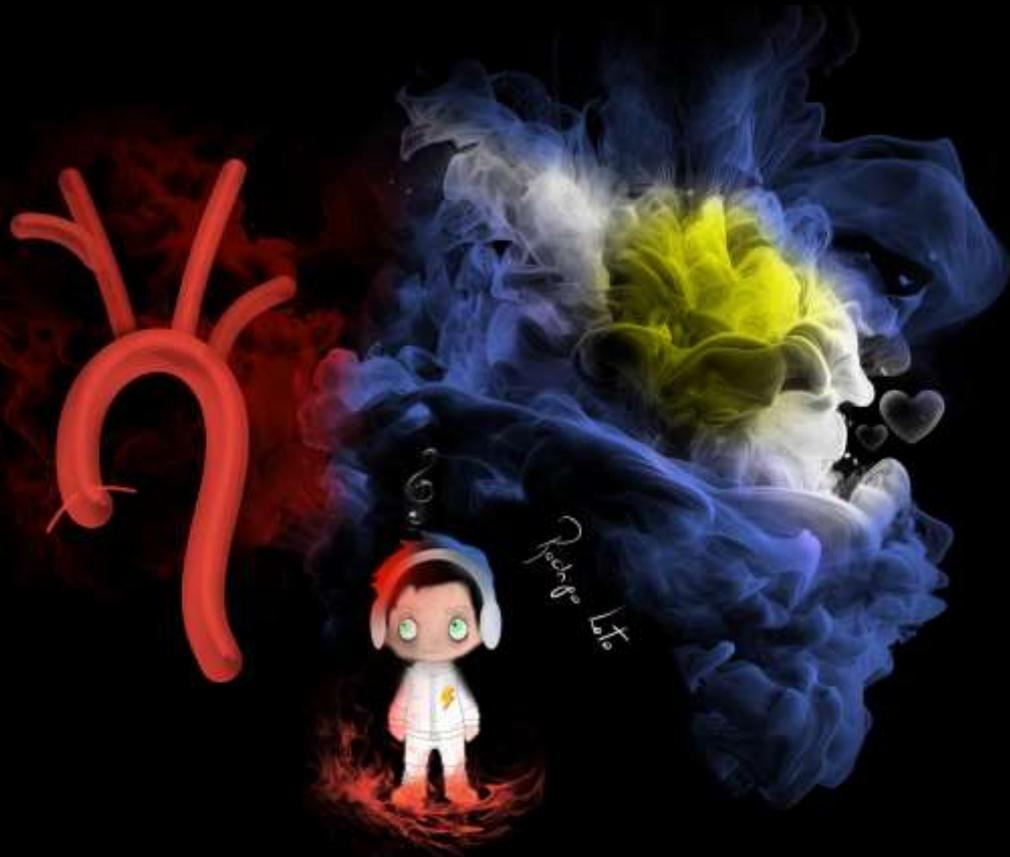


SINDROME DE ROBO SUBCLAVIO. REPORTE DE UN CASO



Departamento de diagnóstico
por Imágenes Sanatorio Delta,
Rosario, Argentina



Departamento de diagnóstico
por Imágenes Hospital Provincial,
Rosario, Argentina



Dr. Luciano Lovotti



Dr. Victorio Del Casale



Dr. Amos Ferreyra Dos Santos



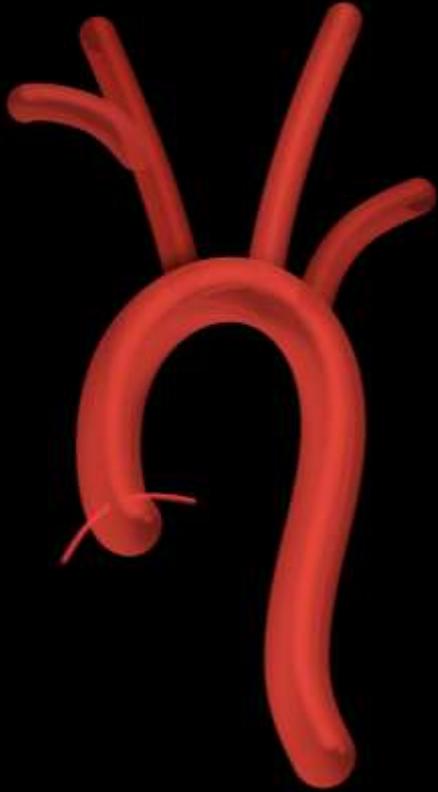
Dr. Martín Pesce

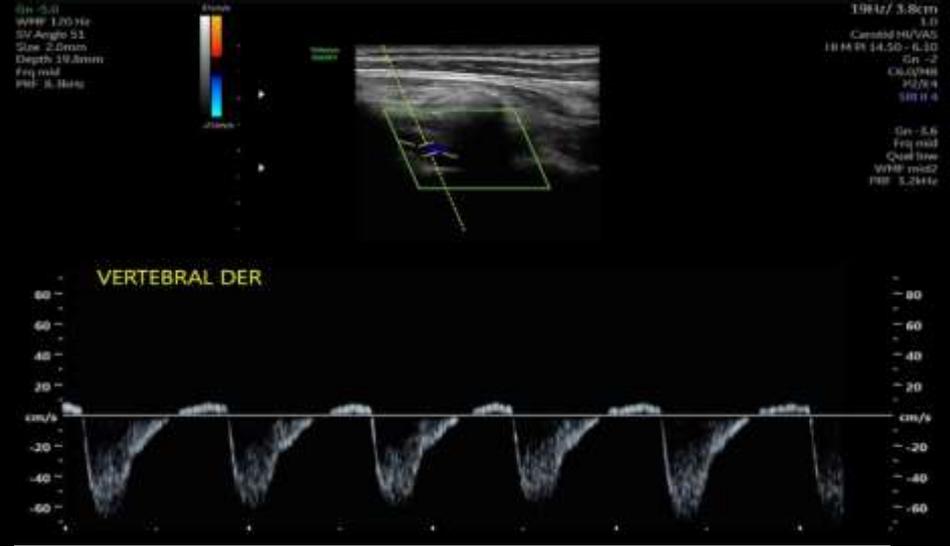


Dr. Rodrigo Loto

PRESENTACIÓN CLÍNICA

Mujer de 78 años de edad con antecedentes de etilismo y tabaquismo crónicos consulto a nuestra institución por caídas frecuentes y traumatismos encefálicos leves asociados.





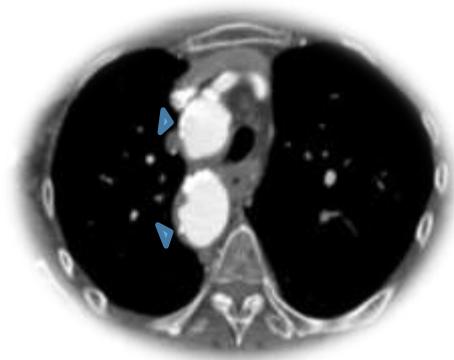
ECODOPPLER DE VASOS DE CUELLO

El eco Doppler de vasos de cuello revelo una arteria vertebral permeable. Sin embargo, se observó flujo reverso en toda la sístole con velocidades aumentadas (vps 70cm/seg), lo cual es sugestivo de un robo subclavio grado 3. La angi tomografía de vasos de cuello revelo un defecto de relleno (flecha amarilla) que determina una oclusión total de la arteria subclavia derecha, con presencia de una colateral proveniente de la arteria vertebral.

Otros hallazgos: Arco aórtico derecha (punta de flecha azul).

HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS

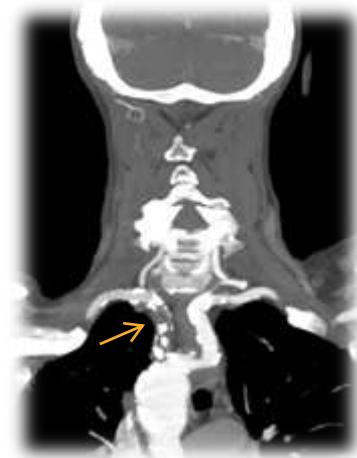
ANGIOTC DE VASOS DE CUELLO



Vista axial



3dVTR



Vista coronal



Vista sagital

DISCUSIÓN:

El síndrome del robo subclavio es una entidad clínica que resulta de una estenosis u oclusión grave de la arteria subclavia proximal, lo que provoca un flujo retrogrado en la arteria vertebral ipsilateral. En nuestro caso, la paciente presentó un robo subclavio grado 3, lo que indica una obstrucción significativa en la arteria subclavia derecha. Es importante destacar que el síndrome del robo subclavio tiene una mayor incidencia en la población de edad avanzada y muestra una predilección por el sexo masculino con una relación 2:1. Los síntomas pueden variar y se relacionan con la afectación de la extremidad superior ipsilateral y la circulación cerebral.

CONCLUSIÓN:

El síndrome del robo de la subclavia se caracteriza por la alteración del flujo sanguíneo normal en la arteria vertebral debido a la presencia de una estenosis u oclusión en la arteria subclavia proximal. Para su diagnóstico, la ecografía Doppler de vasos del cuello es la prueba inicial de elección, ya que no es invasiva y ofrece información relevante. En casos sospechosos, se puede complementar con una angiografía por TC o por RMN. El fenómeno de inversión del flujo sanguíneo en la arteria vertebral es el estadio final de esta entidad, por lo tanto, es crucial realizar un diagnóstico precoz para poder establecer un manejo terapéutico adecuado. El objetivo del tratamiento es restablecer el flujo sanguíneo normal, con el fin de reducir la hipoperfusión cerebral y del miembro afectado.

BIBLIOGRAFÍA



- [1] Molina Terrón, D. E. M., Blanco Hernández, D. R., Alonso Diego, D. I., Gallego García, D. S., Serrano Martínez, D. S., & Marín Balbín, D. J. M. (2021). Hallazgos por imagen del síndrome de robo de la subclavia. *Seram*, 1(1). Recuperado a partir de <https://piper.espacio-seram.com/index.php/seram/article/view/4644>
- [2] Horrow M, Stassi J. Sonography of the Vertebral Arteries: A Window to Disease of the Proximal Great Vessels. *AJR* 2001;177:53–59
- [3] Tahmasebpour HR, Buckley AR, Cooperberg PL, Fix CH. Sonographic examination of the carotid arteries. *Radiographics*. 2005 Nov-Dec;25(6):1561-75. doi: 10.1148/rg.256045013. PMID: 16284135.



Departamento de diagnóstico
por Imágenes Sanatorio Delta,
Rosario, Argentina



Departamento de diagnóstico
por Imágenes Hospital Provincial,
Rosario, Argentina



SANATORIODELTAIMAGENES@GMAIL.COM