

HALLAZGOS EN EL ESTUDIO **1021** DOPPLER COLOR EN PACIENTE ADULTO CON ARTERIA SUBCLAVIA DERECHA ABERRANTE POSTOPERATORIO.

CEPRIM



Integrantes:

- Luis Adrian Borsa
- De Luca Pablo

Los autores no presentan conflicto de intereses

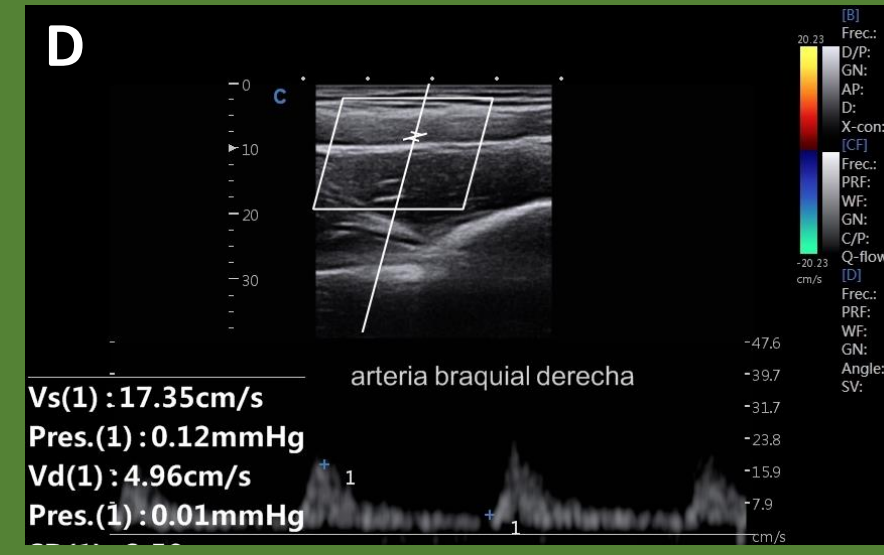
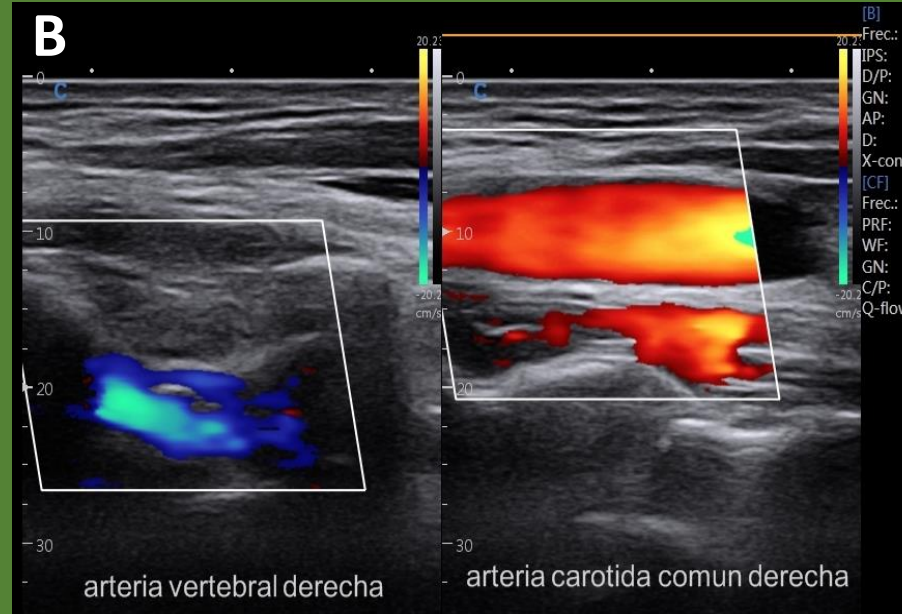
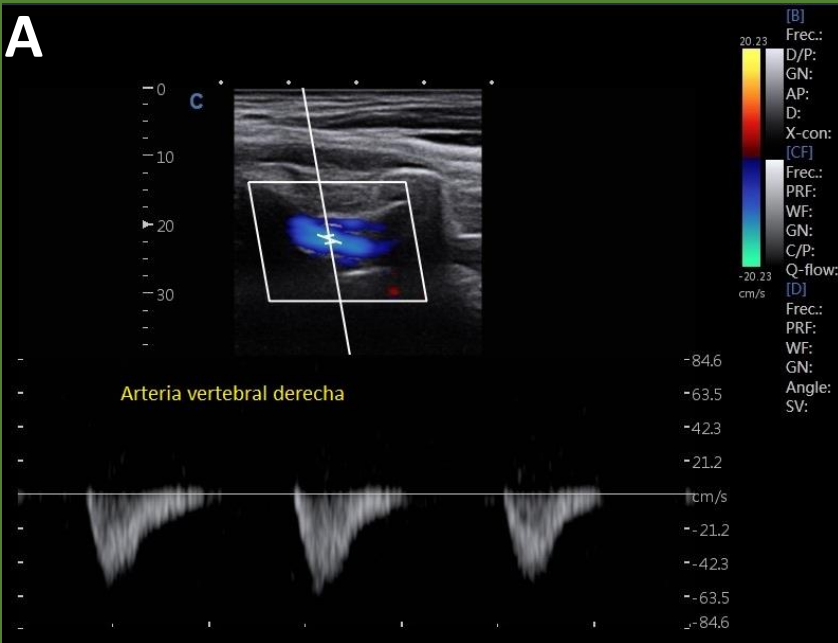
Autor responsable: Luis Adrian Borsa, Buenos Aires, Argentina.

Mail: luisborsa@hotmail.com

Presentación del Caso:

- Paciente masculino de 30 años que hace 5 años presenta disfagia progresiva de 1 año de evolución.
- Se interviene con stent carotideo y luego refiere ser operado con bypass al año siguiente.
- Refiere diferencias de presiones entre ambos brazos presentando 90/50 mmHg en el brazo derecho y 120/70 mmHg en el brazo izquierdo.

Hallazgos Imagenológicos:



A y B: Se demuestra mediante Doppler color y espectral inversión completa de flujo de la arteria vertebral derecha.

C: Se observa flujo monofásico de baja resistencia de arteria subclavia derecha.

D: Se idéntica flujo monofásico de baja resistencia y baja amplitud en arteria braquial derecha.

Con los hallazgos Doppler color y espectral mas la diferencia de presiones en ambos miembros superiores se diagnostica **estenosis de la arteria subclavia mayor al 70 %**

Discusión:

- La arteria subclavia derecha aberrante (ARSA) es la anomalía mas frecuente del arco aórtico.
- Generalmente es un hallazgo en pacientes asintomáticos u oligosintomáticos. Cuando presenta síntomas suele ser en relación a la compresión traqueal, del nervio laríngeo o esofágico produciendo estridor, dificultad respiratoria, aspiraciones por reflujo, disfagia.
- El tratamiento en pacientes sintomáticos con disfagia es la sección y reinserción de la ARSA a nivel de la arteria carótida común derecha.
- Se demuestra con Doppler robo completo o incompleto de la arteria vertebral (patrón “prebunny”, “Bunny” o “bidireccional”).
- En la evaluación conjunta con el Doppler en el miembro superior derecho un hallazgo con flujos monofásico y aumento del componente diastólico y retardo en el tiempo de aceleración; y toma diferencial de presiones en ambos brazos indica estenosis proximal mayor al 70 %.

Conclusión

El estudio de ecografía Doppler color de cuello y miembros superiores es útil para la valoración de estenosis postoperatorias en pacientes con arteria subclavia derecha aberrante.

Bibliografía

1- Revista Española de Cardiología, [Vol. 53, Núm. 1](#), páginas 131 (Enero 2000), “Arteria subclavia derecha aberrante”

2- Rev Pediatr Aten Primaria vol.22 no.87 Madrid jul./sep. 2020 Epub 24-Ene-2022, “Disfagia secundaria a arteria subclavia derecho aberrante”