



CADI 2024

CONGRESO ARGENTINO DE DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES



COMPRESIÓN DE ARTERIA SUBCLAVIA SECUNDARIO A COMPRESIÓN MUSCULAR: SÍNDROME DEL OPÉRCULO TORÁCICO

Sella, P; Hoffman, L; Fornasa, G

Clínica Universitaria Reina Fabiola

Presentación sin conflictos de intereses

Córdoba, Argentina

pausella@gmail.com



PRESENTACIÓN DEL CASO



CLÍNICA UNIVERSITARIA
REINA FABIOLA
Fundación para el Progreso de la UCC

- Femenina
- 29 años de edad
- Sin APP

Edema y dolor en miembro superior izquierdo de 4 días de evolución posterior a realizar actividad física en gimnasio

HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS

- **ECOGRAFÍA DOPPLER DE MIEMBROS SUPERIORES**
Signos indirectos de compresión extrínseca significativa del flujo arterial subclavio izquierdo
- **AngioTC DE MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO**
Disminución de calibre de arteria subclavia izquierda en su trayecto por el plano muscular de los escalenos, entre la clavícula y la primer costilla, con pasaje filiforme del material de contraste endovenoso en una extensión aproximada de 12 mm



CLÍNICA UNIVERSITARIA
REINA FABIOLA
Fundación para el Progreso de la UCC



DISCUSIÓN



CLÍNICA UNIVERSITARIA
REINA FABIOLA
Fundación para el Progreso de la UCC

El ***síndrome del opérculo torácico*** es un síndrome causado por la compresión de los vasos subclavios y/o del plexo braquial a nivel del estrecho torácico superior. Según las estructuras afectadas puede ser: ***neurológico*** (95%), ***venoso*** (4%) o ***arterial*** (1%).

La compresión de la arteria subclavia causa isquemia con frialdad, edema, palidez, parestesia, dolor y disminución de los pulsos de las extremidades superiores. Los síntomas y signos se manifiestan habitualmente con la ***elevación y abducción del brazo***.

Hay tres sitios comunes de compresión, el **triángulo escaleno** (entre los músculos escaleno anterior y escaleno medio), el espacio costoclavicular y el espacio retropectoral menor entre el pectoral menor y la apófisis coracoides.

Las causas más frecuentes son la inserción anormal del escaleno anterior en la primera costilla, costilla cervical congénita, anomalías óseas de la primera costilla e hipertrofia muscular.

CONCLUSIÓN



CLÍNICA UNIVERSITARIA
REINA FABIOLA
Fundación para el Progreso de la UCC

El diagnóstico temprano del síndrome de opérculo torácico es crucial para evitar complicaciones a largo plazo y mejorar la calidad de vida del paciente. Considerar el SOT como diagnóstico diferencial en pacientes con síntomas neurovasculares en el miembro superior es fundamental para un manejo adecuado.

Las imágenes diagnósticas desempeñan un papel esencial en la identificación precisa de la compresión y en la planificación del tratamiento. Una detección oportuna y un enfoque multidisciplinario pueden prevenir la progresión de la enfermedad y facilitar una intervención terapéutica eficaz, ya sea conservadora o quirúrgica.

BIBLIOGRAFÍA



CLÍNICA UNIVERSITARIA
REINA FABIOLA
Fundación para el Progreso de la UCC

- 1- Selmonosky, C. A., & Poblete, R. (2008). *El diagnóstico del síndrome del opérculo torácico: Mitos y realidades / The diagnosis of thoracic outlet syndrome: Myths and facts. Revista Virtual*, 1(1), 1-15. https://www.webcir.org/revistavirtual/articulos/2018/1_marzo/col/operculo_eng.pdf
- 2-Garnero, V., Sorrentino, L., Failo, A., González-Malla, C., & Catalano, H. N. (2016). Síndrome del opérculo torácico. Diagnóstico inesperado en una paciente con parestesias de miembro superior izquierdo. *Revista Española de Casos Clínicos en Medicina Interna*, 1, 72-75
- 3- Selmonosky, C. A., & Poblete, R. (n.d.). *El diagnóstico del síndrome del opérculo torácico: Mitos y realidades / The diagnosis of thoracic outlet syndrome: Myths and facts. Revista Virtual*. https://www.webcir.org/revistavirtual/articulos/2018/1_marzo/col/operculo_eng.pdf
- 4- Márquez, J. C., Acosta, M., & Uribe, J. (2009). Síndrome del opérculo torácico: Reporte de caso. *Rev Colomb de Radiol*, 20(4), 2803-2805.
- 5- Lorca, M. A. P., Aprile, M. D. L. A., & Virgolini, A. (2022). Hallazgos en Ecografía Doppler Color y Angio Resonancia Magnética en el Síndrome del Opérculo Torácico. *Seram*, 1(1).
- 6-Beltrán, N. C., Montoya, M. A., & Tapia, H. L. (2006). Síndrome del opérculo torácico. Revisión bibliográfica. *Medicina*, 11(4), 350-356.