

451

**UTILIDAD DE LA TC
EN EL
DIAGNOSTICO DEL
OPERCULO
TORACICO**

AUTORES:

- **Pablo A. DE LUCA**
- **Leopoldina TEVEZ CRAISE**
- **Romina Daiana VACCARO**
- **Miriam Elizabeth VASQUEZ GUILLEN**
- **Luis Adrian BORSA**
- **Antonio Alejandro ZURZOLO**



Italiano

HOSPITAL ITALIANO LA PLATA

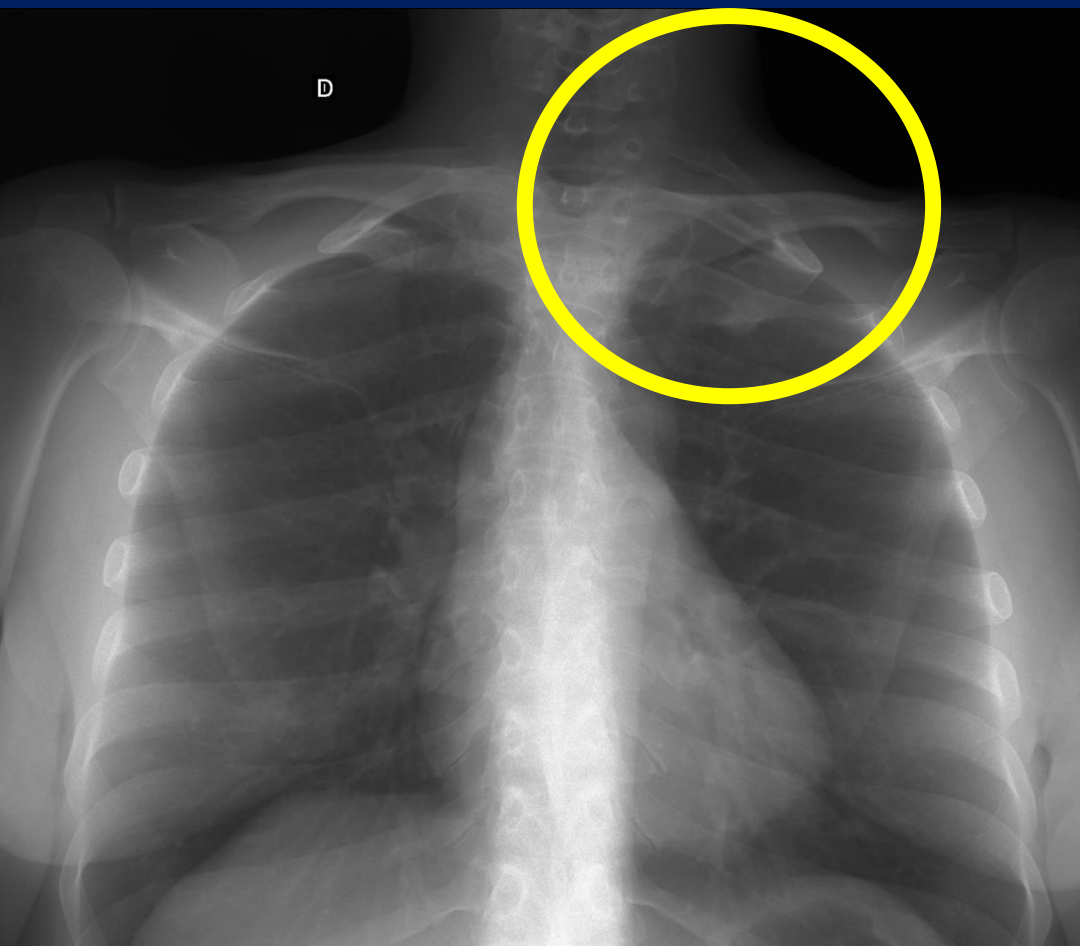
Caso Clínico:

- Paciente femenina de 55 años que consulta por presentar disminución de la fuerza y dolor en el esfuerzo del miembro superior izquierdo, asociado a leve descenso de temperatura.
- Al examen físico presenta pulso radial filiforme.

Hallazgos imagenológicos

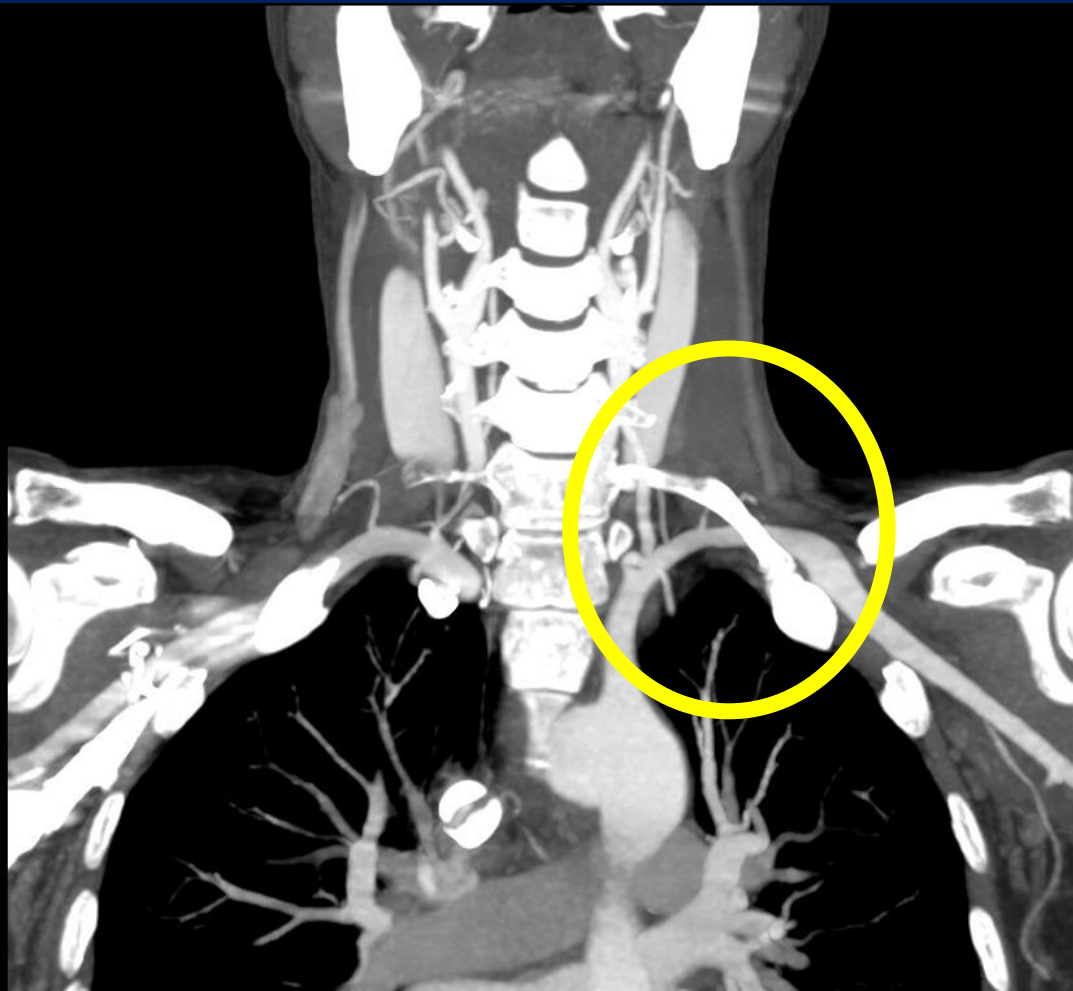
- **Radiografía de tórax**

Presencia de costilla cervical
accesoria izquierda.

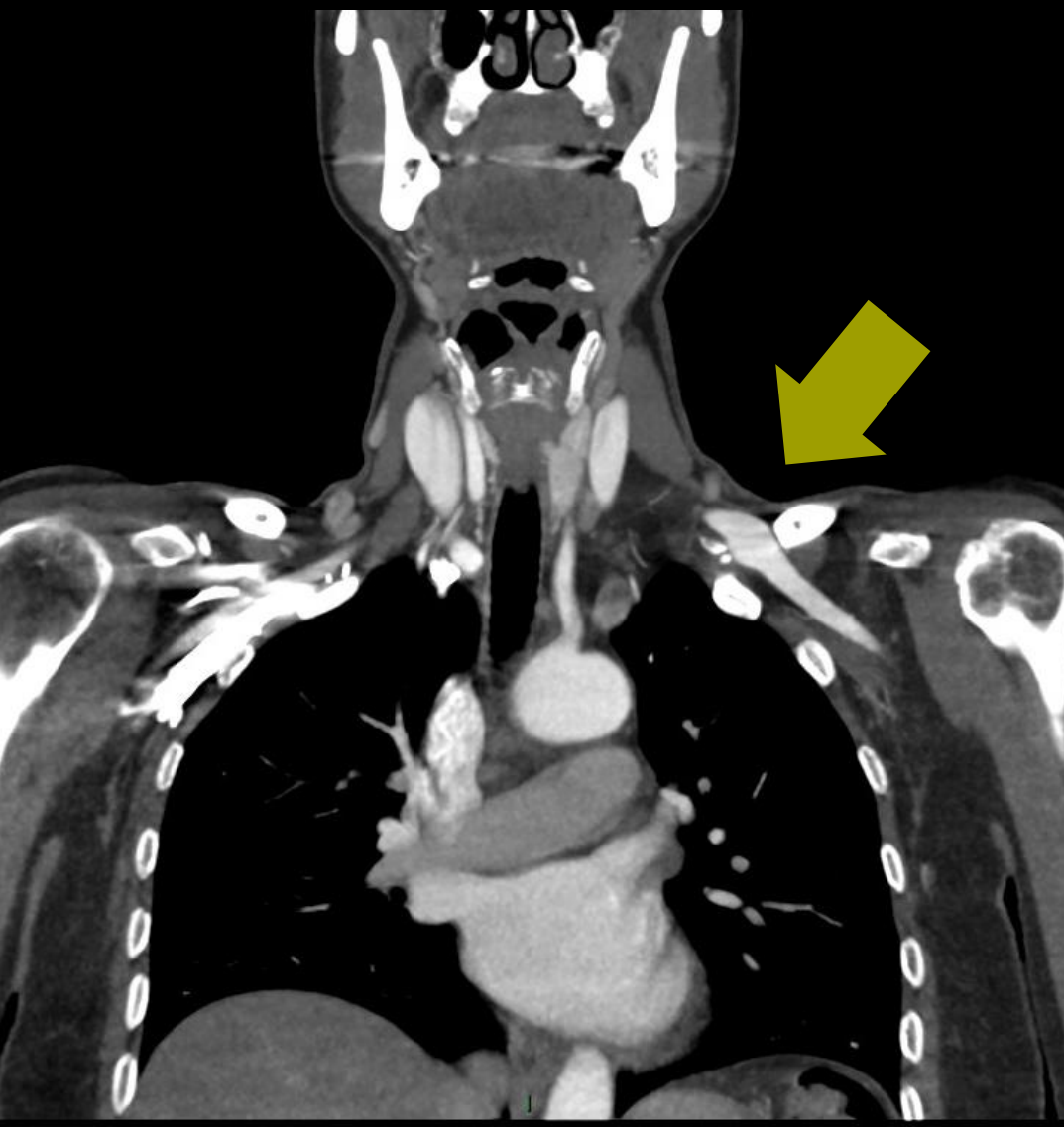


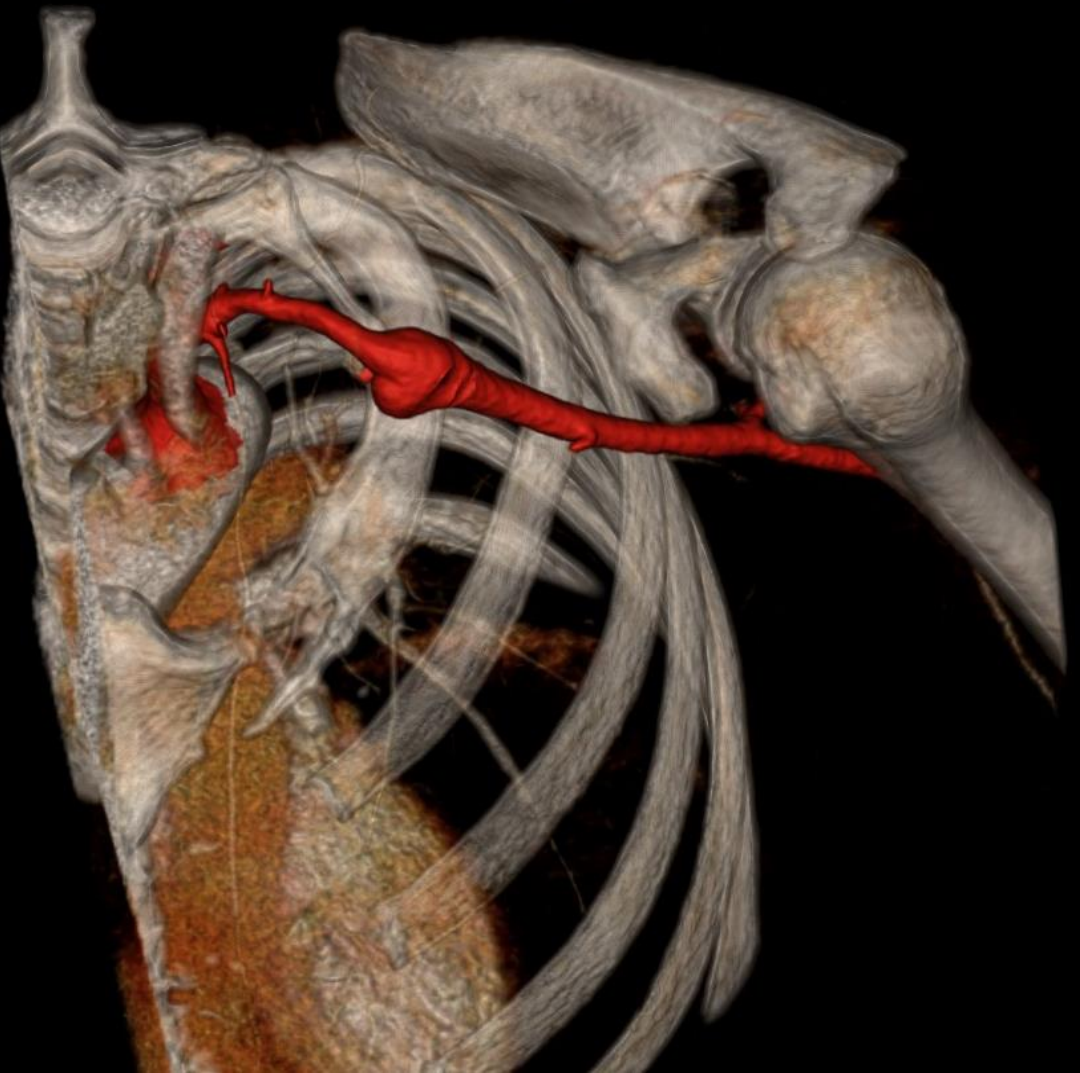
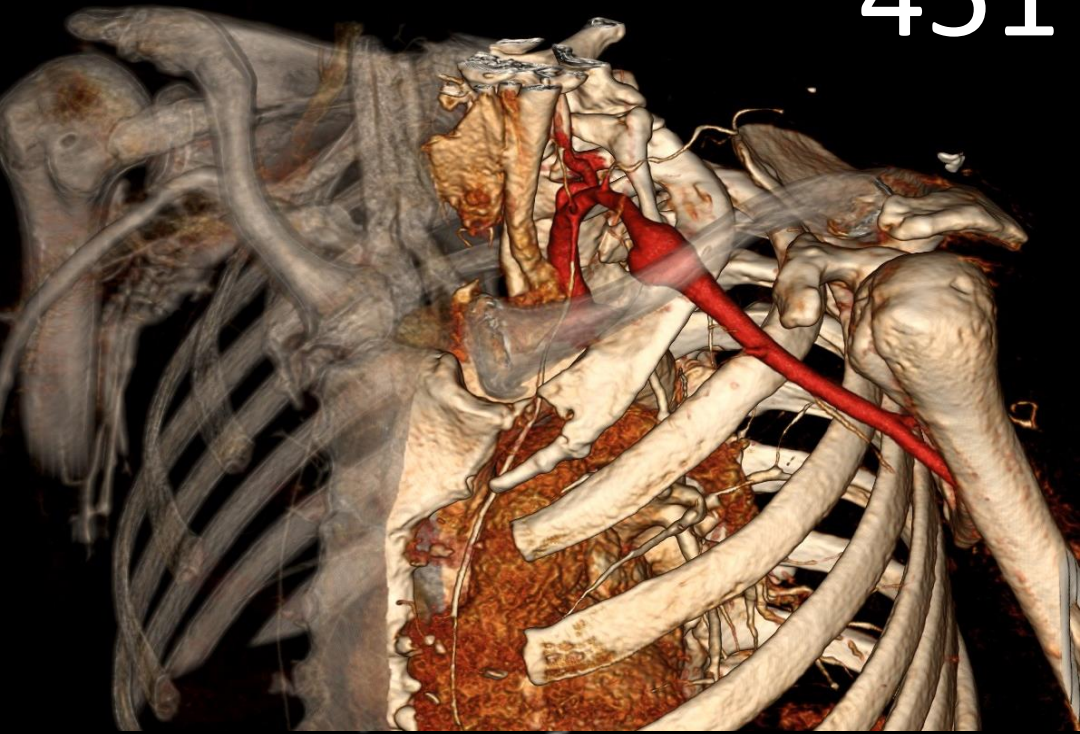
- **Angiotomografía (ATC) y reconstrucción 3D**

Compresión de la costilla accesoria en la arteria subclavia, visualizándose adyacente a la misma dilatación aneurismática

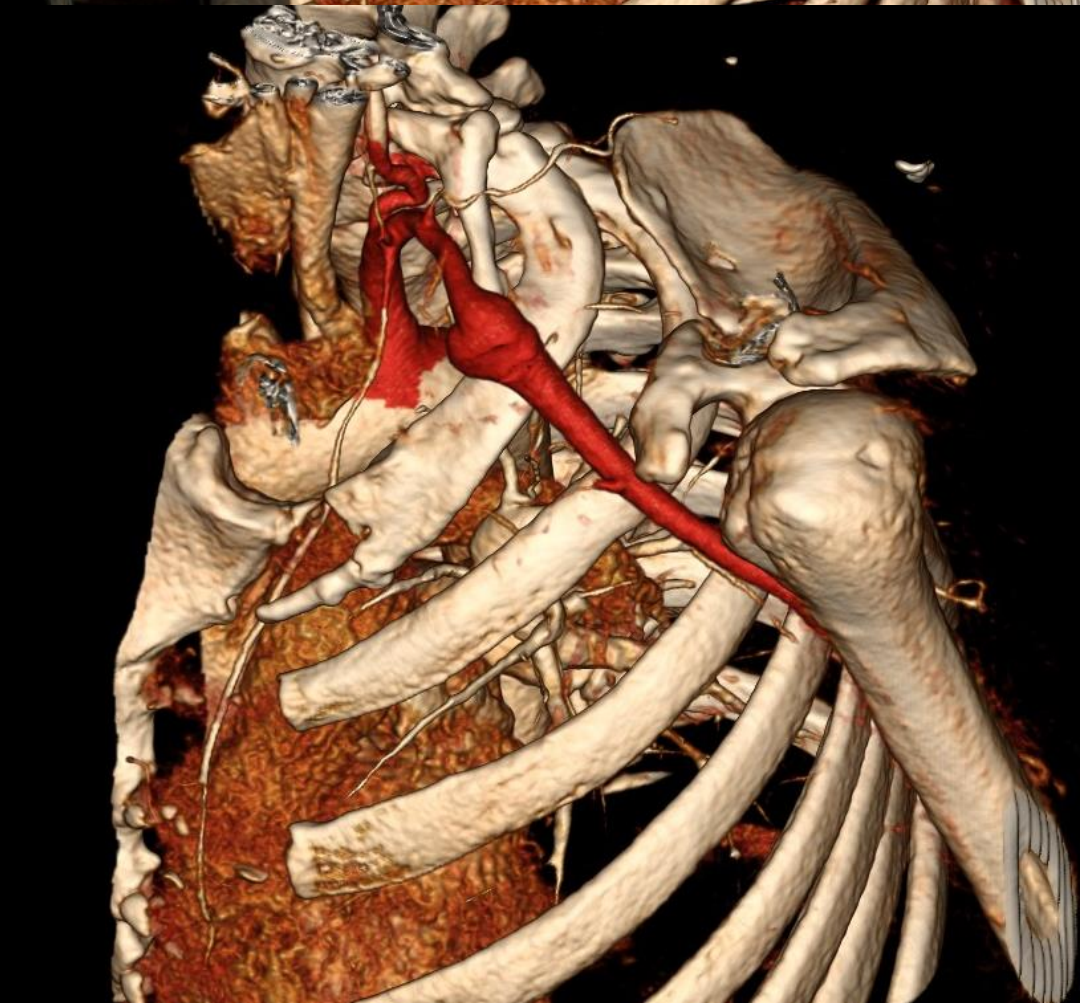
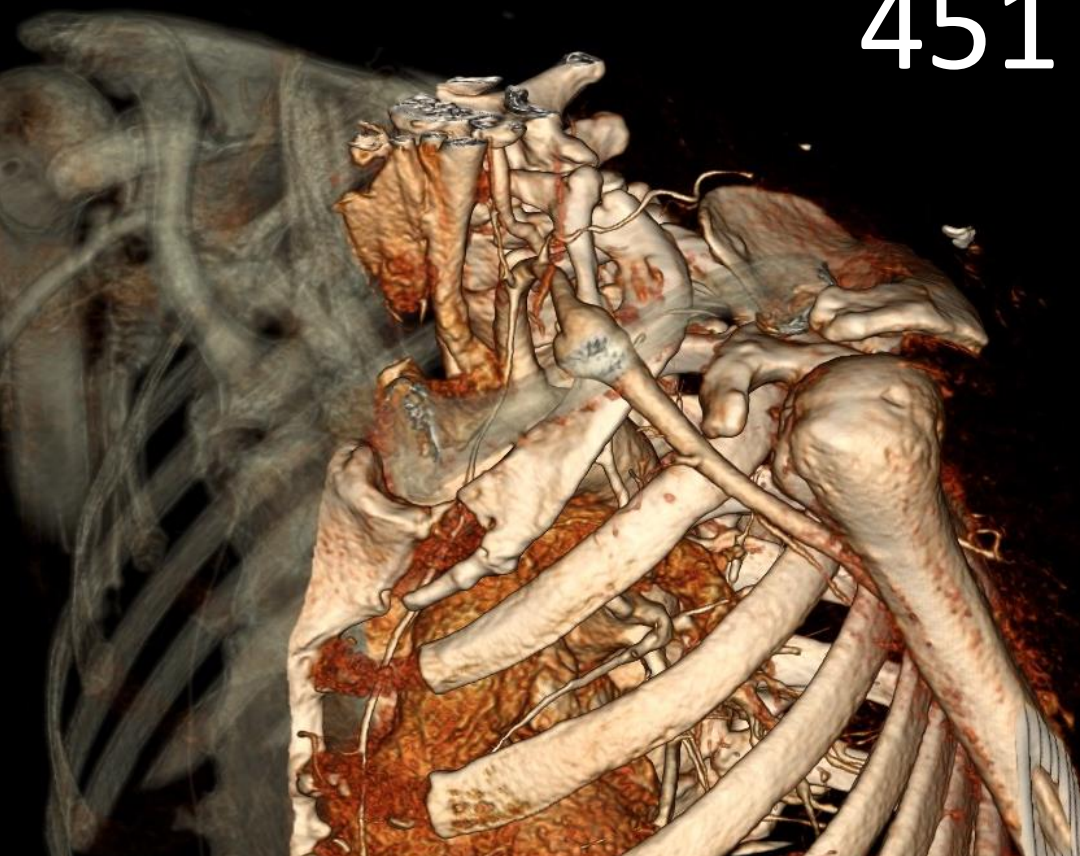


451





451



Discusión:

- El síndrome del opérculo torácico (SOT) está constituido por un conjunto de síntomas originados no solo en la extremidad superior, sino también en el tórax, en el cuello, los hombros y la cabeza.
- Los síntomas se deben a una compresión posicional, continua o intermitente del plexo braquial y/o de la arteria o vena subclavia y la arteria vertebral en el espacio costo-clavicular.

Discusión:

- Las responsables habituales de estas compresiones a nivel del desfiladero son diversas anomalías anatómicas. La costilla cervical es una de las etiologías más frecuentes. Otras son las anomalías de la primera costilla o clavícula, hipertrofia de los músculos escalenos o subclavios.

Conclusión:

El SOT es un diagnóstico difícil de sospecharlo ya que la presentación del cuadro tiene muchas variantes dependiendo de la estructura comprometida.

El diagnóstico debe ser basado en imágenes :

- Radiografía de tórax y de columna cervical.
- ATC con reconstrucción 3D.

Siendo estos métodos de estudios importantes para planificar un tratamiento oportuno.