

TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA SECUNDARIA A PSEUDOARTROSIS DE CLAVÍCULA

Asensio Pascual, Alfredo E; Rubio Morales, Marta; Martín Grandes, María del Rosario;
Lizaur Utrilla, Alejandro.

Hospital General Universitario de Elda. Alicante.

Introducción

La **trombosis venosa profunda (TVP)** del miembro superior es una entidad rara, 1% al 4% de todas las TVP, que se asocia con el uso de catéteres, estados de hipercoagulabilidad, anticonceptivos orales o neoplasias entre otras causas. El *tromboembolismo pulmonar*, el *síndrome postrombótico* o la *recurrencia posterior* son complicaciones posibles.

Presentamos un caso de trombosis de la vena subclavia en el seguimiento de una fractura de clavícula.

TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA SECUNDARIA A PSEUDOARTROSIS DE CLAVÍCULA

Asensio Pascual, Alfredo E; Rubio Morales, Marta; Martín Grandes, María del Rosario; Lizaur Utrilla, Alejandro.
Hospital General Universitario de Elda. Alicante.

Caso clínico

- Varón de 28 años que acude al servicio de Urgencias por dolor y edema en miembro superior derecho de cinco días de evolución (*Figura 1*).

- Antecedentes personales:
 - No RAMc.
 - Fractura 1/3 medio clavícula tratada de forma conservadora 8 meses antes. (*Figura 2*).

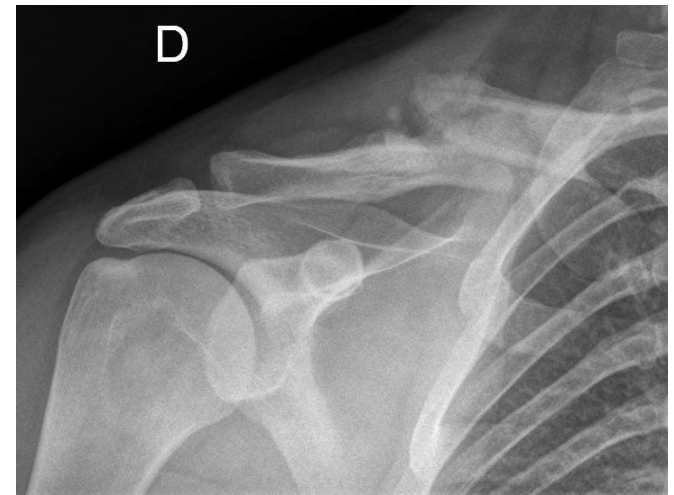


Figura 1. Radiografía servicio de Urgencias.



Figura 2. Radiografía fractura 1/3 medio clavícula. (8 meses antes)

TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA SECUNDARIA A PSEUDOARTROSIS DE CLAVÍCULA

Asensio Pascual, Alfredo E; Rubio Morales, Marta; Martín Grandes, María del Rosario; Lizaur Utrilla, Alejandro.
Hospital General Universitario de Elda. Alicante.

- Se realiza ecografía doppler del miembro superior derecho, que informa de TVP de la vena subclavia (*Figura 7 a y b*).
- Ingresa en Medicina Interna para tratamiento de la trombosis y se solicita valoración por Traumatología.
- Se realiza TAC del hombro, que muestra una pseudoartrosis hipertrófica de clavícula (*Figuras 3 y 4*).

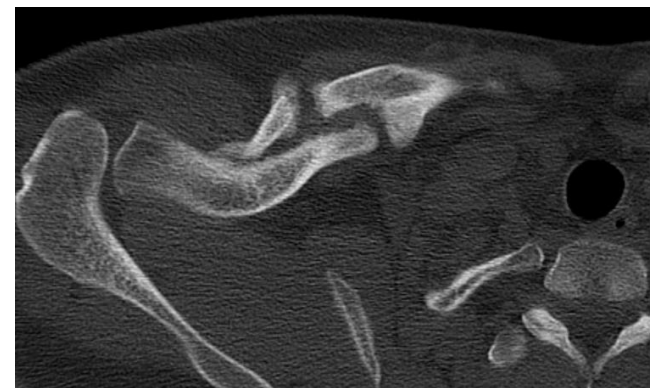


Figura 3. Corte de TAC de clavícula.

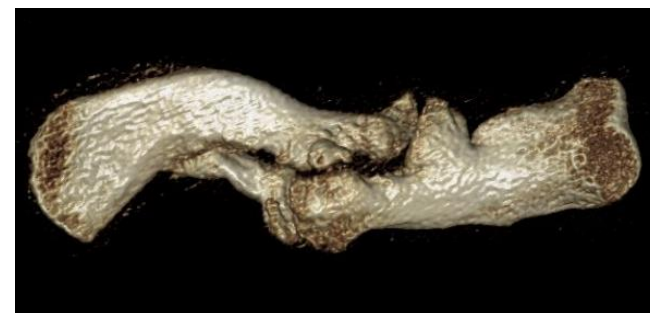


Figura 4. Reconstrucción 3D clavicular.



Figura 5. Radiografía postquirúrgica.

- Tres meses después es intervenido quirúrgicamente, se realiza descorticación, injerto autólogo y osteosíntesis con placa de compresión (*Figura 5*).

TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA SECUNDARIA A PSEUDOARTROSIS DE CLAVÍCULA

Asensio Pascual, Alfredo E; Rubio Morales, Marta; Martín Grandes, María del Rosario; Lizaur Utrilla, Alejandro.
Hospital General Universitario de Elda. Alicante.

Resultados

- Tras un mes de inmovilización del hombro con SLING, el paciente es remitido al servicio de Rehabilitación.
- A los dos meses presenta balance articular completo, con desaparición del edema y el dolor.
- A los seis meses el paciente está asintomático con consolidación radiológica (*Figura 6*) y recanalización de la vena trombosada (*Figura 7 c, d*).



Figura 6. Radiografía a los 6 meses.

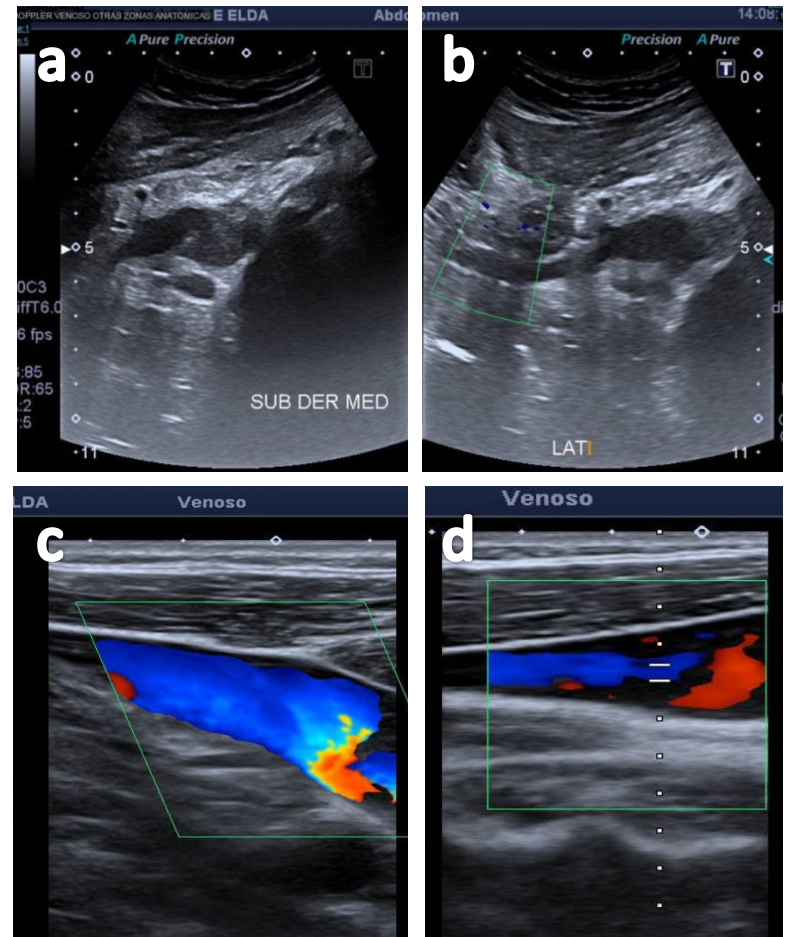


Figura 7. Eco-Doppler venoso que muestra la trombosis venosa (a,b) y la recanalización (c, d).

TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA SECUNDARIA A PSEUDOARTROSIS DE CLAVÍCULA

Asensio Pascual, Alfredo E; Rubio Morales, Marta; Martín Grandes, María del Rosario;

Lizaur Utrilla, Alejandro.

Hospital General Universitario de Elda. Alicante.

Conclusiones

La TVP de la extremidad superior es una entidad poco común que puede aparecer en el seguimiento de una fractura de clavícula por la compresión ejercida por un gran callo de fractura, sobre todo en las pseudoartrosis hipertróficas.

Requiere un alto nivel de sospecha, para así evitar complicaciones fatales.

Bibliografía

- Peivandi MT, Nazemian Z. Clavicular fracture and upper-extremity deep venousthrombosis. *Orthopedics*. 2011;34(3):227.2.
- Prandoni P, Polistena P, Bernardi E, Cogo A, Casara D, Verlato F, et al. Upper-extremity deep vein thrombosis. Risk factors, diagnosis and complications. *ArchIntern Med*. 1997;157(1):57–62.4.
- Van der Meijden OA, Gaskill TR, Millet PJ. Treatment of clavicle fractures: Currentconcepts review. *J Shoulder Elbow Surg*. 2012;21(3):423–9.