

## Síndrome de Paget-Schroetter: Un curioso motivo de consulta en las Urgencias de Traumatología.



EDUARDO JOSÉ PALACIO DUQUE; IVÁN CHAVES DORTA; ALEJANDRO MARTÍNEZ ARAGÓN; SILVIA RODRIGUEZ ALONSO; LUIS PALLÉ MARTÍNEZ

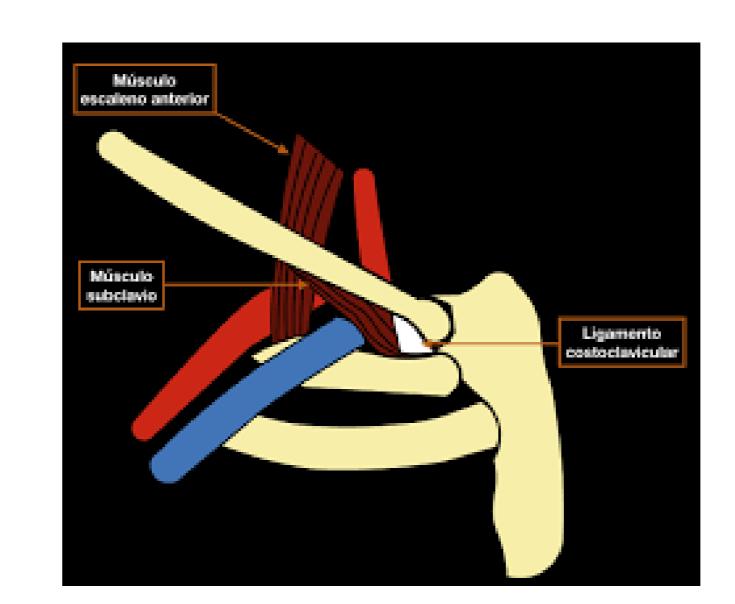
El síndrome Paget Schroetter se describe como una trombosis primaria de la vena subclavia en la unión subclavio-axilar.

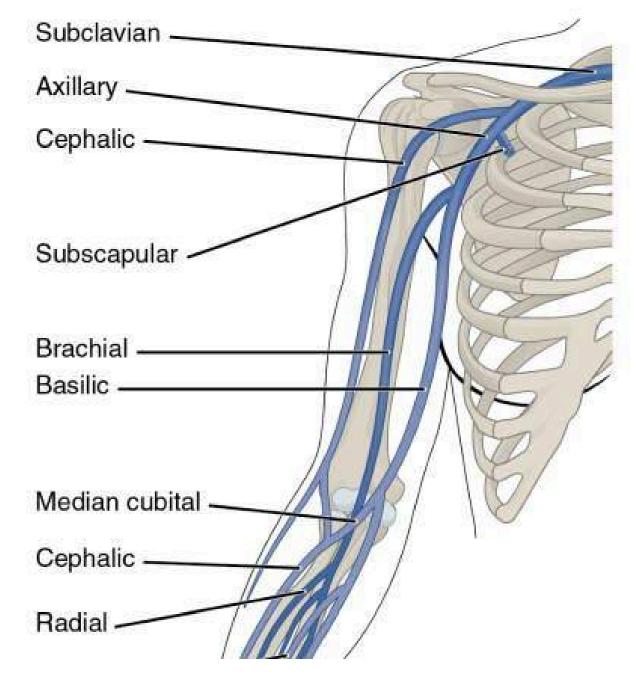
Dada por la compresión de la vena subclavia al pasar por el triángulo formado por el músculo escaleno anterior, la primera costilla y el tendón y músculo subclavios.

La clínica clásica consiste en dolor, edema y sensación de pesadez en el miembro afectado. El inicio es brusco, habitualmente unas horas tras el esfuerzo.

Hombre de 44 años acude a urgencias ante clínica de dolor en miembro superior derecho tras realizar un esfuerzo físico en el gimnasio; al momento de la valoración se evidenció dolor con la movilización pasiva y edema en miembro superior derecho.

Se solicita estudio ecográfico donde se confirma la presencia de trombosis venosa profunda en vena subclavia derecha, descartando la necesidad de tratamiento quirúrgico y se decide seguimiento en consultas. externas, se instaura tratamiento con anticoagulación oral.





Es valorado en consultas externas tras una semana donde se solicita Angioresonancia para estudio de las estructuras anatómicas relacionadas donde se descartan alteraciones como costilla cervical o deformidad de la primera costilla.

El paciente se mantuvo en seguimiento durante 2 años evidenciando reperfusión paulatina en estudios de imagen hasta alcanzar un flujo normal por lo que se suspende tratamiento anticoagulante y se dan recomendaciones al alta.

