

# SÍNDROME DE PAGET-SCHROETER: UN CASO CLÍNICO

## AUTORES

Ana Monís García, Jorge Sanz Romera, Vicente Javier García Laguarda

## AFILIACIONES

Hospital Arnau de Vilanova, Valencia

## Introducción

### Síndrome de Paget-Schroetter:

Trombosis primaria de la vena subclavia al pasar por el desfiladero torácico

- ✓ Poco frecuente.
- ✓ Infradiagnosticado.
- ✓ Causa de dolor y edema en miembro superior.

## Conclusión

Hallazgos clínicos y radiológicos compatibles con síndrome de desfiladero torácico vascular.

Derivación a cirugía vascular para valorar una liberación quirúrgica del estrecho torácico derecho.

Debe tenerse en cuenta este síndrome como diagnóstico diferencial en casos de dolor y edematización del miembro superior

## Caso clínico

Varón de 31 años  
Acude a Urgencias por edematización del MSD de 24h de evolución.

### Antecedentes:

- ✓ Práctica de esquí en los días previos.
- ✓ Contusiones leves.
- ✓ No traumatismo directo sobre hombro o cuello.
- ✓ Administrada una dosis de vacuna Sars-Cov-2 en el mismo brazo 48h antes.

### Exploración:

- ✓ Palidez, frialdad, parestesias, edema y cianosis en MSD.
- ✓ Dolor en región axilar.
- ✓ Ingurgitación venosa superficial. Test de Adson negativo.

### Pruebas de imagen:

#### -ECO-Doppler:

- ✓ Aumento del calibre de las venas subclavia y axilar.
- ✓ No signos de trombosis.
- Rx simples de raquis cervical y hombro:
- ✓ Sin alteraciones.

## Angio-RM post



Estudio vascular venoso en abducción: se confirma estenosis segmentaria de la vena subclavia derecha (señalado con un círculo) compatible con sdme de estrecho torácico superior.

Necesidad de completar el estudio:

Ingreso hospitalario:

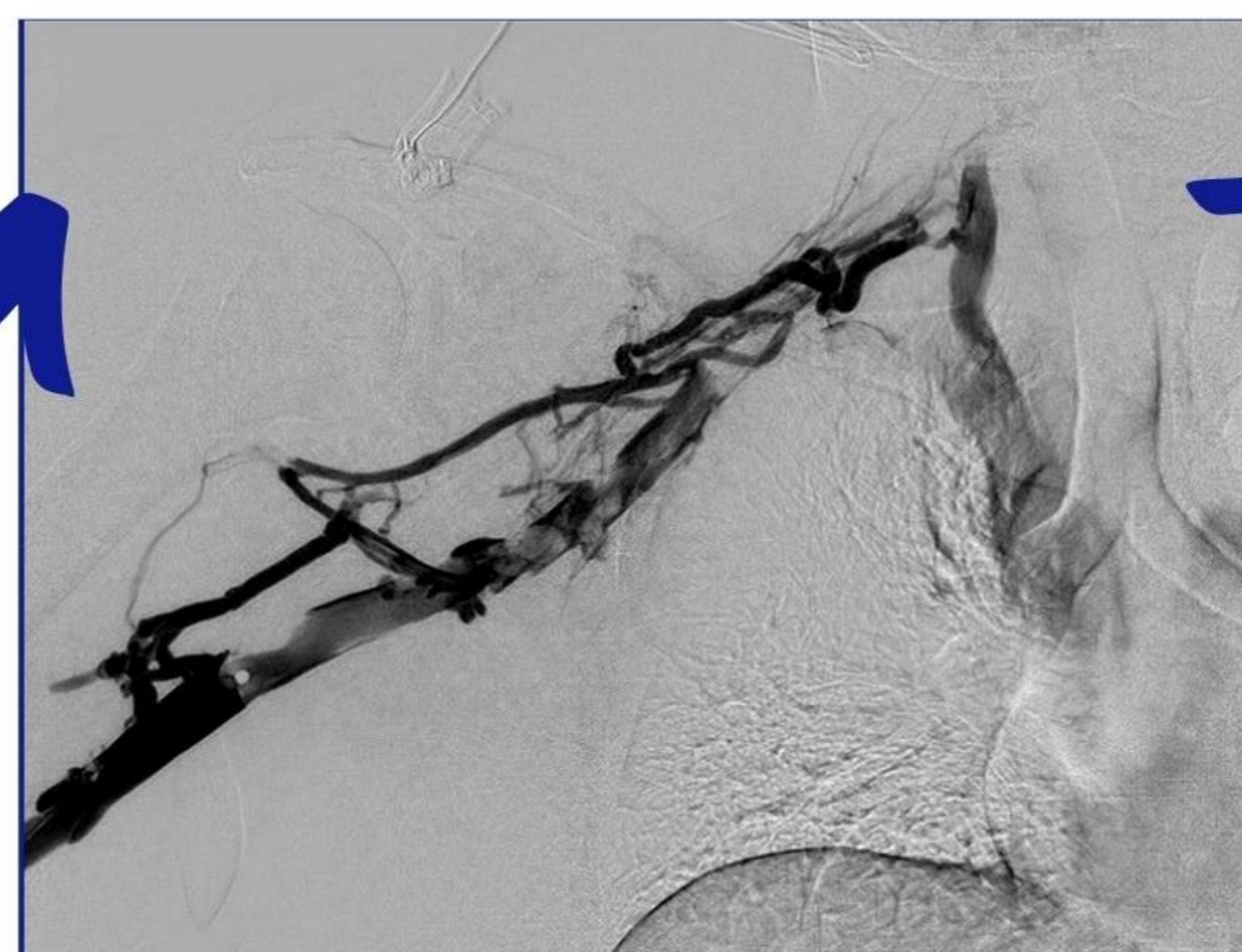
Enoxaparina 40 mg cada 12h  
Diazepam 5 mg

Mejora sintomatología.  
No resolución cuadro.

Derivación a radiología intervencionista

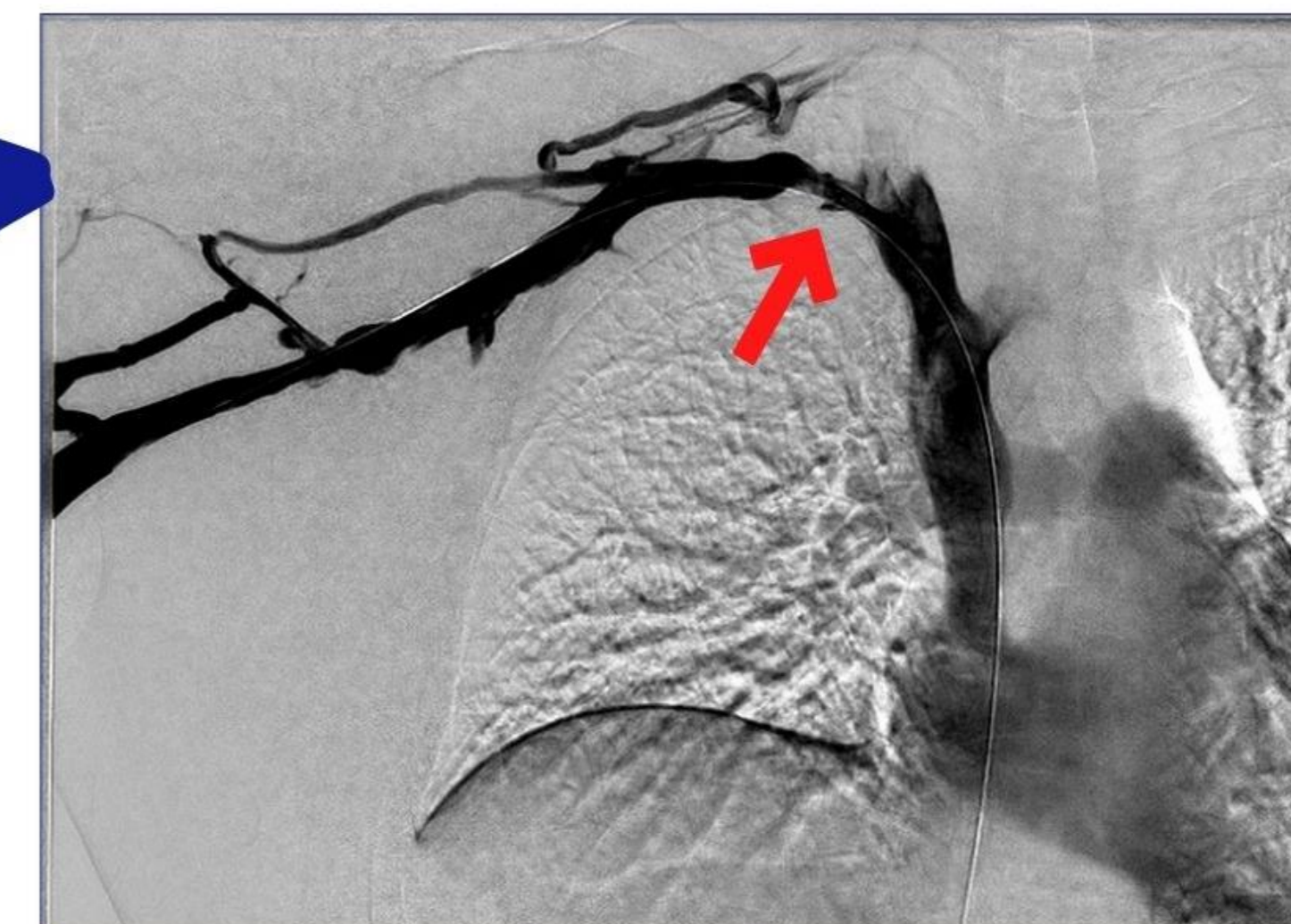
Fibrinólisis trombo

## Arteriografía pre



Primera fase: interrupción del contraste a su paso por las venas axilar y subclavia. Segunda fase: llenado del territorio axilar a través de vasos colaterales.

## Arteriografía post



Resolución de la trombosis en territorio braquial, axilar y subclavio derechos. Estenosis en cruce clavícula-primera costilla (señalado con una flecha) con colaterales retrógradas.

## Angio-RM pre



Dilatación y oclusión completa de la vena subclavia derecha (señalado con un círculo) por trombosis venosa que alcanza la vena axilar derecha.