

TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA EN EL CONTEXTO DE UNA FRACTURA - LUXACIÓN DE HÚMERO PROXIMAL

Patricia Amaya Espinosa, Diego Alejandro Rendón Díaz, Mario Ulises Herrera Pérez, Jorge Ojeda Jiménez, David González Martín.
Hospital Universitario de Canarias (HUC). La Laguna, Santa Cruz de Tenerife.

INTRODUCCIÓN

El objetivo de esta comunicación es presentar el caso de una fractura – luxación de húmero proximal tratada conservadoramente en paciente frágil y las complicaciones derivadas de esta decisión.

MATERIAL Y MÉTODOS

Se presenta el caso de una paciente de 87 años de edad dependiente para las actividades básicas de la vida diaria y con antecedentes personales de alcoholismo crónico, HTA, dislipemia, cirrosis hepática alcohólica, deterioro cognitivo moderado, hipotiroidismo y polineuropatía sensitiva; que tras caída casual sobre el miembro superior izquierdo presenta una fractura – luxación de húmero proximal. Debido a la elevada morbilidad de la paciente y el alto riesgo quirúrgico, se decide realizar un tratamiento conservador con ejercicios de fortalecimiento y recuperación progresiva del balance articular. Durante el seguimiento, a la cuarta semana se objetiva importante tumefacción y aumento de volumen en el brazo, por lo que se solicita eco-doppler que describe una trombosis venosa profunda de la vena braquial izquierda que, una vez valorada por Cirugía Vascular, es tratada con anticoagulación oral.

RESULTADOS

La paciente evoluciona favorablemente, con resolución completa de la trombosis y el edema. Además, consigue un rango de movilidad aceptable del brazo hasta los 40º de abducción y antepulsión sin dolor. Es dada de alta en consultas tres meses después de la fractura.

CONCLUSIONES

La trombosis venosa profunda asociada a una fractura de húmero proximal es una complicación infrecuente y poco descrita, secundaria a la presión que ejerce la cabeza humeral desplazada sobre la vena humeral.

En el manejo conservador de las fracturas de húmero proximal no solo hay que tener en cuenta la limitación funcional que ello implica, sino también conocer y reconocer las posibles complicaciones del mismo. La trombosis venosa profunda de la vena braquial es un cuadro infrecuente y la alta sospecha clínica del mismo es fundamental para un correcto diagnóstico y tratamiento.



Figura 1: Radiografía inicial donde se objetiva fractura a través de cuello anatómico con luxación de la cabeza humeral.

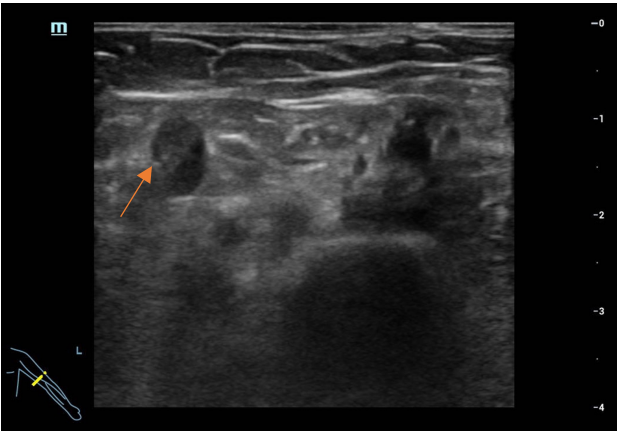


Figura 2: Eco Doppler venoso a nivel del brazo donde se objetiva presencia de material ecogénico (trombo) de vena braquial izquierda (flecha).

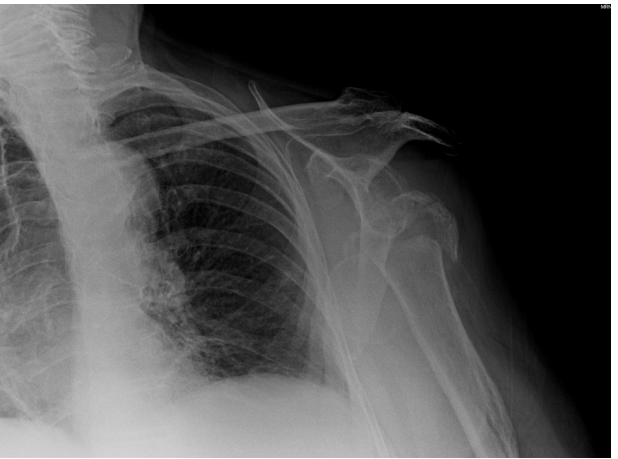


Figura 3: Radiografía de control al mes de la fractura, sin cambios significativos con respecto a la radiografía inicial.