

Doctora, ¿qué me pasa en el brazo? Linfedema postrombótico. Diagnóstico diferencial

Autoras: Laura Franco, Ileana Gefaell Larrondo, Marina Guisado Clavero; Correspondencia: lfrancopar@gmail.com

Antecedentes personales: Varón de 63 años, obesidad, hipertensión arterial, diabetes mellitus y dislipemia. Cardiopatía isquémica e insuficiencia cardiaca con FEVI preservada, marcapasos por flutter con respuesta ventricular lenta



Foto: Edema en MSI y lesiones cutáneas valoradas por dermatología como postrombóticas

Motivo de consulta: Edema miembro superior izquierdo, desde hace 1 semana

Exploración Física: Edema con fóvea en miembro superior izquierdo No eritema ni aumento de temperatura local, pulsos presentes

Pruebas complementarias en consulta:

- Ecografía con sonda lineal: aumento de tabiques anecoicos en hipodermis, doppler con flujo conservado
- Dímero-D sin alteraciones
- Radiografía de tórax: compatible con EPOC

Pruebas complementarias en medicina interna:

- TC toracoabdominal: trombosis de la vena axilar izquierda
- Análisis de sangre: sin alteraciones

Diagnóstico: Trombosis de la vena axilar con linfedema en brazo izquierdo postrombótico

El linfedema en miembros superiores es poco frecuente

Puntos clave de la TVP en MMSS

Diagnóstico diferencial:

Bilateral	Unilateral
Insuficiencia cardiaca	Traumatismo, Cirugía
Insuficiencia Renal	Radiación
Hepatopatía, hipoalbuminemia	Infecciones
Enfermedades sistémicas	TVP, síndrome postrombótico
Hipotiroidismo	Artritis
Medicamentos	Recidiva tumoral

- Poco frecuente
- Subclavia y la axilar las más afectadas
- 80% secundarias (cáncer, catéter central, trombofilias, etc.)
- Complicaciones:
 - El 9% **TEP**
 - **Síndrome postrombótico**

Edema, dolor, lesiones cutáneas, impotencia funcional y predisposición a infecciones