



DOLOR DE BRAZO CON FINAL INESPERADO

***Autores:** Gómez Santos, Patricia

***Centro de trabajo:** Centro de Salud Cáceres, Madrid.

MOTIVO CONSULTA Y ANTECEDENTES

- **Motivo de consulta:** Edema brazo derecho
- **Antecedentes familiares:** Sin interés
- **Antecedentes Personales:** Sin interés salvo

- **Enfermedad Actual:**

Hombre de 18 años que acude a consulta de Atención Primaria por eritema y aumento de perímetro en brazo derecho de una semana de evolución. Niega traumatismos ni sobreesfuerzos.

EXPLORACIÓN FÍSICA Y PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

- **Exploración Física:** Buen estado general. Eupneico. Saturación de oxígeno y frecuencia cardíaca normales. Auscultación cardiopulmonar anodina. En extremidad superior derecha: Aumento del perímetro con eritema basal hasta la zona de inserción del deltoides. Pulsos conservados. Cordón doloroso en cara interna del brazo.
- **Pruebas complementarias:** Ante estos hallazgos es remitido a urgencias. Una vez allí le realizan:
 - **Dímero D** elevado
 - **Ecografía doppler de miembro superior derecho:** Extensa trombosis venosa profunda aguda que afecta al tercio proximal de arteria humeral, subclavia y yugular.

Se inicia anticoagulación con heparina de bajo peso molecular y queda ingresado donde se amplía estudio:

- **TAC toraco-abdomino-pélvico y angioRMN brazo derecho:** Ausencia de causas extrínsecas o alteraciones en plexo braquial o desfiladero torácico que justifiquen trombosis.
- **Serologías y estudio inmunológico** negativo
- **Estudio de trombofilia** negativo

DIAGNÓSTICO

Trombosis venosa profunda de miembro superior idiopática

DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL

- Enfermedad osteomuscular
- Celulitis

CONCLUSIÓN

La trombosis venosa profunda del miembro superior es poco frecuente. Se dividen en primarias (idiopáticas, por compresión o relacionadas con ejercicio) y secundarias. Hay que sospecharla ante edema de miembro superior, teniendo en cuenta los factores de riesgo (en este caso solamente tabaquismo). Su diagnóstico precoz y la anticoagulación evitan complicaciones y recurrencias.