



Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

242/4466 - DOCTORA, CASI NO PUEDO MOVER EL BRAZO

D. Peña Luyo^a, R. Orta Chincó^b y M. Real Campaña^b

^aMédico de Familia. Distrito Sanitario Bahía de Cádiz. ^bMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Casines. Puerto Real. Cádiz.

Resumen

Descripción del caso: Mujer de 46 años, fumadora de medio paquete de tabaco al día, no bebedora, no RAM, HTA de 3 años de evolución en tratamiento bien controlada. No DM, dislipemia en tratamiento dietético e hiperuricemia. Acude a la consulta de AP por presentar desde hace 2 meses dolor a nivel de miembro superior izquierdo. Parestesias ocasionales nocturnas que relaciona con problemas cervicales. Disestesia y disminución de la temperatura a ese nivel.

Exploración y pruebas complementarias: Paciente con buen estado general, consciente y orientada. Eupneica en reposo. AC: Tonos rítmicos sin soplos. AP: MV conservado. MSI: Discreta disminución de la temperatura distal. TA izquierda: No detectada. TA derecha: 125/87 mm/Hg. Analítica: Hemograma y coagulación normal. Bioquímica: ác. úrico: 7,8 mg/dL. Colesterol total 225 mg/dL. TG 320 mg/dL. FR negativo. C3 y C4 normales. ANCA, anti DNA y ANA negativo. Perfiles hormonales normales. Eco cardiograma normal. Eco doppler MSI: signos de estenosis a nivel proximal con ondas bifásicas. RMN de raquis cervical: discopatía cervical múltiple desde C3-C7. Angio TAC tórax-MSI: signo de trombosis en arteria subclavia izquierda y probable estenosis en el origen del tronco celiaco. Angio RMN craneal: lesión isquémica antigua en H cerebeloso izquierdo. Se confirma el trombo en el origen de la subclavia izq.

Juicio clínico: Trombosis de la arteria subclavia izquierda.

Diagnóstico diferencial: Enfermedad de Takayasu, coartación aórtica, patología muscular.

Comentario final: Actualmente la paciente está en tratamiento con HBPM, omeprazol, Ara 2 con Hidroclorazida, analgesia, ansiolíticos, prednisona oral y dieta. Se interconsulta con cirugía vascular que tras valoración dan controles para futuras revisiones.

Bibliografía

1. Epperla N, Ye F, Idris A. Treatment-Related Cardiovascular Outcomes in Patients with Symptomatic Subclavian Artery stenosis. *Cereus*. 2017;9(5):1262.
2. Soto Rodríguez A, García Soidan JL, Arias Gómez MJ. Educational intervention on cardiovascular parameters in perimenopausal women with a cardiovascular risk factor. Randomised clinical trial. *Med Clin (Barc)*. 2017.
3. Cocho D, Monell J, Planells G. Rapid diagnosis and treatment of TIA results in low rates of

stroke,myocardial infarction and vascular death. Neurologia. 2016;31(1):18-23.

Palabras clave: Trombosis. Medición TA. Disestesia.