



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

242/3086 - TROMBOSIS VENA YUGULAR EXTERNA (TVYE)

V. Pérez Aradas^a, J. González Orodea^b, M. Ramírez Reyes^c, M. Muñoz Hidalgo^d, M. Miguel Abanto^b y J. Orcajo Rincón^e

^aMédico de Familia. Centro de Salud Panaderas. Fuenlabrada. Madrid. ^bMédico de Familia. Centro de Salud Cuzco. Fuenlabrada. Madrid. ^cMédico Residente de 4^o año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Cuzco. Fuenlabrada. Madrid. ^dMédico Residente de 1^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Cuzco. Fuenlabrada. Madrid. ^eMédico Nuclear. Servicio de Medicina nuclear del Hospital Gregorio Marañón.

Resumen

Descripción del caso: Mujer de 66 años. Consulta por “bulto” y dolor laterocervical izquierdo. Cinco días de evolución, de aparición brusca, inicialmente doloroso, sin otra sintomatología ni desencadenante conocido. Dislipemia tratada con atorvastatina. Manipulación dental 15 días antes.

Exploración y pruebas complementarias: Constantes normales. Cuello: cordón venoso indurado de consistencia blanda y color violáceo, no pulsátil que desaparece con la presión, no doloroso a la palpación. Carótidas rítmicas sin soplos. No alteraciones de exploración cardiopulmonar, abdominal ni vascular de miembros. Ecografía en Atención primaria: Imagen dilatada desde clavícula hasta ángulo submandibular izquierdo, sin señal doppler, no colapsable, ecogénica que sugiere TVYE. Remitimos a urgencias para estudio. Pruebas hospitalarias. Electrocardiograma: alteraciones inespecíficas de la repolarización. Radiografía de tórax sin alteraciones. Ecodoppler: En cara laterocervical izquierda se visualiza en el plano superficial, imagen de 17 × 15 mm ecogénica en su interior, sin señal de flujo doppler color que confirma TVYE. Hemograma, bioquímica, coagulación ampliada y dímero D normales.

Juicio clínico: Trombosis de la vena yugular externa.

Diagnóstico diferencial: Se descartaron durante el ingreso procesos oncohematológicos, autoinmunes e infecciosos. Realizó tratamiento anticoagulante 6 meses por la resolución completa del cuadro.

Comentario final: La vena yugular externa desciende desde el ángulo mandibular hasta la zona centroclavicular, desembocando en la vena subclavia. Drena sangre proveniente del cuero cabelludo, paredes craneales y regiones profundas de la cara. Se forma al unirse, las venas auricular posterior y retromandibular. La mención de TVYE en la literatura médica es escasa. Está descrita relacionada con infecciones y manipulación en región cervical, de venas adyacentes para colocación de accesos venosos centrales, aneurismas de VYE y compresión extrínseca tumoral, como extensión retrógrada de una trombosis de vena subclavia, en contexto de un síndrome de hiperestimulación ovárica y raramente de manera idiopática, como nuestro caso. La manipulación dental podría estar relacionada aunque sin haberse podido confirmar. Una adecuada anamnesis y exploración, con

técnicas poco invasivas, de fácil manejo, disponibles en Atención primaria como la ecografía, permite abordajes diagnósticos y terapéuticos más adecuados, rápidos y precisos evitando diagnósticos tardíos y posibles complicaciones más graves.

Bibliografía

1. Sanz Hernández M, de Grado Manchado T, González P, Ruiz-Yagüe M. Trombosis de la vena yugular externa. Revista Clínica Española. 2009;209(1):55-6.

Palabras clave: Trombosis. Yugular externa. Ingurgitación yugular.