

Caso	(090) Isquemia Arterial de Miembro Superior: Hallazgos en Angio-TC
Autores	Guido Alberto Finol, Valero Macià, Andrea. Sánchez García, Álvaro. González Serrano, Raúl. Padilla Prada, José Alberto. Aisa Varela, Pilar.
Centro	Hospital Universitario Araba

EXPOSICIÓN DEL CASO

Paciente de 43 años, fumador, sin otros antecedentes médicos ni quirúrgicos de interés, que acude a la urgencia referido desde un hospital comarcal por la sospecha de isquemia arterial de miembro superior izquierdo. A la exploración física se evidencia una ausencia de pulsos distales y una leve cianosis y frialdad de la mano izquierda respecto al lado contralateral, aunque con movilidad, sensibilidad y fuerza conservadas. Se realiza Angio-TC urgente y se confirma la sospecha clínica con una trombosis de la arteria humeral distal, justo antes de su división en la fosa cubital, con la subsecuente ausencia de repleción de ambas arterias radial y cubital. El paciente es ingresado para tratamiento con anticoagulantes (heparina de bajo peso molecular), con recuperación de pulsos y mejoría progresiva hasta la curación completa.

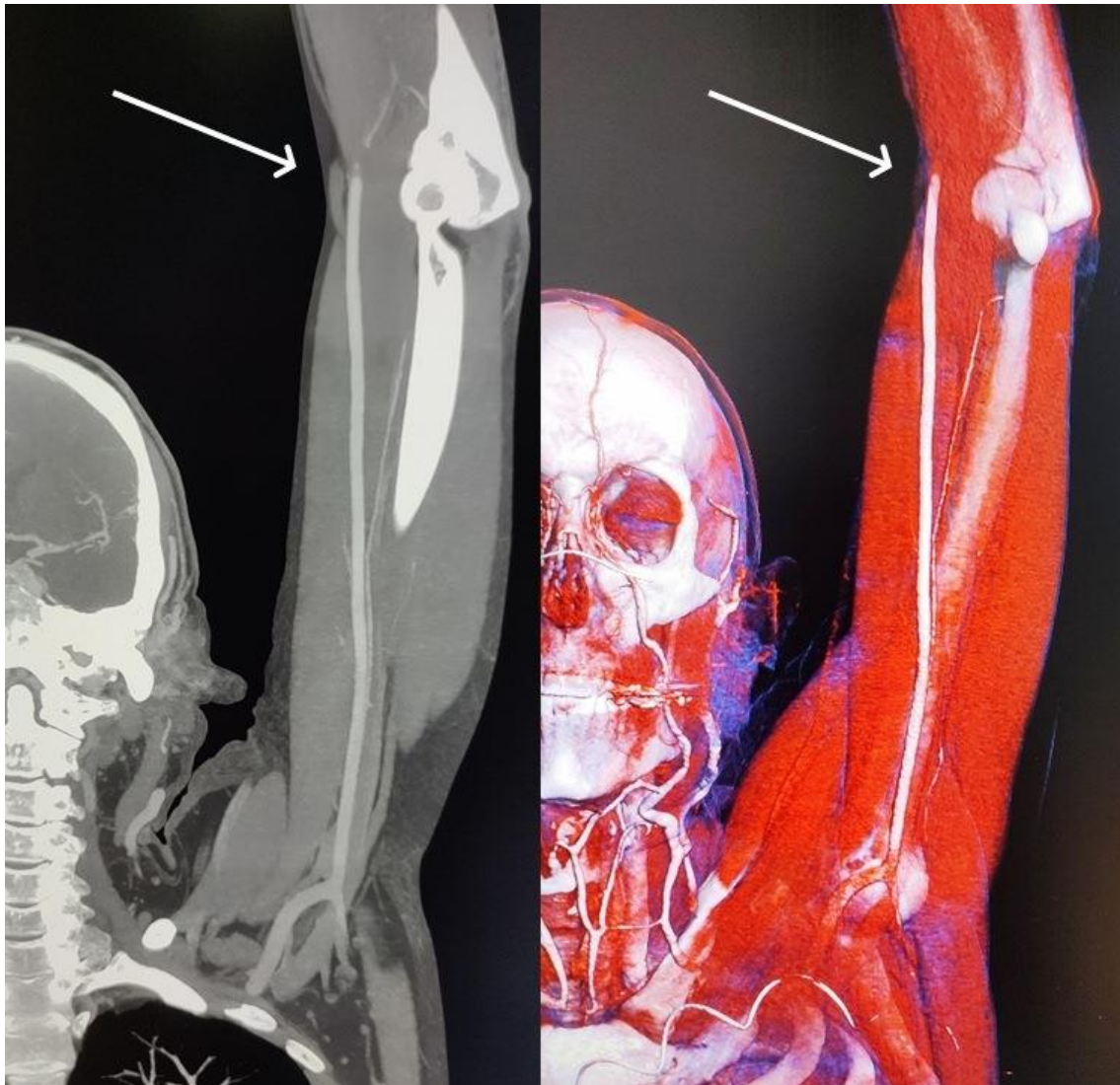
DISCUSIÓN

El tromboembolismo es la causa más frecuente de isquemia en el miembro superior. Si bien es cierto que la incidencia es menor que en los miembros inferiores y que el uso extendido de los tratamientos anticoagulantes ha disminuido notablemente su frecuencia, también lo es que se trata de una urgencia con secuelas incapacitantes y potencialmente fatales si no es diagnosticada y tratada a tiempo. Además, al ser una patología inusual puede ser de difícil detección en los servicios de urgencia por lo que la imagen cobra un papel aún más esencial. La Angiografía por Tomografía Computarizada es la técnica inicial de elección al tratarse de una modalidad disponible en la mayoría de los centros, de rápida adquisición y ampliamente conocida por los radiólogos y los cirujanos cardiovasculares. El hallazgo principal es la ausencia de opacificación del vaso tras la administración del medio de contraste. Otros signos de oclusión incluirían la dilatación proximal de la arteria y el realce de las paredes en el caso de un trombo. En el caso que se presenta existía una alta sospecha clínica y la realización de una Angiografía por TC evidenció la falta de llenado de la arteria humeral. Asimismo, la obtención de reconstrucciones multiplanares y tridimensionales contribuyó a una mejor aproximación diagnóstica y a la planificación del tratamiento.

CONCLUSIÓN

La Angiografía por Tomografía Computarizada debería ser la modalidad de elección ante la sospecha de una isquemia arterial del miembro superior. Su amplia disponibilidad y rapidez y una resolución espacial que permite estudiar vasos de pequeño calibre la hacen la técnica más idónea para el estudio de la patología

vascular en la urgencia. No sólo permite detectar la ausencia de contraste en el interior de la arteria sino que permite valorar la extensión de la afectación, la presencia o no de repleción distal y la realización de un post-procesado de la imagen que contribuye a un mejor entendimiento de los hallazgos y manejo terapéutico.



Angio-TC. Reconstrucción coronal MIP y Volume Rendering. (Flechas) Stop brusco de la opacificación del contraste de la arteria humeral izquierda a la altura de la flexura del codo y la subsecuente ausencia de repleción de ambas arterias radial y cubital.

BIBLIOGRAFÍA

Ugur Bozlar, Torel Ogur, Patrick T. Norton, Minhaj S. Khaja, Jaime All and Klaus D. Hagspiel. CT Angiography of the Upper Extremity Arterial System: Part 2— Clinical Applications Beyond Trauma Patients. American Journal of Roentgenology. October 2013, Volume 201, Number 4. 2013;201: 753-763. 10.2214/AJR.13.11208.

Maaz A Ghouri, Nishant Gupta, Ambarish P Bhat, Nanda Deepa Thimmappa, Sachin S Saboo, Ashish Khandelwal, Prashant Nagpal. CT and MR imaging of the upper extremity vasculature: pearls, pitfalls, and challenges. Cardiovascular diagnosis & therapy. August 2019. Vol 9, Supplement 1: S:152-S173. 10.21037/cdt.2018.09.15.