

Síndrome de robo subclavio

ALBERTO J. CAPELLO¹, JORGE H. VALDES¹, ERNESTO D. CHIOSSI²

Las imágenes corresponden a una paciente de sexo femenino, de 49 años, que consulta por mareos persistentes con sintomatología inespecífica en el miembro superior derecho. Como antecedentes de importancia se registran diabetes tipo 2 e hipertensión arterial.

Dentro de los estudios complementarios de rutina, se realiza un eco-Doppler de los vasos del cuello; a nivel de la arteria vertebral derecha muestra el patrón típico del robo subclavio tipo 1 con desaceleración sistólica (Figura 1, flecha), que por momentos presenta pequeña inversión del flujo diastólico (Figura 2, flecha).

Al realizar ejercicio con el miembro superior derecho (hiperhemia), se observa inversión acentuada del flujo diastólico (Figura 3, flecha).

Con diagnóstico presuntivo de estenosis significativa en el origen de la arteria subclavia derecha, se solicitó un estudio hemodinámico, el cual confirmó la estenosis (Figura 4, flecha).

Se realizó una angioplastia con colocación de *stent*, que resultó satisfactoria, con remisión total de la sintomatología.

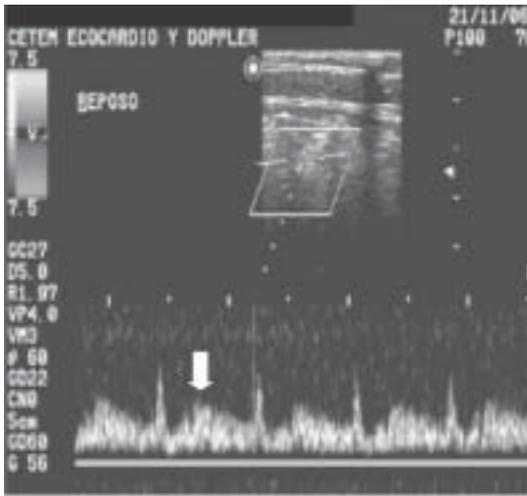


Fig. 1.

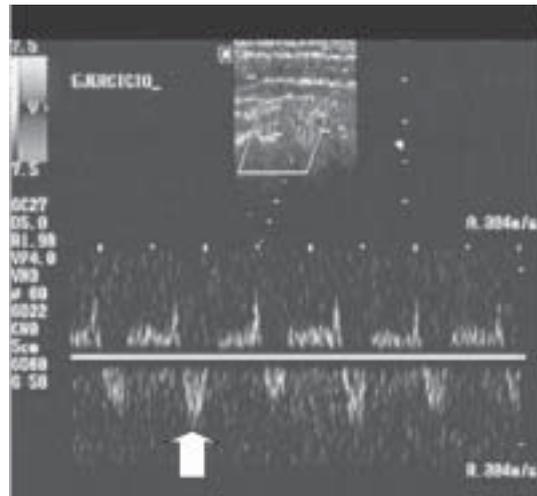


Fig. 3.

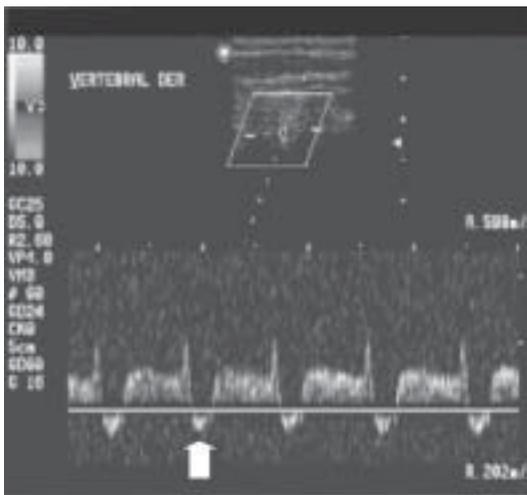


Fig. 2.

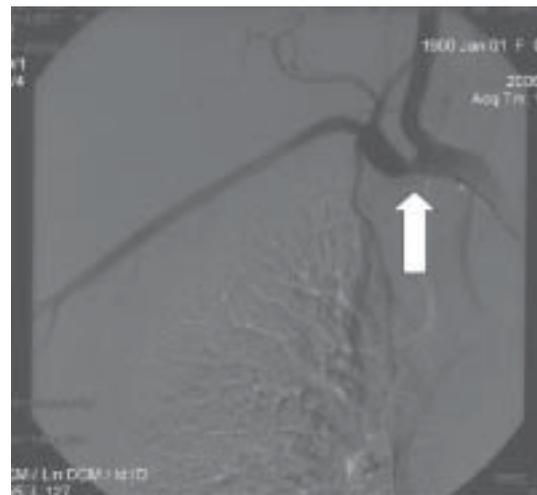


Fig. 4.

¹ Laboratorio de Ecocardiografía y Doppler CETEM, Formosa, Argentina

² Servicio de Neurología y Neurocirugía CETEM, Formosa, Argentina
www.eco-lab.com.ar