V CONGRESO CUBANO DE IMAGENOLOGIA

Ecodoppler en el Síndrome de Robo de Subclavia. A propósito de un caso.

Autor. Dra. Mackdiers Martínez Rodriguez. HHA.

Introducción:

El Robo Subclavio es un fenómeno de baja prevalencia caracterizado por la estenosis significativa de la arteria subclavia originando distintos grados de flujo retrógrado en la AV. El estudio Doppler es un método no invasivo de gran relevancia para detectar cambios hemodinámicos y confirmar así el diagnotico.

Objetivo:

Realizar revision actualizada del robo subclavio.

Diseño metodológico:

Se realizó una revisión actualizada de los últimos 5 años acerca del tema, a propósito de la llegada a la consulta de Hhemodinamia Doppler del Hospital Hermanos Ameijeiras con sintomas de trastornos visuales y lipotimias. Se le realiza eco Doppler y se diagnostica Robo Subclavio.

Presentación de caso

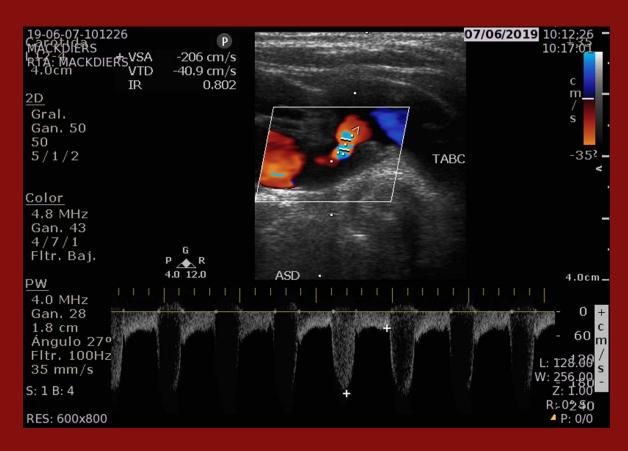
Paciente femenina de 56 años de edad, que acude a la consulta de hemodinamia Doppler del departamento de Imagenologia del HHA.

Síntomas

Pérdida del conocimiento Trastornos visuales Evolución de 15 días

Origen de ambas Arterias subclavias





Placa hipoecoica, irregular en origen de la ASD

Dispersión del flujo, con disminución marcada de la amplitud de la sístole negativa

Arterias subclavias

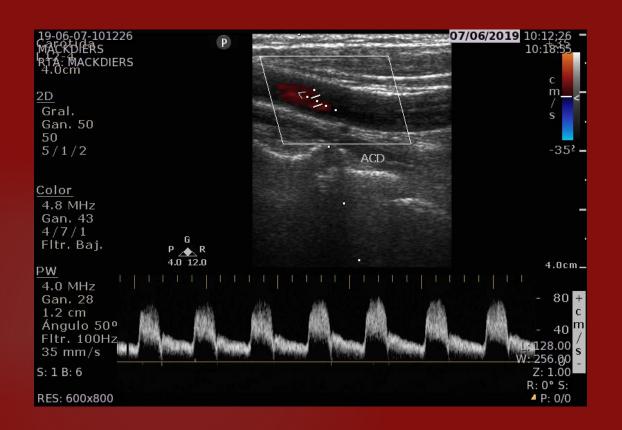


A: MACKDIERS 2D Gral. Gan. 50 50 5/1/2 Color 4.8 MHz Gan. 43 4/7/1 Fltr. Baj. 4.0cm. PW 4.0 MHz Gan. 28 1.7 cm Ángulo 3º Fltr. 100Hz 35 mm/s S: 1 B: 10 RES: 600x800

ASD- Pérdida de la diástole negativa a nivel del segmento post estenótico

ASI- Presencia de diástole negativa Flujo trifásico - normal

Arterias carótidas comunes- ACC





Ambas ACC muestran un flujo normal

Arterias vertebrales -AV





Arterias humerales- AH





AHD- ausencia de la diástole negativa

AHI flujo trifásico normal

ID: Síndrome de robo subclavio incompleto

1960- Descrito por Contornil

Estenosis proximal y significativa de la arteria subclavia proximal a la vertebral.

Disminuye la presión en la arteria subclavia distal por tanto la sangre fluye anterogradamente en el lado contralateral, y desciende retrógradamente por la vertebral del lado enfermo.

La sangre queda atrapada en el sistema basilar por lo que produce mareos, sincopes y trastornos visuales

El síndrome de robo subclavio-coronario es una causa inhabitual de isquemia miocárdica recurrente en enfermos que han sido revascularizados con arteria mamaria interna.

En enfermos con derivación mamario-coronaria el fenómeno de robo vacular puede afectar a la AMI, originando en la misma flujo reverso transitorio e incluso permenente en las obstrucciones completas, con la consiguiente isquemia en el territorio miocárdico revascularizado5,6.

Diagnóstico





