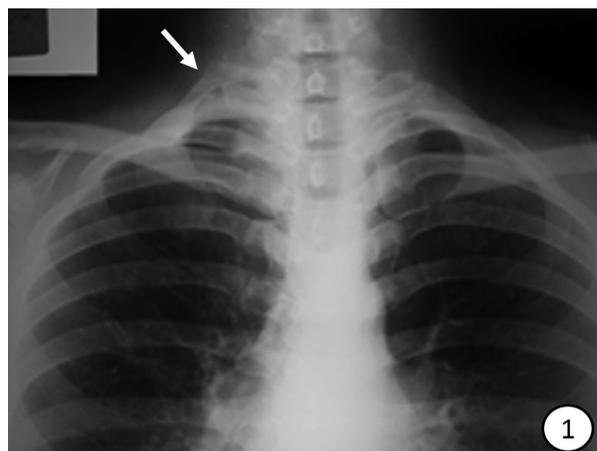


---

**Síndrome del opérculo torácico**

---

Mujer de 26 años de edad, refiere un esguince de la mano derecha debido a una caída con el brazo en extrema extensión, ocurrido dos meses antes de la consulta. Comunica parestesias en miembro superior derecho asociadas a frialdad y palidez distal, agregando en la última semana intenso dolor. Al examen físico presenta ausencia de pulso radial y cubital en miembro superior derecho, con frialdad en dicha extremidad y lesiones violáceas puntiformes en el pulpejo de los dedos de la mano. Los exámenes de laboratorio no muestran alteraciones. En la radiografía de tórax se observa una costilla cervical derecha (Fig. 1). La angiografía informa imagen radiolúcida en relación a cartílago costal con disminución de la luz arterial en ese sector; una oclusión abrupta distal de la arteria humeral; arteria radial y cubital con escaso contraste (Fig. 2). Se realizó cirugía de resección de costilla cervical y *by-pass* corto subclavia-axilar por aneurisma. Evolucionó con mejoría clínica. El síndrome del opérculo torácico se define como un conjunto de signos y síntomas debido a la compresión del paquete neurovascular en el espacio que comprende la columna, la primera costilla y el esternón, siendo el compromiso arterial el menos frecuente, aproximadamente del 1%.



*Natalia E. Carnelutto, Pablo Detorí, Verónica Chiaradía, Verónica López, Rafael J. Zamora, Ana A. Pisarevsky*  
VI Cátedra de Medicina Interna, Hospital de Clínicas José de San Martín,  
Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires, Argentina  
e-mail: [apisarevsky@gmail.com](mailto:apisarevsky@gmail.com)