

Lesiones vasculares asociadas a la práctica del pádel. El síndrome de Paget-Schroetter

Francisco S. Lozano Sánchez, Rubén Peña Cortes

Servicio de Angiología y Cirugía Vascolar. Complejo Asistencial Universitario de Salamanca

Recibido: 08/09/2019
Aceptado: 20/12/2019

Resumen

Introducción: El pádel es un joven deporte que atrae a millones de personas, de ambos sexos, de todas las edades y condición social. Practicarlo aporta numerosos beneficios para la salud, pero también puede inducir lesiones.

Objetivos: Analizar la relación patología vascular y pádel, y presentar los aspectos más significativos del síndrome de Paget-Schroetter, y relacionarlos con dicho deporte.

Metodología: Se realiza una revisión de la literatura, hasta el 1 de agosto del 2019, en PubMed, Google y revistas españolas especializadas; conjuntamente presentamos un caso clínico.

Resultados: La búsqueda realizada no encontró ninguna referencia entre pádel y patología vascular, pero identificó 20 artículos que relacionan deportes de raqueta y patología vascular, que nos permite inferir algunos de sus aspectos al pádel. Caso clínico: Varón de 34 años, practicante habitual de pádel, diagnosticado mediante eco-Doppler de una trombosis venosa axilo-subclavia derecha (síndrome de Paget-Schroetter); fue tratado satisfactoriamente mediante fibrinólisis local, a través de catéter, y posterior resección de la primera costilla (toracoscopia). Actualmente está asintomático y bajo anticoagulación oral.

Conclusiones: 1) Escasa bibliografía al respecto; 2) Baja frecuencia de complicaciones vasculares durante la práctica de los deportes con raqueta; y 3) Primer caso de la literatura, de un síndrome de Paget-Schroetter asociado al pádel.

Consecuencias prácticas: 1) El mecanismo de producción se explica por la combinación de factores desencadenantes (repetición de movimientos del hombro, asociados a posiciones forzadas - abducción del brazo), y predisponentes (compresión venosa por estructuras anatómicas anómalas); y 2) Pensar en esta entidad, fundamentalmente ante jóvenes, deportistas, y sin antecedentes patológicos; únicamente un manejo precoz evita complicaciones (embolia pulmonar), recidivas y secuelas (síndrome posttrombótico).

Palabras clave:

Pádel. Tenis. Deportes de raqueta. Patología vascular. Enfermedades venosas. Trombosis venosas. Síndrome de Paget-Schroetter.

Key words:

Padel player. Tennis player. Racket sport. Vascular disorders. Venous disease. Venous thrombosis. Paget-Schroetter syndrome.

Vascular lesions associated with the padel practice. Paget-Schroetter syndrome

Summary

Introduction: Padel is a young sport that attracts millions of people, of both sex, all ages and social status. Practicing padel brings numerous health benefits, but it can also induce injuries.

Objectives: To analyze the relationship between vascular and padel pathology, and present the most significant aspects of Paget-Schroetter syndrome, and relate them to padel.

Methodology: Literature review, until August 1, 2019, in PubMed, Google and specialized Spanish journals; and presentation of a clinical case.

Results: The search did not find any reference between padel and vascular pathology, but I identify 20 articles that relate racket sports and vascular pathology, to infer some of its aspects to padel. Clinical case: A 34-year-old male, a regular padel practitioner, diagnosed (echo-Doppler) with a right axillary subclavian venous thrombosis (Paget-Schroetter syndrome); satisfactorily treated by local fibrinolysis (through catheter) and resection of the first rib (thoracoscopy). Currently asymptomatic and under oral anticoagulation.

Conclusions: 1) Little bibliography in this regard; 2) Low frequency of vascular complications during racquet sports; and 3) First case of the literature, of a Paget-Schoetter syndrome associated with padel player.

Practical consequences: 1) The mechanism of production is explained by the combination of triggers (repetition of shoulder movements, associated with forced positions - abduction of the arm), and predisposing factors (venous compression by anomalous anatomical structures); and 2) Think of this entity, mainly before young people, athletes, and without a pathological history; only early management prevents complications (pulmonary embolism), relapses and sequelae (post-thrombotic syndrome).

Correspondencia: Francisco S. Lozano Sánchez
E-mail: lozano@usal.es