Semergen. 2017;43(Espec Congr 1):3400

Medicina de Familia. SEMERGEN

https://www.elsevier.es/semergen

242/3708 - ATENCIÓN PRIMARIA: DESPISTAJE DE PATOLOGÍA DE MIEMBROS INFERIORES

A. Martínez Quesada[a], M. Fuentes Jiménez[a], J. Hernández Moratalla[b] y C. Navarro Torres[c]

[a]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud San Isidro. Almería. [b]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Virgen del Mar. Almería. [c]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Nueva Andalucía. Almería.

Resumen

Descripción del caso: Paciente mujer de 21 años que acude a consulta por edema en miembro inferior derecho de cinco días de evolución. Niega traumatismo previo. Afebril. Refiere haber presentado episodios similares en meses previos con alternancia de la clínica en los dos miembros inferiores con resolución completa.

Exploración y pruebas complementarias: Buen estado general, eupneica. Bien hidratada y perfundida. Consciente y orientada en las 3 esferas. Auscultación cardio-respiratoria: Ritmo sinusal, no soplos. Murmullo vesicular conservado sin ruidos patológicos añadidos. Miembros inferiores: Edema con fóvea +++/++++ en miembro inferior derecho hasta región inguinal. Se palpan pulsos pedios, tibiales e inguinales. Signo Homans dudoso con impactación gemelar. No adenopatías. Se realiza ecografía-doppler descartándose trombosis venosa profunda. Dada la clínica y tras consultar con Medicina Interna, se procede ingreso a su cargo. Durante el ingreso, se realiza analítica ordinaria con bioquímica, hemograma y coagulación, encontrándose parámetros normales. Se realiza TAC abdominal-pélvico, visualizándose líquido subcutáneo/intramuscular en toda la zona pélvica. Descartándose las patologías más frecuentes, se decide realizar linfografía, obteniéndose una hipoplasia del sistema ganglionar linfático de ambos miembros inferiores, anomalía anatómica que explica la clínica acontecida a la paciente.

Juicio clínico: Hipoplasia ganglionar del sistema linfático de miembros inferiores.

Diagnóstico diferencial: Trombosis venosa profunda. Traumatismo. Celulitis. Compresión ganglios linfáticos. Hipoplasia ganglionar sistema linfático.

Comentario final: Importancia del conocimiento y despistaje de las patologías más frecuentes que conllevan una clínica significativa, ya que si logramos descartarlas podemos llegar al diagnóstico de patologías menos frecuentes como el caso acontecido.

Bibliografía

1. Longo DL, Fauci AS, Hauser SL, Jameson JL, Kasper DL, et al, eds. Harrison. Principios de Medicina Interna, 18ª ed. México: McGraw-Hill, 2012.

2. www.angiopediatria.com

Palabras clave: Inflamación miembro inferior. Trombosis. Hipoplasia ganglionar.

1138-3593 / © 2017 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.