



Revista Clínica Española

www.elsevier.es/rce



UNA IMAGEN PARA UN DIAGNÓSTICO

Dolor, edema y cianosis de miembros inferiores

Pain, edema and cyanosis of the lower limbs

S. González Sánchez* y F.J. Serrano Hernando

Servicio de Angiología y Cirugía Vascular, Hospital Clínico San Carlos, Madrid, España

Disponible en Internet el 13 de septiembre de 2013

Mujer de 62 años, diagnosticada de adenocarcinoma de cabeza de páncreas con metástasis hepáticas y carcinomatosis leptomeníngea. Comenzó con cuadro de edema y dolor en ambos miembros inferiores, confirmándose por ecografía y angio-TC una trombosis venosa profunda iliaca bilateral con extensión a la vena cava. Se inició tratamiento anticoagulante con enoxaparina. Al mes se evidenció una trombocitopenia severa (21.000 plaquetas/ μ l) inducida por

heparina, por lo que se retiró la anticoagulación. No fue posible la implantación de un filtro de cava dada la extensión proximal del trombo. A los 4 días la paciente comenzó con mayor edema e intenso dolor en miembros inferiores con cianosis fija de ambos antepiés, manteniendo los pulsos distales normales (fig. 1). Por ello se inició tratamiento con fondaparinux, para evitar la trombocitopenia inducida por heparina, mejorando el dolor en reposo y el edema.



Figura 1

Diagnóstico diferencial

- a. Trombosis arterial aguda bilateral.
- b. Insuficiencia venosa crónica.
- c. Isquemia crónica reagudizada.
- d. Flegmasia cerúlea dolens.
- e. Embolia arterial bilateral.

Material adicional

Respuesta correcta en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.rce.2013.04.013>

* Autor para correspondencia.
Correo electrónico: saragonzalezsanchez@gmail.com
(S. González Sánchez).