



# Medicina de Familia. SEMERGEN



<http://www.elsevier.es/semergen>

## 424/2386 - TENGO EL BRAZO ROJO Y CALIENTE, ¿QUÉ ME PASA, DOCTOR?

C. Martínez Canel<sup>1</sup>, N. Alonso Conde<sup>2</sup>, N. Crespo García<sup>3</sup> y F. Santamarina Gabaldón<sup>4</sup>

<sup>1</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Ponferrada II. León. <sup>2</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Ponferrada II. León. <sup>3</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Bembibre. León. <sup>4</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Ponferrada IV. León.

### Resumen

**Descripción del caso:** Mujer 40 años. Antecedentes personales ovario poliquístico. Tratamientos habituales: implante anticonceptivo de progestágenos desde hace tres años en parte interna de brazo izquierdo. Recientemente se le recambió el implante pero un día después del recambio, comenzó a notar en la región del implante calor, rubor e induración, por lo que acudió a su médico de Atención Primaria. No presentó fiebre.

**Exploración y pruebas complementarias:** Buen estado general, normohidratada, normocoloreada, normoperfundida. Auscultación cardiaca: rítmica sin soplos. Auscultación pulmonar: murmullo vesicular conservado sin ruidos sobreañadidos. Brazo izquierdo: calor, rubor e induración sin supuración en cara interna de brazo izquierdo. No se palparon adenopatías significativas ni cordones venosos indurados, ni alteración de los pulsos.

**Orientación diagnóstica:** En la consulta se planteó diagnóstico diferencial entre celulitis y flebitis. Su médico de Atención Primaria pautó amoxicilina-clavulánico 875/125 mg/8h 8 días, frío local, y decidió enviar a Urgencias hospitalarias donde fue vista por Ginecología que decidió retirar el implante. Días después comenzó con supuración, precisó curas por enfermería con drenaje con gasa orillada.

**Diagnóstico diferencial:** Celulitis. Flebitis.

**Comentario final:** Ante la presencia de calor, rubor, induración en una extremidad se debe plantear el diagnóstico diferencial entre celulitis y flebitis. Ambos son motivos muy frecuentes de consulta en Atención Primaria y Urgencias. En este caso, al no observar cordones venosos engrosados, y con el antecedente reciente del recambio del implante anticonceptivo, era bastante sencilla la orientación diagnóstica.

### Bibliografía

1. Aguilar Rodríguez F, Bisbal Pardo O, Gómez Cuervo C, De Lagarde Sebastián M, Maestro de la Calle G, Pérez-Jacoiste Asín MA, Pérez Ordoño L, Vila Santos J. Manual de Diagnóstico y Terapéutica Médica 12 de Octubre, 7ª ed. Madrid; 2012.

**Palabras clave:** Celulitis. Flebitis.