



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

482/413 - EL DEDO AZUL

A. Nogales Nieves¹, E. Nogales Nieves² y M. Fuentes Martín³

¹Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud La Algaba. La Algaba. Sevilla. ²Especialista en Medicina Interna. Hospital V. Álvarez Buylla. Mieres. Asturias. ³Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Nerja. Nerja. Málaga.

Resumen

Descripción del caso: Varón de 42 años, no fumador con antecedentes de síndrome de apnea del sueño, hipertensión arterial y trombofilia hereditaria por mutación del gen de la protrombina que no precisa tratamiento. Acude a consulta por presentar cianosis en falange distal de 2º dedo junto con hipoestesia y dolor a la palpación. Afebril. Niega dolor torácico, palpitaciones o artralgias. No relaciona cambios con la exposición al frío.

Exploración y pruebas complementarias: Cianosis con dolor a la palpación local y frialdad. Hipoestesia en falange media y distal. Pulsos radiales presentes y simétricos. No otros hallazgos.

Orientación diagnóstica: Isquemia arterial en 2º dedo de mano derecha por obstrucción trombótica de arteria radial distal y arterias digitales de 2º dedo.

Diagnóstico diferencial: Fenómeno de Raynaud, oclusión arterial, Síndrome del dolor regional complejo, Enfermedad de Buerger, acrocanosis, síndromes mieloproliferativos, síndrome de Achenbach.

Comentario final: La importancia del diagnóstico diferencial en una patología poco frecuente cuyas posibles causas podrían originar graves repercusiones para el paciente. Descartar asociación familiar, pues el paciente además presentaba una trombofilia hereditaria por mutación heterocigótica del gen de la protrombina que podría afectar a los parentales.

Bibliografía

1. Longo DL, Fauci AS, Kasper DL, et al, eds. Harrison Principios de Medicina Interna, 18^a ed. México: McGraw-Hill; 2012.
2. Wigley FM. Clinical manifestations and diagnosis of the Raynaud phenomenon.

Palabras clave: Cianosis. Isquemia.