

ANGIOLOGÍA

VOL. XXXI

NOVIEMBRE-DICIEMBRE 1979

N.º 6

Cruralgia flebostática

FERNANDO MARTORELL

Director del Departamento de Angiología del Instituto Policlínico de Barcelona (España)

Con relativa frecuencia vemos enfermas operadas de varices en otros hospitales que se lamentan de que la operación no ha servido para nada. El dolor en la o las piernas que motivó la operación sigue igual, tanto si las varices persisten como si han desaparecido.

Interrogando a estas enfermas se observa que se quejan de dolor en una o en las dos piernas al andar o bien quietas de pie. Presentan un ligero edema y a menudo calambres nocturnos.

El examen muestra unas varices, operadas o no; signos de insuficiencia venosa profunda y sobre todo dolor a la presión de los músculos aductores. Para apreciarlo hay que colocar la pierna como indica la figura 1. La piel y las varices, si existen, son indoloras. Por el contrario, la presión, sobre el músculo, con la pierna elevada, despierta un vivo dolor. A la vez, se palpa un músculo más consistente.

Estas enfermas figuran, desde 1966, en mi archivo con el nombre de «Cruralgia flebostática».

El diagnóstico se basa en los hechos siguientes:

- 1.º Se presenta sólo en mujeres.
- 2.º Los aductores son dolorosos a la presión en su tercio distal.
- 3.º Existen signos de insuficiencia venosa superficial o profunda.
- 4.º No hay flebitis.
- 5.º A veces se asocian signos de artropatía reumática.

Como tratamiento, aparte del propio de la insuficiencia venosa, deben administrarse preparados de fenilbutazona, prednisona y relajantes musculares. La mejoría es rápida, pero al suspender la medicación reaparecen los dolores. Por este motivo conviene prolongar el tratamiento unos meses, intercalando unos días de interrupción.

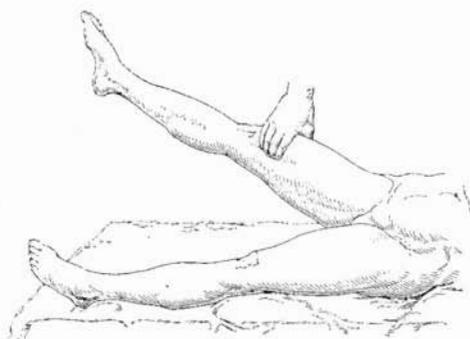


Fig. 1. Enfermo en decúbito supino. Se le invita a que eleve la extremidad extendida unos 45° y la mantenga en esta posición. Se comprime la zona de los músculos aductores en su tercio distal. Esta compresión, en caso de Cruralgia flebostática, es dolorosa.

RESUMEN

Se expone el diagnóstico y tratamiento de una nueva entidad clínica, denominada por el autor Cruralgia flebostática.

SUMMARY

Diagnosis and treatment of a new clinical entity, designated by the author as «Phlebostatic Cruralgia», is presented.