



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 212/28 - PLACA NECRÓTICA EN DEDO DE PIE EN PACIENTE JOVEN Y FUMADOR

C.A. Rinaldi

Jávea Duanes de la Mar. Alicante.

### Resumen

**Descripción del caso:** Paciente de 23 años fumador que acude a centro de Salud por lesión ulcerada que no mejora en pulpejo de halux de pie derecho de 4 semanas de evolución. Refiere inicio de síntomas casi en relación a consumo de tabaco. AF: madre con esclerodermia.

**Exploración y pruebas complementarias:** Obesidad. IMC: 32 kg/m<sup>2</sup>. MII: Pie izquierdo con palidez y frialdad respecto al contralateral. Movilidad conservada con dolor y limitación leve en 1<sup>er</sup> dedo. Herida que cubre toda la pulpa de dedo, con escara central, sin supuración. Ausencia ungueal 5<sup>o</sup> dedo. Sin edemas tibio maleolares. Pulsos pedios presentes y simétricos. No signos de TVP. Se solicita EA, siendo negativa para autoinmunidad. Negativo para serología infecciosa. Reactantes negativa. Se interconsulta con Cirugía Vasculor: escara seca en pulpejo de 1<sup>er</sup> dedo del pie izquierdo, sin secreción ni signos inflamatorio. Lesión periungueal en 5<sup>o</sup> dedo del pie izquierdo. Pie con temperatura y relleno capilar conservados. Pulso poplíteo y pedio izquierdos positivos. Se orienta a cuadro vasculítico. Ingresa en Medicina Interna.

**Juicio clínico:** Por la ausencia de autoinmunidad, presencia de obesidad, hábito tabáquico se considera que se trata de la enfermedad de Buerger. Un tipo de tromboangitis obliterante en relación al consumo de tabaco.

**Diagnóstico diferencial:** Se podría considerar un proceso vasculoso de tipo autoinmune descartado por analítica. Quemadura en esa región pero el paciente niega traumatismo.

**Comentario final:** Descrita inicialmente en 1879 por von Winiwater, la tromboangeítis obliterante fue estudiada en profundidad en 1908 por Buerger, facilitando detalladas descripciones de endarteritis y endoflebitis en miembros amputados, acuñando el término de tromboangeítis obliterante. La frecuencia de la enfermedad de Buerger en los países occidentales se estima en 13 a 20 casos por cada 100.000 habitantes. La mortalidad por esta enfermedad es rara, pero el 43% de los afectados son amputados una o más veces. La tromboangeítis obliterante es una enfermedad segmentaria, inflamatoria y oclusiva, que afecta de forma predominante a las arterias y venas de mediano y pequeño calibre de las extremidades. Ocurre con mayor frecuencia en varones jóvenes fumadores. Se considera un proceso autoinmune en relación con el tabaco. Clínicamente, se caracteriza por la presencia de lesiones isquémicas digitales dolorosas.

### Bibliografía

1. Goiriz-Valdés R, Fernández-Herrera J. Enfermedad de Buerger (tromboangeítis obliterante).

**Palabras clave:** *Tromboangeítis obliterante. Fumador joven. Oclusión.*