



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 482/370 - MI PIERNA CAMBIA DE COLOR

A. Pueyo Ucar<sup>1</sup>, M. López Machado<sup>2</sup>, A. Valer Martínez<sup>3</sup> y N. Frías Aznar<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Bombarda. Zaragoza. <sup>2</sup>Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Delicias Norte. Zaragoza. <sup>3</sup>Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Miralbueno-Garrapillos. Zaragoza.

### Resumen

**Descripción del caso:** Varón de 76 años fumador e hipertenso en tratamiento con eprosartán. Acude por dolor en pierna izquierda de inicio brusco, con empeoramiento progresivo y con la deambulación desde hace 15 días, de rodilla hasta pie asociado a parestesias.

**Exploración y pruebas complementarias:** Tensión arterial 171/89 mmHg. Exploración cardiaca rítmica sin soplos, pulmonar abdominal y extremidad inferior derecha anodinas. Extremidad inferior izquierda con palidez cutánea, retraso del relleno capilar, frialdad distal con pulso femoral presente, resto ausentes. Al adoptar la posición de decúbito supino observamos cambio de coloración del pie tornándose eritemato-violácea. El ECG muestra ritmo sinusal sin otros hallazgos. Derivamos a Urgencias donde la analítica de sangre (bioquímica, hemograma y estudio de coagulación) no muestra alteraciones significativas, se realiza un ecodoppler arterial revelando obstrucción de arteria poplítea izquierda y distales y un angioTAC observando oclusión de femoral superficial, poplítea y distales en miembro inferior izquierdo y ausencia de aneurisma aorto-iliaco. Dados estos hallazgos ingresa en Cirugía Vasculat y se coloca catéter de fibrinólisis intraarterial.

**Orientación diagnóstica:** Isquemia arterial aguda en extremidad inferior izquierda.

**Diagnóstico diferencial:** Isquemia arterial crónica, síndrome compartimental, trombosis venosa profunda.

**Comentario final:** La enfermedad arterial periférica incluye alteraciones ateroscleróticas de diferentes lechos vasculares. Una de sus manifestaciones es la isquemia arterial aguda de extremidades. Su diagnóstico precoz es de vital importancia para evitar complicaciones y mejorar la calidad de vida. El papel desde Atención Primaria es fundamental realizando búsqueda activa de enfermedad arterial periférica con control precoz de los factores de riesgo cardiovascular. Actualmente el paciente mantiene su calidad de vida realizando controles de tensión arterial en nuestra consulta donde ha solicitado ayuda para abandonar el tabaco.

### Bibliografía

1. Aboyans V, Ricco JB, Bartelink ML, Björck M, Brodmann M, Cohnert T, et al. Guía ESC 2017 sobre el diagnóstico y tratamiento de la enfermedad arterial periférica, desarrollada en

colaboración con la European Society for Vascular Surgery (ESVS).

2. Gerhard-Herman MD, Gornik HL, et al. 2016 AHA/ACC Guideline on the Management of Patients With Lower Extremity Peripheral Artery Disease: A Report of the American College of Cardiology/American Heart Association Task Force on Clinical Practice Guidelines. *Circulation*. 2017;135:e726.

**Palabras clave:** Isquemia arterial. Factores de riesgo cardiovascular.