

# FLEGMASIA CERÚLEA DOLENS

CS BUEU (Pontevedra) – Lucia Linares, Fátima López, Belén Blanco, Paula Domínguez, Sigdelis Rivero, Belén González

Muller 67 anos

**MOTIVO CONSULTA:** Dor e frialdade na perna esquerda dunha hora de evolución.

## ANTECEDENTES PERSOAIS:

- Non alerxias nin consumo de tóxicos.
- Trastorno depresivo. Non outros antecedentes relevantes.
- Tratamento actual: duloxetina e ferro oral.

**EXPLORACIÓN:** Palidez cutánea. Moi afectada por dolor.

ACP: rítmica sen sopros, ruídos conservados.

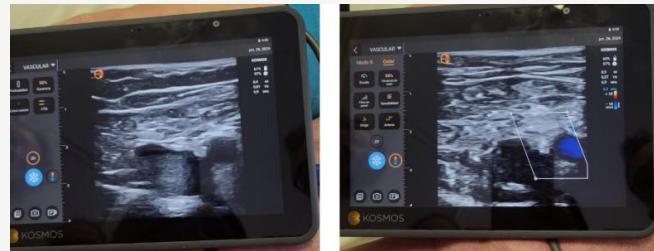
MII: livideces xeneralizadas con frialdade ata zona inguinal. Pulso pedio diminuído con respecto a contralateral



**CONSTANTES:** normotensa, afebril, saturación 98%.

**ECG:** ritmo sinusal 90 lpm.

**ECOGRAFÍA CLÍNICA:** ocupación non comprimible no territorio venoso a nivel do callado da safena esquerda.



**TRATAMIENTO ADMINISTRADO:** Enoxaparina sc a 1.5mg/kg (80mg) + Dexketoprofeno + Paracetamol iv

\*Reinterrogando á paciente refiere astenia e pérdida de peso de meses de evolución ademais de náuseas en días previos.

Derivación hospitalaria: fasciotomía urgente e ingreso

**Flegmasia cerúlea dolens:** manifestación grave e pouco frecuente de TVP. Estado de hipercoagulabilidad con aumento da presión intersticial. É unha emergencia médica que precisa tratamento precoz.