

## Flegmasia cerulea dolens

### Phlegmasia cerulea dolens

Jecsmael Báez-Herrera<sup>1</sup>

Báez-Herrera J. Flegmasia cerulea dolens. Rev Soc Peru Med Interna. 2022;35(3): 125.

<https://doi.org/10.36393/spmi.v35i3.683>



Figura 1.



Figura 2.

Mujer de 39 años, con diagnóstico de carcinoma epidermoide de cérvix localmente avanzado y en quimioterapia; ingresó a emergencia por presentar aumento progresivo de volumen y dolor punzante de moderada intensidad en la pierna izquierda, de diez días de evolución. Al examen, se evidenció palidez, frialdad y edema del miembro inferior izquierdo, con dolor a la digitopresión de la pantorrilla. La ecografía doppler venosa reveló trombosis venosa profunda que comprometía la vena femoral común superficial y profunda, vena poplítea y del sóleo. Se instauró anticoagulación plena. Una semana después, presentó una coloración violácea del pie izquierdo (Fig. 1 y 2) con incremento del dolor. Se descartó el compromiso arterial, catalogándose de *flegmasia cerulea dolens* como complicación.

La *flegmasia cerulea dolens*, o “inflamación azul dolorosa”, es una complicación grave y poco frecuente del tromboembolismo venoso agudo extenso, cuya presentación característica es la isquemia del miembro afectado debido al incremento de la presión venosa que causa el colapso del sistema arterial. Clínicamente, hay dolor, cianosis y edema. La aparición de los síntomas puede ser gradual o fulminante, asociándose a pérdida de la extremidad. Se presenta con mayor frecuencia en las extremidades inferiores y se ha relacionado con estados procoagulantes, entre estos, 20% a 40% asociado a neoplasias malignas.<sup>1</sup> El

diagnóstico es clínico y la ecografía doppler nos permitirá confirmar la presencia del trombo y su extensión. No hay un tratamiento estándar, pudiéndose emplear anticoagulación, trombectomía endovascular o quirúrgica y fibrinólisis local o sistémica.<sup>2,3</sup> El pronóstico es malo y empeora con la progresión de los síntomas. La mortalidad general oscila entre el 20% y el 40%, particularmente si hay gangrena presente. Es por ello la importancia del reconocimiento oportuno de esta entidad.

#### REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Gardella L, Faulk JB. Phlegmasia alba and cerulea dolens. In: StatPearls [Internet]. Treasure Island (FL): StatPearls Publishing; 2022 Jan-. URL disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK563137/>
2. Llerena S, Piezny D, Ríos F, Arias C, Sagardía J. Flegmasia cerulea dolens. Tratamiento con fibrinólisis sistémica. *Medicina* (Buenos Aires). 2021;81 (3):454-457.
3. Gociman B, Castillo-Sang M, Margni M, Almaroof B, Nazzal M. Successful treatment of phlegmasia cerulea dolens with combination surgical and catheter-assisted thrombectomy. *Vascular*. 2009;17(2):108-111. doi:10.2310/6670.2008.00057.

#### CORRESPONDENCIA

Jecsmael César Báez Herrera  
jcbh\_1995@hotmail.com

Fecha de recepción: 26-07-2022.

Fecha de aceptación: 15-08-2022.

1. Médico Internista. Hospital Nacional EsSalud Guillermo Almenara Irigoyen, Lima, Perú.