OCLUSIÓN ARTERIAL AGUDA

Sexo femenino, 88 años, residente en casa de salud.

MC: Dolor y frialdad en M. Inf. Der.

EA: Comienza en forma brusca hace 2 horas, mientras dormía con dolor intenso en pierna y pie derecho, tipo urente, que la despierta. No calma con analgésicos ni cambios de posición. Se acompaña de sensación de frialdad y hormigueo distales. Vista por médico de la unidad móvil es trasladada inmediatamente.

AP: Internada en casa de salud por falta de apoyo familiar y deterioro cognitivo, no pudiendo valerse por sí misma. Portadora de fibrilación auricular crónica desde hace 10 años, recibe anticoagulación con warfarina 5 mg día. Hace un mes consultó por episodio de melenas, realizándose FGC que mostró gastroduodenitis erosiva sin estigmas de sangrado reciente y FCC completa que mostró colopatía diverticular sin sangrado. Recibió tratamiento con lansoprazol. Habiéndose suspendido en la oportunidad la warfarina la misma no se reinstaló dado que no se le realizó control (no hay médico en la casa de salud) Se desconocen otros antecedentes cardiovasculares.

Ex. Físico: Vigíl, desorientada, se queja de dolor intenso en pierna, P y M normocoloreadas, bien hidratada. CV: Ritmo irregular, frecuencia aproximada 110 cpm, PP ventilan ambos Htx. MMII: A derecha: palidez marcada de pierna distal y pie, frialdad evidente al tacto, sensibilidad conservada, no lesiones cutáneas. Pulso aórtico e ilíaco normales, pulso femoral presente de buena amplitud, arteria calcificada, ausencia de pulso poplíteo y distales. A izquierda: Miembro sin lesiones, temperatura y color conservados, pulsos presentes femoral, poplíteo y distales, arterias induradas.

Preguntas

Realice el diagnóstico positivo y topográfico. Fundamente.

Comente el diagnóstico etiológico más probable.

¿Corresponden diagnósticos diferenciales?

¿Indicaría algún estudio paraclínico?

¿Qué comentario le merecen la atención del médico de la unidad móvil y de la casa de salud?

¿Qué tratamiento médico indicaría al ingreso?

¿Cuál es el tratamiento en éste caso?

Si opta por cirugía mencione oportunidad, anestesia, abordaje y táctica quirúrgica.

¿Estaría indicada una fasciotomía en éste caso? Justifique.

Establezca pronóstico vital, del miembro y profilaxis.