

Un traumatismo que reveló una isquemia oculta: la EAP silente bajo un hematoma digital

1. EL DISFRAZ: PACIENTE DE RIESGO



• Varón, 56 años



• Tabaquismo activo



• HTA



• ERC 3bA2

EL DETONANTE



Traumatismo
jugando al fútbol



Dolor persistente
y coloración en
1º dedo pie



1ª valoración C.vascular: ITB 0.8
Dx: hematoma postraumático +
isquemia crónica **leve**
Se infravalora inicialmente el
grado de isquemia

2. LA REVELACIÓN: CRONOLOGIA DEL DETERIORO



Fase 1: falsa seguridad

- Noviembre 2025
- Persiste dolor
- Múltiples visitas a URG y AP
- Isquemia infravalorada



Fase 2: laberinto diagnóstico

- Diciembre 2025
- >15 consultas por dolor
- Celulitis y antibiótico
- Ondas monofásicas en eco

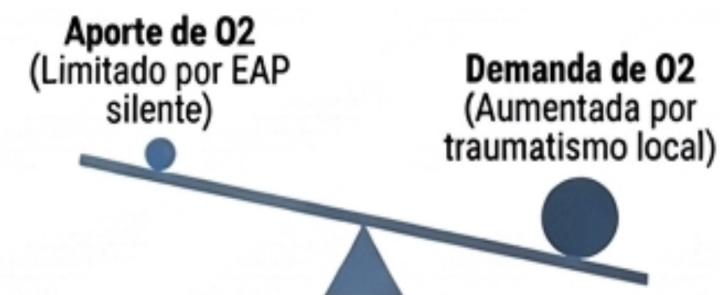


Fase 3: isquemia crítica



- Enero 2026
- Necrosis seca
- Ausencia de pulsos
- Se confirma:
EAP grave silente

3. EL APRENDIZAJE: GUIAS ESC 2024



El trauma rompe el equilibrio, desenmascarando la isquemia.

- El ITB puede estar falsamente elevado, enmascarando una isquemia crítica subyacente
- Considerar IDB o derivación

CONCLUSIONES

1. El **trauma como gatillo**: un golpe menor puede revelar una EAP asintomática.
2. Ante discordancia entre el dolor y pruebas: **la clínica manda.**