

SINDROME DE NICOLAU (EMBOLIA CUTIS MEDICAMENTOSA) COMO COMPLICACIÓN DE UNA INFILTRACIÓN DE CORTICOIDES - PRESENTACIÓN DE UN CASO CLÍNICO-

Dr. E. Fornés, Dr. L. Díez, Dra. A. Sevilla, Dr. F. López-Prats

INTRODUCCIÓN:

La infiltración de corticoides intraarticulares o extraarticulares en COT es muy frecuente y se asocia con una muy baja tasa de complicaciones. El síndrome de Nicolau es una forma iatrogénica rara de necrosis cutánea con formación de una úlcera necrótica cutánea que ocurre en el lugar de la infiltración que produce atrofia cutánea y grasa y que puede progresar a necrosis muscular de la zona en los casos más graves

MATERIAL Y MÉTODOS:

Mujer de 47 años remitida a consultas externas de COT para valoración de posible bursitis trocantérica izquierda. Refiere que fue a un Hospital privado y allí le infiltraron con corticoides (Trigon depot) y desde entonces refiere aumento del dolor y presencia de una lesión cutánea en esa zona. A la exploración se aprecia una lesión cutánea atrófica con zonas eritematovioláceas de 5 x 3 cm en el lugar de la infiltración.

La ENG y EMG no hallaron alteraciones patológicas. La RMN realizada informa necrosis grasa focalizada a nivel de trocánter mayor izquierdo sin repercusión de estructuras adyacentes



RESULTADOS:

Se deriva a la paciente a Cirugía plástica que le propone un injerto graso. La paciente decide finalmente no intervenir y continúa seguimiento por COT y RHB. Presenta una evolución favorable al seguimiento, sin complicaciones de la lesión, con disminución del dolor y funcionalidad completa de la cadera.

CONCLUSIÓN:

El síndrome de Nicolau, Embolia cutis o Dermatitis livedoide es un síndrome de origen iatrogénico muy infrecuente y muy poco descrito en la literatura de la infiltración con ciertos fármacos, entre los que se incluyen los corticoides, que produce necrosis cutánea, grasa y de la musculatura subyacente debido, según las hipótesis, a un mecanismo de vasoespasmo local e isquemia posterior por la entrada directa del fármaco en la vascularización de la zona. Se han descrito casos de atrofia muscular debido a necrosis de la musculatura, siendo ésta la complicación más grave y más incapacitante de este cuadro.

