

Signos clínicos de hipoxemia crónica en adolescente con cardiopatía congénita

Ricardo Pirela, Delia Pernía, Liz Blanco, Virginia Salazar  0009-0007-5374-5195

Recibido: 7 de mayo de 2025

Aceptado: 14 de mayo de 2025

Motivo de consulta: “Tos y fiebre”.

Paciente masculino de 15 años de edad, portador de cardiopatía congénita cianógena, tipo atresia tricuspídea, sometido a cirugía de Glen bidireccional a los 6 meses de edad; persistiendo asimetría aurículo ventricular con aurícula única, ventrículo derecho hipoplásico y ventrículo izquierdo hipertrófico. Es ingresado en emergencia por clínica de infección respiratoria baja adquirida en la comunidad. Al examen físico destaca frecuencia respiratoria de 32 rpm y saturación de oxígeno de 35% (FiO₂:0.21), facies abotagada, rubicundez facial con cianosis cutánea central y periférica; coloración violácea en pabellones auriculares, eminencias malares, nasal y peribucal con áreas descamativas en labio superior e inferior. En las extremidades, cianosis en lechos ungueales, dedos en palillo de tambor con aumento del ángulo de Lovibond y signo de Schamroth, uñas con convexidad longitudinal y transversal en aspecto de vidrio de reloj, correspondientes a acropaquea con aumento del tejido blando en falanges distales de miembros superiores e inferiores, asociado a hipoxemia crónica por cortocircuito de derecha a izquierda que induce proliferación y depósito de fibroblastos en tejidos blandos.

Figura. 1



Figura. 2



* Servicio de Medicina Interna. Hospital Militar Dr. Carlos Arvelo.**
Especialista en Medicina Interna
* Correo: vass68@gmail.com