
Síndrome de Nicolau (*embolia cutis medicamentosa*)

Varón de 66 años, con antecedente de espondiloartrosis y escoliosis. Concurrió a la guardia por dolor intenso en miembro inferior derecho de 7 días de evolución con dificultad para la marcha que inició al momento de la aplicación intramuscular de diclofenaco. El manejo inicial fue la indicación de antibióticoterapia sistémica bajo la sospecha de celulitis cutánea.

Debido a la persistencia de la sintomatología es evaluado por el Servicio de Dermatología. Al examen físico se observó una gran escara necrótica de 12 x 8 cm, de bordes netos eritematosos en región glútea derecha (Fig. 1 y Fig. 2). Tratamiento: cura local con ungüento de colagenasa y cloranfenicol e interconsulta con Cirugía Plástica quienes realizaron escarectomía parcial y posterior toilette quirúrgica. (Fig. 3).

El síndrome de Nicolau fue inicialmente descrito en 1924 por Freudenthal y en 1925 por Nicolau. Es una reacción dermatológica adversa con síntomas inmediatos, secundaria a la inyección intramuscular de un fármaco que ocasiona necrosis de piel y tejido subyacente por oclusión vascular.



Esteban Muñoz C., Fernando Gato, Ana E. Bonafé, Ada M. Vaccarezza
Unidad de Dermatología, Hospital General de Agudos Donación Francisco Santojanni,
Buenos Aires, Argentina
e-mail: stban220@gmail.com