PIODERMA GANGRENOSO: UNA CURA CONTRARRELOJ

AUTORAS

Introducción

El pioderma gangrenosoes una dermatosis neutrofílica caracterizadapor nódulos o pústulas estériles que evolucionan rápidamente hacia úlceras dolorosas, purulentas, con bordes irregulares,serpiginosos,edematososy de tonalidad violácea. Aunquesu afectaciónen la mama es inusual, las lesionesconservanun aspectoclínico similar al pioderma gangrenosoclásico. En algunos casos,puede observarseel fenómeno de patergia, donde las lesionesaparecentras un traumatismo, como despuésde una intervención quirúrgica.
El tratamiento combina cuidadoslocalesy corticoides sistémicos,siendo ambos fundamentales en el manejo de esta condición.
Al coexistir la patología oncológicay el pioderma, la situación se complica de maneranotoria, ya que se precisa una piel íntegra para poder aplicar la radioterapia. Además,hay que conseguir que el tratamiento se realice en una horquilla de tiempo de unas 12 semanas aproximadamente.

Objetivos

- Mostrar la eficacia de un apósito antioxidante
- Reducir el dolor
- Confort en el día a día.
- Preservar la mama a futuro
- Reducción del tiempo de cicatrización
- Prevención de la infección

Metodología

Presentar el caso de una mujer de 49 años con diagnóstico de neoplasia de mama que desarrolla pioderma gangrenoso postquirúrgico tras tumorectomía de mama.
Al estar concomitante la neoplasia de mama no se podía retrasar el tratamiento oncológico en una mujer joven, que, a su vez, para poder radiar, precisa integridad de la piel.

Resultados

Inicio de tratamiento con apósito antioxidante tras tratamiento corticoideo tópico (5.08.2024)

Alta del paciente (16.09.2024)

Dolor disminuído durante las curas → Frecuencia de curas espaciada → Cierre de la herida con apósito antioxidante

Conclusión

Tener como prioridad el confort de la paciente ha llevado al uso del apósito antioxidante a la hora de hacer las curas.
El uso del apósito antioxidante ha sido clave para disminuir los tiempos de cicatrización y conseguirla integridad de la piel.

Bibliografía

eSaludate

PIODERMA GANGRENOSO: UNA CURA CONTRARRELOJ

AUTORAS

Introducción

El pioderma gangrenoso es una dermatosis neutrofílica caracterizada por nódulos y pústulas estériles que evolucionan rápidamente hacia úlceras dolorosas, purulentas, de bordes irregulares, espiginosos, violáceos y de localización variada. Aunque su afectación en mama es inusual, las lesiones conservan aspectos clínicos similares al pioderma gangrenoso clásico. En algunos casos, puede observarse el fenómeno de patergia, donde las lesiones aparecen tras traumatismo como después de una intervención quirúrgica.

El tratamiento combina cuidados locales y corticoides sistémicos, con ciclosporina como fármaco de segunda línea en casos refractarios.

Al coexistir una patología oncológica y el pioderma, la situación se complica de manera notoria, ya que se precisa una piel íntegra para poder aplicar radioterapia. Además, es necesario que el tratamiento se alargue en un horquilla de tiempo de unas 12 semanas aproximadamente.

Objetivos

- Mostrar la eficacia de un apósito antioxidante
- Reducir el dolor
- Confort en el día a día.
- Preservar la mama a futuro
- Reducción del tiempo de cicatrización
- Prevención de la infección

Metodología

Presentamos el caso de una mujer de 49 años con diagnóstico de neoplasia de mama que desarrolla pioderma gangrenoso postquirúrgico sobre el lecho de la mama.

Al estar concomitante la neoplasia de mama no se podía retrasar el tratamiento oncológico a la mujer, y, a su vez, para poder dar precisa integridad de la piel

Resultados

Inicio del tratamiento con apósito antioxidante tras tratamiento corticoideo tópico (5.08.2024)

Alta del paciente (16.09.2024)

- Dolor disminuído durante las curas
- Frecuencia de curas espaciada
- Cierre de la herida con apósito antioxidante

Conclusión

Tener como prioridad el confort del paciente llevando el uso del apósito antioxidante a la hora de hacer las curas

El uso del apósito antioxidante ha sido la vía para disminuir los tiempos de cicatrización y conseguir la integridad de la piel

Bibliografía

eSaludate