

Presunto Paget de mama: Textiles Sanitarios como complemento a los cuidados paliativos

JORGE GRAU CRESPO*¹; CARLES VALOR I MICÓ²; CARLOS RUIZ ESTESO

¹ENFERMERO – CONSULTORIO AUXILIAR ATENCIÓN PRIMARIA – L'ALQUERÍA DE LA COMTESSA – VALENCIA

²MÉDICO – CONSULTORIO AUXILIAR ATENCIÓN PRIMARIA – L'ALQUERÍA DE LA COMTESSA – VALENCIA

³MÉDICO RESIDENTE – CENTRO ATENCIÓN PRIMARIA – OLIVA – VALENCIA

Autora para correspondencia: jordisanitat@yahoo.es

Recibido: 29 de julio de 2022 – Aceptado: 12 de diciembre de 2022

Paciente mujer de 103 años con lesión dérmica exudativa en mama derecha.

La paciente consulta para ser atendida en domicilio, movilidad con andador, y necesita ayuda para algunas actividades basales de la vida diaria. El objeto de su petición es que le proporcionemos alguna solución para que su hija no tenga que curarla 3 veces al día, y no manchar tanto la ropa.

Durante la anamnesis, recuerda que hace 3-4 años tuvo algo parecido, durante un periodo de varios meses, con el tiempo mejoró, pero no desapareció totalmente. El cuadro actual es de un año de evolución, y lleva más de seis meses con diferentes pomadas.

Los síntomas de la enfermedad de Paget de mama a menudo se confunden con los de algunas afecciones benignas de la piel, como dermatitis o eccema. Por lo general suele presentarse enrojecimiento, dolor y descamación en la piel que recubre y rodea el pezón; en muchos casos estos síntomas

tienden a presentarse en periodos recurrentes, y con el tiempo generalmente empeoran.

Dadas las peticiones de la paciente, inicialmente no realizamos derivación ni toma de muestras para confirmar/descartar diagnósticos. Por los antecedentes y la clínica (sensación de ardor, dolor y aumento de la sensibilidad, descamación y engrosamiento de la piel, aplanamiento/retracción de pezón, y secreción sanguino-amarillenta); se plantea como un **presunto Paget de mama**.

Planteamos tratamiento conservador con lavado agua-jabón de pH 5.5, corticoterapia tópica con betametasona 0,5 %, y uso de textiles terapéuticos Regenactiv® de Muvu, y top Vidabra; estos textiles están confeccionados con hilos de Viscosa aditivada con quitosano e hilos de poliamida aditivada con plata iónica (el uso de la tela permite el cambio, lavado y reutilización de la prenda textil). Se plantean curas iniciales cada 12 horas (Fig 1).



Figura 1. Inicio tratamiento- 15-12-2020.

La imagen del mes

Presunto Paget de mama: Textiles Sanitarios como complemento a los cuidados paliativos

Con el inicio de la mejoría a la semana de tratamiento, se pasó a realizar curas cada 24 h con AGHOS (cese de corticoide tópico), y cambio de tela, que se lava en casa para ser reutilizada, (siguiendo las indicaciones del fabricante). Fig2.

A los 6 meses sigue mismo tratamiento con cambio de tela Regenactiv®/ o del top Vidabra (como una prenda más de vestir), y uso de AGHOS de manera puntual si presenta exceso de sequedad (Fig 3). ●



Figura 2. 12-01-2021 Mejoría manifiesta al mes de tratamiento.



Figura 3. 25-05-2021.