TRATAMIENTO DE LAS VERRUGAS PLANTARES EN ATENCION PRIMARIA

Autores: Martínez Amigo Paloma; Recio Fernández de Sevilla Josefa; Onecha González Elena; Chiachio Aljarilla Ana Belén; Serrano Pozo Paloma; De Juan García Natalia Adiana; Murillo Santana Nieves; Alfaro Felipe Sandra; German Nieto Purificación; González-Blanch Roca Maria del Pilar

Introducción

Objetivos

Paciente varón de 24 años que acude a consulta por presentar verruga en mosaico en base de pie izquierdo, con un dolor agudo al caminar, le impide realizar ejercicio y senderismo que son actividades que le apasionan, sin antecedentes clínicos de interés salvo cicatrizaciones queloideas en heridas accidentales. Las verrugas en mosaico constituyen una forma de presentación clínica de las infecciones en el pie provocadas por el virus del papiloma humano (VPH) que a menudo provocan grandes quebraderos de cabeza tanto para el profesional como para el paciente.

El tratamiento que normalmente se presenta en pacientes con cuadros clínicos de larga evolución y a menudo asociado a fracasos terapéuticos anteriores, requiere un manejo cuidadoso que abarque no sólo el aspecto puramente físico de las lesiones presentes, sino también el estrés y la ansiedad que estos pacientes suelen manifestar en torno a un problema de salud que condiciona de forma severa su calidad de vida y que lejos de tender a resolverse con el paso del tiempo, se agrava.

- -Realizar cura de lesión.
- -Minimizar el tiempo de curación.
- -Disminuir el dolor y la ansiedad.

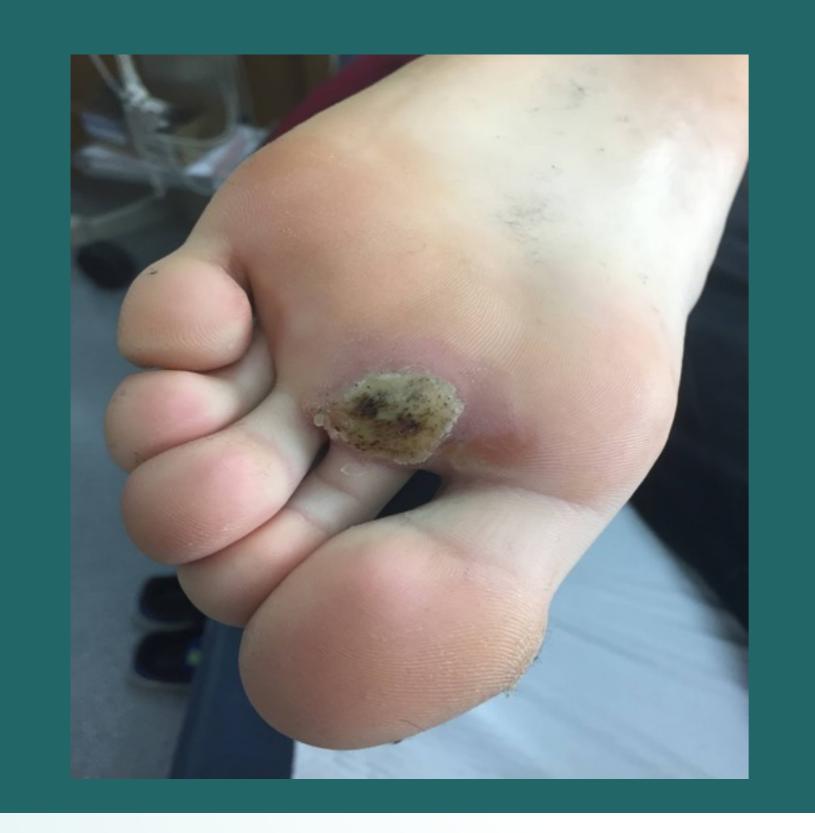
Metodologia

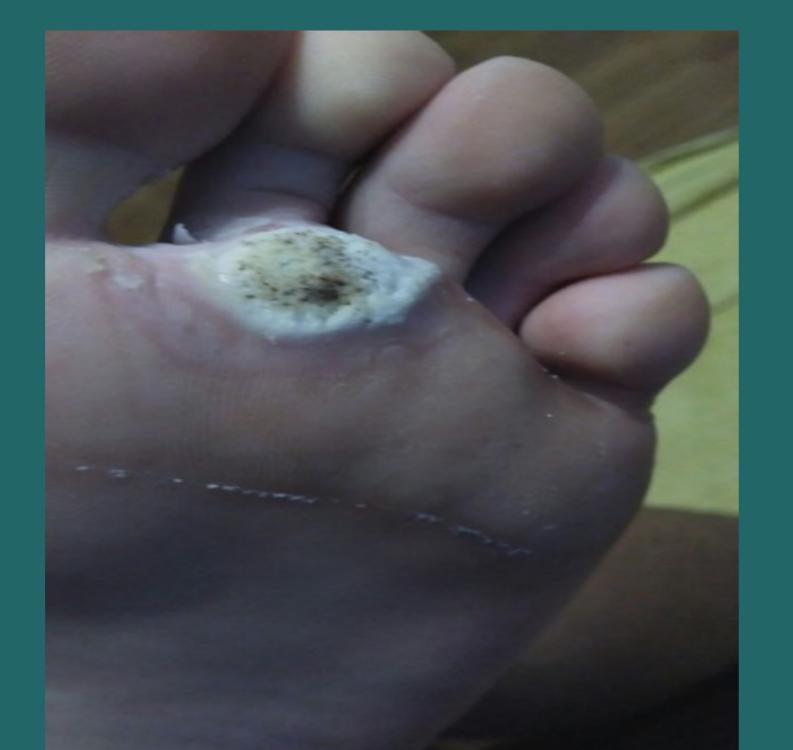
El paciente acude a consulta por verruga plantar, realizamos crioterapia, según protocolo, de forma intermitente por no asistencia.

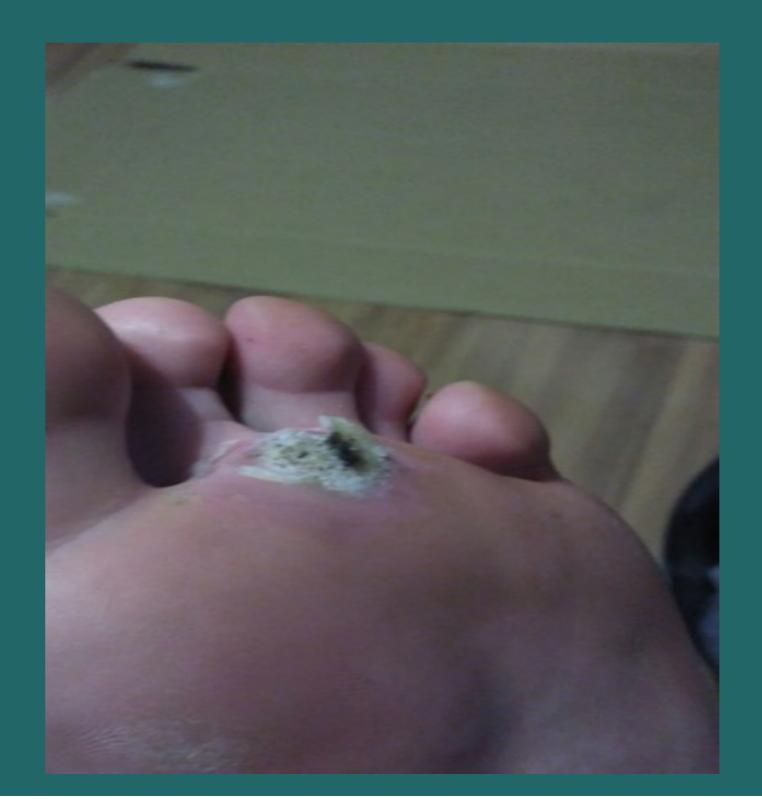
Tras realizar educación sanitaria, comenzamos las sesiones de crioterapia. Tras dos sesiones, aparece una ampolla que recortamos, a la semana de revisión, la verruga no desaparece sino que aumenta de tamaño ante esta situación derivamos a atención especializada a dermatología donde pautan un tratamiento con un anti-verrugas durante un mes y seguimiento en atención primaria.

En consulta de enfermería de atención primaria el paciente se queja de dolor intenso y nos encontramos que la verruga persiste y aumentada de tamaño. Realizamos tres sesiones de crioterapia y ante no evolución volvemos a derivar a dermatología donde deciden otro" tratamiento Laser", en una sesión desaparece.

Acude a centro de salud a seguimiento de cura y alta en 4 días por curación total.









Resultados

Curación total tras utilización de técnicas como afeitado, curetaje, criocirugía, anti-verrugas y definitivamente laser con una evolución

de dos años.











Conclusiones

- Deberíamos realizar investigaciones sobre técnicas de curación de forma rápida o más eficaz.
- Aunar esfuerzos en disminuir el sufrimiento y dolor del paciente y disminuir el gasto tras repetidas consultas tanto en primaria como en especializada.
- Unificar criterios en los tratamientos de verrugas.
- Estudiar la posibilidad de habilitar una vía alternativa de acceso a citas en especializada para acortar los tiempos de espera en casos como este.

Bibliografía:

Gómez, RS, Olavarría, MF. Revisión bibliográfica sobre la eficacia terapéutica de la crioterapia y el láser en el tratamiento de la verruga plantar provocada por el virus del papiloma humano. European Journal of Podiatry/Revista Europea de Podología. 2016; 2(2): 69-76. Disponible en: http://revistas.udc.es/index.php/EJP/article/view/ejpod.2016.2.2.1544/4.%20S%C3%A1nchez%20G%C3%B3mez%20et%20al

Fernández Domínguez H, Mosquera Fernández A, Monteagudo Sánchez B. Revisión bibliográfica de los tratamientos de la verruga plantar. Revista española de podología. 2014; 25 (4): 138-141

Chircop D, Formosa C. Comparing the clinical effectiveness of two cryotherapy techniques for the treatment of plantar warts. Revista internacional de ciencias podológicas. 2015; 9 (1): 44-49.

