

# LAS ULCERAS POR PRESION NO SON SIEMPRE ULCERAS POR PRESION: BUERGER EN UNA RESIDENCIA GERIATRICA

Marín Sereno, P.V; Moreno-Guerín Baños A, Pérez-Godoy Díaz E. *Unidad Geriátrica Miraflores Diputación Sevilla*

## INTRODUCCION



Los Síndromes Geriátricos son un conjunto de cuadros habitualmente originados por la conjunción de enfermedades con alta prevalencia en los ancianos y que son el origen frecuente de incapacidad funcional y/o social en la población geriátrica. Uno de estos síndromes son Las úlceras por presión (UPP), secundaria a un deterioro funcional con inmovilidad y encamamiento prolongado. Las Localizaciones más frecuentes son en talones y maléolos externos. Por su alta prevalencia, se corre el riesgo de etiquetar como Úlcera por presión lesiones de otra etiología, como ocurrió en este caso.

Placa necrótica

ÚLCERA EN MALÉOLO



Cianosis de zonas Ácras Superiores e Inferiores



## OBJETIVO

Conocer y ampliar el campo de patologías relacionadas con las UPP, y establecer un diagnóstico diferencial con otras patologías, a priori, similares a la exploración visual.

## METODO

Paciente de 72 años que ingresa en Unidad Geriátrica.

En exploración clínica, presenta lesión ulcerada en maléolo exterior derecho y placa necrótica en talón izquierdo compatible con UPP Grado 3º.

El Dpto. Médico lo derivó a Enfermería a tratar como "Úlceras por presión".

Las características de las lesiones y del paciente fueron factores determinantes para no aceptar lo que en un principio parecía evidente, y plantear un diagnóstico diferencial con Úlceras vasculares, Úlceras neuropáticas, lesiones cutáneas de etiología arterioesclerótica, tromboangieitis obliterante y otras vasculitis.

La Tromboangieitis Obliterante o enfermedad de Buerger es una enfermedad vascular inflamatoria oclusiva que afecta a las arterias de mediano y pequeño calibre y a las venas distales de miembros superiores e inferiores, con cianosis de manos y pies, dolor y claudicación intermitente.

Es habitual, vasos "en punta de lápiz" y venas "en sacacorchos".

Etiopatogenia: asociado al tabaco.



## RESULTADOS

La realización del tratamiento con respecto a las lesiones cutáneas que presentaba y la evolución de las mismas, se realizó por el Equipo de Enfermería de la Unidad de Geriátrica, así como, conjuntamente se realizó un seguimiento por parte de Consultas Externas del Departamento de Anatomía Patológica del Hospital de Referencia.

El tratamiento se completó: Dejar de fumar totalmente, tratamiento farmacológico, Monitorización de los pies y uso de apósitos adecuados, evitar medias elásticas y ejercicio regular.

La Evolución fue favorable, con la curación de las lesiones cutáneas que se presentaron en los miembros inferiores.



## CONCLUSION

El diagnóstico por exclusión y visto los signos/síntomas que presentaba el paciente es: *Enfermedad de Buerger (Tromboangieitis Obliterante)*, asociado a síntomas de arteriosclerosis debido a la edad.

El interés del caso presentado radica en lo poco habitual de esta enfermedad en afectar a personas mayores de 40 años. A pesar de la alta prevalencia en ancianos de las UPP, no todas las lesiones ulceradas en talón y maléolos corresponden a UPP.