



## EL LINFEDEMA QUE DISMINUYÓ A LA MITAD

\*Autores: Herbas Tellez, Denisse Alejandra ; Baliña Ben, Marta.

\*Centro de trabajo: Centro de Salud El Espinillo. Madrid.

### MOTIVO CONSULTA Y ANTECEDENTES

Paciente de 58 años, natural de Nigeria con antecedentes de obesidad mórbida, HTA, SAOS, anemia ferropénica, linfedema crónico bilateral en seguimiento por Dermatología hasta el año 2020 que consulta por dolor y empeoramiento de herida en miembro inferior izquierdo, condicionándole limitación con la deambulacion.

### EXPLORACIÓN FÍSICA Y PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

A la exploración física, buen estado general. Afebril. Destaca **herida ulcerada** que se extiende todo el tercio distal de MII, **exudativa**, con bordes necróticos e importantes **signos de sobreinfección** bacteriano amarillento con mal olor sobre linfedema crónico bilateral (estadio 3).

Se realiza cultivo de la herida con presencia de E. faecalis.

Antibiograma solo sensible a Sulfametoxazol Trimetropim 800/160 vo.

### DIAGNÓSTICO

Úlcera sobreinfectada resuelta sobre linfedema crónico

### DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL

Insuficiencia venosa crónica, celulitis, erisipela

### CONCLUSIÓN

Se ha podido realizar un seguimiento estrecho por parte de enfermería y medicina en atención primaria con curas cada 72 horas durante más de 3 meses, evitando derivaciones tanto en Urgencias Hospitalarias como Atención Especializada.

La implicación activa tanto de la paciente como de los profesionales, conocimiento de su historia previa, accesibilidad y longitudinalidad son claves para el abordaje multifactorial llevado a cabo.