

CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN LESIONES AMPOLLOSAS ASOCIADAS A VANCOMICINA

Introducción

La dermatosis IgA lineal es una enfermedad ampollosa autoinmune adquirida infrecuente, caracterizada por la presencia de vesículas y ampollas en la superficie cutánea y mucosa, asociado al tratamiento intravenoso con Vancomicina.

Nuestro objetivo es prevenir la aparición de lesiones y favorecer su cicatrización evitando la infección y promoviendo la seguridad del paciente.

Técnica



Mujer de 73 años con antecedentes de HTA, asma intrínseco, fibrilación auricular y úlceras crónicas en miembros inferiores secundarias a insuficiencia venosa crónica. En tratamiento habitual con Sintrom, Manidon, Co-aprovel y broncodilatadores desde hace años.

Ingresa en UCI Polivalente por shock séptico junto con infección secundaria de las úlceras cutáneas de las que se aísla *S. aureus* meticilin resistente sensible a vancomicina.

A los dos días de comenzar el tratamiento con vancomicina, presenta **lesiones ampollosas pruriginosas generalizadas con aspecto en "collar de perlas" en región pubiana y dorso de extremidades, junto con ulceraciones de la mucosa oral.**

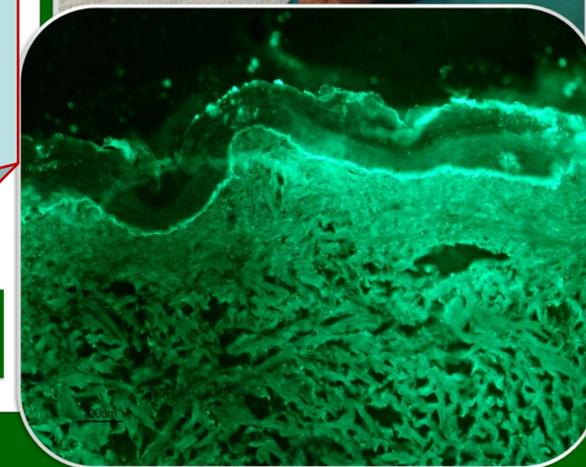
Se realiza biopsia cutánea con hallazgo de depósitos de IgA en disposición lineal en la unión dermoepidérmica, diagnosticado el caso de dermatosis IgA lineal asociado a vancomicina.



Tras el diagnóstico se inicia:

- Tratamiento corticoideo intravenoso
- Fomentos de sulfato de zinc al 1:1000 y apósitos vaselinados cada 24h.
- Lavado de ojos con suero fisiológico cada 6-8h.
- Enjuagues bucales antes y después de comidas.
- Adecuada nutrición.
- Protección de las lesiones cutáneas y mucosas: Baños sin fricción, buen secado de piel.
- Hidratación de piel integra.
- Confort y seguridad del paciente.

Tras la retirada de la vancomicina se resolvió progresivamente el cuadro clínico.



Observaciones

La dermatosis IgA lineal se ha relacionado con sepsis e insuficiencia renal, considerados cofactores en su desarrollo, neoplasias y fármacos, siendo el fármaco más frecuente la vancomicina, cuya retirada implica la resolución del cuadro.

Un adecuado Plan de Cuidados de Enfermería resulta primordial en las dermatosis ampollosas para evitar complicaciones sobreañadidas.

Bibliografía

- Barnadas A. Dermatitis ampollar IgA lineal. Piel. 2001; 16: 324-330.
- Martínez-Barranca M, Herrera-Saval A, Fernández-Crehuet JL, Villar JL, Camacho F. Dermatitis IgA lineal asociada a vancomicina. Med Cutan Iber Lat Am. 2004; 32(5): 215-217.