



Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

212/3748 - FALTA DE ADHERENCIA AL TRATAMIENTO DE CONDILOMA ACUMINADO DURANTE EL EMBARAZO

P.E. Alfonso Larre^a, A.U. Cusihuaman Puma^b y D.S. Ávalos^c

^aObstetra. Unidad de Salud de la Familia Loma Clavel. San Ignacio-Misiones. Paraguay. ^bMédico de Familia; ^cBiólogo. Sanitarista. Dirección General de Atención Primaria de la Salud. Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social. Asunción. Paraguay.

Resumen

Descripción del caso: Mujer de 25 años de edad, soltera, noveno grado, ama de casa, con antecedentes de una vida sexual activa desde los 14 años; de familia con bajo nivel socioeconómico y con padres alcohólicos y tabaquistas. La usuaria es conocida por el Equipo de Salud de la Familia (ESF) por su baja adherencia a recomendaciones sobre medidas preventivas y tratamientos médicos. Mediante visitas domiciliarias realizadas por el agente comunitario y ante sospecha de embarazo se le solicita el acompañamiento hasta la Unidad de Salud Familiar (USF). A priori en la USF se verifican antecedentes obstétricos: secundípara, sin antecedentes de abortos, sin método planificación familiar; la paciente refiere y se comprueba embarazo de 21 semanas de gestación por FUM y sin control prenatal previo.

Exploración y pruebas complementarias: Se constata verrugas blandas en los genitales y en región anal, pruriginosas, gruesas y con aspecto de coliflor. A la exploración macroscópica de cuello uterino: aumento de la descarga vaginal de color blanquecino, cuello de aspecto inflamatorio. Test rápido de HIV-TP arroja resultado no reactivo. Refiere no haber realizado tratamiento anterior.

Juicio clínico: Dada la exploración física se orienta a condiloma acuminado región perianal. Se indica que la paciente acuda al hospital distrital de referencia para atención médica especializada.

Diagnóstico diferencial: Pénfigo vegetante (las lesiones son de superficie de implantación más extensa y presenta lesiones ampollosas en algún momento de la evolución).

Comentario final: Las verrugas genitales pueden causar numerosos problemas durante el embarazo. A veces se agrandan en este periodo, dificultando la micción. Si las verrugas se presentan dentro de la vagina, pueden disminuir su elasticidad y causar obstrucción durante el parto. Desde la USF se lleva a cabo seguimiento; constándose en los registros del hospital de referencia que la paciente no acudió a la asistencia médica especializada que el ESF le indicó. Se procede a convocar a la misma para su segundo control prenatal. Durante la exploración física se constata la falta de adherencia a las recomendaciones. Y cuando se le realiza la consejería sobre el manejo, tratamiento y riesgo en la salud fetal por esta afección, la paciente demuestra desinterés.

Bibliografía

1. Carvajal Balaguera J, Martín García-Almenta M, Oliart Delgado de Torres S, Camuñas Segovia J, Peña Gamorra L, Gómez Maestro P, et al. Condiloma acuminado gigante inguinal y perianal: cuadro clínico, diagnóstico y tratamiento. *Mapfre Med.* 2006;17:144.

Palabras clave: *Virus papiloma humano. Condiloma acuminado perineal. Tratamiento quirúrgico.*