Semergen. 2020;46(Espec Congr 1):755

Medicina de Familia. SEMERGEN

http://www.elsevier.es/semergen

482/111 - FENÓMENO DE RAYNAUD DEL PEZÓN EN MADRES LACTANTES

M. Sastre Lasa[1], E. Arbizu Fernández[2], O. Madrazo Beriain[1] y Á. Parra Osés[1]

[1]Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Iturrama. Pamplona. Navarra.[2]Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Iturrama. Pamplona. Navarra.

Resumen

Descripción del caso: Mujer de 35 años, primípara. Sin antecedentes personales de interés. Acudió a consulta a los 40 días postparto manifestando hipersensibilidad y dolor punzante en ambos pezones acompañado de blanqueamiento de ellos, seguido de vasodilatación reactiva con aumento de ingurgitación durante la lactancia.

Exploración y pruebas complementarias: No se hallan lesiones ni cambios de coloración en mamas. Normotensa y apirética. Sin hallazgos patológicos en la anamnesis. Se comprueba la técnica de amamantamiento, que la madre realiza correctamente.

Orientación diagnóstica: Fenómeno de Raynaud en pezón.

Diagnóstico diferencial: Infecciones secundarias por *Candida albicans* o *Staphylococcus aureus*, mala técnica de lactancia, dermatitis atópica.

Comentario final: Pautamos nifedipino 30 mg vía oral durante 2 semanas y dimos recomendaciones de cambio de estilo de vida. La paciente presentó mejoría progresiva y le permitió continuar con la lactancia. Este fenómeno en los pezones puede afectar hasta al 20% de mujeres en estado fértil y ello desembocar en el abandono de la lactancia debido al dolor producido. Es importante reconocer las características claves de la historia clínica en estas pacientes para identificar fenómeno de Raynaud en pezones. Es frecuente que las pacientes que consultan por este dolor sean erróneamente diagnosticadas de infección por Cándida y reciban en consecuencia repetidas tandas de tratamiento antifúngico oral o tópico sin obtener resultado. El diagnóstico es principalmente clínico. Debido a la vasoconstricción las pacientes describen dolor punzante durante o tras la lactancia acompañado de cambio de color trifásico (palidez, seguido de cianosis y finalmente eritema) del pezón. Tener en cuenta también que este fenómeno puede estar asociado a otras enfermedades reumáticas. El tratamiento inicial se basa en cambios de estilo de vida como amamantar en lugares más cálidos, compresas templadas y disminuir la exposición al frío. En casos graves puede introducirse tratamiento con nifedipino 30 mg diarios durante 2 semanas. En algunos estudios se ha observado que tras el tratamiento, el 83% de las mujeres presentan mejoría.

Bibliografía

1. Anderson JE, Held N, Wright K. Raynaud’s phenomenon of the nipple: a treatable cause of painful breastfeeding. Pediatrics. 2004;113(4):2360-4.

2. Barrett ME, Heller MM, Stone HF, Murase JE. Raynaud phenomenon of the nipple in breastfeeding mothers: an underdiagnosed cause of nipple pain. JAMA Dermatology. 2013;149(3):300-6.

Palabras clave: Fenómeno de Raynaud. Pezón. Lactancia.

1138-3593 / © 2020 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.