

# Protocolo de actuación farmacéutica Celulitis

María Morugan Álvarez<sup>1</sup>, Augusto González Borrego<sup>2</sup>, Gema Herrerías Esteban<sup>3</sup>, Paola González Hernández<sup>4</sup>, Paqui Moreno Fernández<sup>5</sup>.

<sup>1</sup>Farmacéutica comunitaria en Sevilla, <sup>2</sup>Farmacéutico comunitario en Sevilla, <sup>3</sup>Farmacéutica comunitaria en Sevilla, <sup>4</sup>Farmacéutica comunitaria en Madrid, <sup>5</sup>Farmacéutica comunitaria en Barcelona.

Nº 274

## Introducción

La celulitis, también denominada paniculosis, paniculopatía edemato-fibroesclerosa (PEFE), lipodistrofia ginoide o piel de naranja, no es una alteración de la célula tal y como pudiera parecer por su nombre, sino que se define como un trastorno local del metabolismo del tejido subcutáneo que se acompaña de cambios en la microcirculación del tejido conjuntivo, dando lugar a modificaciones morfológicas, histoquímicas y bioquímicas del mismo. Se caracteriza por una acumulación de grasa, líquido y toxinas. Las células adiposas se hinchan y las paredes capilares se hacen excesivamente permeables y causan una acumulación localizada de fluidos. Como consecuencia las células adiposas se agrupan y son atadas por las fibras de colágeno impidiendo el flujo sanguíneo. Además, las fibras del tejido conectivo se endurecen y contraen y tiran hacia abajo. Cuando se produce esta distinción, la piel aparece irregular y con pequeños bultitos. Esto provoca una modificación de la figura, dándole una apariencia característica de “piel de naranja”.

En la mayoría de las ocasiones el farmacéutico comunitario se convierte en el primer profesional sanitario que aborda este problema de salud. Para su abordaje se requiere una serie de conocimientos sobre los factores desencadenantes, los diferentes tipos de celulitis y los distintos tratamientos. La mejor actuación que puede hacer el farmacéutico en esta alteración cutánea es la prevención.

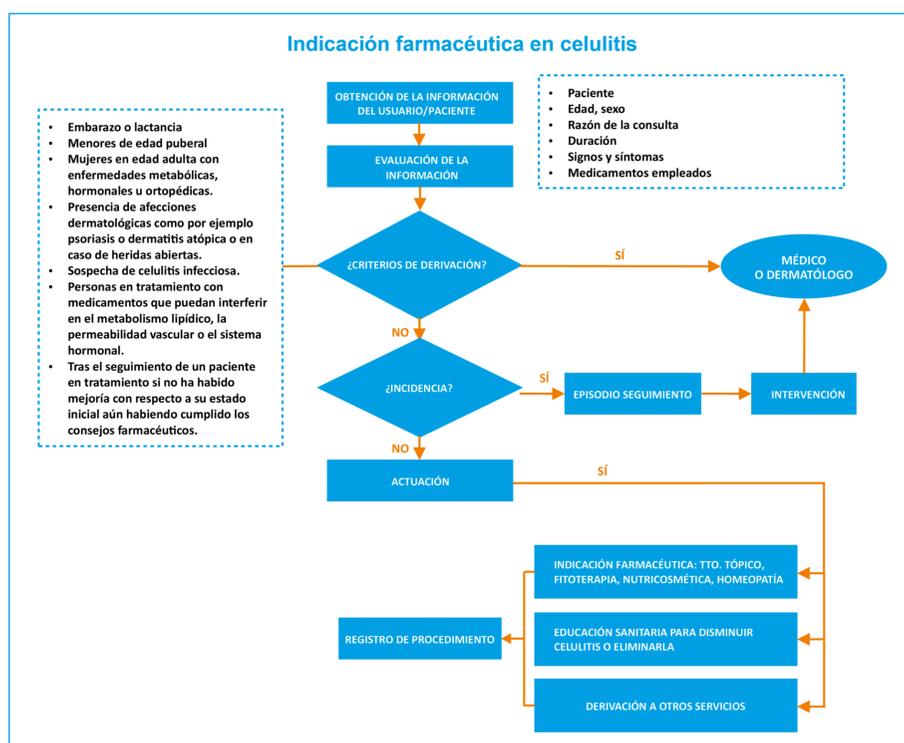
## Objetivos

Implantar un protocolo de actuación que nos ayude a actuar de manera universal ante un paciente que realiza la consulta de celulitis. Saber identificar su tipología, los fármacos inductores, los criterios de derivación al médico y proponer el tratamiento adecuado.

## Material y métodos

Este trabajo se encuentra enmarcado dentro de un proyecto de guía de actuación en la farmacia ante diferentes dermatosis, promovido y avalado por la Sociedad Española de Farmacia Familiar y Comunitaria (SEFAC) con el patrocinio de Laboratorios Almirall, y en la que colaboran farmacéuticos comunitarios del Grupo de Dermatología de SEFAC.

Se realizó una búsqueda bibliográfica y documental con el fin de recoger todos los conceptos claves para protocolizar la actuación en la indicación o consulta farmacéutica.



## Resultados

Se describieron las características diferenciales de la celulitis. Se clasificó según su localización y según los estadios clínicos. Se elaboró un listado de fármacos inductores y se evaluaron los criterios de derivación al médico, así como las medidas higiénico-sanitarias.

## Conclusiones

A pesar de la gran cantidad de información que poseemos en la actualidad, y la gran facilidad de acceso a ella, el farmacéutico comunitario se enfrenta con frecuencia a un considerable grado de incertidumbre en la toma de decisiones durante su práctica profesional. Es por ello necesario consensuar la actuación con guías que nos ayuden a indicar la opción más adecuada para el paciente que presenta celulitis, así como evaluar los criterios de derivación al médico.