

DERMATITIS DEL PAÑAL



DERMATITIS DEL PAÑAL



Se denomina dermatitis del pañal a todos los procesos inflamatorios de la piel que se encuentra cubierta por el pañal. Es una de las patologías más frecuente durante la infancia y su mayor incidencia se presenta en los bebés entre los 6 y los 12 meses. La inflamación puede tener varios orígenes, los cuales dependen de la edad del bebé. También es un factor determinante las enfermedades o afecciones que padezca el niño, por ejemplo psoriasis o alergias específicas.

ETIOLOGIA

Las patologías que producen dermatitis se pueden dividir por grupos etarios:

Recién nacidos: Candida, seborreica.

Lactante menor: friccional o irritativa, atópica.

Lactante mayor: dermatitis de Jaquet.

Cualquier edad: psoriasis, quemaduras, maltrato.

FISIOPATOLOGIA

De todas las dermatitis la más común es la dermatitis irritativa, que a su vez es la base de otras dermatitis más complicadas como son la seborreica o la producida por Candida. En general las dermatitis tienen factores predisponentes o causantes y factores agravantes.

FACTORES PREDISPONENTES

Orina: se ha establecido que los neonatos presentan hasta 20 micciones por día, que disminuyen a 6 en la etapa de lactante. Junto con la orina, que de por sí es un factor irritante, el bebé elimina una bacteria que desdobra la urea en amoníaco, y podría ayudar en la formación de una dermatitis.

Heces: junto con la materia fecal los niños eliminan grandes cantidades de enzimas pancreáticas y duodenales que son graves agresores de la piel del bebé.

Humedad: la excesiva humedad de la zona del pañal, produce alteraciones en la última capa de la piel aumentando la fragilidad de ésta y permitiendo el ingreso de sustancias irritantes que con la piel en estado normal no tendrían forma de ingresar.

Fricción: no es el factor más importante pero sí es un factor predisponente, principalmente en las zonas donde hay roce de piel con piel, por ejemplo en genitales, muslos y glúteos.

FACTORES AGRAVANTES

- Malos cuidados de la piel.
- Cambio de pañal poco frecuente.
- Uso de talcos o jabones irritantes.
- Invasión de la piel lastimada por microorganismos como por ejemplo *Candida albicans*.
- Anormalidades del sistema urinario, principalmente aquellas que causan escape de orina persistente.
- La presencia de diarrea empeora los cuadros de dermatitis por la mayor eliminación de enzimas y agua.

PREVENCION

- Cambiar los pañales con frecuencia.
- Lavar el área del pañal con jabones adecuados, sin dejar restos de jabón y secando bien la zona.
- Exponer la piel de la zona al aire durante un rato, sin friccionar.
- Su pueden utilizar toallitas húmedas sin alcohol o fragancias.
- Utilizar pañales con alta capacidad de absorción.
- Emplear cremas protectoras.
- Se puede utilizar también óleo calcáreo o aceite de cocina.
- Las dermatitis específicas como la seborreica, psoriásica, atópica o de Jaquet serán medicadas por el pediatra.
- En todas las dermatitis el pediatra es quien indicará la pauta terapéutica más conveniente y segura para el niño.

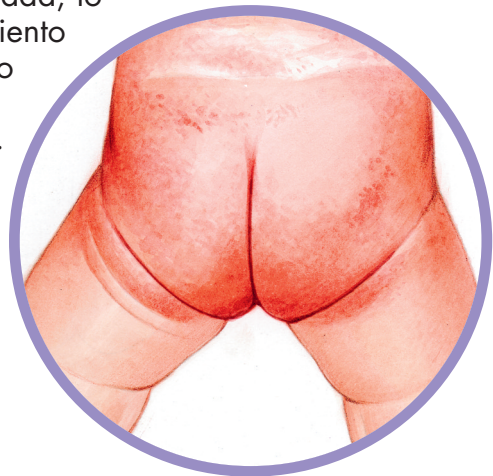
DERMATITIS PSORIASICA

La psoriasis es una enfermedad hereditaria cutánea, que afecta a ambos sexos. Es raro que se presente como una afección del lactante, pero en el caso de la dermatitis del pañal las características clínicas no se diferencian de las de cualquier otra parte del cuerpo. Se presentan pápulas eritematodescamativas (placas rojas que descaman), cuando se rascan las escamas aparecen pequeños puntos de sangrado. Las placas pueden ser pruriginosas (sensación de picazón).



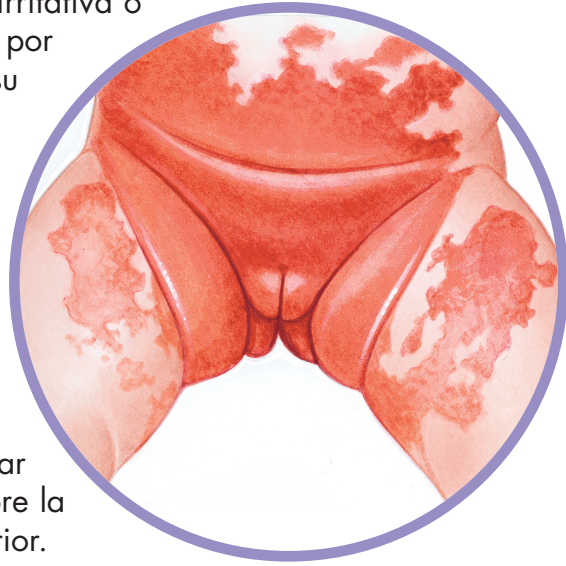
DERMATITIS FRICCIONAL E IRRITATIVA

La combinación de los factores predisponentes produce una agresión continua a la piel, la cual termina lesionándose y pierde su función de barrera selectiva. En la zona afectada, lo primero que aparece es un enrojecimiento en las áreas de mayor roce y contacto como ser los glúteos, los muslos y los genitales, luego se torna roja brillante. Estas zonas son fácilmente erosionadas y pueden llegar a sangrar. Cuando la afección se encuentra focalizada sobre los pliegues se dice que la dermatitis es irritativa, y cuando se localiza principalmente en la zona de roce se la llama friccional.



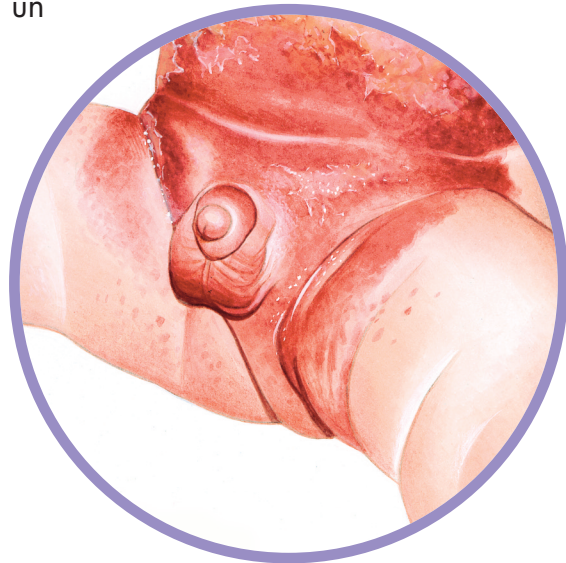
DERMATITIS POR CANDIDA ALBICANS

Sobre la base de una dermatitis irritativa o friccional, se asienta la dermatitis por *Candida*. Cuando la piel pierde su función de barrera selectiva, pueden penetrar en su capa más profunda diversidad de microorganismos que normalmente no causan enfermedad, pero cuando encuentran los factores ideales son el principio de distintas patologías. Tal es el caso de *Candida albicans*, que al encontrar la piel erosionada, se asienta sobre la misma agravando el cuadro anterior.



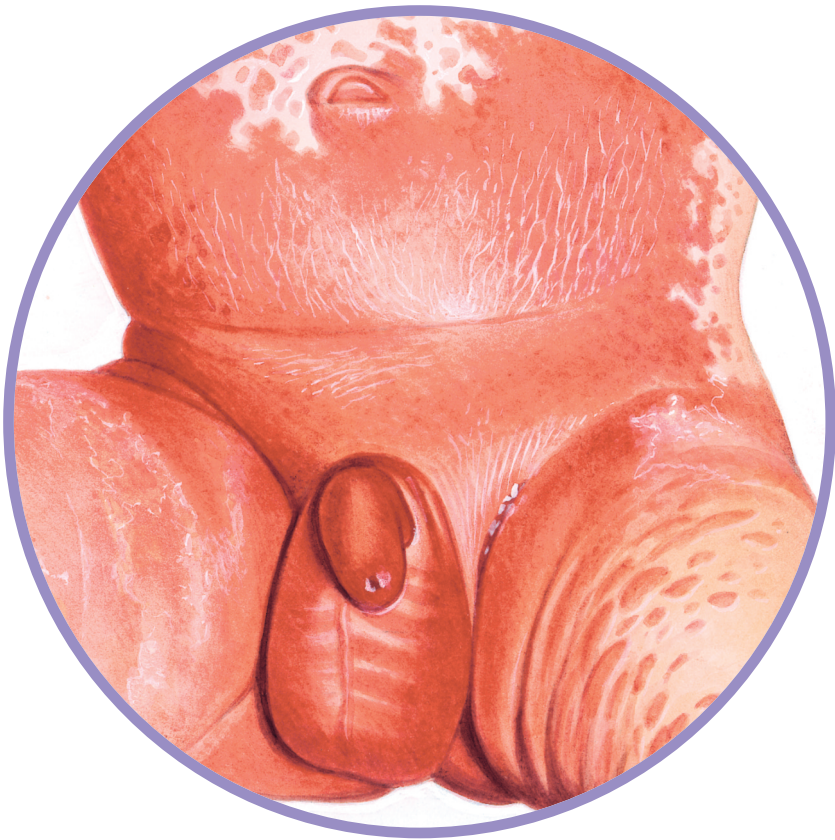
DERMATITIS SEBORREICA

La dermatitis seborreica infantil es un conjunto de enfermedades dermatológicas de los lactantes, que se caracteriza por una erupción particular con morfología y distribución propia. Contando con distintas presentaciones es muy frecuente encontrar en lactantes predispuestos a sufrir este tipo de enfermedad placas de color rosado redondeadas, con los bordes bien definidos y cubiertas por una descamación amarillento grasosa.



DERMATITIS ATÓPICA

Los niños que padecen dermatitis atópica son lactantes que tienen la piel muy sensible, y ante estímulos químicos o friccionales de poca intensidad presenta el cuadro clínico. La dermatitis atópica es una enfermedad crónica con brotes agudos. Durante estos brotes el niño presenta el área cubierta por el pañal enrojecida, con gran picazón y resequedad en todas partes del cuerpo. Esta patología puede extenderse a tronco e inclusive presentar placas enrojecidas en todo el cuerpo.

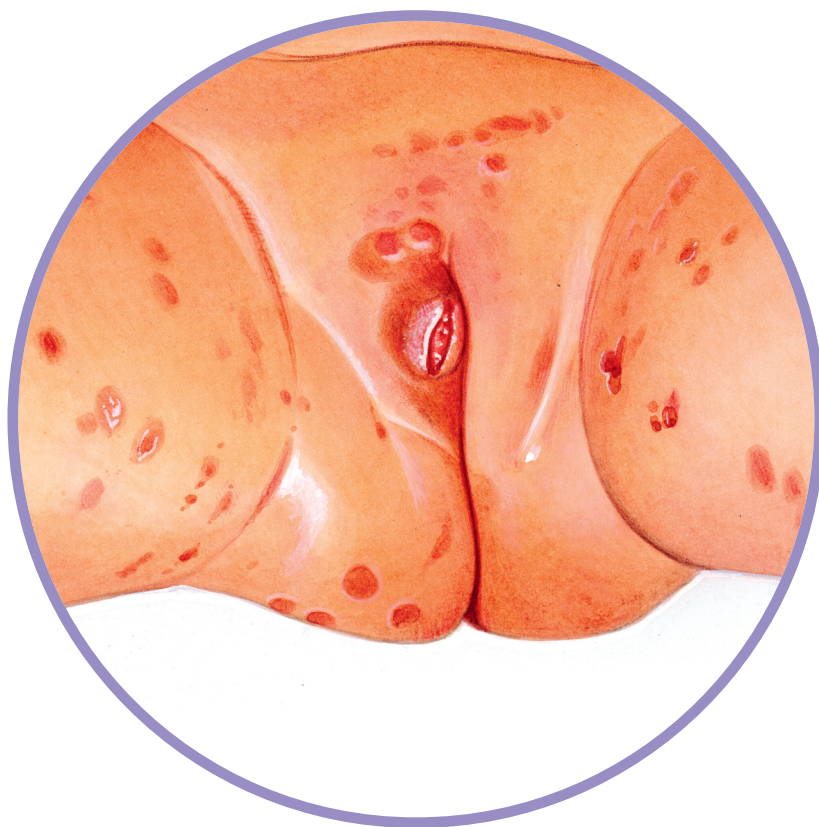


Referencias:

Zambrano Pérez E y col. Dermatitis del pañal. <https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/dermatitis-panal.pdf>

DERMATITIS DE JAQUET

Es la forma de dermatitis más severa. El uso de pañales descartables ha disminuido su incidencia hasta casi erradicarla, quedando confinada a los estratos sociales más bajos. En la zona del pañal se encuentra una erupción erosiva que culmina formando úlceras en forma de cráteres, sobre las cuales luego se forma una costra. Es de evolución benigna con la terapéutica adecuada. En los varones la afección del glande y el meato urinario puede afectar la micción normal.



POSITON





POSITON CREMA: Composición: Cada 100 gramos contienen: Acetonido de Triamcinolona 100 mg, Neomicina (sulfato) 250 mg, Nistatina 10.000.000 U.I. **Excipientes:** Estearato de polioxila 40, noestearato de glicerilo autoemulsionante, vaselina blanca, alcohol cetoestearílico, hidróxido de aluminio (gel seco), dióxido de titanio, sorbitol solución, propilenglicol, diclorhidrato de etilendiamina, metilparabeno (E218), propilparabeno (E216), ácido sórbico (E200), dimeticona, agua, c.s.p. **Acción:** Positon Crema combina un corticoide antiinflamatorio (acetónido de triamcinolona), un antibiótico de amplio espectro antibacteriano (neomicina sulfato), y un antibiótico con excelentes propiedades antifúngicas (nistatina), preparado todo ello en una crema evanescente. **Indicaciones:** Se utilizará en los procesos que a continuación se citan, especialmente cuando exista o haya riesgo de una infección bacteriana o moniliasis secundaria: dermatitis (atópica, eczematode, por estasis, numular, por contacto, exudativa, seborreica y neurodermatitis), prurito anogenital, eczema, Liquen simple crónico, moniliasis cutánea Infecciones bacterianas superficiales. **Posología y modo de empleo:** 2-3 aplicaciones diarias según criterio facultativo. **Advertencias sobre excipientes:** Por contener ácido sórbico como excipiente, en uso cutáneo puede causar dermatitis. **Contraindicaciones:** Tuberculosis cutánea activa, manifestaciones cutáneas de la sífilis, dermatitis por virus, sensibilización al fármaco. **Precauciones:** No utilizar en terapia ocular ni en zonas próximas a los ojos. En embarazo evitar su aplicación en grandes dosis, zonas extensas o tratamientos prolongados. No aplicar vendaje oclusivo en zonas muy extensas de la piel, ya que puede producirse absorción sistémica con riesgo de toxicidad. Se recomienda suspender el tratamiento gradualmente. **Incompatibilidades e interacciones:** No se han descrito. **Efectos secundarios:** Reacciones de hipersensibilidad. En tratamiento prolongado, alteraciones atróficas de la piel, pérdida de colágeno y estrías dérmicas. En tratamiento con vendaje oclusivo puede producir efectos secundarios sistémicos. **Intoxicación:** En caso de sobredosis o ingestión accidental consultar al Servicio de Información Toxicológica. Tlf. 915620420. **Presentación:** Tubos de 30 g y 60 g. **CON RECETA MÉDICA. LOS MEDICAMENTOS DEBEN MANTENERSE FUERA DEL ALCANCE DE LOS NIÑOS. FAES FARMA, S.A. Máximo Aguirre, 14 – 48940 Leioa. Revisión: 06-09.**

POSITON UNGÜENTO: Composición: Cada 100 gramos contienen: Acetonido de Triamcinolona 100 mg, Neomicina (Sulfato) 250 mg, Nistatina 10.000.000 U.I. **Excipientes:** Plastibase c.s.p. (Polietileno bakelita y aceite mineral). **Acción:** POSITON ungüento combina un corticoide antiinflamatorio (acetónido de triamcinolona), un antibiótico de amplio espectro antibacteriano (neomicina sulfato), y un antibiótico con excelentes propiedades antifúngicas (nistatina), preparado todo ello en una base protectora (vehículo oleaginoso para ungüentos). **Indicaciones:** Se utilizará en los procesos que a continuación se citan, especialmente cuando exista o haya riesgo de una infección bacteriana o moniliasis secundaria: Dermatitis (atópica, eczematode, por estasis, numular, por contacto, exudativa, seborreica y neurodermatitis), Prurito anogenital, Eczema, Liquen simple crónico, Moniliasis cutánea, Infecciones bacterianas superficiales. **Posología y modo de empleo:** 2-3 aplicaciones diarias, según criterio facultativo. **Contraindicaciones:** Tuberculosis cutánea activa, manifestaciones cutáneas de la sífilis, dermatitis por virus, sensibilización al fármaco. **Precauciones:** No utilizar en terapia ocular ni en zonas próximas a los ojos. En embarazos evitar su aplicación en grandes dosis, zonas extensas o tratamientos prolongados. No aplicar vendaje oclusivo en zonas muy extensas de la piel, ya que puede producirse absorción sistémica con riesgo de toxicidad. Se recomienda suspender el tratamiento gradualmente. **Incompatibilidades e interacciones:** No se han descrito. **Efectos secundarios:** Reacciones de hipersensibilidad. En tratamiento prolongado, alteraciones atróficas de la piel, pérdida de colágeno y estrías dérmicas. En tratamiento con vendaje oclusivo puede producir efectos secundarios sistémicos. **Intoxicación:** En caso de sobredosis o ingestión accidental, consultar al Servicio de Información Toxicológica. Tlf. 91-5620420. **Presentación:** Tubos con 30 g. y 60 g. **CON RECETA MÉDICA. LOS MEDICAMENTOS DEBEN MANTENERSE FUERA DEL ALCANCE DE LOS NIÑOS. FAES FARMA, S.A. Máximo Aguirre, 14 – 48940 Leioa.**