

DERMATITIS ATÓPICA

La dermatitis atópica, también llamada eczema, es un desorden hereditario y crónico de la piel que afecta con frecuencia a bebés o niños pequeños, y puede persistir hasta que el niño alcanza la adolescencia o la edad adulta.

Los padres con eczema, rinitis alérgica o asma, tienen más probabilidades de tener hijos con eczema atópico. Tiende a agudizarse en épocas de estrés, temperaturas extremadamente elevadas o bajas, humedad elevada, cuando el paciente sufre una infección bacteriana o cuando la piel resulta irritada por el contacto con tejidos (lana) o detergentes. La lesión característica es el eccema que puede variar con la edad. En bebés y niños pequeños, el eczema suele localizarse en la cara, la parte externa de los codos y en las rodillas. En los niños mayores y adultos, en cambio, tiende a manifestarse en zonas de pliegues de manos y pies, brazos, parte posterior de las rodillas y cuello. El síntoma característico es el picor.

Recomendaciones:

La dermatitis atópica es una enfermedad crónica para la cual NO existe cura. El tratamiento consiste en disminuir los síntomas y evitar complicaciones:

- Toma baños o duchas cortos con agua tibia (No caliente).
- Emplea buenas técnicas de cuidado de la piel, no frotes con cepillo o esponjas contra la piel.
- No utilices jabones fuertes.
- Utiliza lociones hidratantes al menos una vez al día. Evita rascar el área afectada.
- Vístete con ropa ligera, de fibras de algodón (el sudor puede empeorar el eccema).
- Mantén control con tu dermatólogo para tratar los momentos de brotes del eccema.

ANGIOMAS

Los angiomas son lesiones vasculares que aparecen al nacer o justo unos meses después. Se presentan en forma de una mancha roja, que a veces pueden tener relieve y se debe a la concentración de vasos sanguíneos contenidos en esa área de la piel. Su tamaño es variable y pueden llegar incluso a extenderse por todo un brazo o una pierna.

Existen dos grandes grupos de angiomas:

- Los hemangiomas, que incluye los llamados angiomas en fresa o superficial y los angiomas cavernosos o profundos.
- Las malformaciones vasculares, que incluyen el nevus flameus o mancha salmón, la mancha en vino de oporto, entre otras.

Los hemangiomas son los tumores benignos más frecuentes en la infancia; aparecen en 1-3% de los neonatos a término y afectan al 20% de los pretérmino. Son más frecuentes en el sexo femenino, en una relación de 3:1.

Durante los primeros meses de vida los hemangiomas experimentan un crecimiento más acelerado, luego se produce una estabilización, seguido de un periodo de regresión de la lesión. La evolución de estas lesiones suele ser favorable, pues la mayoría desaparecen por sí solas. Sin embargo, hay otras que por su ubicación o por la velocidad de crecimiento, requieren de ciertos estudios y tratamiento.

Existen distintos métodos terapéuticos entre los que se encuentran los corticoides orales o intralesionales, el propranolol, la esclerosis, la aplicación de la técnica láser, entre otras. Siempre que un lactante presente una lesión sugestiva de angioma, debe ser valorado por un especialista.

MOLUSCOS CONTAGIOSOS

DEFINICION

Es una infección viral que causa pequeños "granos" o nódulos como perlitas en la piel.

CAUSAS, INCIDENCIA Y FACTORES DE RIESGO

El molusco contagioso es una lesión contagiosa frecuente, que está causada por un virus. Este virus se llama Molluscum Contagiosum.

Es una infección muy frecuente en niños y también es posible en jóvenes.

Se ve frecuentemente en la cara, cuello, axilas, piernas, brazo y manos, pero puede aparecer en cualquier parte del cuerpo, excepto en las palmas de las manos y pies. En ocasiones se ve en los genitales.

La lesión del molusco empieza con un pequeño granito que luego se agranda hacia un nódulo blanquecino. El nódulo, a menudo, tiene un hoyuelo en el centro (umbilicado). Estos nódulos aparecen en línea, donde la persona se rasca.

El rascado u otro mecanismo local irritativo hace que el virus se extienda en línea o en grupos (cultivos). Los nódulos no son dolorosos. No hay inflamación y, por lo tanto, tampoco enrojecimiento, a no ser que la persona se frote o rasque las lesiones.

En la madurez del molusco, la punta del nódulo se puede abrir con una aguja estéril y se ve un núcleo de aspecto encerado que sale apretando.

Las lesiones al final desaparecen sin dejar cicatrices. Las lesiones primarias pueden ser confundidas con herpes pero, a diferencia de lo que ocurre con el herpes, estas lesiones no son dolorosas.

El virus se contagia por contacto directo. Pueden diseminarse localmente (autoinoculación) por el derrame del virus de las lesiones hacia áreas adyacentes de la piel.

PREVENCION

Evitar el contacto directo con las lesiones.

SINTOMAS

Lesiones en la piel, con las siguientes características:

- En forma de pápula o nódulo.
- Pequeñas (de unos 2 a 5 milímetros de diámetro).
- Umbilicadas (con un hoyuelo en el centro).
- Inicialmente firmes, de color carne, aspecto perlado y forma de bóveda.
- Posteriormente se vuelven más blandas, grises y pueden supurar.
- Núcleo central de material húmedo viscoso.
- Indoloras.
- Única o múltiple (más veces múltiple).
- Localizadas normalmente en cara, tronco, brazos y piernas en el caso de los niños.

ANALISIS Y TESTS

El diagnóstico se basa en la apariencia de la lesión y puede confirmarse con una biopsia. El médico debe examinar las lesiones para descartar otros problemas.

TRATAMIENTO

En las personas con un sistema inmune normal, las lesiones desaparecen espontáneamente en un periodo de meses o años. Las lesiones individuales pueden extirparse quirúrgicamente, mediante raspado, congelación o aguja eléctrica.

PRONOSTICO

Las lesiones de molusco contagioso habitualmente desaparecen en 2 ó 3 meses. La completa desaparición se da después de 6 a 18 meses. Las lesiones pueden permanecer en personas inmunodeprimidas.

COMPLICACIONES

- Persistencia, expansión o reaparición de las lesiones.
- Infecciones bacterianas secundarias en la piel.

CUANDO IR AL MEDICO

Llame para una cita si tiene síntomas sugestivos de molusco contagioso. También si las lesiones persisten o se extienden, así como si aparecen nuevos síntomas.

VERRUGAS VÍRICAS

¿ Qué son las verrugas ?

Las verrugas son causadas por un virus que invade las células de las capas superficiales de la piel. El virus se llama papiloma virus (VPH). Ocasiona lesiones del color de la piel y ásperas al tacto.

¿ Cómo se contraen las verrugas ?

Las verrugas posiblemente se contagian de una persona a otra. El intervalo entre el contagio y su aparición visible es generalmente de varios meses. El riesgo de contraer verrugas en las manos, pies y planas es muy reducido, es decir pocas personas que entran en contacto con el virus lo contraen. No obstante los niños tienen especial sensibilidad en contraerlas.

¿ Por qué algunas personas contraen verrugas y otras no ?

Algunas personas contraen verrugas dependiendo de la exposición al virus. Por ejemplo los dermatólogos parecen tener una incidencia mayor que otras personas. Los virus causantes se observan con mayor frecuencia si la piel ha sido lesionada de alguna manera, lo que explica la incidencia elevada de verrugas en los niños que se muerden las uñas o que se arrancan los padrastrós. Algunas personas parecen tener una tendencia mayor a contraer verrugas que otras. Los pacientes cuyo sistema inmunológico está afectado por procesos médicos también tienen una tendencia mayor a ser infectados por el virus de las verrugas.

¿ Es necesario tratar mis verrugas ?

En los niños las verrugas casi siempre desaparecen sin tratamiento en el curso de varios meses o varios años. Sin embargo, como pueden contagiarse de unos a otros y pueden afectar nuevas áreas del cuerpo del paciente, probablemente sea mejor tratar a la mayoría de los niños.

¿ Puedo tratar mis verrugas sin consultar al médico ?

Existen algunos remedios que se venden sin receta. Sin embargo, como dermatólogos, nos preocupa que usted pueda confundir otro tipo de crecimiento en la piel con una verruga. Si tiene cualquier pregunta acerca del diagnóstico correcto o de la manera correcta de tratar una verruga, debería consultar a su dermatólogo.

¿ Es verruga todo lo que lo parece ? NO. Consulte a su dermatólogo.

¿ Que se puede decir del uso de hipnotismo o remedios caseros ?

Muchas personas, tanto pacientes como médicos creen que los remedios caseros son eficaces. Como las verrugas, especialmente la de los niños, pueden desaparecer sin necesidad de tratamiento, muchos éxitos son atribuidos a estos remedios. En caso necesario, siempre se debe acudir al tratamiento médico.

¿Qué pasa con el problema de las verrugas recurrentes?

Algunas veces parece como si aparecieran verrugas nuevas con la misma rapidez con que se tratan las viejas. Esto puede ocurrir debido a reinfección a partir de una persona infectada. Más a menudo ocurre porque las verrugas viejas han desprendido virus en la piel circundante antes de ser tratadas.

En realidad, nuevas verrugas "hijas" están creciendo alrededor de las "madres" originales. La mejor manera de limitar este fenómeno es tratar a las nuevas tan pronto aparezcan, de modo que tengan poco tiempo para difundir virus sobre la piel circundante.

¿Cómo son tratadas las verrugas por los dermatólogos?

Los dermatólogos están capacitados para usar una variedad de tratamientos, dependiendo de la edad del paciente y del tipo de verruga. Confíe y siga sus indicaciones.

VERRUGAS PLANAS

Le he diagnosticado un proceso denominado verrugas planas. Las verrugas planas son una infección de la piel producidas por un virus denominado el Virus del Papiloma Humano (VPH subtipos 3 y 10)

Estas lesiones, tal y como usted se observa son pequeñas sobreelevaciones planas, lisas, del color de la piel, rosadas, gris-amarillentas o parduzcas que se localizan preferentemente en la cara, manos y/o en las piernas. Es muy característica su agrupación lineal, en lo que se denomina isomorfismo, siguiendo los trayectos de rascado.

Las verrugas planas son en teoría contagiosas. En la práctica se precisa una especial predisposición para poderlas contraer y así habrá usted notado que yo no he tomado medidas muy especiales cuando contactaba con ellas.

Como todo proceso vírico, no existe un tratamiento que podemos considerar específico. Sí podemos, por un lado intentar aumentar su inmunidad para que "luche" frente al virus y evite la aparición de nuevas lesiones e intentar, por otro lado, eliminar las lesiones que actualmente tiene. El tratamiento que le prescribo tiene esa doble finalidad.

Espero que estas indicaciones le sean de utilidad. Muchas veces durante la consulta no se nos ocurren muchas preguntas y luego nos quedan dudas. La intención de estas líneas es la de aportarle respuestas que le puedan ayudar a resolver su problema.

NEVUS SEBÁCEO

El nevus sebáceo normalmente aparece como una placa en el momento del nacimiento, plana de consistencia blanda, de color amarillenta y superficie algo rugosa. Corresponde a un crecimiento benigno y exagerado de las glándulas sebáceas que todos tenemos.

Normalmente se plantea bien su control mediante revisiones periódicas o su extirpación durante la infancia o la juventud (que ya acepte la anestesia local). Se recomienda esto, debido a que con el paso del tiempo en algunos nevus sebáceos (30%) pueden apreciarse diversas tumoraciones que una vez aparecidas sí son ya recomendable su extirpación.

ivaliadermis
Clínica Dermatológica