

Daniel Fernando Dick Paredes ^a; Jenniffer Cristina Pazmiño Farfán ^b; Adrián André
Bravo Legarda ^c; Mayra Alexandra Bermeo Naranjo ^d

Afecciones cutáneas comunes en lactantes mayores

Common skin conditions in older infants

*Revista Científica de Investigación actualización del mundo de las Ciencias. Vol. 3
núm., 1, enero, ISSN: 2588-0748, 2018, pp. 310-327*

DOI: [10.26820/reciamuc/3.\(1\).enero.2019.310-327](https://doi.org/10.26820/reciamuc/3.(1).enero.2019.310-327)

URL: <http://reciamuc.com/index.php/RECIAMUC/article/view/237>

Código UNESCO: 3205 Medicina Interna

Tipo de Investigación: Artículo de Revisión

Editorial Saberes del Conocimiento

Recibido: 10/12/2018

Aceptado: 20/01/2019

Publicado: 30/01/2019

Correspondencia: director@reciamuc.com

- a. Médico; Guayaquil, Ecuador.
- b. Médico; Guayaquil, Ecuador.
- c. Médico; Guayaquil, Ecuador.
- d. Médico; Guayaquil, Ecuador.

RESUMEN

Las afecciones dermatológicas, general y clínicamente conocidas bajo el término dermatosis, son patologías que comúnmente ocurren en poblaciones de países en vías de desarrollo y vienen representando del 6 al 24% de la consulta en pediatría. Se conoció que estas dependen de diferentes factores sociales, económicos, nutricionales, ambientales y climáticos, así como también a los factores genéticos particulares que cada población presenta, y en concreto, las patologías que tienen mayor prevalencia se vinculan: a las enfermedades inflamatorias, como la dermatitis atópica, el psoriasis y el acné; a patologías infecciosas, como las verrugas virales, molluscum contagiosum, impétigos y tiñas; así como a las patologías neoplásicas, como nevus y angiomas. En vista de lo difícil que es desarrollar un tema tan extenso como lo es el de las afecciones cutáneas comunes en lactantes mayores, aunado a que también se hizo cuesta arriba contar con el material bibliográfico de calidad limitado específicamente a la población de niños de 1 a 2 años (lactantes mayores), este artículo adopta como objetivo enfocar la presente investigación sobre la dermatitis atópica (eccema) en niños, aportando las acepciones más relevantes y disponibles como literatura académico-científica, fuente por demás útil y exclusiva para el desarrollo del referido tema del que se ha estimado exponer: definiciones, conceptos, patología, causas, características, síntomas, comportamiento infantil, tratamiento farmacológico y cuidados preventivos en el hogar. Se concluye con la idea de que la dermatitis atópica es una enfermedad de la piel muy frecuente en los niños que, al no ser atendida oportunamente, fácilmente pudiera evolucionar hasta alcanzar determinado nivel de exacerbación que ineludiblemente devendría tanto en persistentes molestias físicas como en importantes efectos traumáticos.

Palabras Claves: Atópica; Piel; Sensible; Niños; Prevención.

Afecciones cutáneas comunes en lactantes mayores

Vol. 3, núm. 1., (2019)

Daniel Fernando Dick Paredes; Jenniffer Cristina Pazmiño Farfán; Adrián André Bravo Legarda; Mayra Alexandra Bermeo Naranjo

ABSTRACT

The dermatological affections, generally and clinically known under the term dermatosis, are pathologies that commonly occur in populations of developing countries and they represent 6 to 24% of the consultation in pediatrics. It was known that these depend on different social, economic, nutritional, environmental and climatic factors, as well as the particular genetic factors that each population presents, and in particular, the pathologies that have the highest prevalence are linked to: inflammatory diseases, such as atopic dermatitis, psoriasis and acne; to infectious pathologies, such as viral warts, molluscum contagiosum, impétigos and tinea; as well as neoplastic pathologies, such as nevi and angiomas. In view of how difficult it is to develop a topic as extensive as it is that of common skin conditions in older infants, coupled with the fact that it was also difficult to have quality bibliographic material limited specifically to the population of children from 1 to 2 years (older infants), this article aims to focus this research on atopic dermatitis (eczema) in children, providing the most relevant and available meanings as academic-scientific literature, a useful and exclusive source for the development of the referred subject that has been estimated to expose: definitions, concepts, pathology, causes, characteristics, symptoms, child behavior, pharmacological treatment and preventive care at home. It concludes with the idea that atopic dermatitis is a very frequent skin disease in children that, not being attended to in a timely manner, could easily evolve until reaching a certain level of exacerbation that would inevitably result in persistent physical discomfort as well as important effects traumatic.

Key Words: Atopic; Skin; Sensitive; Children; Prevention.

Introducción.

De conformidad al aporte de (Ferrufino, Caballero, & Guerra, 2016), puede referirse que las afecciones dermatológicas, general y clínicamente conocidas bajo el término *dermatosis*, son patologías que comúnmente ocurren en poblaciones de países en vías de desarrollo y vienen representando del 6 al 24% de la consulta en pediatría. Así mismo, el tratadista indica que son pocos los estudios en dichos países que hacen ver la importancia de estas enfermedades, “las cuales suponen un gran problema de salud pública”, a su vez debiéndose ello a que las enfermedades cutáneas pocas veces ponen en peligro la vida del paciente “y por lo tanto no han sido consideradas lo suficiente como para prestarles la debida atención”. Igualmente se apoya en la idea de otros autores para asegurar que “Las patologías dermatológicas dependen de diferentes factores sociales, económicos, nutricionales, ambientales y climáticos, así como también a los factores genéticos particulares que cada población presenta” (p. 473-474)

Los pacientes en edad pediátrica son vulnerables a este tipo de afecciones y sus etiologías varían de acuerdo a diferentes condiciones como la edad, el estado nutricional y factores ambientales tales como el hacinamiento y la exposición a animales (domésticos o de granja). Niños en áreas rurales tienen mayor prevalencia de dermatosis infecciosas y aquéllos en áreas urbanas tienen mayor prevalencia de dermatitis de asociación atópica, presentando con mayor frecuencia antecedentes familiares o personales de atopia; incluso, se han asociado factores climáticos que in-uyen en ciertas dermatosis. Según el grupo etario: los lactantes alimentados con fórmulas maternizadas son más susceptibles a desarrollar dermatosis por alergia a la proteína de la leche de vaca y en algunos casos la falta de conocimiento de las madres y familiares conlleva a introducir fórmulas enteras a

Afecciones cutáneas comunes en lactantes mayores

Vol. 3, núm. 1., (2019)

Daniel Fernando Dick Paredes; Jenniffer Cristina Pazmiño Farfán; Adrián André Bravo Legarda; Mayra Alexandra Bermeo Naranjo

temprana edad, desencadenando diferentes enfermedades atópicas que pueden afectar vía respiratoria, digestiva y piel. Otro tipo de dermatosis que afecta a este grupo de pacientes es la dermatitis seborreica. (Arita; 2017; p. 697)

Sotelo (2016) afirma que:

Dentro de las patologías más prevalentes se encuentran las enfermedades inflamatorias, como es el caso de la dermatitis atópica, el psoriasis y el acné; patologías infecciosas como las verrugas virales, molluscum contagiosum, impétigos y tiñas, junto a patologías neoplásicas como nevus y angiomas. (p. 6-7)

Torres (2019) se apoya en (Palacios, Orozco, & Saenz, 2015) para referir que “Los tipos de lesiones cutáneas más frecuentes son los exantemas localizados y generalizados que pueden ser causados por virus y bacterias dentro de ellas están: sarampión, rubeola, eritema infeccioso, fiebre escarlatina, varicela, exantema de manos, pies y boca entre otras.” Seguidamente complementa la información con la idea de (Kaune; 2013) quien a su vez menciona *exantemas* a las “lesiones que aparecen de manera súbita, con distribución en varias regiones del cuerpo”; No obstante ese mismo tratadista dice que “En edades pediátricas las más frecuente son los exantemas virales como: eritema infeccioso, dermatitis atópica eccema herpético, viruela, varicela zoster, dermatitis herpetiforme, candidiasis del pañal, dermatomicosis” (p. 5)

En mismo orden de ideas, del aporte titulado: *Guías diagnósticas y terapéuticas de las 10 patologías más frecuentes*, de Mena & Valencia (2012), especialistas adscritos al Hospital Infantil de México “Federico Gómez” se logra extraer que la *Dermatitis Atópica* “Es la dermatosis más frecuente en población pediátrica. La prevalencia ha mostrado incremento en las

últimas décadas, siendo del 18-20%.” [...] “No existe clara predilección racial ni diferencia en cuanto al sexo. Puede presentarse a cualquier edad, con claro predominio en la población pediátrica, 60-85% de los casos inicia en el primer año de vida” (Mena & Valencia, 2012)

Más reciente, de un artículo especial en la revista Galenus (2018); en el cual se hace referencia a la información facilitada por instituciones como la Academia Americana de Dermatología (AAD, por sus siglas en inglés) y el Instituto Nacional de Artritis y Enfermedades Musculoesqueléticas y de la Piel de Estados Unidos de América (NIAMS, por sus siglas en inglés), en relación a la dermatitis atópica (eccema), adicionalmente se logra conocer que:

La prevalencia es de alrededor del 15% al 20% en niños y jóvenes [...] En niños pequeños se han reportado cifras de hasta el 20 % en países como Estados Unidos y su incidencia va en aumento en todo el mundo. Afecta a todas las razas y existe en todos los países. Los datos más valiosos sobre dermatitis atópica provienen de International Study of Asthma and Allergies in Childhood (ISAAC), un estudio global sobre alergias con criterios uniformes que abarca unos 2 millones de niños en unos 100 países. Si bien define la prevalencia en más de 20% de los niños, esta varía significativamente alrededor del mundo. Para el grupo de 6 a 7 años, los datos varían de 0,9% en India hasta 22,5% en Ecuador [...] Datos recientes de este estudio muestran que en algunos países se alcanzó un tope de prevalencia como en el Reino Unido y Nueva Zelanda, disminuyendo desde ese nivel. Sin embargo, sigue en aumento sobre todo en niños en países de bajos ingresos de Latinoamérica y el sureste de Asia. (Galenus, 2018)

Ahora bien, con lo que hasta aquí se ha dicho, se asume como evidente lo difícil que

Afecciones cutáneas comunes en lactantes mayores

Vol. 3, núm. 1., (2019)

Daniel Fernando Dick Paredes; Jenniffer Cristina Pazmiño Farfán; Adrián André Bravo Legarda; Mayra Alexandra Bermeo Naranjo

podría ser desarrollar un tema tan extenso como lo es las afecciones cutáneas comunes en lactantes mayores; aparte de que también es cuesta arriba conseguir material bibliográfico de calidad que se limite específicamente a la población de niños de 1 a 2 años (lactantes mayores), por ello, el objetivo de este artículo se enfocará en exponer de manera resumida las acepciones más relevantes que la literatura académico-científica, alojada en las diversas bases de datos a consultar, ponen a disposición para el desarrollo del tema de la dermatitis atópica (eccema) en niños, como una de las patologías más frecuentes entre los distintos tipos de enfermedades (afecciones) de la piel (cutáneas) frecuentes en la referida población objeto, y para ello, se hará referencia a definiciones, conceptos, concepción patológica, causas, características, síntomas, comportamiento infantil, tratamiento farmacológico y cuidados preventivos en el hogar.

Materiales y Métodos.

El desarrollo de este artículo se ha llevado a cabo en el marco de una investigación científica de tipo documental, en la que se ha dispuesto básicamente de computadores personales como herramientas y materiales de trabajo con los que se ejecuta parte de la metodología inherente a la naturaleza investigativa previamente definida por el equipo investigador.

Este desarrollo investigativo se ha limitado a la búsqueda de material bibliográfico por medio del uso de diversas bases de datos consultadas, tales como: MedlinePlus, PubMed, Portal Regional de la BVS, SciELO y ELSEVIER.

En dichas fuentes se efectuó una consulta/búsqueda aleatoria y consecutiva usando las expresiones: *dermatitis atópica infantil*; *dermatitis atópica pediátrica*; *dermatitis atópica en niños*; *eccema infantil* y *eccema en niños*; de las que se fueron seleccionando los títulos y

materiales bibliográficos concebidos como artículos científicos de revistas especializadas, libros, boletines, folletos, tesis de grado, posgrado y doctorado, noticias científicas, entre otros tipos de documentos de interés científico, que fundamentalmente guardaron mayor relevancia con las expresiones antes mencionadas, y además respondieran a los criterios de vigencia y transcripción en los idiomas español e inglés, hasta alcanzar un aproximado de 35 (treinta y cinco) trabajos de los cuales se fueron extrayendo las ideas y planteamientos aquí plasmados.

Resultados.

“La dermatitis atópica es una condición que se presenta con bastante frecuencia en las mejillas de los niños y que consiste en placas descamativas y rojas diseminadas de manera difusa a través de todo el cuerpo y el rostro” (Instituto National de Salud de USA / NIH, 2018)

Por su parte, el NIAMS explica que la dermatitis atópica es uno de los tipos más comunes de eccema, siendo éste último término el usado para referirse a varios tipos distintos de hinchazón de la piel, mismos que en su mayoría, causan sequedad, comezón, sarpullido en la cara, al interior de los codos y detrás de las rodillas, en las manos y/o en los pies. Esta afección no es contagiosa y su origen es desconocido, no obstante, es probable que su causa se deba a factores genéticos y ambientales. Ocurre con mayor frecuencia en los bebés y niños, sin embargo, también puede afectar a los adultos, pudiendo en cualquiera de los casos desarrollarse fiebre del heno y asma. Es una enfermedad de larga duración, pero en los niños, a medida que crecen, el problema puede mejorar o desaparecer. Es frecuente que a veces la piel pueda permanecer seca e irritarse fácilmente. (NIAMS, 2018)

El eccema es una afección de la piel en la cual se presentan zonas secas, descamativas,

Afecciones cutáneas comunes en lactantes mayores

Vol. 3, núm. 1., (2019)

Daniel Fernando Dick Paredes; Jenniffer Cristina Pazmiño Farfán; Adrián André Bravo Legarda; Mayra Alexandra Bermeo Naranjo

rojas (o de un color más oscuro al del color normal de la piel) y que producen picazón.

Cuando continúa por largo tiempo, estas zonas se vuelven gruesas. Esta afección a menudo se asocia con el asma y con las alergias, aunque con frecuencia puede ocurrir sin que se presente ninguna de estas afecciones. El eccema a menudo es hereditario. (NIH, 2017)

Para Garrote & Bonet (2017):

Clínicamente también se ha observado que parece existir una cierta correlación entre los casos de eccema atópico y los de determinadas patologías como el asma, la fiebre del heno y la rinitis alérgica; es por ello que esta dermatosis está considerada como parte integrante del complejo sintomático denominado “atopia” que afecta el sistema inmunitario. Su desarrollo puede estar influenciado por múltiples factores, sin embargo, los condicionantes genéticos ocupan un papel preponderante, estableciéndose que la probabilidad de padecer dermatitis atópica se incrementa en un 50-70% si existen antecedentes familiares (si uno de los progenitores ha padecido también dicha enfermedad).

De la misma manera, los tratadistas aseguran que lo que aumenta su prevalencia son los cambios en el modo de vida, el aumento de la higiene en la sociedad y los factores externos (polen, ácaros, polvo, contaminación, determinados tensioactivos, metales, entre otros), mismos que, además de poder condicionar el surgimiento de la enfermedad, igualmente pueden influir en el agravamiento de la patología en razón de que, “las funciones inmunitarias del paciente están modificadas y son más sensibles a la acción de determinados elementos que puedan actuar como

alérgenos”; inclusive algunos alimentos tales como huevos, leche de vaca, cacahuets, plátano, pescado, y otros, llegan a ser un factor determinante de entre el 10 a 20% de los casos. Agregan que en los últimos 10 años sobre esta entidad dermatológica se ha estimado que a alcanzado triplicar el número de casos, probablemente en razón de una mayor concentración de sustancias irritantes en el ambiente.

Aparte exponen que, respecto al modo de vida de las personas que la padecen este tipo de afección, ha sido a través de experimentos que se ha demostrado que las situaciones estresantes o el desequilibrio emocional igualmente propician el desencadenamiento de un nuevo brote de dermatitis atópica, o también, pudieran empeorar notablemente uno ya existente, es por ello que esta dermatitis, a veces, se le reconozca como *neurodermatitis*.

Continúan explicando que el exceso de sudor, el sol, el frío, ambientes demasiado calientes y secos, los cambios repentinos de temperatura, bañarse sin aplicar a continuación un agente hidratante adecuado, entre otros factores de tipo físico, también influyen en los síntomas de la dermatitis atópica.

El individuo atópico, si bien es un paciente que no tiene comprometida seriamente su salud orgánica, sufre una merma importante en su calidad de vida por el tipo de sintomatología que lo afecta. En muchos pacientes se manifiestan secundariamente problemas de insomnio, ansiedad, agitación, que condicionan tanto la vida del paciente como la de su entorno. Dato significativamente relevante al tener en cuenta que un alto porcentaje de afectados son niños. (Garrote & Bonet, 2017)

Afecciones cutáneas comunes en lactantes mayores

Vol. 3, núm. 1., (2019)

Daniel Fernando Dick Paredes; Jenniffer Cristina Pazmiño Farfán; Adrián André Bravo Legarda; Mayra Alexandra Bermeo Naranjo

Causas

Especialistas concuerdan con que el eccema se relaciona con una variación genética que afecta la capacidad de la piel de proporcionar la protección contra las bacterias, los irritantes y los alérgenos que una normalmente proporciona una piel sana, siendo entonces ésta la razón por la que la piel se vea afectada por factores ambientales, irritantes y alérgenos. (Mayo Clinic, 2018)

En el mismo sentido, en una publicación especial se ha extraído la idea que entes como el Instituto Nacional de Artritis y Enfermedades Musculoesqueléticas y de la Piel (National Institute of Arthritis and Musculoskeletal and Skin Diseases / NIAMS, por sus siglas en inglés), parte de los Institutos Nacionales de Salud de los Estados Unidos de América (NIH, por sus siglas en inglés), y la Academia Americana de Dermatología (American Academy of Dermatology / AAD; por sus siglas en inglés) tienen sobre la etiología de esta enfermedad. En dicho material se afirma que:

Existen varias hipótesis para explicar las causas de la aparición de DA. Se consideran aspectos genéticos, ya que en un 50 a 70% de los afectados con DA existen antecedentes de atopia personal o familiar. Ya se han encontrado varios genes relacionados con enfermedades alérgicas siendo de interés para la dermatitis atópica la mutación del gen filaggrin. Esto, sin embargo, no explica el aumento de los casos de DA en las últimas décadas, por lo que se postulan aspectos ambientales, infecciosos, neurovegetativos, alimentarios, entre otros. A su vez, la patofisiología de la DA considera aspectos inmunológicos y de la barrera cutánea. (Galenus, 2018)

Características

En el lactante (entre los 2 meses y los 2 años)

Afecta aproximadamente del 6 al 15% de los niños de este grupo y a un tanto menos del 30% de los lactantes nacidos de padres que padecen alguna enfermedad de tipo alérgico.

Los síntomas regularmente llegan a iniciar entre el cuarto y el sexto mes de vida , presentandose en forma de una dermatosis eritematosa, prurítica y exudativa delimitada a las zonas de “la cara (mejillas, frente, detrás de las orejas), cuero cabelludo, tronco (pecho, espalda y nalgas) y superficies laterales externas de piernas y brazos y parte interna de las muñecas y dedos de las manos (el pulgar es una zona característica)”, sin embargo, es posible que igualmente se presente en otras partes del cuerpo. “Las placas eritematoedematosas iniciales evolucionan a lesiones papulovesiculosas, con exudación y formación de costras.” (Garrote & Bonet; 2017; p. 30)

En el niño (2-12 años)

Es probable que en el 80% de los casos de niños con dermatitis atópica desarrollen los primeros síntomas de esta afección antes de cumplir el primer año de edad, sin embargo, casi la mitad de esos mismos casos quedarán exentos naturalmente de las lesiones al cumplir los 2 años de edad, afortunadamente. Cabe destacar que, es probable que disminuya la probabilidad de la remisión temprana de esta afección si su primera aparición se da en un niño mayor de un 1 año de edad.

Las lesiones en niños en edad escolar suelen concentrarse en los pliegues de la piel de las

Afecciones cutáneas comunes en lactantes mayores

Vol. 3, núm. 1., (2019)

Daniel Fernando Dick Paredes; Jenniffer Cristina Pazmiño Farfán; Adrián André Bravo Legarda; Mayra Alexandra Bermeo Naranjo

superficies de flexión: cuello, codos, muñecas, rodillas y tobillos. Las lesiones, eccemas secos y descamativos, provocan un intenso picor, y como respuesta al mismo el niño se rasca, lo que facilita la aparición de escoriaciones y fisuras, con el consiguiente agravamiento de las lesiones y aumento del riesgo de sobreinfección. Adicionalmente, en esta etapa pueden aparecer conjuntamente otras manifestaciones cutáneas tales como: queilitis descamativa, piritiasis alba, dermatitis plantar juvenil, piel seca y agrietada en dorso de las manos y pies. (Garrote & Bonet; 2017; p. 30)

Síntomas

Considerando que esta afección es asumida como un problema crónico de la piel, es notorio que sus síntomas son diferentes en cada niño, pudiendo aparecer en cualquier parte del cuerpo o sólo en algunas partes, y tienen la particularidad de desaparecer tan circunstancialmente como inicialmente aparecieron. Existen periodos en que dichos síntomas empeoran (conocidos como: exacerbaciones), y éstos comunes pudieran tratarse de: piel seca, enrojecida y con picazón, y sarpullidos, pudiendo ser éstos tanto secos como supurantes.

Los sarpullidos, comúnmente en los bebés, salen en la cara y en el cuero cabelludo, mientras que, en niños más pequeños, les aparece en los dobleces de los codos y de las rodillas. (AAD, 2016)

Comportamiento infantil

De acuerdo al trabajo de Yang, Beck, Sekhon, Bhutani, & Koo (2019) se conoce que existen modestos “estudios de cohortes han demostrado que los niños que sufren de dermatitis

atópica son más dependientes y apegados, temerosos y tienen más problemas de comportamiento que los niños no afectados, rasgos que se amplifican en pacientes con enfermedades más graves.”. Además, explican que, particularmente con esta condición, se asocia la alteración del sueño, y al respecto se ha demostrado el aumento de la somnolencia diurna, la irritabilidad y los problemas de disciplina en los pacientes afectados, y así mismo, los niños se encuentran a “un mayor riesgo de afecciones de salud mental, como el trastorno por déficit de atención con hiperactividad, depresión, ansiedad, trastorno de conducta y autismo, lo que puede aumentar enormemente la dificultad de cuidar a estos niños.” (Yang, Beck, Sekhon, Bhutani, & Koo; 2019; p. 67)

Tratamientos farmacológicos

Con prescripción facultativa:

Esteroides tópicos; es uno de los medicamentos indicados desde hace muchos años, los utilizados más ampliamente para este tipo de afección por ser eficaz y seguro cuando es usado de acuerdo con las indicaciones médicas, debido a que es el que sirve para reducir la inflamación (enrojecimiento e hinchazón) y detener la comezón (picazón). Entre sus efectos secundarios menos comunes se citan: el adelgazamiento de la piel, estrías y acné.

Inmunomoduladores tópicos (medicamentos libres de esteroides); medicamento un tanto más reciente que, *igualmente, es de los* indicados para detener la comezón y reducir la inflamación, pero que se diferencia porque ha demostrado que funciona en un 80% de los estudios realizados en niños mayores de 2 años.

Afecciones cutáneas comunes en lactantes mayores

Vol. 3, núm. 1., (2019)

Daniel Fernando Dick Paredes; Jenniffer Cristina Pazmiño Farfán; Adrián André Bravo Legarda; Mayra Alexandra Bermeo Naranjo

Los antihistamínicos orales; la eficacia de este tipo de medicamento es mayor en ciertos niños que en otros, y por lo general se puede conseguir varios tipos de estos.

Antibióticos orales; prescritos si se evidencia algún tipo de infección secundaria.

Esteroides orales; regularmente no recomendados en los niños pequeños porque plantean muchos riesgos para la salud, aparte de que, es muy frecuente que la afectada sufra de erupciones de rebote después de que los dejan de tomar.

Sin prescripción facultativa

Esteroides tópicos (cremas con hidrocortisona o pomadas); funcionan mejor para el eccema leve, proporcionando alivio de la picazón de la piel y disminuyendo la inflamación.

Medicamentos tópicos sin esteroides; proporcionan alivio rápido a la piel seca, con picazón, y tiene pocos efectos secundarios, entre ellos, la sensación de ardor que causan algunos de estos medicamentos por su contenido de alcohol.

Antihistamínicos orales; pueden ayudar a aliviar la picazón (particularmente los que hacen sentir soñolientos a algunas personas).

(AAD, 2016)

Recientemente se han venido empleando ungüentos con base de *crisaborol* como nuevos tratamientos tópicos para los casos leves a moderados de dermatitis atópica, mismo que básicamente actúa disminuyendo los factores de inflamación. Así mismo la FDA () ha aprobado otro medicamento conocido como *dupilumab* inyectable, el cual se trata de “un anticuerpo

monoclonal que disminuye la formación de mediadores de inflamación. Es de mayor utilidad y uso en casos moderados a severos de dermatitis atópica” (NIAMS, NIH & AAD; 2018; p. 27)

Cuidados en el hogar

A pesar de que muchos de los niños con eccema tendrán la piel sensible en la edad adulta, la mayoría podrán ir percibiendo el alivio de estos síntomas con la edad, por lo tanto, las claves para reducir las erupciones en este tipo de padecimiento serían:

- Preferiblemente usar vestimenta holgada y de algodón que coadyuven en la absorción de la transpiración corporal.
- Evitar jabones que resequen la piel y/o cualquier otro producto que previamente haya causado irritación (inclusive los alimentos).
- Evitar tomar baños por largos periodos de tiempo, con agua caliente y/o en tinas (bañeras) con productos para baño corporal (por ejemplo, burbujas) que pueden ocasionar resequedad.
- Aplique crema humectante (o cualquier ungüento hidratante) inmediatamente después del baño para evitar la resequedad.
- En los bebés, especialmente, procurar mantener cortas las uñas de sus manos, y en los niños pequeños, considerar la posibilidad de que para dormir en las noches, usen guantes suaves para reducir el rascado en la piel.

Afecciones cutáneas comunes en lactantes mayores

Vol. 3, núm. 1., (2019)

Daniel Fernando Dick Paredes; Jenniffer Cristina Pazmiño Farfán; Adrián André Bravo Legarda; Mayra Alexandra Bermeo Naranjo

-
- Consultar al médico especialista en caso de que las medidas preventivas no surtan efecto positivo en cuanto al control del eccema o si se observa el inicio de algún tipo de infección en la piel. (NIH, 2017)

Conclusiones.

La dermatitis atópica es una enfermedad de la piel muy frecuente en los niños que, al no ser atendida oportunamente, fácilmente pudiera evolucionar hasta alcanzar determinado nivel de exacerbación que ineludiblemente devendría tanto en persistentes molestias físicas como en importantes efectos traumáticos a nivel psicológico, por ello, las acciones preventivas que el adulto responsable lleve a cabo son las estrategias idóneas para mantener bajo control esta común enfermedad que día a día tiende a aumentar su prevalencia a nivel mundial, sobre todo en países de bajos ingresos de América Latina, todo esto es, independientemente de que se sigan desarrollando alternativas medicamentosas para mejorar los síntomas y la prevención de esta particular enfermedad y de que las estadísticas aún sostengan que un alto porcentaje de quienes la llegan a padecer suelen mejorar con el tiempo.

Bibliografía.

AAD. (12 de 10 de 2016). *healthychildren.org*. (A. A. Pediatric, Productor) Recuperado el 25 de 04 de 2019, de *healthychildren.org*: <https://www.healthychildren.org/Spanish/health-issues/conditions/skin/Paginas/eczema.aspx>

Ferrufino, J., Caballero, H., & Guerra, J. (Octubre 2015 a Marzo 2016 de 2016). Caracterización epidemiológica y clínica de las cinco dermatosis más frecuentes en consulta externa pediátrica dermatológica. *Acta Pediátrica Hondureña*, 6(2), 473-478. Recuperado el 07 de 05 de 2019, de <http://www.bvs.hn/APH/pdf/APHVol6/pdf/APHVol6-2-2015-2016-5.pdf>

Afecciones cutáneas comunes en lactantes mayores

Vol. 3, núm. 1., (2019)

Daniel Fernando Dick Paredes; Jenniffer Cristina Pazmiño Farfán; Adrián André Bravo Legarda;
Mayra Alexandra Bermeo Naranjo

-
- Galenus. (Febrero/Marzo de 2018). Dermatitis atópica (eczema): Algunos aspectos sobre su desarrollo y tratamiento. *Galenus*, 68(1), 27-28. Obtenido de <http://www.galenusrevista.com/?Dermatitis-atopica>
- Garrote, A., & Bonet, R. (Enero-Febrero de 2017). Edades en la dermatitis atópica. *Farmacia Profesional*, 31(1), 28-31. Recuperado el 25 de 04 de 2019, de <https://www.elsevier.es/es-revista-farmacia-profesional-3-pdf-X0213932417607158>
- Instituto Nacional de Salud de USA / NIH. (14 de 10 de 2018). *Medlineplus*. Recuperado el 25 de 04 de 2019, de https://medlineplus.gov/spanish/ency/esp_imagepages/2390.htm
- Mayo Clinic. (21 de 09 de 2018). *mayoclinic.org*. Recuperado el 25 de 04 de 2019, de [mayoclinic.org: https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/atopic-dermatitis-eczema/symptoms-causes/syc-20353273](https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/atopic-dermatitis-eczema/symptoms-causes/syc-20353273)
- Mena, C., & Valencia, A. (2012). <http://himfg.com.mx>. Recuperado el 07 de 05 de 2019, de <http://himfg.com.mx: http://himfg.com.mx/interior/guias.html>
- NIAMS. (10 de 07 de 2018). *medlineplus.gov*. Recuperado el 25 de 04 de 2019, de [medlineplus.gov: https://medlineplus.gov/spanish/eczema.html](https://medlineplus.gov/spanish/eczema.html)
- NIH. (2017). *Medlineplus*, Enciclopedia Médica (Versión Electrónica). (I. N. USA, Editor, M. Plus, Productor, & Medline Plus) Recuperado el 25 de 04 de 2019, de [Medlineplus: https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/003259.htm](https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/003259.htm)
- Sotelo, J. (2016). *Enfermedades dermatológicas más frecuentes en niños menores de 5 años en el servicio de dermatología del Hospital Hipólito Unanue, durante el año 2015*. Lima: Universidad Ricardo Palma. Recuperado el 07 de 05 de 2019, de http://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/urp/778/SoteloJackeline_pdf_2016.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Torres, E. (2019). *Lesiones cutáneas en niños menores de 2 años del Barrio Luis Cevallos del Cantón San Lorenzo de la Provincia de Esmeraldas*. Pontificia Universidad Católica de Ecuador, Facultad de Enfermería. Esmeraldas: Pontificia Universidad Católica de Ecuador. Recuperado el 07 de 05 de 2019, de <https://repositorio.pucese.edu.ec/bitstream/123456789/1829/1/TORRES%20BOLA%C3%91OS%20ERIKA%20DANIELA.pdf>
- Yang, E., Beck, K., Sekhon, S., Bhutani, T., & Koo, J. (2019). The impact of pediatric atopic dermatitis on families: A review. *Pediatric Dermatology*, 36, 66-71. doi: <https://doi.org/10.1111/pde.13727>