



Pañalitis y Escaldaduras

La pañalitis o escaldadura, comúnmente denominada en términos médicos como “Dermatitis del pañal”, es el proceso de irritación e inflamación de la piel cubierta por el pañal. Es la forma de dermatitis de contacto más frecuente en la niñez. En la mayoría de los casos es una dermatitis de contacto irritativa primaria, que se cree es resultado de una combinación de factores. La piel de esta zona que incluye la región genital, perineal, y glútea, al estar cubierta y debido a las especiales condiciones de humedad, maceración, fricción y contacto con orina, heces y otras sustancias (detergentes, plásticos, perfumes, etc), es particularmente sensible y más vulnerable pudiéndose producir daño a la epidermis y por lo tanto pérdida de la función de barrera.

En las formas leves de dermatitis del pañal, la humedad es el factor predisponente más importante. En contraste, en la dermatitis severa, altos niveles de ambas bacterias y *Candida albicans* (hongo) se encuentran en la piel. La *Candida albicans* probablemente juegue un rol primario en las formas severas, así como enzimas fecales. La *Candida albicans* y bacterias como el *Estreptococo* beta-hemolítico del grupo A y *Estafilococo aureus*, pueden invadir la piel previamente dañada de la zona, convirtiendo una dermatitis leve en una severa y hasta erosiva.

Se estima que entre un 7 y 35% de los niños tienen esta dermatitis en cualquier momento de su lactancia. La incidencia es similar en ambos sexos y la prevalencia máxima ocurre entre los seis y doce meses de edad. Además la dermatitis de pañal es tres o cuatro veces mayor en niños con diarrea.

Los padres generalmente preguntan si cambiar de pañales desechables a pañales de tela disminuye la incidencia o severidad de dermatitis de pañal; en realidad, lo contrario parece ser verdad. El uso de pañales desechables con materiales de gel absorbentes lleva a una disminución de la incidencia de pañalitis. Ocasionalmente, algunos infantes desarrollan dermatitis alérgica de contacto a fragancias u otros componentes de los pañales desechables, pero esto es inusual, sin embargo hay que tenerlo en cuenta. Así como también que los pañitos húmedos para limpiar la región del pañal también en ocasiones pueden generar una dermatitis alérgica de contacto, y en dermatitis severas es mejor no usarlos.

PRESENTACION

La dermatitis de contacto irritativa generalmente se presenta como un enrojecimiento leve confluyente limitado a las superficies convexas de la zona perineal/genital, la parte baja del abdomen, parte alta de los muslos y glúteos. Las áreas de los pliegues inguinales generalmente no están tomadas.

Chacarilla del Estanque
Calle Monterosa 233
Oficina 705
Surco

Clinica San Borja
Av. Guardia Civil 333
San Borja
Pediatras Asociados
Av. Santa Cruz 647
Miraflores

Central Telefónica:
(511) 224 - 1848
Celular:
(511) 999771432

Web Site:
www.drgolergant.com
E-mail:
informes@drgolergant.com



Posteriormente, el área puede ponerse de un color rojo más intenso, con erosiones y a veces ulceraciones inclusive. Infección secundaria por Candida (hongo) hará que se desarrollen pápulas (lesiones elevadas) y pústulas (con pus) satélites o más allá de la irritación inicial, y ya con compromiso de los pliegues inguinales. Los bebés empiezan a sentir dolor severo y lloran intermitentemente y los tratamientos convencionales ya no resultan efectivos.

TRATAMIENTO

Lo mejor es la prevención. Cambios frecuentes de pañal resulta crucial, y es particularmente importante prevenir la exposición prolongada con las heces. La limpieza con algodón y agua minimiza la irritación y previene reacciones alérgicas como lo que a veces sucede con los pañitos húmedos. Las dermatitis leves responderán a estas medidas además del uso de barreras oclusivas como cremas o ungüentos con óxido de zinc (las cremas blancas generalmente contienen óxido de zinc) luego de cada cambio de pañal.

Si el rash no mejora con este régimen es conveniente consultar con su Pediatra. Una crema tópica antifúngica como Nystatina o Clotrimazol y una crema suave con corticoide generalmente son efectivas. Puede inclusive aplicarse una crema de barrera para proteger la piel de la irritación. Se debe advertir a los padres que la crema con corticoide no debe usarse crónicamente ni libremente, sólo previa consulta con el Pediatra y suspenderse cuando el rash disminuye.

Ocasionalmente la dermatitis del pañal aumentará a pesar de todas estas medidas. El uso de medicinas orales antifúngicas (contra los hongos) y evaluar a la madre lactante para posible infección por Candida de los pezones debe también tomarse en cuenta. Superinfección bacteriana también debe considerarse para el tratamiento en casos resistentes.

DIAGNOSTICO DIFERENCIAL

Dentro de las posibles causas de dermatitis del pañal deben considerarse las siguientes:

1. Dermatitis irritativa de contacto.
2. Dermatitis alérgica de contacto: Por talcos perfumados, pañitos húmedos o ciertos pañales alergénicos.
3. Candidiasis: Especialmente cuando la irritación comprometa los pliegues inguinales y hayan lesiones satélites.
4. Dermatitis seborreica: Puede afectar además otros pliegues en el cuerpo, cuero cabelludo siendo áreas enrojecidas, de aspecto graso y descamativo, que usualmente responden a corticoides tópicos.
5. Deficiencia de Zinc: Más raro, sólo mejora al dar suplemento de zinc por vía oral y afecta además de la zona del pañal, la región perioral.

Chacarilla del Estanque
Calle Monterosa 233
Oficina 705
Surco

Clinica San Borja
Av. Guardia Civil 333
San Borja
Pediatras Asociados
Av. Santa Cruz 647
Miraflores

Central Telefónica:
(511) 224 - 1848
Celular:
(511) 999771432

Web Site:
www.drgolergant.com
E-mail:
informes@drgolergant.com



6. Histiocitosis X: Enfermedad que además presenta otros síntomas como crecimiento del hígado, bazo, ganglios y pobre crecimiento ponderal.
7. Acarosis: Comúnmente conocida como sarna.
8. Psoriasis
9. Otros.

Chacarilla del Estanque
Calle Monterosa 233
Oficina 705
Surco

Clinica San Borja
Av. Guardia Civil 333
San Borja
Pediatras Asociados
Av. Santa Cruz 647
Miraflores

Central Telefónica:
(511) 224 - 1848
Celular:
(511) 999771432

Web Site:
www.drgolergant.com
E-mail:
informes@drgolergant.com