

Eccema Eczema (Spanish)

El eccema (dermatitis atópica) es una afección crónica de la piel que a menudo tiene el aspecto de una erupción o de un parche áspero de piel roja y seca. El eccema no es contagioso (no se propaga de una persona a otra). Muchos niños lo superan. Algunos pueden tener brotes o problemas durante el resto de su vida.

El eccema es hereditario. Sin embargo, puede deberse a un problema en la piel de su hijo (o barrera cutánea). Esto hace que la piel:

- Sea más sensible a las cosas del entorno que pueden provocar una reacción exagerada del sistema inmunitario.
- Pierda humedad y se reseque demasiado.
- Sea más propensa a las infecciones cutáneas.

Signos y síntomas

- El eccema tiene un aspecto diferente en los bebés. Puede manifestarse como una erupción que supura en las mejillas y alrededor de la boca.
- En los niños pequeños y mayores, suele afectar al interior de los codos, la cara interna de las muñecas, la parte posterior de las rodillas y la cara (Imagen 1).
- El eccema suele picar mucho. Los niños pueden rascarse hasta sangrar, estar irritables y tener problemas para dormir.



Imagen 1 El eccema es frecuente en estas zonas.

- Los parches aparecen y desaparecen. Durante los brotes, pueden aparecer llagas supurantes o con costra.
- Con el tiempo, los parches de piel pueden volverse gruesos como el cuero y de color más oscuro.

Factores desencadenantes

El eccema afecta a cada persona de forma diferente. Los desencadenantes de su hijo pueden cambiar con el tiempo o ser diferentes a los de otra persona.

- El polen, el polvo, la hierba y la caspa de las mascotas pueden ser desencadenantes ambientales para algunos niños. Mantener a un niño alejado de éstos puede ser difícil y puede no ayudar a su eccema.
- Las cosas que irritan la piel pueden provocar un brote. Entre los desencadenantes más comunes se incluyen:
 - Jabones fuertes, detergentes, productos perfumados
 - Enfermedades, incluidos los resfriados comunes
 - Cambios extremos de temperatura
 - Humo de cigarrillo o vapeo
 - Saliva o baba
 - Tejidos ásperos como la lana
- Un niño con eccema también puede tener alergias y asma. Las alergias pueden empeorar el eccema, pero rara vez lo provocan. Si cree que su hijo tiene una alergia, dígaselo a su médico o proveedor de atención médica. Pueden remitirlo a un alergólogo pediátrico para que le realice pruebas.

Tratamiento

No existe cura para el eccema. Las cosas que puede hacer para ayudar a controlarlo, evitar que empeore y prevenir los brotes son:

- Cuidado diario de la piel. Este es el tratamiento más importante.
 - Báñese todos los días de 5 a 10 minutos. Utilice agua templada. El agua caliente puede reseca la piel.
 - No ponga jabón en el agua del baño. Utilice solo una pequeña cantidad de jabón suave, como Aveeno[®], Cerave[®] o Cetaphil[®], en las zonas sucias. No utilice jabones perfumados.
 - Evite frotar la piel. Séquela con palmaditas pero déjela ligeramente húmeda.

- Aplique una capa gruesa de crema hidratante (crema o pomada) sobre la piel de su hijo en los 3 minutos siguientes al baño, antes de que la piel se seque. **Aplique la crema por todo el cuerpo.** Estas cremas hidratantes funcionan bien:
 - Aquaphor®
 - Crema Aveeno®
 - Crema Cerave®
 - Crema Cetaphil®
 - Crema Eucerin®
 - Vanicream®
 - Vaselina®
- Vuelva a aplicar la misma crema hidratante en todo el cuerpo de 2 a 3 veces al día. Si no puede bañarse todos los días, aplíquese igualmente crema hidratante en la piel.
- Lave toda la ropa y las sábanas con un detergente neutro.
- Ayude a su hijo a evitar rascarse. Puede causar llagas abiertas y provocar una infección. Para ayudarlo, mantenga limpias y cortas las uñas de las manos y de los pies.
- Pregunte al médico o al proveedor de atención médica de su hijo por otros tratamientos, como los baños con blanqueador o las envolturas húmedas. Éstos no son buenos para todos los niños.
- Para los brotes, su médico o proveedor de atención médica también puede recetarle estos medicamentos:
 - **Cremas antiinflamatorias tópicas** (sobre la piel), como un corticosteroide o un inhibidor de la calcineurina.
 - Aplique una capa fina 2 veces al día en las zonas elevadas, ásperas y con picor **solo**.
 - Ponga una crema hidratante sobre la crema recetada.
 - No utilice la crema recetada con más frecuencia de la prescrita. Ponérsela con demasiada frecuencia puede debilitar y dañar la piel.
 - Antihistamínicos **orales** (por la boca) para ayudar a controlar el picor y los problemas para dormir. Éstos harán que su hijo tenga sueño.
 - El médico de su hijo puede sugerirle otros medicamentos recetados, como inyecciones o pastillas. Éstos afectan al sistema inmunológico. Vigilará de cerca a su hijo mientras los tome.

Cuándo llamar al médico

Llame al médico de su hijo o al proveedor de atención médica si tiene:

- No mejora o su eccema empeora incluso con tratamiento.
- Picor intenso que le impide descansar o dormir.
- Signos de infección:
 - Llagas abiertas, supuración o formación de costras.
 - Dolor en lugar de picor.
 - Fiebre:
 - Menor de 3 meses y tiene una temperatura rectal superior a 100.4° Fahrenheit (F) o 38° Celsius (C).
 - Mayor de 3 meses y tiene una temperatura superior a 102° F o 38.9° C.