

1° JORNADA NACIONAL DE DERMATOLOGÍA PEDIÁTRICA
SOCIEDAD ARGENTINA DE PEDIATRÍA



PSORIASIS DEL PAÑAL



Dra. María Florencia Scacchi
Sección Dermatología Pediátrica
Departamento de Pediatría
Hospital Italiano

Caso Clínico

- Sexo masculino
- 3 meses de vida
- Sin antecedentes patológicos personales ni familiares relevantes.
- Dermatitis del pañal 4 semanas evolución
- Tratamiento: cremas barrera - antimicóticos tópicos y por vía oral



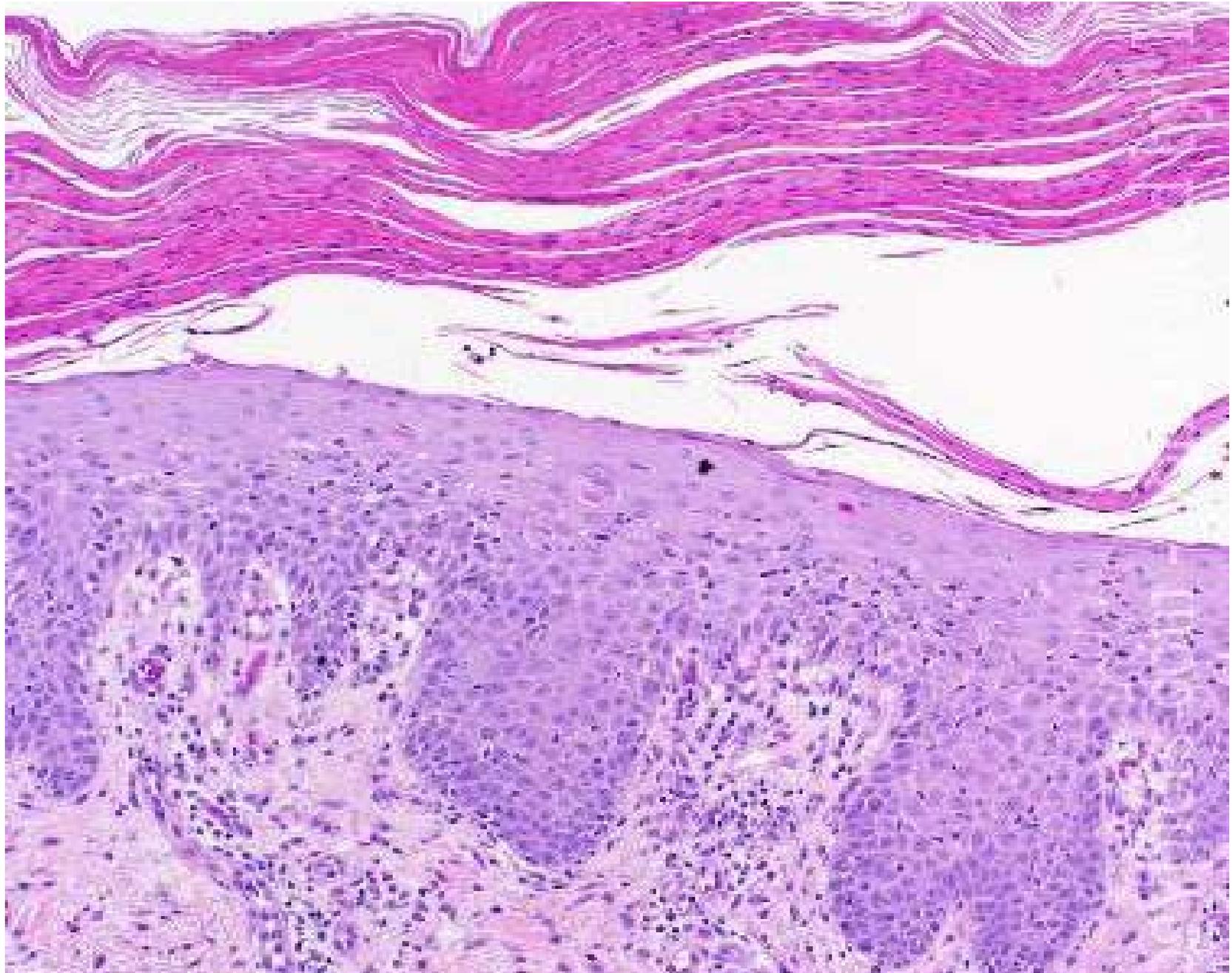






Diagnóstico

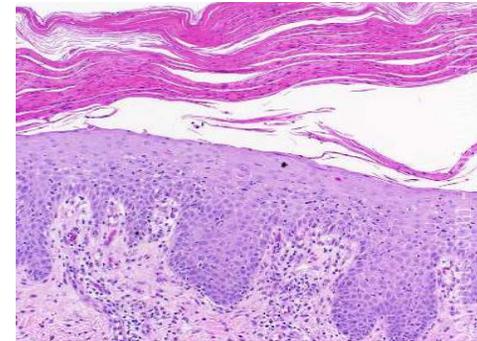
- Clínica
- Raspado metódico +
- Biopsia de piel



CLINICA



HISTOPATOLOGIA



PSORIASIS DEL PAÑAL

Tratamiento

- Desonide 1 vez por día por 7 días
- Emolientes
- Eliminar factores desencadenantes

Evolución



A los 10 días





Psoriasis en la infancia

- Enfermedad inflamatoria crónica y recurrente sistémica
- 1/3 de casos de psoriasis
- Antecedentes familiares frecuentes
- Gatillos. Infecciones, stress, trauma, drogas
- Clínica habitual
- Variantes propias de la infancia
- Frecuente compromiso de la zona del pañal
- Terapéutica con corticoides tópicos y emolientes

Variantes propias de la infancia

- Psoriasis congénita
- Psoriasis en gotas
- Psoriasis del pañal

Psoriasis del pañal

Diagnóstico

- Clínica
- Fenómeno de Koebner
- Raspado metódico
- Histopatología
- Laboratorio
- Screening de infecciones (vía aérea-perianal)
- Respuesta al tratamiento con corticoides tópicos

Diagnósticos diferenciales

- Dermatitis del área del pañal irritativa
- Dermatitis lucky luke (de contacto)
- Dermatitis candidiásica
- Dermatitis seborreica
- Dermatitis atópica
- Acrodermatitis enteropática
- Histiocitosis de células de Langerhans
- Otras metabolopatías



Dermatitis irritativa







Dermatitis Lucky Luke



Dermatitis candidiásica



Dermatitis seborreica



Dermatitis atópica



Acrodermatitis enteropática

Psoriasis del pañal

- Desafío diagnóstico
- Desafío terapéutico en pacientes que no responden al tratamiento tópico habitual



¡Gracias por su atención!