

Piel

67.- Eccemas

Investigar:

Dermatitis de contacto:

Dermatitis irritativa afecta a palmas y plantas

De contacto: saliva, jugos.

Dermatitis del pañal: orina y heces.

Dermatitis alérgica: no afecta a palmas y plantas

Por ropa, medicamentos tópicos,

Dermatitis seborreica: costra láctea

Pitiriasis alba

68.- Alopecias

Alopecia areata : pérdida de cabello en área circular

Tricotilomania

Síndrome perdida anagena (caída de cabello mientras está creciendo)

Realizar interconsulta con dermatólogo

<https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/cabello.pdf>

69.- descamaciones

Investigar

Dermatitis atópica: lesiones de piel relacionada con la predisposición hereditaria de padecer alergias (rinitis, alergia a alimentos, asma) en este caso alergia de piel (dermatitis atópica)

Los **enrojecimientos** asociados a la aparición de escamas en cara cuerpo y cuero cabelludo pueden ser causadas por dos patologías: la dermatitis seborreica y la psoriasis

Dermatitis seborreica: inflamación de la piel con secreción de sustancia grasa

Es frecuente a esta edad que afecte las pestañas, y puede producir picazón. En el mayor comienza en la pubertad y puede llegar a tener su máxima expresión en la adolescencia

Psoriasis: Enfermedad de predisposición genética que se manifiesta como placas rojas (eritematosas) cubiertas de escamas que afecta predominantemente los codos, rodillas, pliegues axilares e inguinales y cuero cabelludo. Produce intenso picazón.

Causas

Los factores específicos que la desencadenan pueden relacionarse con una genética predisponente y favorecer la aparición de lesiones. Las placas de psoriasis son rojas (eritematosas) y recubiertas de escamas blanquecinas gruesas las cuales están bien limitadas comparadas con la piel sana.

En toda lesión con escamas en la etapa del desarrollo debe ser evaluado por dermatólogo pediatra.