

There are no translations available.

Mujer de 30 años. Hace 3 días inicia una erupción muy pruriginosa localizada en la muñeca. No había tenido episodios previos. Lo relaciona con el uso de una pulsera nueva. La paciente comenta que había desarrollado "erupciones" similares en los lóbulos de las orejas cuando usaba pendientes de bisutería.



EXPLORACIÓN FÍSICA:

Se aprecia una placa eritematosa, edematosa y exudativa, con límites bastante bien definidos. En su interior hay vesículas y ampollas; algunas de ellas se han roto y han dejado erosiones superficiales.

DIAGNÓSTICO:

Ante la sospecha de un eccema alérgico de contacto se debe realizar una anamnesis detallada en la que se recoga la ocupación laboral, prendas de vestir, objetos personales , tratamientos realizados etc.

Posteriormente para confirmar el diagnóstico etiológico, es necesario realizar pruebas epicutáneas o del parche, que intentan reproducir de forma experimental la reacción de la piel frente a un alérgeno.

TRATAMIENTO:

La clave en el tratamiento de los eccemas alérgicos, es conocer dónde se puede encontrar la sustancia a la que se es alérgico y evitar el contacto con ella.

En el caso de los eccemas agudos, se deben usar fomentos con soluciones astringentes como el sulfato de zinc a una concentración de 1 por mil y posteriormente aplicar corticoides tópicos de baja-media potencia. En el caso de signos de infección se deberá aplicar antibiótico tópico. El uso de antihistamínicos orales serán útiles para aliviar el picor.

Eccema agudo por contacto alérgico

Thursday, 30 September 2010 21:59 - Last Updated Saturday, 09 November 2013 12:42
