

Caso 12.1

Niña de 7 años de edad que presenta en huecos poplíteos, flexuras de codos y algunas zonas



del tronco lesiones de aspecto eczematoso muy pruriginosas. También presenta abundantes signos de rascado por diversas zonas del cuerpo. La madre refiere que se rasca mucho y que siempre ha tenido la piel muy seca. Es una niña muy inquieta y se resfría con mucha frecuencia y siempre tiene mucha mucosidad

nasal. La hermana mayor tiene problemas similares y dice la madre que tiene asma bronquial.

¿Cuál sería su orientación terapéutica?

1.- Antibióticos tópicos.	<u>RESPUESTA</u>
2.- Antifúngicos.	<u>RESPUESTA</u>
3.- Cremas con ácido salicílico	<u>RESPUESTA</u>
4.- Corticoides e hidratantes	<u>RESPUESTA</u>
5.- Antihistamínicos tópicos	<u>RESPUESTA</u>

Respuesta INCORRECTA.

1.- Los antibióticos tópicos no es el tratamiento de elección de la Dermatitis Atópica.

2.- Por el contrario debe realizarse tratamiento antibiótico oral en los casos de lesiones eczematosas sobreinfectadas (impetiginizadas) que reconoceremos por la secreción y formación de costras de aspecto melicérico (de miel) que empeoran el eczema.

3.- La colonización por Estreptococos y, sobre todo, por Estafilococos, de las lesiones de eczema y de la piel de los atópicos es la regla y los antígenos bacterianos se comportan como "superantígenos" que mantienen el eczema y desencadenan nuevos brotes.