

CASOS CLINICOS

Prof. Dra. Larralde Margarita

Hospital Alemán

Hospital Ramos Mejía

CASO CLINICO

- 6 años de edad
- Sexo masculino



¿CUAL ES SU DIAGNOSTICO?

◆ Querion de celso

◆ Dermatitis seborreica sobreinfectada

◆ Impétigo

◆ Absceso

¿CUAL ES SU DIAGNOSTICO?

◆ Querion de celso

◆ Dermatitis seborreica sobreinfectada

◆ Impétigo

◆ Absceso



¿CUAL ES EL TRATAMIENTO DE ELECCIÓN?

- ◆ Ketoconazol 10 mg/kg/día
- ◆ Econazol tópico
- ◆ Iodopovidona shampoo
- ◆ Griseofulvina 20-25 mg/kg/día + Deltisona 1 mg/kg/día

¿CUAL ES EL TRATAMIENTO DE ELECCIÓN?

- ◆ Ketoconazol 10 mg/kg/día
- ◆ Econazol tópico
- ◆ Iodopovidona shampoo
- ◆ Griseofulvina 20-25 mg/kg/día + Deltisona 1 mg/kg/día

CASO CLINICO

- 20 días de vida
- Sexo masculino
- Lesión eritematosa con pústulas en su superficie



¿CUAL ES SU DIAGNOSTICO?

- ◆ Querion de celso
- ◆ Dermatitis seborreica sobreinfectada
- ◆ Impétigo
- ◆ Pustulosis cefálica benigna

¿CUAL ES SU DIAGNOSTICO?

◆ Querion de celso

◆ Dermatitis seborreica sobreinfectada

◆ Impétigo

◆ Pustulosis cefálica benigna

¿CUAL ES EL TRATAMIENTO DE ELECCION?

- ◆ Terbinafina tópica
- ◆ Fluconazol 5 mg/kg/día VO
- ◆ Fluconazol 5 mg/kg/día VEV
- ◆ Itraconazol 5 mg/kg/día

¿CUAL ES EL TRATAMIENTO DE ELECCION?

- ◆ Terbinafina tópica
- ◆ Fluconazol 5 mg/kg/día VO
- ◆ Fluconazol 5 mg/kg/día VEV
- ◆ Itraconazol 5 mg/kg/día







CASO CLINICO

- Sexo masculino
- 6 años de edad
- Lesión de 10 días de evolución



¿CUAL ES SU DIAGNOSTICO?

- ◆ Eccema atópico impetiginizado
- ◆ Dermatoficia
- ◆ Eccema secundario a moluscos contagiosos
- ◆ Eccema por contacto

¿CUAL ES SU DIAGNOSTICO?

- ◆ Eccema atópico impetiginizado
- ◆ Dermatoficia
- ◆ Eccema secundario a moluscos contagiosos
- ◆ Eccema por contacto

¿CUAL ES EL AGENTE ETIOLOGICO?

- ◆ *Trichophyton rubrum*
- ◆ *Trichophyton mentagrophytes var mentagrophytes*
- ◆ *Microsporum canis*
- ◆ *Epidermophyton floccosum*

¿CUAL ES EL AGENTE ETIOLOGICO?

- ◆ *Trichophyton rubrum*
- ◆ *Trichophyton mentagrophytes var mentagrophytes*
- ◆ *Microsporum canis*
- ◆ *Epidermophyton floccosum*

¿CUAL ES LA VIA DE TRANSMISION?

- ◆ Contacto con animales
- ◆ Interhumano
- ◆ Contacto con tierra contaminada
- ◆ Autoinoculación

¿CUAL ES LA VIA DE TRANSMISION?

- ◆ Contacto con animales
- ◆ Interhumano
- ◆ Contacto con tierra contaminada
- ◆ Autoinoculación

¿QUE TIPO DE MASCOTA?

◆ Gato

◆ Perro

◆ Gato y/o perro

◆ Conejo

¿QUE TIPO DE MASCOTA?

◆ Gato

◆ Perro

◆ Gato y/o perro

◆ Conejo

¿CUAL ES EL TRATAMIENTO DE ELECCIÓN?

- ◆ Terbinafina tópica
- ◆ Ketoconazol 5 mg/kg/día
- ◆ Griseofulvina 20-25 mg/kg/día
- ◆ Imidazólicos tópicos

¿CUAL ES EL TRATAMIENTO DE ELECCIÓN?

- ◆ Terbinafina tópica
- ◆ Ketoconazol 5 mg/kg/día
- ◆ Griseofulvina 20-25 mg/kg/día
- ◆ Imidazólicos tópicos

Griseofulvina

- 20-25 mg/kg/día
- 6-8 semanas
- Comprimidos 500 mg
- Aumenta la absorción con comidas grasas
- Fotosensibilida











CASO CLINICO

- Sexo masculino
- 25 días de vida
- Sin antecedentes perinatólogicos de importancia
- Pápulas y pústulas en cara y cuero cabelludo
- 10 días de evolución





¿CUAL ES SU DIAGNOSTICO?

- ◆ Candidiasis neonatal
- ◆ Impétigo neonatal
- ◆ Pustulosis cefálica transitoria neonatal
- ◆ Foliculitis eosinofílica

¿CUAL ES SU DIAGNOSTICO?

- ◆ Candidiasis neonatal
- ◆ Impétigo neonatal
- ◆ Pustulosis cefálica transitoria neonatal
- ◆ Foliculitis eosinofílica

PUSTULOSIS CEFALICA TRANSITORIA NEONATAL

- Producida por *Malassezia sympodialis* y *Malassezia furfur*
- El ↑ de la secreción sebácea favorece la colonización
- Diagnóstico: extendido directo
 - *M. furfur*
 - Predominio de neutrófilos
- Tratamiento:
 - Autolimitado
 - Imidazólicos



CASO CLINICO

- Sexo masculino
- 7 meses de vida
- Lesiones de 1 mes de evolución



¿CUAL ES SU DIAGNOSTICO?

- ◆ Dermatooficia
- ◆ Eccema atópico
- ◆ Dermatitis del pañal Lucky Luke
- ◆ Impétigo

¿CUAL ES SU DIAGNOSTICO?

- ◆ Dermatooficia
- ◆ Eccema atópico
- ◆ Dermatitis del pañal Lucky Luke
- ◆ Impétigo





CASO CLINICO

- Sexo masculino
- 4 meses de vida
- Antecedente de lesiones cutáneas a los 2 meses de vida, algunas persisten hasta la actualidad
- Lesiones en mayor número en el último mes de vida







¿CUAL ES SU DIAGNOSTICO?

- ◆ Impétigo
- ◆ Dermatitis seborreica
- ◆ Dermatitis candidiásica
- ◆ Histiocitosis

¿CUAL ES SU DIAGNOSTICO?

- ◆ Impétigo
- ◆ Dermatitis seborreica
- ◆ Dermatitis candidiásica
- ◆ Histiocitosis

¿QUE ESTUDIOS SOLICITARIA?

- ◆ Hemograma, ESD, hepatograma
- ◆ RX de huesos largos
- ◆ Biopsia de piel con tinción para CD1a
- ◆ Todas son correctas

¿QUE ESTUDIOS SOLICITARIA?

- ◆ Hemograma, ESD, hepatograma
- ◆ RX de huesos largos
- ◆ Biopsia de piel con tinción para CD1a
- ◆ Todas son correctas

CASO CLINICO

- Sexo femenino
- 3 años de edad
- AP:
 - Dermatitis atópica
 - BOR en tto preventivo con corticoides inhalados



¿CUAL ES SU DIAGNOSTICO?

◆ Dermatitis periorificial

◆ Dermatitis seborreica

◆ Dermatoficia

◆ Eccema

¿CUAL ES SU DIAGNOSTICO?

◆ Dermatitis periorificial

◆ Dermatitis seborreica

◆ Dermatoficia

◆ Eccema





CASO CLINICO

- Sexo masculino
- 5 meses
- Sin AP ni AF de importancia
- Alimentación pecho exclusivo









¿CUAL ES SU DIAGNOSTICO?

◆ Psoriasis

◆ Eccema atópico impetiginizado

◆ Acrodermatitis enteropática

◆ Impétigo

¿CUAL ES SU DIAGNOSTICO?

◆ Psoriasis

◆ Eccema atópico impetiginizado

◆ Acrodermatitis enteropática

◆ Impétigo

¿QUE ESTUDIOS SOLICITARIA?

◆ Todas son correctas

◆ Dosaje de zinc

◆ Fosfatasa alcalina

◆ Biopsia de piel

¿QUE ESTUDIOS SOLICITARIA?

◆ Todas son correctas

◆ Dosaje de zinc

◆ Fosfatasa alcalina

◆ Biopsia de piel

TRATAMIENTO

Sulfato de Zinc 4 mg/kg/día



CASO CLINICO

- **Sexo femenino**
- **5 años de edad**
- **Comienza hace 1 año con la lesión en pie izquierdo**



¿CUAL ES SU DIAGNOSTICO?

- ◆ Dermatofticia
- ◆ Queloides
- ◆ Enf de Lyme
- ◆ Granuloma Anular

¿CUAL ES SU DIAGNOSTICO?

- ◆ Dermatofticia
- ◆ Queloides
- ◆ Enf de Lyme
- ◆ Granuloma Anular

MUCHAS GRACIAS