



## Descripción de la patología

Enfermedad cutánea inflamatoria crónica y recurrente, que se manifiesta con placas eritematosas delimitadas, descamación amarillenta untuosa y prurito inconstante.

De etiología desconocida, parece existir una cierta predisposición genética que contribuye al aumento de la secreción y modificación de la composición de sebo, favoreciendo el crecimiento de las levaduras *Malassezia*. Son sus metabolitos, que penetran e irritan la epidermis, los que provocan una cascada inflamatoria responsable de las lesiones.

Se presenta en áreas corporales ricas en glándulas sebáceas y se puede manifestar a cualquier edad afectando al 70 % de los recién nacidos (costra láctea de remisión espontánea) y entre un 3-10 % de la población adulta.

Aparece en individuos sanos, aunque puede ir acompañando a patologías asociadas a la infección VIH, pacientes con trastornos neurológicos y enfermedades cardiovasculares.

## Etiopatogenia

**Predisposición genética, factores hormonales e inmunológicos y exposoma:**

- Factores ambientales: temperaturas extremas.
- Medicamentos inductores o agravantes: haloperidol, infliximab, darunavir...
- Factores emocionales y estrés.
- Alimentación desequilibrada, obesidad y alcoholismo.

## Distribución de lesiones según edad:



## Consejo Farmacéutico

- Cepillar suavemente el cabello con peines y/o cepillos no agresivos.
- Limpiar y cortar bien las uñas para evitar lesiones y sobreinfecciones por rascado.
- Secar muy bien la piel y el cuero cabelludo después de la higiene diaria.
- La exposición solar puede resultar beneficiosa siempre que sea segura con el uso de fotoprotección adecuada.
- Practicar ejercicio físico al aire libre.
- Dieta equilibrada rica en antioxidantes. Evitar el consumo de alcohol, alimentos picantes y especiados.
- Educación sanitaria para los familiares: enfermedad no contagiosa, refuerzo de la autoestima del paciente.

## Tratamiento farmacológico de Indicación Farmacéutica

- Sulfuro de selenio 2-5 %
- Piritona de zinc 2 %
- Hidrocortisona 0.5 %
- Peróxido de benzoilo 2.5-10 %

## Tratamiento farmacológico de prescripción médica

- **Queratolíticos:** ácido salicílico.
- **Antifúngicos tópicos** (ketoconazol, ciclopirox, ciclopiroxolamina, bifonazol, flutrimazol, sertaconazol...) **y orales** (fluconazol e itraconazol).
- **Corticoides:** hidrocortisona, betametasona, clobetasol, triamcinolona, mometasona, prednicarato...
- **Inhibidores de la calcineurina:** tacrolimus y pimecrolimus.
- **Formulación magistral:** ketoconazol 2 %, ácido salicílico 2-3 %, clobetasol 0.05 %, alfa-bisabolol 1 %.
- **Vía oral en situaciones excepcionales:** corticoides, antifúngicos y retinoides.

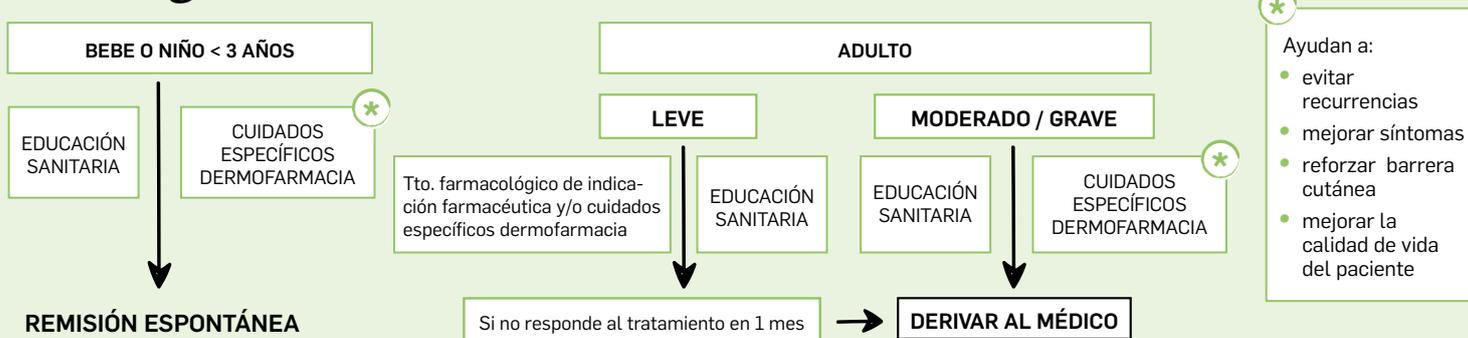
## Tratamiento no farmacológico

- **Limpiadores suaves con pH ácido dos veces al día.**
- Cosméticos **seborreguladores sin alcohol** para evitar irritación.
- Se recomiendan formulaciones con bajo contenido graso y/u oclusivas.
- Ingredientes cosméticos como **succinato de litio, gluconato de litio, Keluamida®** (Lactamide MEA).
- **Alquitranes vegetales:** aceite de pino, abedul, cedro...
- **Extractos vegetales:** bardana, árnica, ortiga blanca, sabal serrulata, liquen...
- **Probióticos orales** (L. Paracasei) **y tópicos** (Vitroscilla filiformis).
- **Aceites esenciales de:** Cymbopogon citratus y C. flexuosus, árbol del té, Quassia amara...

## Derivación al especialista

- Si el paciente no está diagnosticado.
- Falta de respuesta al tratamiento en 12 semanas.
- Asociada a otros procesos dermatológicos.
- Personas de riesgo con ETS.
- Superficie afectada de gran extensión.
- Lesiones con supuración, costras y/o dolor.
- Sospecha de sobreinfección.
- Embarazo o lactancia.

## Algoritmo de actuación



## Caso Práctico



Una madre acude a la farmacia preocupada por la aparición de costras amarillentas untuosas localizadas en la cabecita de su bebé de 3 meses. No sabe por qué se ha manifestado y nos pide consejo por si es grave y desea eliminarla ya que le resulta poco estética a su vez.



Informamos de que se trata de lesiones que no revisten gravedad y además, es frecuente su aparición en bebés menores de un año, disminuyendo así la preocupación de la madre.



Recomendamos un cosmético calmante, antiinflamatorio e hidratante sin alcohol con Keluamida® (Lactamide MEA), para que lo aplique sobre la zona afectada con un suave masaje 30 minutos antes del baño diario. Retirar con cuidado con un champú específico de bebé. Esperar la remisión a las 2 semanas.