



Casos Clínicos de Dermatitis atópica y otros trastornos de la piel en la edad pediátrica.

Miguel Lova Navarro
Francesc Llambí Mateos
25 de octubre de 2019

1^{er} ENCUENTRO
MÉDICO-FARMACÉUTICO
FORMULACIÓN
MAGISTRAL
EN DERMATOLOGÍA

Casos Clínicos de
Dermatitis atópica y
otros trastornos de la
piel en la edad
pediátrica.

Miguel Lova Navarro
Francesc Llambí Mateos
25 de octubre de 2019

Caso 1 Dermatitis atópica

- Niña de 8 años de edad con eccemas atópicos agudos / subagudos en flexuras y glúteos que evolucionan a brotes desde que tenía 2 años de edad
- Ausencia de mejoría con emolientes ni con antihistamínicos orales
- ¿Qué tratamiento tópico propondrías?







FORMULAS CASO 1

- 1. Crema base beeler csp. 60 g
BETAMETASONA val. 0,1%
GENTAMICINA 0,1%

- 2. Emulsión O/W csp. 100 g
HIDROCORTISONA 1%
Ac. Rosa mosqueta 5%

- 3. Crema base lannette csp. 200 g
PREDNICARBATO 0,25%
Ac. FUSIDICO 2%

Caso 2 Dermatitis atópica

- Niña de 7 años con eccema atópico crónico liquenificado secundario al rascado profuso durante años en flexuras poplíteas
- ¿Qué tratamiento tópico propondrías?



FORMULAS CASO 2

- 1. Ungüento hidrófilo csp. 100 g
 - BETAMETASONA diprop 0,05%
 - UREA 6%
 - Ac. SALICILICO 2%
 - ICTIOL 0,5%

- 2. Crema base lannette csp. 100 g
 - TRIAMCINOLONA acet 0,1%
 - UREA 6%
 - ALANTOINA 0,5%

- 3. Crema base beeler csp 80 g
 - CLOBETASOL 0,05%
 - GENTAMICINA 0,1%

Caso 3

- Niño de 8 años
- Antecedentes personales de Dermatitis atópica con buen control con esteroides tópicos
- Motivo de consulta: “eccema” en escápula izquierda que no mejora con la crema de corticoides que utiliza para los brotes de dermatitis atópica



Cuando la crema de
corticoides el eccema
empeora....



¿Será un eccema?

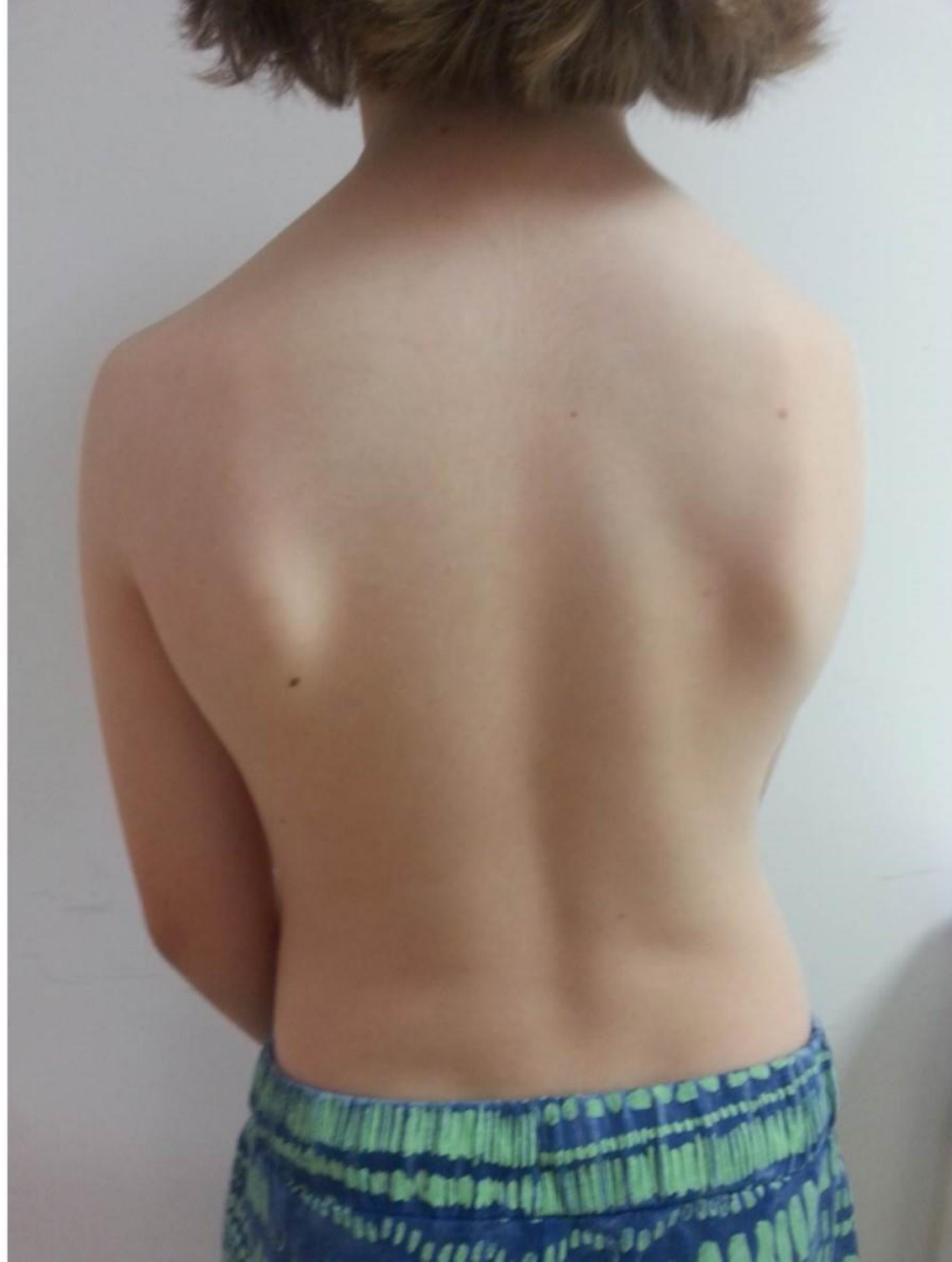




**Tinea incognita (Cultivo positivo para *T. mentagrophytes*)
(Maltratada con esteroides)**

¿Cómo tratarías?

- Emulsión W/O csp. 60 g
 - TERBINAFINA 1%
 - ITRACONAZOL 1%
 - Vehículo suspensión csp. 100 ml.



Caso 4

- Niña de 6 años con antecedentes personales de dermatitis atópica de predominio en flexuras
- Motivo de consulta: “eccema exudativo” en flexura anterior del cuello que empeora con la crema de corticoides que utiliza para el tratamiento de los brotes de dermatitis atópica
- Llama la atención la presencia de costras “color miel”
- ¿Qué tratamiento tópico propondrías?

Impétigo contagioso



FORMULA CASO 4

- 1 SULFATO DE COBRE 0,1%
SULFATO De ZINC 0,2%
Agua csp. 100 ml.
2. Emulsión O/W csp. 80 g
Ac. FUSIDICO 2%
GENTAMICINA 0,1% + antibioterapia oral
ALANTOINA 0,5%
Ext. Centella 2%
3. Crema base beeler csp. 60 g
AC. FUSIDICO 2% + antibioterapia oral
HIDROCORTISONA 1%
ALANTOINA 0,5%

Caso 5

- Niña de 4 años con antecedentes personales de dermatitis atópica
- Motivo de consulta: múltiples lesiones de Molluscum contagiosum en tronco y miembros
- En la visita inicial los padres no quieren hacer ningún tratamiento



Caso 5

- A los 3 meses consultan de nuevo porque las lesiones de Molluscum contagiosum han aumentado en número y tamaño
- ¿Qué tratamiento tópico propondrías, sabiendo que los padres quieren evitar en lo posible el dolor que pueda experimentar su hija?

A los
3 meses



Primera visita

A los 3 meses




**KEEP
CALM**
AND
LOVE
DERMATOLOGY

¿Cómo tratarías?

- Curetaje
- Crioterapia
- Solución KOH
- Cantaridina
- Imiquimod 5%
- Homeopatía
-
- Charla amistosa con los padres y explicarles que se le quitaran solos

QUIZÁS?

- CANTARIDINA 0.7%
- VERDE BRILLANTE c,s.
- Colodión elástico csp. 5 ml.

A los
6 meses

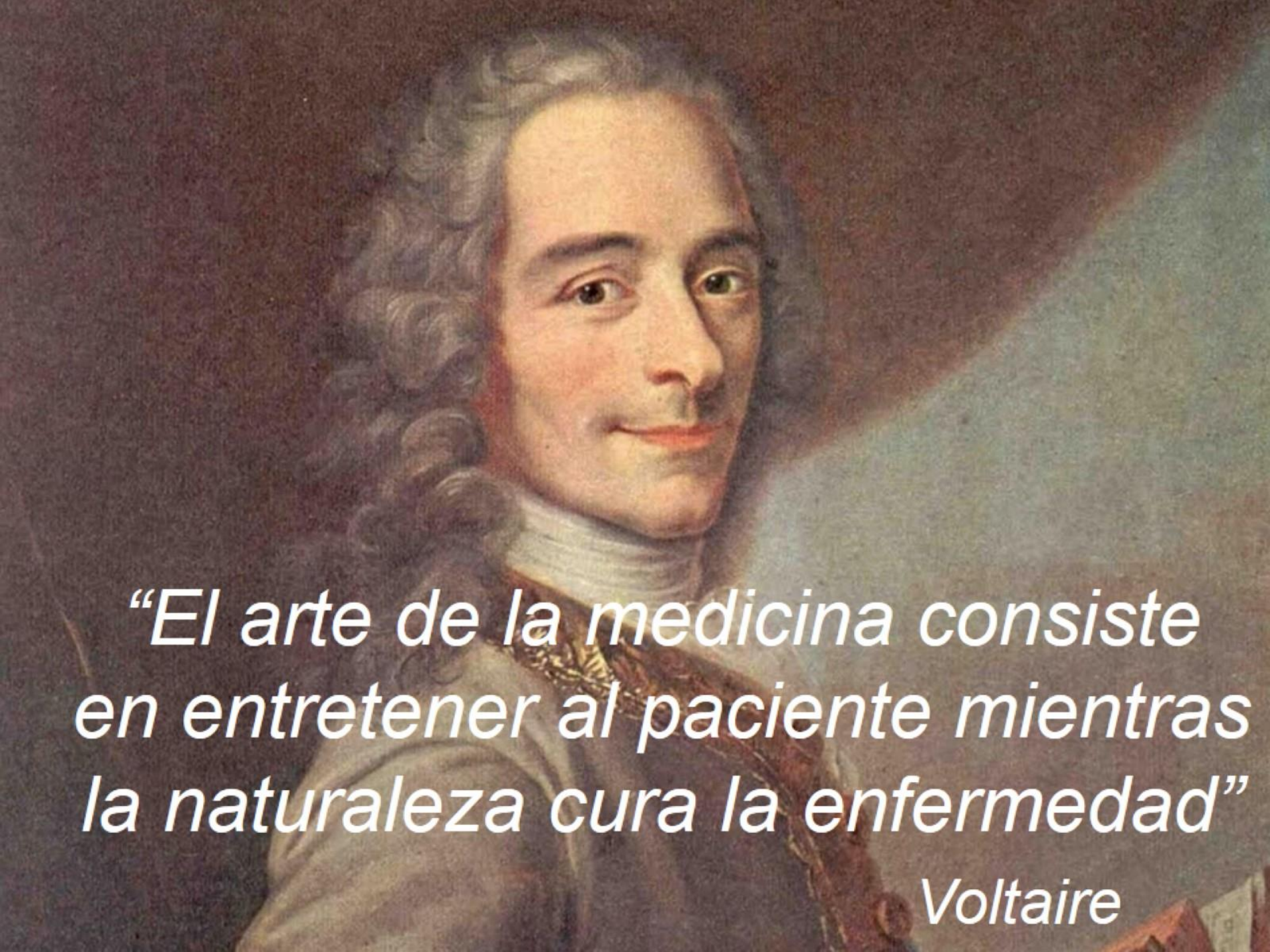


A los
6 meses



**A los
9 meses**



A portrait of Voltaire, a French philosopher, writer, and historian. He is depicted from the chest up, wearing a white cravat and a dark coat. He has long, curly hair and is looking slightly to the right with a subtle smile. The background is a soft, light blue and white gradient.

“El arte de la medicina consiste en entretener al paciente mientras la naturaleza cura la enfermedad”

Voltaire

Caso 6

- Lactante de 3 meses de vida, sin antecedentes personales ni familiares de interés
- Motivo de consulta: Placa exudativa en cuero cabelludo, que al presionar emite material purulento

Tinea capitis inflamatoria (Querion de Celso)

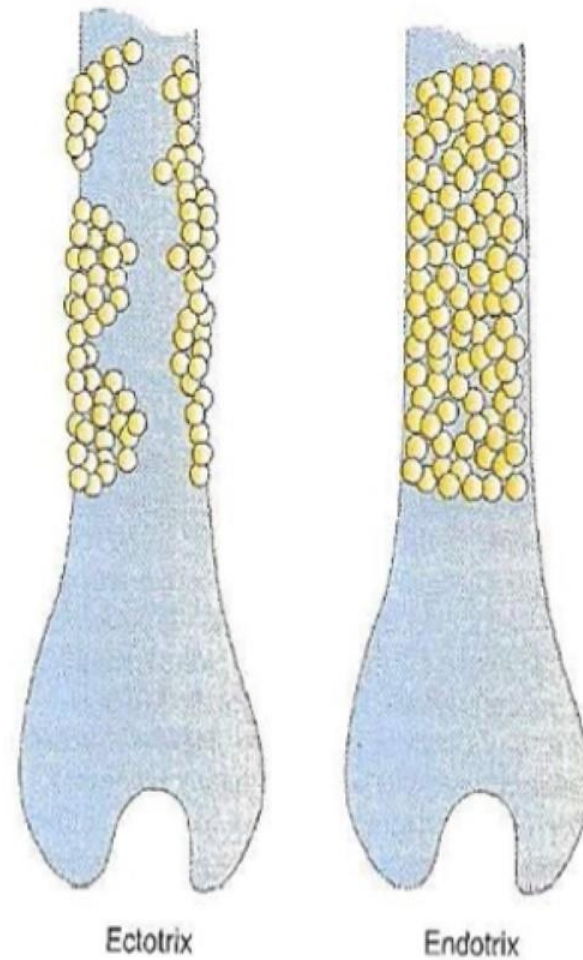
“Signo espumadera” (Lactante)

Cultivo micológico: *Trichophyton violaceum*



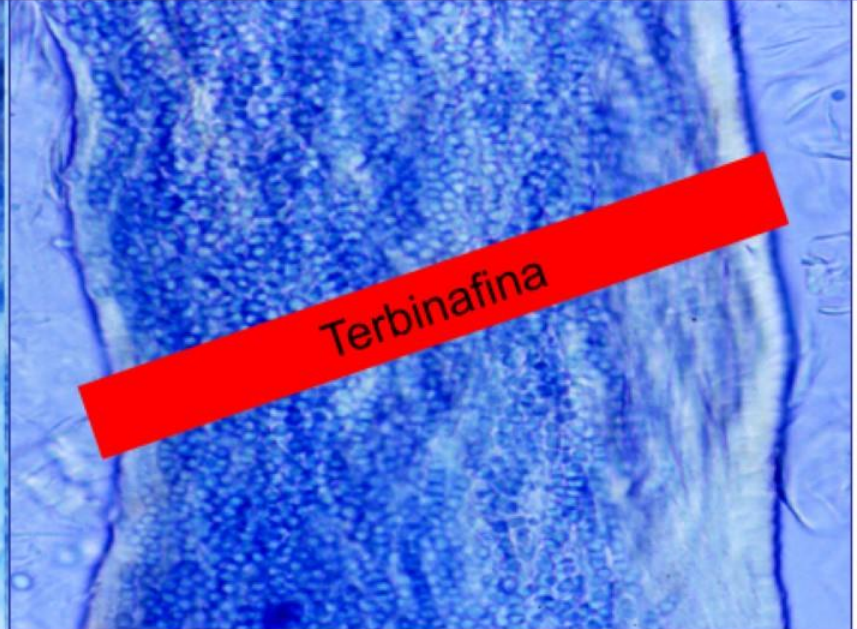
IMAGEN 23-2 Foliculitis por dermatofitos

Tipo ectotrix: en la superficie del folículo piloso se observan micelios y arthroconidios (extrapilosos). Tipo endotrix: aparecen hifas y arthroconidios en el interior del tallo piloso (intrapilosos).





Griseofulvina



Terbinafina

Ectothrix / Microsporicas
(*M canis*, *M audouinii*...)

Endothrix / Tricofíticas
(*T tonsurans*, *T violaceum*...)

Dr. Vicente
Crespo
Erchiga.
Servicio de
Dermatología.HRU
Carlos Haya.
Málaga

FORMULAS CASO 6

- 1. GRISEOFULVINA 2%
Vehículo suspensión csp. 200 ml. Dosificación 20 mg./Kg/día
En dos tomas día

- 2. KETOCONAZOL 2%
CICLOPIROX OLAMINA 1,5%
INDOMETACINA 3%
ICTIOL 0,5%
Base tensioactiva csp. 200 ml.

- 3. TERBINAFINA 1%
Vehículo suspensión csp. 200 ml.

Tinea capitis inflamatoria (Querion de Celso)

“Signo espumadera” (Lactante)

Cultivo micológico: *Trichophyton violaceum*



**A la semana de iniciar
terbinafina oral**



**Al mes de iniciar
terbinafina oral**

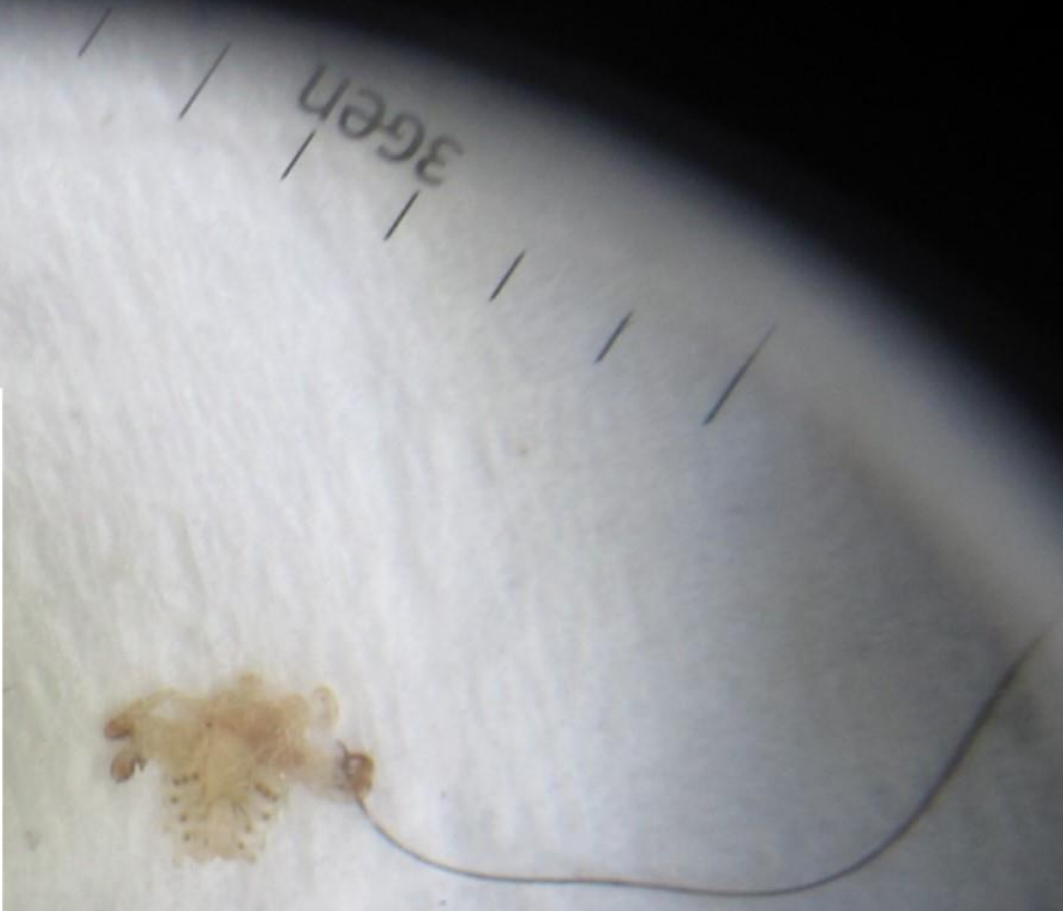
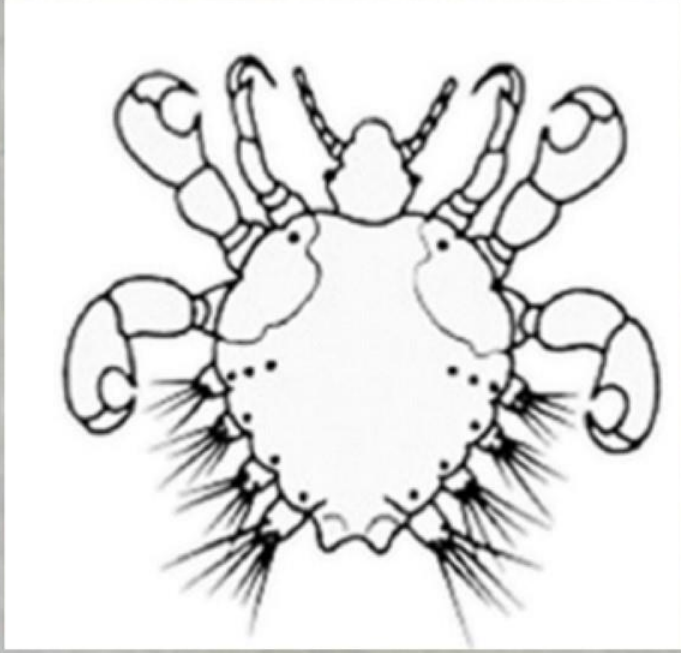


Caso 7

- Niña de 4 años sin antecedentes personales ni familiares de interés
- Consulta por prurito palpebral incoercible de 4 semanas de evolución

Phthiriasis palpebralis, parasitación de las pestañas por *Phtirus pubis* (“Ladillas”)

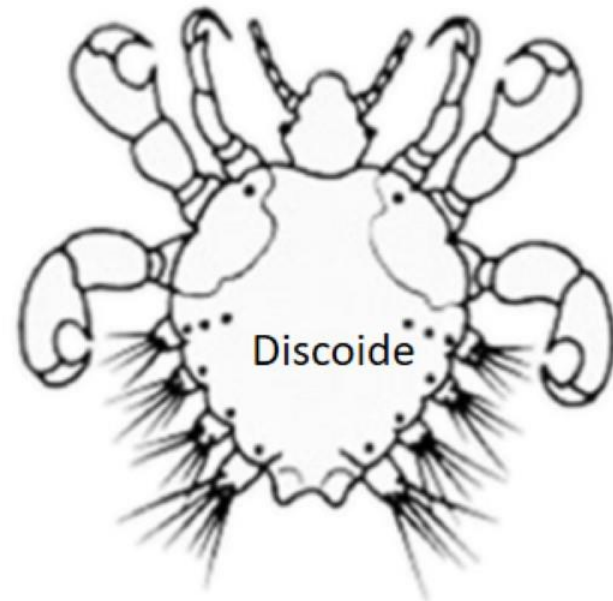
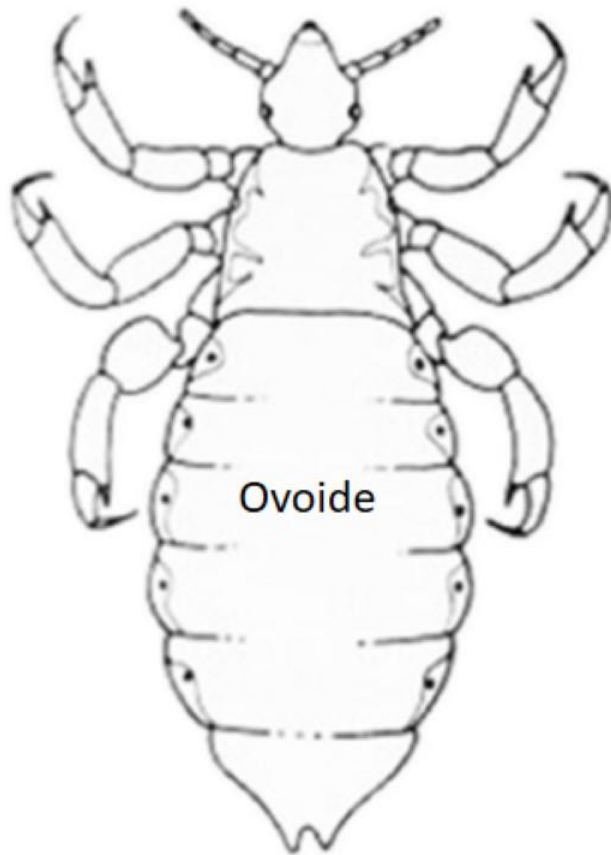




PHTHIRIASIS PALPEBRARUM INFECTION: A CONCERN FOR CHILD ABUSE

Matthew F. Ryan, MD, PhD

University of Florida, Gainesville, Florida



Pediculosis capitis and Phthirus pubis:

FÓRMULAS CASO 7

1. IVERMECTINA 0,8%

Vehículo suspensión csp. 20 ml. Suponemos 20 Kg de peso
20 gotas de la suspensión
Repetir a los 7-10 días

2. IVERMECTINA 1%

Emulsión O/W fluida csp. 50 ml.

3. CROTAMITON 2%

Emulsión O/W fluida csp. 50 ml.

Caso 8

- Niña de 5 semana de vida, sin antecedentes personales ni familiares de interés
- Motivo de consulta: importante irritabilidad, llanto casi constante y dificultad para conciliar el sueño

Escabiosis del lactante

- Nódulos escabióticos
- Buscar surcos acarinos





FÓRMULAS CASO 8

- 1. IVERMECTINA 1%
Emulsión O/W csp. 60 g
- 2. AZUFRE 8%
Pasta al agua csp. 60 g
- 3. AZUFRE 8%
Emulsión O/W fluida csp. 60 g