

Dermatitis del pañal

En la oficina de farmacia nos encontramos en multitud de ocasiones a mamás que nos piden consejo en aspectos relacionados con el cuidado de su bebé. Una de las dudas más frecuentes se refiere al tratamiento de la irritación en el área del pañal. A continuación ofrecemos algunas pautas para orientar el acto de venta o dispensación de este tipo de producto, al efecto de proporcionar al paciente la solución más eficaz y segura para su problema.

LEIRE AZCONA BARBED

Farmacéutica comunitaria de Bizkaia. Máster en Cosmética y Dermofarmacia.

En primer lugar conviene definir qué es la dermatitis del pañal, a continuación comentaremos qué pauta de preguntas podemos formular a nuestros clientes con el fin de recabar todos los datos necesarios para efectuar la mejor recomendación. También describiremos las características de los cosméticos indicados en la dermatitis del pañal y sus diferencias y qué hábitos podemos recomendar para prevenirla.

Etiopatogénesis y clínica

La dermatitis del pañal (DP) es una inflamación y un enrojecimiento de la piel que afecta a aquellas zonas del cuerpo que permanecen cubiertas por el pañal. Su prevalencia es muy alta en los niños menores de 12 meses. La etiopatogénesis de este trastorno involucra principalmente el contacto prolongado de la piel con las heces y la orina del niño. Algunos autores opinan que los bacilos saprofitos de la materia fecal descomponen la urea de la orina en amoníaco y este compuesto podría ser el causante directo de la agresión dérmica. Sin embargo, otros especialistas indican que la concentración de amoníaco no es mayor en estos niños que en aquellos sin DP, por lo que consideran que existen otros

factores que también influyen en el desarrollo de la afección, como los que detallamos a continuación.

Factores favorecedores

Los factores que provocan el enrojecimiento son diversos. El principal es el contacto directo entre la piel y la orina/heces. Estas producen una alteración del pH de la piel que ocasiona la destrucción de sus defensas naturales. Influye también la falta de aireación, que provoca un aumento de la humedad y la temperatura. También es posible que se produzca una dermatitis por el uso de jabones demasiado agresivos para la piel del bebé, por ello se recomienda emplear productos limpiadores con tensioactivos suaves, específicos para pieles sensibles.

Datos del paciente

Antes de recomendar algún producto, el farmacéutico debe indagar en ciertos puntos clave para poder evaluar cada caso. En este apartado explicaremos una serie de preguntas relevantes para poder determinar el estado del niño. Ante cualquier duda, el farmacéutico recomendará la visita al pediatra.

En relación a la dermatitis del pañal incidiremos en el aspecto de la piel del niño en esa zona:

¿Hay irritación? ¿Con o sin inflamación?

Es muy importante que el farmacéutico conozca si hay una simple irritación o por el contrario el tejido cutáneo también está inflamado y qué extensión abarca la piel agredida.

¿La piel está intacta o por el contrario tiene heridas, supura, sangra, etc.?

Si el tejido cutáneo está roto, presenta pápulas, eccemas o úlceras se puede sobreinfectar y complicar la evolución de la dermatitis. Es muy importante tenerlo en cuenta para aconsejar el producto adecuado o para derivarle al pediatra.

¿El cambio de pañal es frecuente?

Como ya hemos comentado anteriormente, el uso continuado del pañal hace que la piel de la zona esté más

sensible a los agentes externos. Si el niño acude a un centro infantil, puede ocurrir que el cambio de pañal no se realice en el momento inmediato a la deposición. Por tanto, la piel sufre un exceso de contacto con la orina y las heces, lo que potencia la maceración del tejido cutáneo.

¿El niño está con diarrea?

En la oficina de farmacia es importante que sepamos si el niño hace deposiciones líquidas o normales. Las heces líquidas suelen tener un pH más ácido que irrita la piel de la zona; de manera que el consejo farmacéutico irá encaminado a cosméticos con activos reguladores de enzimas o pastas al agua. También sería recomendable eliminar de la dieta del niño las frutas y las hortalizas ácidas (como los cítricos, el tomate...), todos los zumos ácidos, el chocolate y los productos precocinados.

¿Ha comenzado con la dentición? ¿Produce más saliva?

No hay evidencia científica que afirme que la dentición es un factor que potencie la aparición de la dermatitis de pañal, pero en la práctica habitual de la farmacia observamos muchos casos en los que es cierta esta afirmación. Incluso en los primeros estadios, cuando los bebés endurecen las encías y segregan mayor cantidad de saliva, esto les provoca una acidificación de las heces y favorece el desarrollo de una dermatitis del pañal. En estos casos es muy importante que recomendemos las pomadas con activos reguladores de enzimas para que se note una mejoría.



¿Cómo se alimenta el niño?

Está demostrado que en bebés alimentados con leche materna la incidencia de la dermatitis del pañal es mucho menor. Esto es debido a que el pH fecal no es tan alto como con la alimentación artificial, de manera que la acción irritativa de las enzimas fecales disminuye considerablemente con la lactancia materna.

¿El niño toma alguna medicación?

Hay medicamentos que pueden potenciar que las heces sean más líquidas. Conviene, por tanto, en el momento de la dispensación de estos fármacos, ad-

vertir a padres y/o cuidadores sobre este posible efecto. La prevención es el mejor remedio para la dermatitis del pañal.

¿Sufre el niño hongos en la boca?

Como ya hemos comentado anteriormente, la dermatitis en la zona del pañal puede complicarse por una infección por hongos, generalmente *Candida albicans*. Este eritema suele ser de un color rojo más intenso con extensión de pápulas y pústulas. Si sospechamos que se trata de una dermatitis provocada por hongos, podríamos recomendar aquellas cremas EFP que están formuladas con antifúngicos. Si la situación de la piel es com-

PLICADA, remitiremos el caso al pediatra para que lo evalúe.

¿El bebé presenta dermatitis seborreica?

La dermatitis seborreica se presenta principalmente en la cara, surco nasogeniano, cejas e incluso en la zona retroauricular y en el cuero cabelludo. Esta dermatitis en el área del pañal se caracteriza por un eritema rosado con presencia de escamas pegajosas en los pliegues inguinales que normalmente evoluciona sin mayor sintomatología.

¿La dermatitis está localizada principalmente en la zona perianal?

Si es así, podríamos deducir que esta área se ha podido sobreinfectar por estreptococos y en su tratamiento se necesitará una pomada antibiótica.

¿Existen antecedentes familiares de psoriasis?

Si la mamá nos contesta afirmativamente es muy importante que le aconsejemos que acuda con el niño al pediatra para que le diagnostique adecuadamente.

¿El niño es alérgico a algún producto, alimento o medicamento?

Desde la farmacia es muy importante que detectemos si este niño puede presentar una hipersensibilidad a algún cosmético que se le aplica en esa zona, principalmente jabones, toallitas o cremas. En este caso podríamos hallarnos ante una dermatitis alérgica.

El farmacéutico después de analizar toda esta información está capacitado para evaluar la situación y recomendar el producto más adecuado para cada niño. También puede darse el caso de que el farmacéutico, con todos los datos recabados, decida que debe ser un médico el que diagnostique el caso. El pediatra realizará un examen físico al niño y, si es preciso, un raspado de la piel.

Tratamiento de la dermatitis del pañal

El simple enrojecimiento de la piel en la zona del pañal se puede tratar con una pomada específica para estas irritaciones. Estas cremas actúan formando una película protectora frente a agresiones como la humedad. Generalmente, se formulan con fase externa oleosa (W/O) por su gran emoliencia y elevado poder protector y por su capacidad hidrorrepelente. El elevado contenido graso lo constituyen principalmente ceras, aceites, siliconas, triglicéridos, vaselinas y alcoholes grasos. El óxido de cinc micronizado se emplea en concentraciones del 2-10% por sus propiedades antiinflamatorias, astringentes y antisépticas. Para prevenir la irritación de la piel se incluyen en las formulaciones activos calmantes como alfabisabolol, alantoína, ácido glicirrético, extractos de camomila, aloe vera y caléndula. El pantenol se utiliza por sus propiedades reparadoras y calmantes del prurito asociado a la dermatitis del pañal. La avena coloidal se emplea también en estos cosméticos por su capacidad emoliente.

En el mercado actual encontramos cremas protectoras con propiedades antienzimas. Este término significa que en su formulación tienen incorporados agentes enzimáticos con acción antilipasa y antiproteasa, que inhiben la acción de las enzimas de las heces evitando así la irritación cutánea en la zona del pañal. Estos cosméticos son los más idóneos en los casos en los que las heces se presentan más ácidas. El talco y cualquier otro producto en polvo pueden complicar la curación de la piel erosionada, por tanto no los aconsejaremos.

En la farmacia contamos con pomadas formuladas con antibióticos, antifúngicos o corticoides que son especialidades farmacéuticas publicitarias. Estos medicamentos son los idóneos para tratar las dermatitis de pañal sobreinfectadas.

Consejos desde la farmacia

En la dermatitis del pañal son tan importantes las medidas profilácticas como las terapéuticas. Por tanto, desde la farmacia no sólo recomendaremos productos que

disminuyen la irritación, sino que aconsejaremos pautas que ayuden en la prevención:

- **Utilizar pañales cuya capacidad de absorción sea alta**, de esta manera la piel del niño se mantendrá seca por más tiempo. La capacidad de absorción del pañal depende directamente de la cantidad de celulosa empleada para su fabricación.
- **Aumentar la frecuencia de los cambios de pañal**. Muchas veces nos obsesionamos con encontrar el pañal más absorbente, pero la clave también está en no dejar un pañal sucio demasiado tiempo en contacto con la piel. Procurar que el bebé pase un rato cada día sin pañales, con la zona al aire.
- **Lavar sólo con agua, o con un jabón adecuado y específico para bebés**, suavemente, sin olvidar los pliegues. Hay que asegurarse de que no quedan restos de jabón. Hay que secar bien la zona una vez finalizado el lavado. Conviene no abusar de las toallitas desechables impregnadas en jabón, que podrían debilitar la barrera de protección natural que recubre la piel y aumentar la irritación de la piel. En la farmacia contamos con la presentación de unas toallitas oleosas formuladas con aceite de germen de trigo y parafina que regeneran la barrera cutánea.
- **Emplear cremas protectoras** que previenen la dermatitis porque crean una capa protectora sobre la piel. Usarlas principalmente por las noches, ya que es el tiempo más prolongado en que el niño está con el mismo pañal. Si el bebé tiene tendencia a irritarse, una pomada a base de óxido de zinc y vaselina, como la pasta Lassar puede ser una opción para el uso diario.

Conclusión

La dermatitis del pañal constituye un motivo frecuente de consulta con una incidencia estimada del 20% sobre todas las consultas dermatológicas en niños de hasta 5 años. Desde la farmacia estamos capacitados para aconsejar no sólo el producto más adecuado en cada caso sino también recomendar unos hábitos que fomenten la prevención. □