



ANEDIDIC

ASOCIACIÓN NACIONAL DE ENFERMERÍA DERMATOLÓGICA E INVESTIGACIÓN DEL DETERIORO DE LA INTEGRIDAD CUTÁNEA.
www.anedidic.com anedidic@gmail.com

PSORIASIS

¿Qué es la psoriasis?

Es una enfermedad inflamatoria compleja de la piel y eventualmente de las articulaciones, crónica y de naturaleza impredecible y recurrente, con la existencia de brotes que mediante el correcto tratamiento se puede controlar .

Aparecen placas rojizas con escamas blancas, que puede salir en cualquier parte del cuerpo, con más frecuencia en codos y rodillas, pero también en cuero cabelludo, uñas, palmas de las manos y plantas de los pies.

De causa desconocida pero con predisposición genética. En las personas predispuestas pueden influir en su aparición factores ambientales. En adultos se asocia a comorbilidades médicas como obesidad, hipertensión, dislipidemia, diabetes tipo 2, artritis psoriásica.

No es una enfermedad grave pero en los casos extensos afecta a la calidad de vida del paciente. Se debe de consultar al médico si hay un empeoramiento brusco y siempre que haya inflamación y dolor de articulaciones.

No se contagia.

Recomendaciones para prevenir los brotes

- Lleve un estilo de vida saludable (dieta y ejercicio) que contribuya a la pérdida de peso, evitando hábitos tóxicos (tabaco, alcohol).

- Control de la diabetes, la obesidad y la dislipemia tanto en adultos como en pacientes pediátricos.

- Los cambios de tiempo, el estrés, una infección bacteriana o vírica (faringitis o vías de respiratorias altas) pueden causar un brote por lo que se deben de controlar enseguida.

- La piel seca puede empeorar la enfermedad, aplique una crema hidratante a diario para evitar que salgan más lesiones.

- Aunque el sol mejora la psoriasis y se recomienda por su efecto antiinflamatorio, tómelo de forma moderada evitando quemarse, ya que las quemaduras pueden provocar su empeoramiento y aparición de lesiones de psoriasis.

- Evite rascarse y hacerse heridas que provocarían nuevas lesiones.

Tratamiento

Hay muchos tratamientos tópicos, tratamiento con fototerapia con radiación ultravioleta B (UVBV) o A (UVA) y tratamientos sistémicos que deberá escoger el dermatólogo según el tipo de psoriasis, su localización y extensión. Siga siempre las indicaciones del médico y no se automedique.

Para más información

Asociación de pacientes de psoriasis: www.accionpsoriasis.org



ANEDIDIC

ASOCIACIÓN NACIONAL DE ENFERMERÍA DERMATOLÓGICA E INVESTIGACIÓN DEL DETERIORO DE LA INTEGRIDAD CUTÁNEA.
www.anedidic.com anedidic@gmail.com

MOLUSCO CONTAGIOSO



¿Qué es el Molusco contagioso?

Es una infección vírica de la piel que se contagia mediante contacto directo piel con piel o a través de objetos contaminados (piscinas, toallas).

Más frecuente en niños, sobre todo con base atópica. Con menor frecuencia afecta a adultos y si aparece en genitales se considera infección de transmisión sexual.

Aparecen pápulas lisas y brillantes de color de la piel, con una depresión central o pequeño hueco, indoloras, de menos de 6 mm, en número variable (de 2 a 20).

Por lo general se observan el cara, cuello, axilas, extremidades, aunque puede aparecer en cualquier parte del cuerpo. El tiempo de incubación va desde 15 días hasta 3 meses.

¿Cómo prevenirlo?

- Mantener las manos limpias evitará la transmisión del virus.



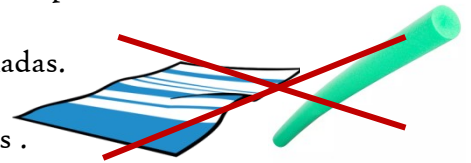
- Evitar el rascado ya que se desprenden fácilmente y provocar que se disemine a otras zonas de la piel cercanas. También podrían inflamarse e infectarse.

- No compartir objetos personales (ropa, toallas, cepillos, tablas de natación).

- Cubrir las lesiones con ropa para evitar el contacto directo con otras personas. En la piscina cubrir las lesiones con tiritas resistentes al agua o un vendaje impermeable.

- Utilizar desinfectantes, como lejía, en superficies contaminadas.

- En adultos evitar el contacto íntimo con personas infectadas.



Tratamiento

Se resuelve sin tratamiento en paciente con buena inmunidad, pudiendo desaparecer en un periodo de 3 a 7 meses, aunque debido a la autoinoculación este tiempo es difícil de calcular.

Debido a su alta contagiosidad, para evitar la autoinoculación o por motivos cosméticos se suelen eliminar mediante curetaje con la aplicación previa de crema anestésica. Se requieren normalmente de 1 a 3 tratamientos.

Otros métodos de eliminación son la congelación, electrocoagulación, laser o mediante cáusticos.