



Exantemas en Recién Nacidos

Internos: Yankko Balboa - Daniela Cáceres

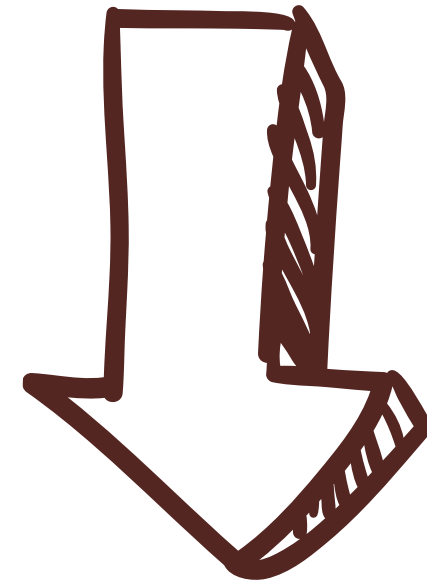


Hoja de Ruta

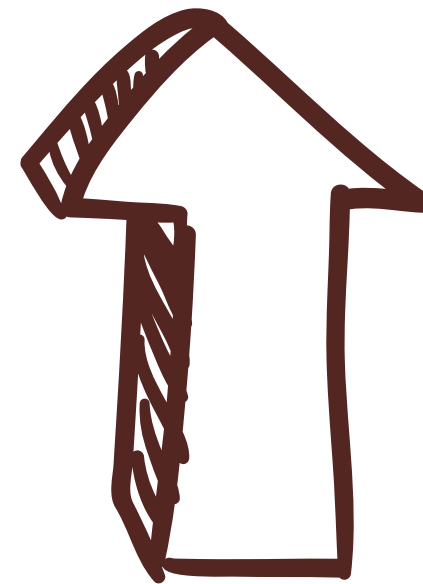
1. Características de la piel del RN
2. Hallazgos de la piel del RN
3. Cambios de coloración transitorios
4. Dermatitis pustulares benignas
5. Dermatitis eccematosas
6. Lesiones papulares transitorias
7. Lesiones mucosas quísticas
8. Necrosis de la grasa subcutánea del RN
9. Lesiones pigmentadas del RN
10. Anomalías vasculares
11. Anomalías del desarrollo cutáneo



Características de la piel del RN



Epidermis delgada
Uniones intercelulares
Lípidos y melanina
Glándulas sudoríparas



Susceptible a infecciones
Daño térmico
Pérdida de calor
Permeabilidad y absorción

Hallazgos de la piel del RN: Descamación fisiológica



- 24-48 hrs - Peak 6-10 ddv
- 65-75% RN
 - Término y post-término
 - Manos, pies, tobillos
 - Tratamiento: Emolientes



Cambios de coloración transitorios

Fenómeno Harlequin



Eritema unilateral
Palidez simultánea
contralateral
Posicional

Acrocianosis



Cianosis bilateral simétrica
Manos, pies, perioral
En relación al llanto y frío.

Cutis Marmorata



Moteado reticular
eritemato-violáceo
Extremidades y tronco



Ictericia fisiológica

- >24 hrs de vida - 2 sem
 - Moderada - Transitoria - Autolimitada
- Pretérmino
- Predominio bilirrubina indirecta

Ictericia patológica

- <24 hrs de vida o > 2-3 sem
- BT > p95 sg edad
- BT > 5 mg/dL/día o >0.2mg/dL/hr
- Predominio bilirrubina directa



Dermatosis pustulares benignas

Eritema tóxico (40-70%)

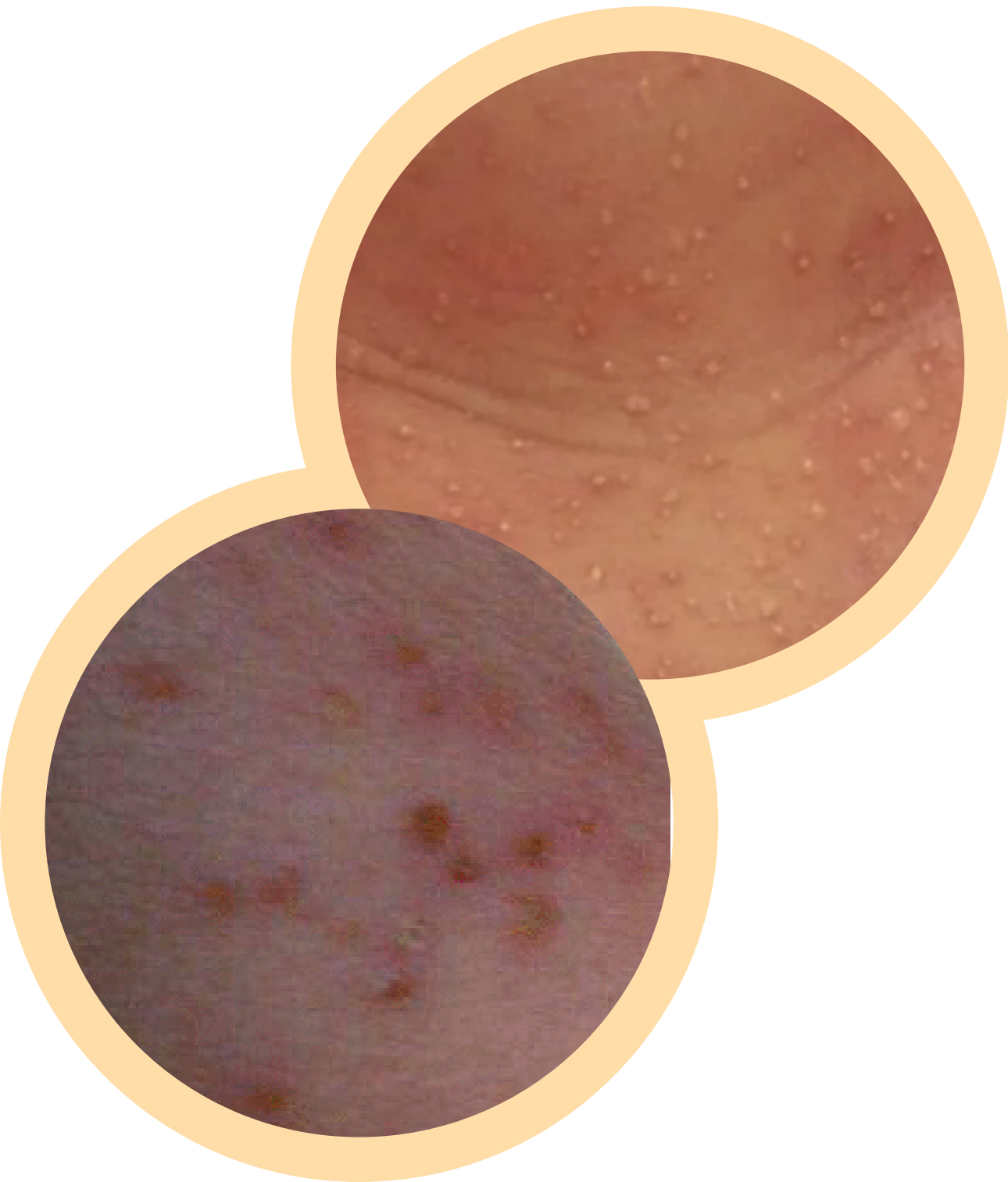


- Dermatitis pustular más común
- 24-48 horas de vida hasta 2-3 sem
- Máculas, pápulas y pústulas, rodeadas por halo eritematoso de 1-2 cm diámetro.
- Aisladas o agrupadas
- Cara, tronco, glúteos, raíz de miembros
- Respeta palmas y plantas
- "Picadura de pulga"

Dermatosis pustulares benignas

Melanosis pustular transitoria (<3%)

- 2 sem de edad / Raza negra
- Pústulas desde nacimiento
- Sin halo eritematoso
- Pústulas se destechan y dejan collarete con descamación fina periférica.
- Máculas hiperpigmentadas residuales
- Cara, cuero cabelludo, tronco, axilas, ingle, palmas y plantas.



Dermatosis pustulares benignas

Acropustulosis infantil

- Crónica - Recurrente
- Palmo-plantar
- Pruriginosa
- Remite a los 2-3 años
- Antecedente de escabiosis
- Tratamiento:
 - Dapsona oral
 - Corticoides tópicos
 - Antihistamínicos



Dermatosis pustulares benignas

Foliculitis pustulosa eosinofílica



- 5 - 10 meses ppalmente
- Erupción vesiculopustulosa
- Folículos 2-3 mm, vesículas y pústulas blancas sobre base eritematosa.
- Cuero cabelludo y frente.
- Pruriginosa
- Antecedente de inmunosupresión/atopía

Dermatitis eccematosas

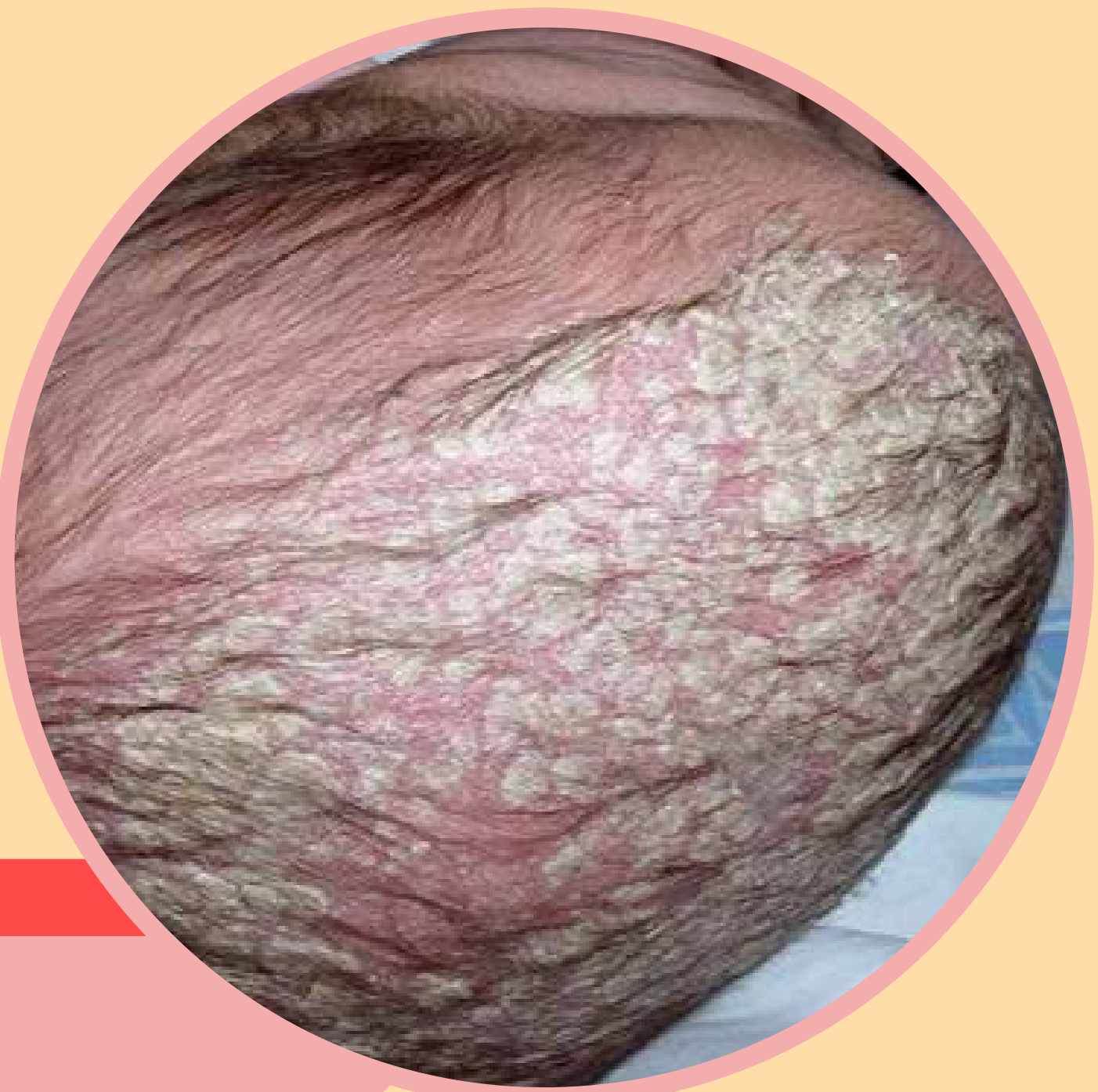
Dermatitis del pañal

- Pápulas eritematosas escasas o eritema, leve con maceración.
- Áreas convexas en contacto con pañal.
- Complicación: infecciones.
- Tratamiento enfocado en restaurar barrera cutánea
- Diagnósticos diferenciales: psoriasis, escabiosis, impétigo, eritrodermia descamativa (enfermedad de Leiner)



Dermatitis eccematosas

Dermatitis seborreica (Costra láctea)



- 2 meses de edad
- Placas eritematosas con escamas grasosas y amarillas.
- Áreas intertriginosas (pañal, axilas, cuero cabelludo).
- Complicación: infecciones (Cándida, impétigo, *S. pyogenes*).

Dermatitis eccematosas

Dermatitis atópica (>20%)

- Primeros 2 años de vida
- Parches o placas eritematosas pruriginosas con excoriación y/o liquenificación.
- Zonas flexurales (fosa antecubital, poplítea), mejillas.



Erupciones pustulares

Acné neonatal

- 3 sem
- Pápulas y pústulas
- Ausencia de comedones



Acné infantil

- 3-6 meses hasta 3 años
- Pleomórfico
- Pápulas, pústulas y comedones

Erupciones pustulares

Miliaria: dermatosis por retención de sudor



- 1 sem de vida
- Dermatitis
vesiculosa/pustulosa
- Pliegues, cuero
cabelludo, cara y
tronco

Lesiones papulares transitorias

Milia: quistes de inclusión epidérmica



- 1 mes de vida
- Pápulas perladas de color blanco nacarado
- Mejillas, mentón, frente.
- Pueden aparecer en mucosa oral

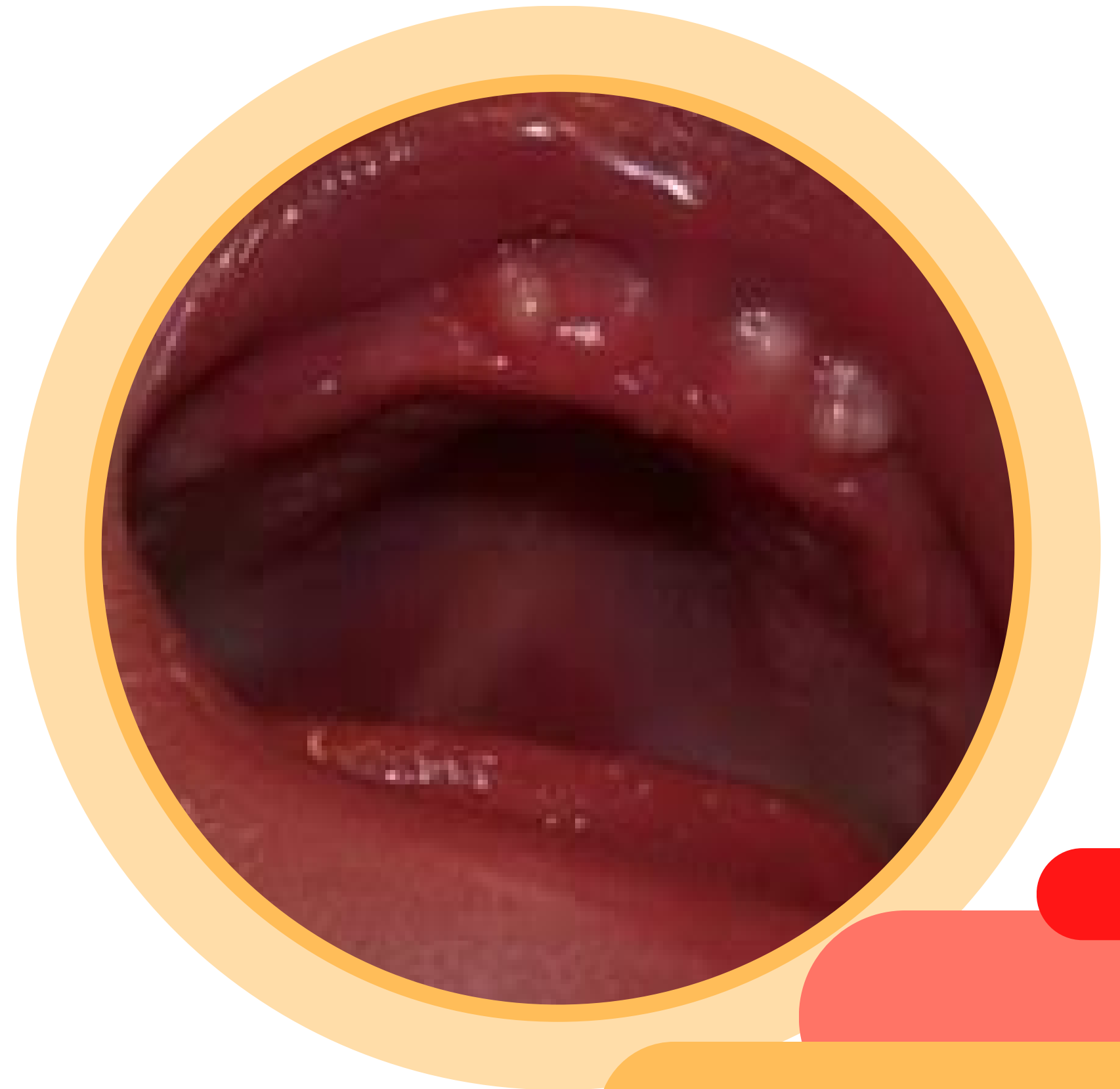
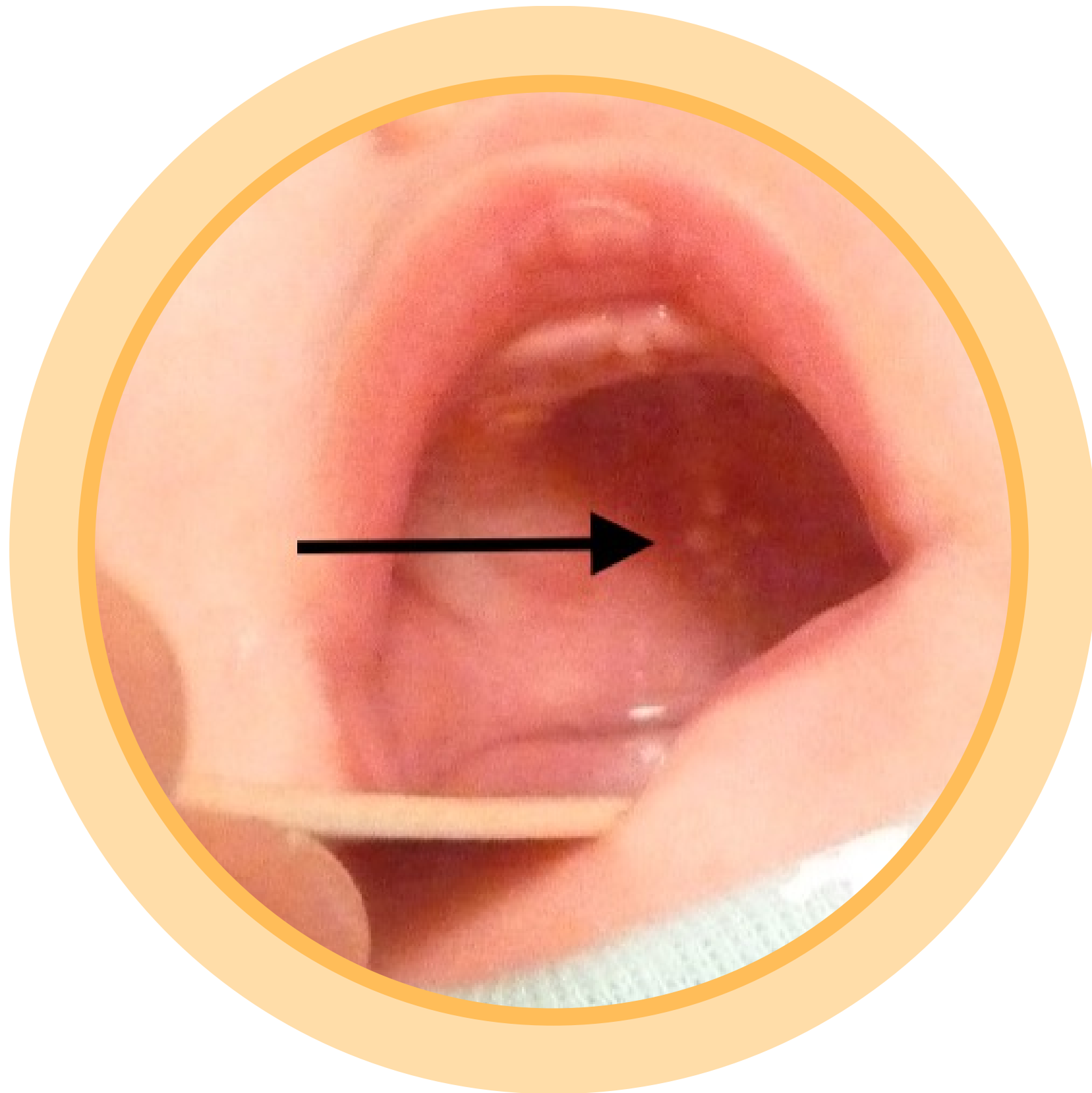
Lesiones papulares transitorias

Hiperplasia de las glándulas sebáceas

- 1 sem de vida
- Pápulas blancas o amarillas.
- Mejillas, labio superior y frente.



Hallazgos quísticos en la mucosa oral



Necrosis subcutánea en el recién nacido



Lesiones nodulares hemorrágicas o placas de 3 cm de diámetro aproximado, firmes y discretas. Frecuentemente en zonas expuestas a trauma.

Melanocitosis dérmica congénita (CDM)

“Mancha mongólica”

Lesión mácular o en parche de color gris-azulada usualmente ubicada en la region lumbosacra-glutea, y seguido en frecuencia en hombros



CALMs (Manchas cafe con leche)



Lesiones tipo macula o parches, bien definidas, planas, de color café claro.

Nevo congenito



Diversas formas. Puede o no estar asociado con genodermatosis de base, dependiendo de sus características

Nevo simple “parche salmón” o “beso del ángel”



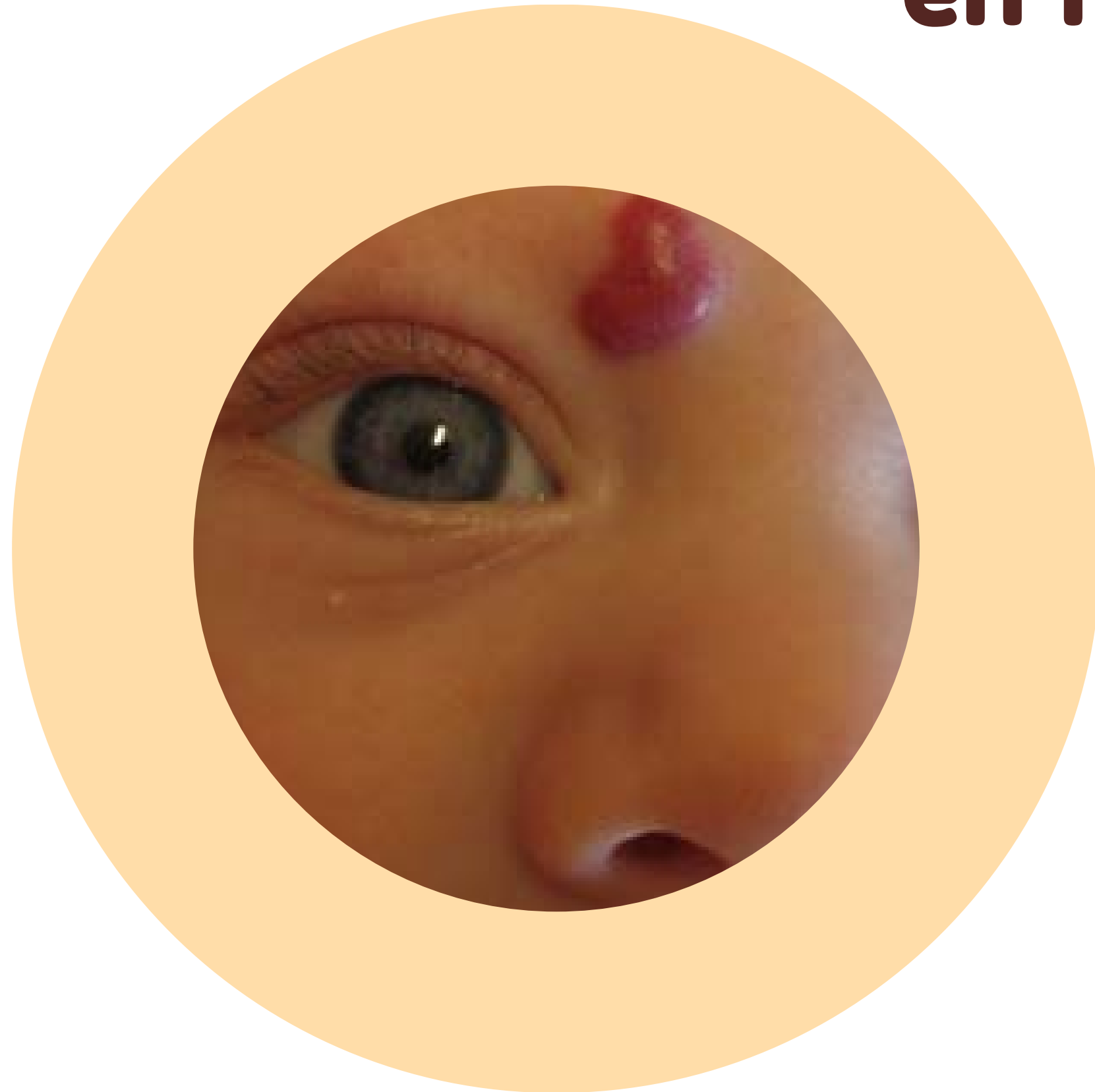
Lesion en parche, con bordes indefinidos, blanqueable a la palpacion, de color rosa o rojo claro. Comúnmente localizada en zona frontal, glabella o en arco supraciliar

Mancha de vino de oporto (PWB) o nevo flameo



Parche eritematoso, de localización facial o en cuero cabelludo, sin cruzar la línea media, que aumenta en tamaño con la edad, y que no involuciona espontáneamente. Eventualmente se puede hipertrofiar y tornar de color violáceo

IH o previamente denominado hemangioma en fresa



Lesion precursora caracterizada como un parche de piel palida que posteriormente evoluciona a ser un hemangioma que se vuelve prominente y eritematoso. Posteriormente a la resolucion del hemangioma puede evolucionar con atrofia, telangiectasias, hipopigmentacion o cicatriz en la zona

Aplasia cutis congenita (ACC):



Porción carente de piel.
Frecuentemente son menores a 10
cm y presentan una superficie
membranosa

Seno preauricular (fositas, o quistes):



Lineas de epitelio escamoso que forman un seno en frente del oído. Este defecto puede conducir a la formación de un quiste subcutáneo o bien de fosas preauriculares

Dedos supernumerarios o polidactilia:



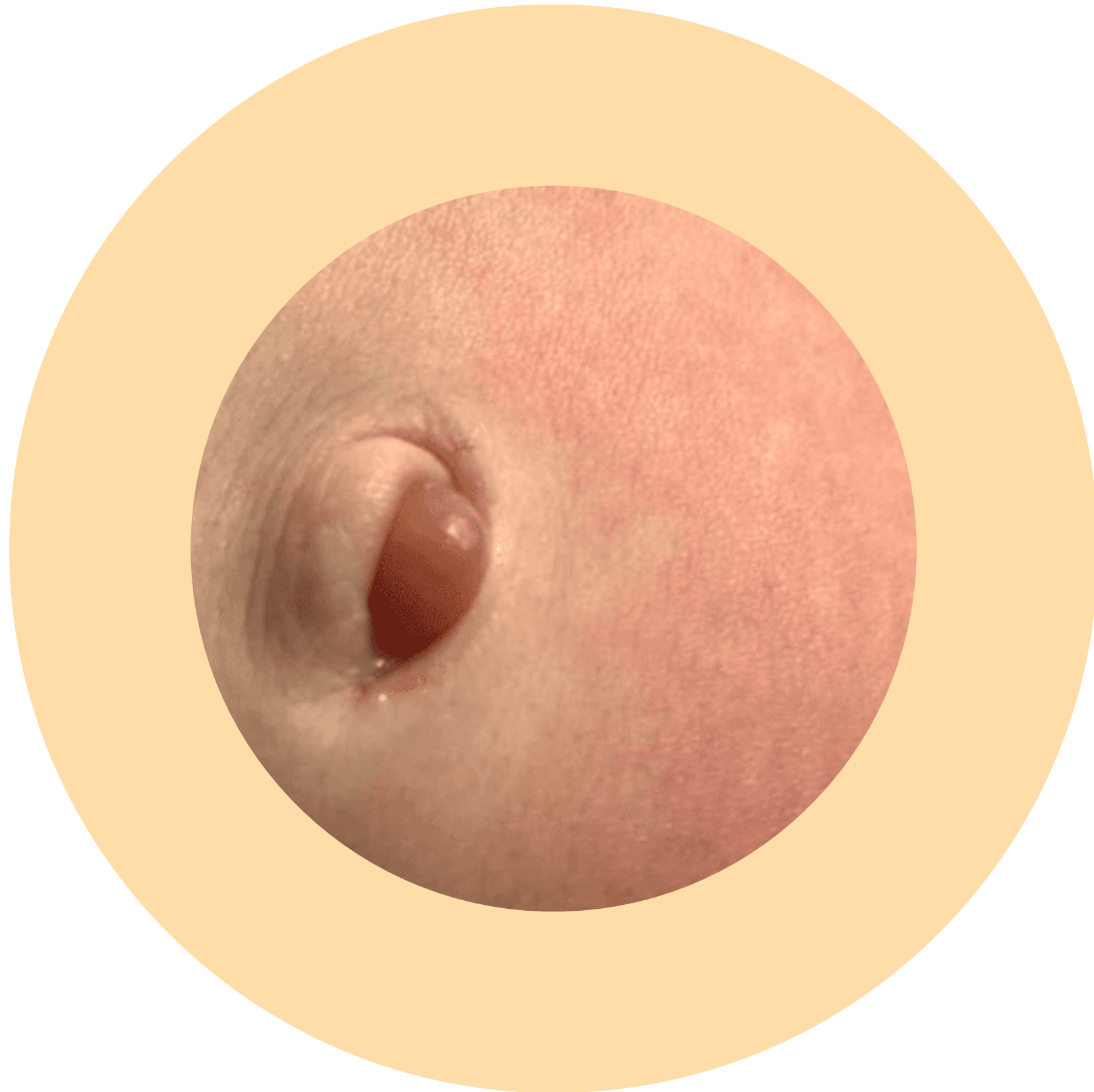
Defecto autosómico dominante, que puede presentarse como un dígito de más tanto en extremidades superiores como en inferiores

Pezones supernumerarios



Puede ser unilateral o bilateral y puede incluir pezon, areola o ambos. Frecuentemente son de color similar pero la estructura anomala es mas pequeña que la primaria.

Granulomas umbilicales:



Es un nódulo carnososo residual formado por tejido granular. Aparece después de la separación del cordón umbilical (7 a 14 post nacimiento), tiene relación con los clampeos más distales. Puede presentar complicaciones

Fositas sacras



Es un incidente congénito que ocurre en la ranura interglútea y es secundaria a la fusión deficiente del tubo neural durante el desarrollo embrional. Es benigna y permanente

The background is a solid light orange color. It features several abstract geometric shapes: a red rounded rectangle in the top right corner, a red semi-circle in the top right corner, a red semi-circle in the bottom left corner, and a red rounded rectangle in the bottom left corner. A large white rounded rectangle is centered horizontally and vertically, containing the word "Gracias" in a bold, black, sans-serif font.

Gracias