

ETIOLOGÍA

- **Cándida:** Eritema en áreas ínter pliegues.
- **Eritema Por Pañal:** respeta las áreas ínter pliegues.

TRATAMIENTO

- **Cándida:** Clotrimazol crema BID x 7-10 días.
- **Eritema Por Pañal:** Hidrocortisona ungüento BID x 7 días.

PERLAS

- Para Dermatitis por Pañal, ungüento es mejor que crema porque forma una barrera entre la piel y el pañal.
- Hidrocortisona ungüento es la mejor opción para piel sensible.
- Betametasona ungüento se puede utilizar, pero es muy potente para la piel de los niños. Se debe usar con mucha precaución.
- Eritema por pañal es más frecuente que candidiasis. Si se aplica corticoide a niños con candidiasis va a empeorar el eritema. Eduque a la madre sobre esta posibilidad.
- Recurrencia de eritema por pañal en mayores de 3 meses considerar dermatitis atópica.
- Consejería materna de cuidado de piel de la región afectada:
 - Cambio de pañal mínimo 3 veces al día
 - Mantener seca la piel

- Cambiar a pañal más absorbente
- No utilizar productos que contengan alcohol o perfume

- Si existe eritema durante las diarreas, considerar quemadura química y manejar como quemadura de primer grado.



Cándida en áreas inter pliegues



Eritema por pañal que respeta los pliegues

BIBLIOGRAFÍA

- Borkowski S. Diaper rash care and management. *Pediatr Nurs* 2004; 30:467-470.
- National Health Service-Management of Nappy Rash in children (NHS, 2007-11-28).
- Ravanfar P, Wallace JS, Pace NC. Diaper dermatitis: a review and update. *Curr Opin Pediatr* 2012; 24:472.