

14. Eccema agudo

Image



Atlas de diagnóstico diferencial de la urticaria

14. Eccema agudo

Características específicas de la lesión

El eccema muestra como lesión elemental primaria la vesícula, a la que habitualmente los pacientes se refieren como «burbujas o ampollas de agua», y presenta como síntoma guía un picor o prurito intenso¹. El eccema agudo comienza con un eritema y una piel infiltrada o engrosada con carácter pruriginoso, sobre la que se desarrollan pequeñas vesículas, como consecuencia del despegamiento de los queratinocitos epidérmicos provocado por el proceso inflamatorio (histológicamente, espongiosis). Posteriormente, producto del rascado, aparece la exudación, y en el plazo de unos días se observan descamación, costras y fisuras propias de la cronificación del eccema. Las lesiones se presentan con distribución parcheada y son persistentes².

Image



14.1. Erupción vesiculosa pruriginosa de aparición aguda, a las 48 h de tatuaje con henna.

Image



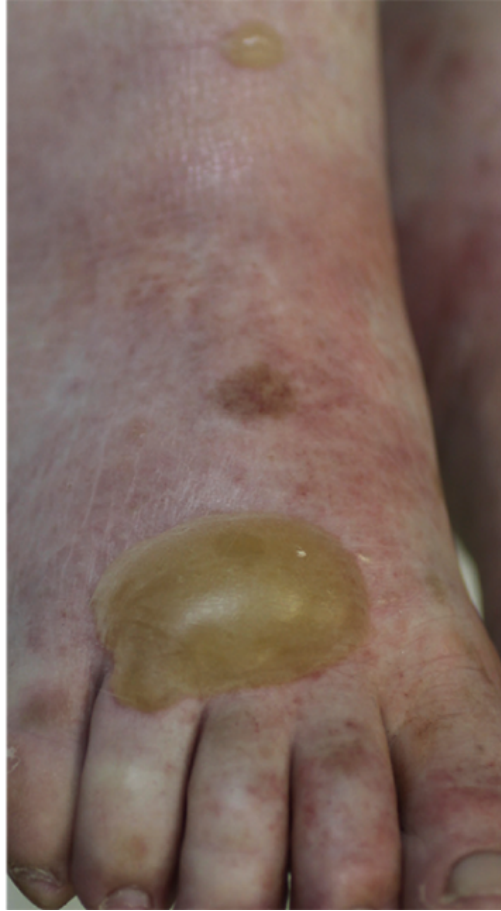
14.2. Eccema agudo de tipo dishidrótico.

Image



14.3. Eccema agudo en antebrazo de 48 h de evolución tras aplicación de antiinflamatorio tópico.

Image



14.4. Eccema agudo en dorso de pie inducido por calzado en periodo estival.

Síntomas de alarma

El eccema agudo recurrente es un signo de alarma, pues sugiere la existencia de un desencadenante exógeno o endógeno repetido y susceptible de ser tratado. La búsqueda etiológica de este desencadenante mediante pruebas de provocación in vivo adecuadas (p. ej., epicutáneas) es esencial para un correcto tratamiento³.

Puntos clave para el diagnóstico diferencial

- Histología cutánea de espongirosis y exocitosis.
- Lesiones vesiculosas-ampollosas iniciales acompañadas de prurito.
- Suele existir un factor endógeno o exógeno (p. ej., sustancia de contacto de tipo

irritativo o sensibilizante) desencadenante.

- Se precisan pruebas de provocación cutánea (p. ej., epicutáneas, prick test, etc.) para establecer el diagnóstico etiológico.

Image



Capítulo 14

PDF

[Descargar](#)

Volver al :



Atlas Diferencial de la Urticaria

Atlas Diferencial de la Urticaria

[See more details](#)

Hide details

.



15. Eccema crónico

15. Eccema crónico

See more details

Hide details

Referencias

1. Milam EC, Cohen DE. Contact dermatitis: emerging trends. *Dermatol Clin*. 2019; 37(1): 21-28.
2. Saint-Mezard P, Rosieres A, Krasteva M, Berard F, Dubois B, Kaiserlian D, et al. Allergic contact dermatitis. *Eur J Dermatol*. 2004; 14(5): 284-295.
3. Katelaris CH, Peake JE. Allergy and the skin: eczema and chronic urticarial. *Med J Aust*. 2006; 185(9): 517-522.

Source URL:

<https://www.pro.novartis.com/es-es/dermatologia/urticaria/atlas-de-la-urticaria/14-eccema-agudo>