Centro Provincial de Información Ciencias Médicas Ciego de Ávila

Empétigo Infantil

¿Qué es el impétigo infantil?

El impétigo es una infección cutánea muy contagiosa que afecta principalmente a los bebés y a los niños pequeños. Por lo general, se manifiesta mediante la aparición de llagas rojas en la cara, en especial alrededor de la nariz y la boca, y en las manos y los pies. En el transcurso de aproximadamente una semana, las llagas revientan y producen costras de color miel.

El tratamiento con antibióticos puede limitar el contagio del impétigo a otras personas. No lleves a los niños a la escuela ni a la guardería hasta que dejen de contagiar, lo que suele suceder 24 horas después de comenzar el tratamiento con antibióticos



Llagas producidas por im pétigo Im pétigo

El impétigo empieza como una llaga rojiza que se rompe, exuda durante unos días y luego forma una costra de color miel. Las llagas se producen principalmente alrededor de la nariz y la boca en bebés y niños.

Diagnóstico

Para diagnosticar el impétigo, el médico puede buscar llagas en la cara o el cuerpo. En general, no es necesario hacer análisis de laboratorio.

Si las llagas no desaparecen, incluso con un tratamiento con antibióticos, el médico podría tomar una muestra del líquido producido por una llaga y analizarlo para determinar qué tipo de antibiótico funcionaría mejor en ella. Muchas de las bacterias que causan impétigo se han vuelto resistentes a determinados tipos de antibióticos.

Síntom as

Los síntomas principales del impétigo son llagas rojizas que generalmente aparecen alrededor de la nariz y la boca. Las llagas se rompen rápidamente, exudan durante algunos días y luego forman costras amarillentas. Las llagas pueden propagarse a otras áreas del cuerpo mediante el contacto, la ropa y las toallas. La picazón y el dolor generalmente son leves.



Existe un tipo menos común de esta afección, que se denomina, empétigo bulloso que provoca grandes ampollas en el tronco en bebés y niños pequeños. La ectima es un tipo de impétigo grave que provoca llagas dolorosas que están llenas de líquido o pus.

Llagas producidas por impétigo bulloso.

El impétigo bulloso produce ampollas, por lo general en el tronco, brazos y piernas de bebés y niños menores de 2 años.

Una ampolla causada por ectim a

Una forma más grave de impétigo, Factores de riesgo llamada ectima, penetra de manera más profunda en la piel, lo que produce llagas dolorosas llenas de fluido o pus que se convierten en úlceras profundas.

Causas

El impétigo es causado por bacterias, generalm ente estafilococos.

Puedes estar expuesto a las bacterias que causan impétigo cuando entras en contacto con las llagas de alguien infectado o con elementos que hayas tocado, como ropa, ropa de cama, toallas e incluso juguetes.



<u>Los factores que aumentan el</u> riesgo de padecer impétigo incluyen <u>lo siguiente:</u>

- Edad. El impétigo es más frecuente en niños de entre 2 y 5 años.
- Contacto estrecho. El impétigo se contagia fácilmente entre familiares, en ambientes concurridos, como escuelas y guarderías, y por participar en deportes en los que hay contacto de piela piel.
- Clima cálido y húmedo. Las infecciones por impétigo son más comunes donde el clima es cálido y húmedo.
 - > Lesiones en la piel. Las bacterias que causan el im pétigo generalm ente ingresan a la piel a través de u n pequeño corte, una picadura de insecto o un sarpullido.

> Otras afecciones médicas. Los > Problemas renales. Uno de los niños que tienen otras afecciones cutáneas, como dermatitis atópica (eccema), son más propensos a padecer im pétigo. Las personas mayores, los diabéticos o las personas que tienen el sistem a in m u n itario de bilitado también son más propensos a contraerlo.

Com plicaciones

Por lo general, el impétigo no es peligroso, y las llagas en las formas leves de la infección suelen sanar sin dejar cicatrices.

En ocasiones poco frecuentes, el im pétigo puede causar las siguientes com plicaciones:

Celulitis. Esta in fe c c ió n potencialmente mortal afecta los tejidos que están por debajo de la piel y, con el tiempo, puede diseminarse a los ganglios linfáticos y el torrente sanguíneo.

- tipos de bacterias que causan el impétigo también puede dañar los riñones.
- Formación de cicatrices. Las llagas asociadas con el ectima pueden dejar cicatrices.



Prevención

Mantener la piel limpia es la mejor manera de que esté saludable. Es importante lavar de inmediato los cortes, las raspaduras, las picaduras de insectos y otras heridas.

Para evitar la transmisión del im pétigo a otras personas, <u>sigue</u> estos consejos:

Lava de forma cuidadosa las áreas afectadas con agua corriente y un jabón suave, y luego cúbrela ligeramente con una gasa.

- Lava la ropa, las sábanas y las toallas de la persona infectada todos los días con agua caliente y no las compartas con nadie más de la familia.
- Usa guantes cuando apliques el ungüento antibiótico y luego lávate bien las manos.
- Córtale las uñas al niño infectado para evitar que se lastim e al rascarse.
- Fomenta el lavado de manos regular y a consciencia, y la buena higiene en general.
- Mantén al niño con impétigo en casa hasta que el médico diga que ya no contagia.



Tratam iento

El impétigo se trata con cremas o ungüentos con mupirocina, un antibiótico recetado, que se aplican directamente sobre las llagas dos o tres veces por día durante 10 días.

Antes de aplicar el medicamento, sumerge el área en agua tibia o aplica compresas con un paño húmedo durante algunos minutos. Luego, seca dando golpecitos suaves y retira con cuidado las costras para que el antibiótico pueda penetrar en la piel. Coloca un vendaje antiadherente sobre el área para ayudar a evitar que las llagas se propaguen.

Para el ectim a o si hay muchas llagas
com o consecuencia del impétigo, el

médico podría recetar antibióticos

para tomar por vía oral. Debes

completar todo el tratamiento aunque

las llagas hayan cicatrizado.



Bibliografía

- 1. Pérez C. Lilian, López B. Patricia, Barrios Moema, Ulloa S. Raúl, Aguilera P. Sonia, Pefaur M. Cecilia et al. Etiología del impétigo infantil. Rev. chil. pediatr. [Internet]. 2001 Mayo [citado 2024 Ene 18]; 72(3): 199-203. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.ph p?script=sci_arttext&pid=S0370-41062001000300003&lng=e s.
 - http://dx.doi.org/10.4067/S03 70-41062001000300003.
- 2. García-Fajardo, Noel. (2022).
 Manifestaciones
 Oftalmológicas del Impétigo
 bulloso. Luz, 21(2), 95-101.
 Epub 15 de junio de 2022.
 Recuperado en 18 de enero
 de 2024, de
 http://scielo.sld.cu/scielo.php
 ?script=sci_arttext&pid=S181
 4151X2022000200095&Ing=e

s & t ln g = e s.

- 3. Molinero Barranco MA.

 Ulcerous Damage in

 Punched out Lesions around
 the Diaper Area. Sanid. Mil.

 [Internet]. 2019 Mar [citado
 2024 Ene 18]; 75(1): 50-51.

 Disponible en:

 http://scielo.isciii.es/scielo.ph
 p?script=sci_arttext&pid=S18
 8785712019000100050&Ing=e
 s.

 https://dx.doi.org/10.4321/s1
 - https://dx.doi.org/10.4321/s/ 887-85712019000100008.