

Centro Provincial de Información Ciencias Médicas Ciego de Ávila

Dermatitis por contacto

¿Qué es la dermatitis por contacto?

La dermatitis por contacto es un sarpullido que provoca picazón y se produce por el contacto directo con una sustancia o una reacción alérgica a esta.

El sarpullido no es contagioso, pero puede ser muy molesto. Muchas sustancias pueden causar esta reacción, como los cosméticos, las fragancias, las joyas y las plantas.

Para tratar satisfactoriamente la dermatitis por contacto, es necesario identificar y evitar la causa de la reacción. Si evitas la sustancia que causa la reacción, el sarpullido generalmente desaparece de 2 a 4 semanas. Para calmar la picazón en la piel, puedes aplicar un paño frío y



humedo y tomar otras medidas de cuidado personal.

La dermatitis por contacto aparece en la piel que ha estado directamente expuesta a la sustancia que origina la reacción. Por ejemplo, el sarpullido puede aparecer en una pierna que rozó hiedra venenosa. El sarpullido puede desarrollarse entre minutos y horas después de la exposición y puede durar de 2 a 4 semanas.

Hay 2 tipos de dermatitis de contacto.

Dermatitis irritante de contacto: Este es el tipo más común. No es causada por una alergia, sino que es la reacción de la piel a una sustancia o fricción irritante. Las sustancias irritantes pueden incluir ácidos, materiales alcalinos como jabones y detergentes, suavizantes de telas, disolventes u otros químicos. Los químicos muy irritantes pueden causar una reacción justo después del contacto. Los químicos poco irritantes también pueden causarla después de varios contactos.

Las personas que tienen dermatitis atópica están en mayor riesgo de desarrollar dermatitis irritante de contacto.

Los materiales más comunes que pueden irritar la piel incluyen:

- ❖ Cemento
- ❖ Tintes para el cabello
- ❖ Exposición prolongada a pañales húmedos

- ❖ Plaguicidas o matamalezas
- ❖ Guantes de caucho
- ❖ Champús

Dermatitis de contacto alérgica:

Esta forma de la afección se produce cuando la piel entra en contacto con una sustancia que le provoca una reacción alérgica a usted en particular.



Los alérgenos comunes incluyen:

- ❖ Adhesivos, incluso los utilizados para las pestañas o peluquines postizos.
- ❖ Antibióticos, como neomicina frotada sobre la superficie de la piel.
- ❖ Bálsamo de Perú (utilizado en muchos productos personales)

- y cosméticos, así como en muchos alimentos y bebidas).
- ❖ Telas y prendas de vestir, incluyendo materiales y tintes.
 - ❖ Fragancias en perfumes, cosméticos, jabones y cremas humectantes.
 - ❖ Esmalte de uñas, tintes para el cabello y soluciones para rizados permanentes.
 - ❖ Níquel y otros metales (se encuentra en joyas, correas de relojes, cremalleras metálicas, ganchos de sostenes, botones, navajas, estuches de lápiz labial y polvos compactos).
 - ❖ Hiedra venenosa, roble venenoso, zumaque venenoso y otras plantas.
 - ❖ Guantes o zapatos de caucho o látex.
 - ❖ Preservantes utilizados comúnmente en recetas y medicamentos tópicos de venta libre.
 - ❖ Formaldehído, que se usa para la fabricación de un gran número de productos.

Usted no tendrá una reacción alérgica a una sustancia cuando se

exponga por primera vez a esta. Sin embargo, se desarrollará una reacción tras futuras exposiciones. Puede volverse más sensible y presentar una reacción si la usa regularmente. Existe la posibilidad de tolerar la sustancia por años o incluso décadas antes de desarrollar la alergia. Una vez la alergia se ha desarrollado, será alérgico de por vida.



Los signos y síntomas de la dermatitis por contacto varían mucho y pueden incluir los siguientes:

- ❖ Un sarpullido con picazón
- ❖ Manchas ásperas de un color más oscuro que el habitual (hiperpigmentadas) que suelen ser más frecuentes en pieles morenas o negras

- ❖ Piel seca, agrietada y escamosa; esto es más frecuente en pieles blancas
- ❖ Bultos y ampollas, a veces con secreción y costras
- ❖ Hinchazón, ardor o sensibilidad

Cuándo debes consultar a un médico

Consulta a un médico o especialista en dermatología si ocurre lo siguiente:

- ❖ El sarpullido pica tanto que no puedes dormir ni seguir con tu día
- ❖ El sarpullido es grave o está muy extendido
- ❖ Te preocupa el aspecto del sarpullido
- ❖ El sarpullido no mejora en tres semanas
- ❖ El sarpullido afecta los ojos, la boca, el rostro o los genitales

Busca atención médica inmediata en las siguientes situaciones:

- ❖ Crees que tienes la piel infectada. Los indicios incluyen

fiebre y exudado purulento de las ampollas.

- ❖ Te cuesta respirar después de inhalar hierba (maleza) que se quema.
- ❖ Sientes dolor en los ojos o los conductos nasales después de inhalar humo de hiedra venenosa que se quema.
- ❖ Piensas que una sustancia ingerida ha dañado el revestimiento de la boca y el tubo digestivo.



Factores de riesgo

El riesgo de padecer dermatitis de contacto puede ser mayor en personas que tienen determinados trabajos o pasatiempos. Por ejemplo:

- ❖ Agricultores

- ❖ Limpiadores
- ❖ Trabajadores de la construcción
- ❖ Cocineros y otras personas que trabajen con alimentos
- ❖ Floristas
- ❖ Estilistas y cosmetólogos
- ❖ Trabajadores de atención médica, incluidos los odontólogos
- ❖ Maquinistas
- ❖ Mecánicos
- ❖ Buzos o nadadores, debido a la goma en las máscaras faciales y gafas



¿Cuáles son las complicaciones de la Dermatitis por contacto?

- Sobreinfección
- Impétigo
- Ulceración de lesiones por dermatitis irritativa crónica
- Efectos secundarios del uso prolongado de corticoides como el Síndrome de Cushing

Complicaciones

La dermatitis de contacto puede provocar una infección si te rascas constantemente la zona afectada, lo que provoca que se humedezca y supure. Esto genera un entorno propicio para que las bacterias o los hongos crezcan y puedan causar una infección.

Prevención

Puedes tomar las siguientes medidas para ayudar a prevenir la dermatitis de contacto:

- ❖ Evita los irritantes y alérgenos. Intenta identificar y evitar la causa de la erupción. En el caso de perforaciones en las orejas y el cuerpo, usa joyas hechas de material hipoalergénico, como acero quirúrgico u oro.
- ❖ Lávate la piel. En el caso de hiedra venenosa o zumaque venenoso, podrías eliminar la mayor parte de la sustancia que provoca la erupción si te lavas la piel inmediatamente

después de entrar en contacto con ella. Usa un jabón suave sin fragancia y agua tibia. Enjuaga por completo. Lava también la ropa u otros elementos que hayan estado en contacto con un alérgeno vegetal, como la hiedra venenosa.

- ❖ Usa ropa o guantes de protección. Las máscaras faciales, gafas, guantes y otros elementos de protección pueden protegerte de las sustancias irritantes, entre ellas, los productos de limpieza del hogar.
- ❖ Aplica un parche termoadherente para cubrir los cierres metálicos que están cerca de la piel. Esto puede ayudar a evitar una reacción a los botones a presión de los jeans, por ejemplo.
- ❖ Aplica una crema o gel de barrera. Estos productos pueden actuar como capa protectora para la piel. Por ejemplo, una crema para la piel de venta libre que contenga bentoquatam (Ivy

Block) puede prevenir o disminuir la reacción de la piel a la hiedra venenosa.

- ❖ Usa crema humectante. Aplicar periódicamente lociones humectantes puede ayudar a restaurar la capa más externa de la piel y a mantener la piel tersa.
- ❖ Ten cuidado con las mascotas. Los alérgenos de las plantas, como la hiedra venenosa, pueden trasmítirse a las mascotas y, en consecuencia, a las personas. Baña a tu mascota si crees que la hiedra venenosa o algo similar se le ha trasmítido.



Tratamiento

Su médico especialista en dermatología le recomendará tratamiento con base en lo que esté causando el problema. En algunos casos, el mejor tratamiento es no hacer nada en la zona.

Con frecuencia, el tratamiento incluye el lavado de la zona con mucha agua para retirar cualquier rastro de irritante que todavía esté en la piel. Usted debe evitar exposiciones futuras a la sustancia.

Los emolientes o humectantes ayudan a mantener la piel húmeda y también a que la piel se repare por sí misma. Evitan que la piel se inflame de nuevo y son una parte clave de la prevención y el tratamiento de la dermatitis de contacto.

Los corticosteroides de uso tópico son medicamentos utilizados comúnmente para tratar la dermatitis de contacto.

Tópico significa que se aplica sobre la piel. A usted le recetarán una

crema o pomada (ungüento). Los corticosteroides tópicos también se pueden llamar esteroides tópicos o cortisonas tópicas.

NO utilice más medicamento ni la use con más frecuencia de lo que su proveedor le aconseje.

Su médico también puede recetar otras cremas o ungüentos como tacrolimús o pimecrolimús para usarlos en la piel.

En casos graves, se pueden necesitar corticosteroides en pastillas. Su médico empezará a darle una dosis alta, la cual se va reduciendo en forma gradual durante aproximadamente 12 días. También le pueden aplicar una inyección de corticosteroides.

Se pueden recomendar compresas húmedas y lociones suavizantes, contra la picazón (antipruriginosas) para reducir otros síntomas.

Los corticosteroides tópicos deben utilizarse por períodos cortos. Si se utilizan por tiempos prolongados

pueden aumentar el riesgo de desarrollar más alergia de contacto.

Expectativas (pronóstico)

La dermatitis de contacto desaparece sin complicaciones al cabo de 2 o 3 semanas en la mayoría de los casos. Sin embargo, puede reaparecer si no se determina y evita la sustancia que la causó.

Es posible que sea necesario un cambio de trabajo o de los hábitos laborales si el trastorno es causado por una exposición en el trabajo. Por ejemplo, los trabajos que requieren lavado de manos frecuente pueden ser una mala elección para personas con dermatitis en las manos.

En algunos casos, nunca se identifica el alérgeno que causa la reacción.

Posibles complicaciones

Se pueden presentar infecciones cutáneas bacterianas.



Bibliografía

1. Tierz Puyuelo Silvia, Navarro Picó García Lorena, Lozano Casado María, Guerrero Palmero Albert et al. Complicaciones y cuidado local de la piel tras la realización de un tatuaje: revisión sistemática. *Gerokomos* [Internet]. 2021 [citado 2025 Mar 24]; 32(4): 257-262. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0465-546X2020000200112&lng=es. Epub 05-Abr-2021. <https://dx.doi.org/10.4321/s0465-546x2020000200005>.
2. Rumbo Prieto José María. Eficacia de los productos tópicos para la piel en el tratamiento y prevención de la dermatitis asociada a la incontinencia: revisión sistemática. Ene. [Internet]. 2021 [citado 2025 Mar 24]; 15(3): 1338. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2021000300014&lng=es. Epub 17-Ene-2022.
3. Vicente Pardo José Manuel, López-Guillén García Araceli.
4. Ros Vidal Rafael, Ros Díe Eduardo. Nickel allergy and placement of aortic endoprostesis with nitinol. *Angiología* [Internet]. 2021 Dic [citado 2025 Mar 24]; 73(6): 288-291. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0003-31702021000600288&lng=es. Epub 27-Dic-2021. <https://dx.doi.org/10.20960/angiologia.00304>.