

PSORIASIS INFANTIL

**AUTORES: SÁNCHEZ LÓPEZ, INÉS. CONCA
DELGADO, MARÍA JESÚS. GONZÁLEZ MOLINA,
YOLANDA.**

- **INÉS SANCHEZ LÓPEZ DUE /TCAE**
HOSPITAL COMARCAL DE MELILLA
- **M^a JESÚS CONCA DELGADO TCAE**
HOSPITAL COMARCAL DE MELILLA
- **YOLANDA GONZALEZ MOLINA TCAE**
HOSPITAL COMARCAL DE MELILLA

Inessanchezlopez26251975@hotmail.com

La Psoriasis afecta al 3,2% de la población mundial, de los cuales un 22% a un 33% de los casos se presenta en niños y adolescentes

La psoriasis es una enfermedad de la piel que causa descamación e inflamación (dolor, hinchazón, picor, calentamiento y coloración). Regularmente las células de la piel crecen desde las capas más profundas y suben lentamente a la superficie, reemplazando constantemente a las células muertas de la superficie. Este proceso se llama renovación celular, y tarda aproximadamente un mes. Con la psoriasis, la renovación celular ocurre en sólo unos pocos días, lo que provoca que las células nuevas suban demasiado rápido y se acumulen en la superficie

- La psoriasis comienza en el sistema inmunitario, principalmente con un tipo de células blancas presentes en la sangre llamadas linfocitos T. Los linfocitos T ayudan a proteger el cuerpo contra infecciones y enfermedades. En la psoriasis, los linfocitos T se activan indebidamente, causando la activación de otras respuestas inmunitarias. Esto produce hinchazón y el rápido reemplazo celular en la piel. Las personas que tienen psoriasis pueden notar que a veces la piel mejora y otras veces empeora. Los factores que pueden causar el empeoramiento de la piel con psoriasis incluyen:
 - Infecciones
 - Estrés o tensión psicológica
 - Cambios en el clima que resecan la piel
 - Ciertos medicamentos.

La psoriasis puede ser difícil de diagnosticar porque en ocasiones los síntomas se parecen a los de otras enfermedades de la piel. En estos casos, el médico debe examinar una pequeña muestra de piel en el microscopio.

El tratamiento para la psoriasis depende de:

- **La gravedad de la enfermedad**
- **El tamaño de las placas de psoriasis**
- **El tipo de psoriasis**
- **La reacción del paciente ante ciertos tratamientos.**
- **Los tratamientos para la psoriasis no funcionan igual para todo el mundo. El médico debe cambiar el tratamiento si éste no funciona, provoca una mala reacción o si deja de funcionar.**

- Tratamiento tópico:
- Los tratamientos aplicados directamente a la piel (cremas, pomadas) pueden:
- Ayudar a reducir la inflamación y el reemplazo celular
- Reducir la actividad del sistema inmunitario
- Ayudar a descamar la piel y destapar los poros
- Suavizar la piel.

- **Fototerapia:**
- **La luz ultravioleta natural producida por el sol y la luz ultravioleta artificial se usan a veces para tratar la psoriasis. Un tratamiento, llamado PUVA, combina el uso de la luz ultravioleta con un medicamento que sensibiliza la piel a la luz.**

Tratamiento sistémico:

- Si la psoriasis es fuerte, los médicos pueden recetar medicamentos o ponerle una inyección. Esto es un tratamiento sistémico. Normalmente no se usan antibióticos para el tratamiento de la psoriasis a menos que una infección bacteriana empeore la psoriasis.

Terapia combinada:

- Al combinar los tratamientos tópicos (los que se aplican a la piel), la fototerapia y los tratamientos sistémicos, muchas veces se puede usar una dosis más baja de cada uno. La terapia combinada también puede dar mejores resultados.

LA DOCTORA PALLER DE EL HOSPITAL UNIVERSITARIO DE CHICAGO HA REALIZADO UN ESTUDIO DONDE ASEGURA QUE TANTO ADULTOS COMO NIÑOS CON PSORIASIS TIENEN MÁS PREDISPOSICIÓN A PADECER OBESIDAD.

PREDISPONIENTOS A PADECER

IAM

ACV

DIABETES

DE AHÍ LA IMPORTANCIA
DE PROPORCIONAR UNA
ADECUADA EDUCACION
SANITARIA Y UN
SEGUIMIENTO
CONSTANTE DEL MÉDICO
DE FAMILIA
CORRESPONDIENTE









¿QUÉ DEBEMOS PROMOVER?

- ALIMENTACIÓN ADECUADA
- DEPORTE
- EVITAR SITUACIONES DE ESTRÉS
- HIDRATACIÓN DE LA PIEL DIARIA
- BAÑOS DE SOL Y PLAYA
- ROPA DE FIBRA NATURALES
- APOYO PSICOLÓGICO
- POTENCIAR ABRAZOS Y BESOS
- ANALÍTICA DE SEGUIMIENTO
- CONTROL DE PESO
- TOMA DE TA

**SERÍA INTERESANTE LA
REALIZACIÓN DE UNA CARTILLA
DE CONTROL DONDE QUEDASE
REGISTRADO:**

- PESO DEL PACIENTE**
- EL ESTADO GENERALIZADO DE LA
PSORIASIS.**
- COLESTEROL**
- ESTADO PSÍQUICO DEL PACIENTE**
- CUIDADOS QUE REALIZA**

EDUCACIÓN SANITARIA EN LA PSORIASIS INFANTIL

AUTORES: SÁNCHEZ LÓPEZ, INÉS. CONCA DELGADO, M^a JESÚS FERNÁNDEZ, MARÍA DEL CARMEN.

RECOMENDACIONES BÁSICAS



Un estudio reciente relaciona, tanto a niños como adultos con psoriasis, con un incremento de las posibilidades de sufrir infartos de miocardio, accidentes cerebrovasculares, obesidad o diabetes respecto a alguien que no la padezca. De aquí la importancia de ofrecer una buena educación sanitaria al niño afectado como a sus familiares, así como la creación de una cartilla de registro de datos (glucemia, colesterol, zona de los brotes, peso, tensión...etc.) de revisiones que se han de realizar asiduamente

FIN