

## Dermatitis pediátricas: análisis clínico y epidemiológico de las tres más comunes en consulta externa

Pediatric Dermatitis: Clinical and Epidemiological Analysis of the Three Most Common Conditions in Outpatient Care

Olga Lidia Galdámez Carvajal\* <https://orcid.org/0009-0007-7023-1313> Héctor Rubén Caballero Castro\*\*  
<https://orcid.org/0009-0008-4508-6262> Wilmer Alejandro Madrid Mejía\*\*\* <https://orcid.org/0000-0002-3644-3052>

DOI: <https://doi.org/10.5377/pediatrica.v13i2.23007>

### RESUMEN:

**Antecedentes:** La piel, el órgano más grande del cuerpo, cumple funciones esenciales como protección, regulación de la temperatura, excreción y percepción sensorial, por lo que su integridad es crucial para la salud y calidad de vida. Las dermatitis representan un problema frecuente en pediatría a nivel mundial, con prevalencias que varían entre 21 y 87% en países en desarrollo y cifras reportadas en Honduras de 28 a 40%. Sin embargo, la caracterización clínica y epidemiológica de estas condiciones en la población infantil hondureña es limitada.

**Objetivo:** Caracterizar clínica y epidemiológicamente las tres dermatitis más frecuentes en la Consulta Externa de Dermatología Pediátrica del Instituto Hondureño de Seguridad Social, Región Noroccidental, durante el periodo de enero a junio 2022.

**Pacientes y Métodos:** Se realizó un estudio descriptivo, transversal y cuantitativo en 150 pacientes pediátricos (0–5 años) diagnosticados con dermatitis atópica, dermatitis del área del pañal y/o dermatitis seborreica. Se recopilaron variables sociodemográficas, antecedentes familiares de atopia, factores desencadenantes, localización de la lesión y tratamiento.

Los datos se analizaron mediante frecuencias, medidas de tendencia central, dispersión y pruebas estadísticas apropiadas (chi-cuadrado y prueba exacta de Fisher) usando SPSS v26.

**Resultados:** Predominó el sexo masculino (64%) y los lactantes menores (61,3%). La dermatitis atópica fue la más frecuente (76,7%), afectando principalmente tronco y extremidades; la dermatitis del área del pañal se presentó en 20% y se relacionó con factores de higiene y tipo de pañal; la dermatitis seborreica afectó principalmente la piel cabelluda (100%). El tratamiento tópico más usado fue el esteroide (93,9%). La mayoría de los pacientes recibían cuidados adecuados de la piel, y el 28% presentó enfermedades concomitantes.

**Conclusión:** La dermatitis atópica, del área del pañal y seborreica son las más comunes en la población pediátrica estudiada. La caracterización clínica y epidemiológica permite guiar intervenciones preventivas y terapéuticas, optimizando el manejo y la calidad de vida de los pacientes. Se recomienda realizar estudios adicionales para profundizar en factores asociados y eficacia de tratamientos en esta población.

**PALABRAS CLAVE:** Dermatitis atópica, Dermatitis del área del pañal, Dermatitis seborreica, Dermatología pediátrica

### ABSTRACT

**Background:** The skin, the largest organ of the body, performs essential functions such as protection, temperature regulation, excretion, and sensory perception, making its integrity crucial for health and quality of life. Dermatitis is a common pediatric problem worldwide, with prevalence ranging from 21% to 87% in developing countries and 28% to 40% reported in Honduras.

#### Como citar:

Galdámez Carvajal, O. L., Caballero Castro, H. R., & Madrid Mejía, W. A. Dermatitis pediátricas: análisis clínico y epidemiológico de las tres más comunes en consulta externa. *Acta Pediátrica Hondureña*, 13(2), 24–30. <https://doi.org/10.5377/pediatrica.v13i2.23007>

\*Médico residente de tercer año de Pediatría/UNAH-CC

\*\*Pediatra-Dermatólogo, Asistencial IHSS-HRN

\*\*\*Master en investigación clínica, Coordinador de Investigación Posgrado de Pediatría, UNAH-CC

Correspondencia a: [olgaliadialdamez@gmail.com](mailto:olgaliadialdamez@gmail.com)

Recibido: 27/01/2023 Aprobado: 19/08/2023

However, clinical and epidemiological characterization of these conditions in Honduran children is limited.

**Objective:** To clinically and epidemiologically characterize the three most common types of dermatitis in the Pediatric Dermatology Outpatient Clinic of the Honduran Social Security Institute, Northwestern Region, from January to June 2022.

**Patients and Methods:** A quantitative, descriptive, cross-sectional study was conducted in 150 pediatric patients (0–5 years) diagnosed with atopic dermatitis, diaper dermatitis, or seborrheic dermatitis. Sociodemographic variables, family history of atopy, triggering factors, lesion location, and treatment were collected. Data were analyzed using frequencies, measures of central tendency and dispersion, and appropriate statistical tests (chi-square and Fisher's exact test) with SPSS v26.

**Results:** Male sex predominated (64%) and most patients were younger infants (61.3%). Atopic dermatitis was the most frequent (76.7%), affecting mainly the trunk and extremities; diaper dermatitis occurred in 20% and was associated with hygiene and diaper type; seborrheic dermatitis affected the scalp in 100% of cases. Topical steroids were the most commonly used treatment (93.9%). Most patients received adequate skin care, and 28% presented with concomitant conditions.

**Conclusion:** Atopic, diaper, and seborrheic dermatitis are the most common pediatric dermatoses in this population. Clinical and epidemiological characterization helps guide preventive and therapeutic interventions, optimizing management and quality of life. Further studies are recommended to explore associated factors and treatment effectiveness in this population.

## KEYWORDS

Atopic Dermatitis, Diaper Dermatitis, Seborrheic Dermatitis, Pediatric Dermatology.

## INTRODUCCIÓN

La piel, el órgano más extenso del cuerpo humano, presenta una estructura compleja que incluye glándulas sebáceas y sudoríparas, folículos pilosos y diversas capas celulares que conforman la epidermis, dermis y tejido subcutáneo. Cubre la totalidad del organismo y representa aproximadamente el 16% del peso corporal, desempeñando funciones esenciales como protección frente a agentes externos, regulación de la temperatura, percepción sensorial, excreción y absorción. Por tanto, su integridad es fundamental para mantener la homeostasis del cuerpo. Además, al ser el órgano más visible, cualquier alteración en su apariencia o función puede afectar significativamente el bienestar emocional y la calidad de vida de los pacientes.<sup>1,2</sup> Las dermatitis constituyen un problema de salud frecuente en todo el mundo. En Estados Unidos, se estima que aproximadamente un tercio de la población sufrirá alguna enfermedad cutánea a lo largo de su vida. Por otro lado, estudios en países en desarrollo indican que entre el 6 y el 24% de las consultas pediátricas están relacionadas con afecciones de la piel, y que hasta el 60% de los pacientes atendidos en consultas dermatológicas corresponden a la población infantil.<sup>3,4</sup>

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS), la prevalencia de dermatitis en niños de países en vías de desarrollo oscila entre el 21% y el 87%. En Honduras, estudios locales en distintas comunidades han reportado cifras que van del 28% al 40%.<sup>3,4</sup> En 2016, un estudio realizado en escolares de Honduras reportó una prevalencia de enfermedades cutáneas del 32,5%. De estas, las dermatosis infecciosas representaron el 52% del total. Las afecciones más comunes fueron pediculosis capitis (9,9%), pitiriasis alba (8,8%), verrugas (2,7%) y micosis (2,9%). (1,3%), mientras que las piodermias se observaron en menos del 1% de los casos.<sup>5-7</sup>

Dentro de las dermatitis, la de contacto fue la más frecuente (1,3%), mientras que las piodermias se observaron en menos del 1% de los casos.<sup>5</sup>

Un estudio realizado en Honduras en 2015 identificó que las cinco dermatosis más frecuentes en la población pediátrica fueron: dermatitis atópica (133 casos, 40%), prurigo por insectos (58 casos, 18%), molusco contagioso (56 casos, 17%), urticaria (44 casos, 13%) e impétigo (38 casos, 12%).<sup>8</sup>

Actualmente, en Honduras no existen estudios que determinen la prevalencia de dermatitis en la población infantil. Por ello, el presente estudio tuvo como objetivo caracterizar clínica y epidemiológicamente las tres dermatitis más comunes en la consulta externa de dermatología pediátrica del Instituto Hondureño de Seguridad Social, Región Noroccidental, durante el periodo de enero a junio de 2022.

**PACIENTES Y MÉTODOS.** Se realizó un estudio cuantitativo, descriptivo, transversal en la Consulta Externa de Dermatología Pediátrica del Instituto Hondureño de Seguridad Social, Región Noroccidental (IHSS-HRN) en el periodo comprendido de enero a junio 2022.

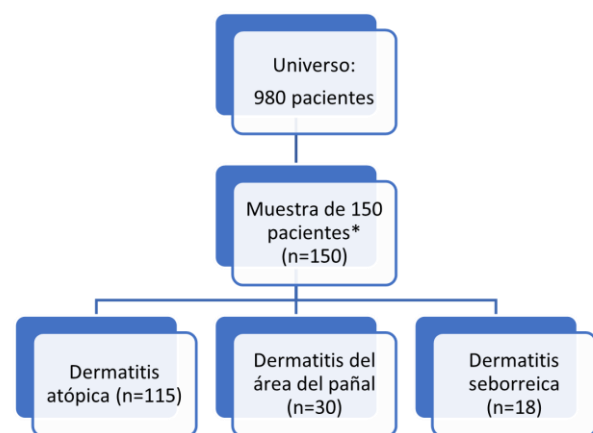
El universo fueron 980 niños de 0 a 5 años, atendidos en dicho periodo. Se excluyeron los pacientes que no tenían el diagnóstico identificado de las 3 dermatitis más frecuentes en los registros del hospital y que presentaran otras patologías sistémicas asociadas con problemas cutáneos. La muestra fue de 150 pacientes que, si presentaron al menos alguna de las 3 dermatitis más frecuentes, 13 pacientes presentaron 2 o más de ellas (Gráfico 1).

Todos los datos se obtuvieron mediante un instrumento tipo formulario conteniendo las variables sociodemográficas: edad, sexo, procedencia, escolaridad materna, y variables clínicas: forma de presentación clínica (aguda o crónica) lesión elemental principal (primaria, secundaria, mixta) y tratamiento utilizado, así como también los antecedentes familiares de atopia, enfermedades concomitantes y

desencadenantes.

Dicho formulario fue llenado por el médico tratante en la consulta externa de Dermatología Pediátrica, con datos proporcionados por el padre o mentor del niño participante. Para el análisis estadístico se utilizó IBM SPSS versión número 26.0, análisis de frecuencias, medidas de tendencia central: media, desviaciones estándar y en porcentaje, se utilizó chi cuadrado o prueba exacta de Fisher para variables categóricas.

**Gráfico 1. Diagrama de muestreo.**



\*13 pacientes presentaron más de una dermatitis.

**Fuente:** propia

### Aspectos Éticos

No hubo intervención o manipulación de pacientes. Se solicitó consentimiento informado a padre/madre/tutores.

### RESULTADOS.

De manera global, la mayor proporción de pacientes correspondió al grupo de lactantes menores (61,3%; n=92), seguido de lactantes mayores (16,7%; n=25) y preescolares (22%; n=33). Con respecto al sexo, predominó el masculino (64%; n=96) sobre el femenino (36%; n=54) (ver tabla 1).

En relación a la Dermatitis atópica: Fue la más frecuente, diagnosticada en 115 pacientes (76,7%). La localización predominante fue el tronco (66%) y las extremidades (56%). En cuanto a los antecedentes familiares atópicos,

**Tabla 1. Datos sociodemográficos de las 3 dermatitis más frecuentes en la Consulta Externa Dermatológica.**

Datos Demográficos		n (%)
Sexo	Masculino	96 (64)
	Femenino	54 (36)
Edad	<1 año	92 (61.3)
	1-2 años	25 (16.7)
	2-5 años	33 (22)
Procedencia	Urbana	95 (63.3)
	Rural	55 (36.7)
Escolaridad de la madre	Sin escolaridad	15 (10)
	Primaria incompleta	1 (0.7)
	Primaria completa	13 (8.7)
	Secundaria incompleta	7 (4.7)
	Secundaria completa	28 (18.7)
	Universidad incompleta	31 (20.7)
	Universidad completa	55 (36.7)

Fuente: Propia

destacaron principalmente el asma bronquial y la dermatitis atópica.

El tratamiento tópico más utilizado en este grupo fue el esteroide (93,9%).

En cuanto a la dermatitis del área del pañal se presentó en 30 pacientes (20%). La localización más frecuente fue la región perianal (50%). El 68,7% (n=103) de los pacientes usaba pañal, siendo de tipo desechable en 63,3%. En relación con el tipo de ropa, predominó el uso de poliéster (60,7%), seguido por algodón (29,3%). Para el aseo del área del pañal se empleaban principalmente toallas húmedas neutras (38%), papel higiénico (26%) y toallas húmedas no neutras (20,7%). En cuanto al lavado de la ropa, el detergente fue el producto más utilizado (34,7%). Prácticamente todos los pacientes (99,3%) recibían algún tipo de cuidado de la piel.

Respecto a la Dermatitis seborreica se diagnosticó en 18 pacientes (12%). La localización más frecuente fue la piel cabelluda, afectada en el 100% de los casos.

En general, el 28% (n=42) tenían enfermedades concomitantes en el momento de la consulta, el 8% (n=12) prurigo por insecto, el 6.7% (n=10) asma bronquial y el 4% (n=18) otro tipo. La duración de los síntomas en el momento de la consulta fue menor de 14 días en el 48.7% (n=73), mayor de 21 días en el 34.7% (n=52) y entre 14 – 21 días en el 16.7% (n=25). El 62% (n=93) si contaban con climatización en el hogar, el tipo de dispositivos fue el aire acondicionado en el 62% (n=93) y ventilador en el 26.7% (n=40). Únicamente el 45.4% (n=68) recibió lactancia materna exclusiva (ver tabla 2).

## DISCUSIÓN

No hay estudios nacionales que hagan una caracterización de la dermatitis del área de pañal ni seborreica. La dermatitis atópica ha sido calificada como una dermatosis inflamatoria, pruriginosa de curso crónico y recidivante, es una enfermedad que afecta a más del 10 % de los niños evidenciándose un gran incremento en su incidencia en las últimas décadas y se reporta como la dermatitis más frecuente en los estudios realizados a nivel nacional.<sup>6,7</sup>

**Tabla 2. Análisis y cruce de variables de antecedentes, desencadenantes y clínica de las 3 dermatitis más frecuentes en la consulta externa Dermatológica Pediátrica.**

Variable	Dermatitis atópica n=115 (%)	Valor P	Dermatitis del área del pañal n=30 (%)	Valor P	Dermatitis Seborreica n=18 (%)	Valor p
Sexo		0.496		0.93		0.802
Hombre	75 (65.2)		19 (63.3)		12 (66.7)	
Mujeres	40 (34.8)		11 (36.7)		6 (33.3)	
Edad		0.002		<0.001		0.455
<1 año	62 (53.9)		29 (96.7)		12 (66.7)	
1-2 años	21 (18.3)		1 (3.3)		4 (22.2)	
2-5 años	32(27.8)				2 (11.1)	
Zonificación		0.163		0.034		0.404
Rural	39 (33.9)		16(53.3)		5 (27.8)	
Urbana	76 (66.1)		14 (46.7)		13 (72.2)	
Familiar con atopía		0.009		0.09		0.919
Si	56 (48.7)		9 (30)		8 (44.4)	
No	59 (51.3)		21 (70.0)		10 (55.6)	
Nivel de eosinófilos		0.807		0.784		0.69
0-4%	47(40.9)		13 (43.3)		6 (33.3)	
>4%	68 (59.1)		17 (14.7)		12 (66.7)	
Presencia de asma		0.033		0.013		0.271
Si	20 (17.4)		0 (0.0)		1 (5.6)	
No	95 (82.6)		30 (100)		17 (94.4)	
Rinitis alérgica		0.21		0.25		0.40
Si	5 (4.3)		0 (0.0)		0 (0.0)	
No	110 (95.7)		30 (100)		18 (100)	

Fuente: propia

En estudios internacionales en Estados Unidos hay un predominio masculino, en el caso de México se observa igual en ambos sexos, mientras que en Perú y en España se habla de una ligera tendencia hacia el sexo masculino de igual forma. En nuestro estudio, en cuanto al sexo el predominio fue masculino en un 64% y el femenino en el 36%.<sup>9,10</sup>

Un estudio realizado en el Hospital Pediátrico Docente San Miguel del Padrón, en La Habana, Cuba, analizó 115 pacientes pediátricos diagnosticados con dermatitis atópica. Los resultados mostraron un predominio del sexo masculino (55,7%) y del grupo etario de 3 a 10 años (46,9%). Además, se encontró una asociación significativa entre los antecedentes personales ( $\chi^2 = 16.07$ ,  $p=0.000$ ) y familiares de atopia y la presencia de dermatitis atópica en los pacientes ( $\chi^2 = 9.19$ ,  $p=0.000$ ). En este estudio se observó con mayor frecuencia los menores de 1 año en el 61.3% ( $n=92$ ).<sup>11</sup>

Una investigación realizada en México evaluó la relación entre los métodos de limpieza del área del pañal y la aparición de dermatitis. De las 105 encuestas analizadas, el 56.2% de los lactantes presentó dermatitis del pañal. Se encontró una disminución significativa en la incidencia de dermatitis en aquellos bebés cuya higiene se realizaba con toallas desechables (28.1%) en comparación con los que se limpiaban con algodón y agua (96%) o una combinación de ambos (82.6%).<sup>12</sup>

Una revisión Cochrane evaluó la efectividad de diversas intervenciones para la dermatitis seborreica infantil, incluyendo tratamientos tópicos como antifúngicos y corticosteroides. Aunque algunos estudios sugieren beneficios con el uso de ketoconazol, la evidencia no es concluyente debido a la limitada cantidad de ensayos controlados aleatorizados en población pediátrica.<sup>13</sup> Se destaca la necesidad de más investigaciones de alta calidad para determinar

la eficacia y seguridad de las diferentes opciones terapéuticas en niños. En este estudio el tipo de tratamiento más utilizado sigue predominando el uso de esteroides tópicos, por sus propiedades antiinflamatorias, inmunosupresoras y antipruriginosas.

En conclusión, las dermatitis más frecuentes en pediatría —atópica, seborreica y de contacto— subrayan la relevancia de mantener una barrera cutánea íntegra para prevenir complicaciones, infecciones y recaídas. El cuidado adecuado de la piel, incluyendo la hidratación constante, higiene apropiada y protección frente a irritantes, no solo mejora la evolución clínica de estas patologías, sino que también contribuye al bienestar general del niño y reduce la carga emocional y económica para la familia.<sup>14, 15</sup>

Asimismo, la evidencia destaca que la educación de los cuidadores y la implementación de rutinas de cuidado diario son estrategias esenciales para disminuir la frecuencia de exacerbaciones y la necesidad de tratamientos más agresivos. Por lo tanto, el abordaje integral que combine prevención, educación y manejo clínico es clave para optimizar la salud cutánea en la población pediátrica y minimizar los efectos adversos de estas enfermedades crónicas.<sup>15,16</sup>

## CONCLUSIONES

Las dermatitis más frecuentes fueron la dermatitis atópica, seguida de la dermatitis del área del pañal y la dermatitis seborreica. La dermatitis atópica predominó en lactantes menores y presentó mayor incidencia en el sexo masculino, afectando principalmente el tronco y las extremidades, y con una alta relación con antecedentes familiares de atopia. Por su parte, la dermatitis del área del pañal se asoció estrechamente con factores de higiene y tipo de pañal, mientras que la dermatitis seborreica afectó principalmente la piel cabelluda.

El tratamiento tópico más utilizado en todas las dermatitis fue el esteroide, reflejando la práctica clínica habitual para el manejo de estas condiciones.

Estos hallazgos permiten caracterizar de manera clínica y epidemiológica las dermatosis más comunes en la población infantil de la región, aportando información valiosa para la prevención, el manejo y la educación a cuidadores sobre cuidados de la piel y factores desencadenantes. Asimismo, evidencian la necesidad de estudios nacionales adicionales que profundicen en la frecuencia, factores asociados y eficacia de las intervenciones terapéuticas, con el objetivo de optimizar el pronóstico y la calidad de vida de los pacientes pediátricos con dermatitis.

## BIBLIOGRAFÍA

1. Wysocki AB. Skin anatomy, physiology, and pathophysiology. *Nurs Clin North Am*. 1999 Dec;34(4):777-97.
2. StatPearls [Internet]. Anatomy, Skin (Integument). Treasure Island (FL): StatPearls Publishing; Disponible en: *NCBI Bookshelf*
3. Richard G, Smith J, Müller A, et al. Prevalence of skin conditions in the general population: a 2022 European survey. *J Eur Acad Dermatol Venereol*. 2022;36(8):1234-1242.
4. Wondimu T, et al. Prevalence of skin disorders among children attending dermatology clinics in Ethiopia. *BMC Dermatol*. 2019;19:10.
5. Obbagy JE, English LK, Psota TL, Nadaud P, Johns-Kuhlmann K, Wong YP, et al. Prevalencia de dermatosis en niños escolares en Honduras. *Medigráf. 2016;32(3):163-167*.
6. Choragudi S, Yosipovitch G. Trends in the Prevalence of Eczema Among US Children by Age, Sex, Race, and Ethnicity From 1997 to 2018. *JAMA Dermatol*. 2023;159(4):454-456.
7. Obbagy JE, English LK, Psota TL, Nadaud P, Johns-Kuhlmann K, Wong YP, et al. Systematic review of existing literature regarding the prevalence of pediatric atopic dermatitis in the United States. *J Am Acad Dermatol*. 2022;86(1):1-9.
8. Ramos F, López M, Hernández C, et al. Prevalencia de dermatosis en población pediátrica atendida en consulta dermatológica externa, Honduras 2015. *Pedriátrica (Honduras)*. 2016;37(2):45-52. Disponible en: <https://camjol.info/index.php/PEDIATRICA/article/view/3537>
9. González-Mendoza T, Bedolla-Barajas M, Bedolla-Pulido TR, Morales-Romero J, Pulido-Guillén NA, Lerma-Partida S, Meza-López C. La prevalencia de rinitis alérgica y dermatitis atópica en adolescentes tardíos difiere de acuerdo con el sexo. *Revista Alergia México*. 2019;66(2):147-153. Disponible en: <https://www.revistaalergia.mx/ojs/index.php/ram/article/view/521>
10. Herrera-Sánchez DA, Hernández-Ojeda M, Vivas-Rosales IJ. Estudio epidemiológico sobre dermatitis atópica en México. *Revista Alergia México*. 2019;66(2):192-204. Disponible en: [https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S2448-91902019000200192&script=sci\\_arttext](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S2448-91902019000200192&script=sci_arttext)
11. Medina Palma Y. Caracterización de pacientes pediátricos con dermatitis atópica. *Folia Dermatológica Cubana*. 2023;17(2):e359. Disponible en: <https://revfcd.sld.cu/index.php/fdc/article/view/359>
12. Escamilla Leyva V, Elizalde Arana JI, Chargoy Ortiz RS, Bracho Blanchet E. Relación entre la aparición de dermatitis del pañal comparando el uso de agua y algodón con toallas comerciales. *Acta Médica del Hospital Ángeles Pedregal*. 2023;21(3):203-207. Disponible en: <https://dx.doi.org/10.35366/111339>

13. avid E, Tanuos H, Sullivan T, Yan A, Kircik LH. Interventions for infantile seborrhoeic dermatitis (including cradle cap). *Cochrane Database Syst Rev*. 2019;2019(11):CD011380. Disponible en: <https://doi.org/10.1002/14651858.CD011380.pub2>

14. Méndez-Cabeza Velázquez J, Alache Zúñiga H, Cerrada Cerrada E. Manejo de la dermatitis atópica en Atención Primaria. *Atención Primaria*. 2003;31(2):121-128. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1131-57682003000200003&script=sci\\_arttext](https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1131-57682003000200003&script=sci_arttext)

15. Pelegrín López B. Dermatitis atópica. *Pediatría Integral*. 2012;XV(3):213-221. Disponible en: <https://sepeap.org/wp-content/uploads/2023/10/guia-dermatitis-atopica.pdf>

16. La educación terapéutica y su importancia en el tratamiento de la dermatitis atópica. *SciELO México*. 2015; Disponible en: [https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S0186-23912015000600431&script=sci\\_arttext](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S0186-23912015000600431&script=sci_arttext)