

# Caso clínico: Cuidados de enfermería a una lactante con dermatitis del pañal grave.



Nagore López de Arcaute Moreno <sup>(1)</sup> Zuriñe Viñegra Oviedo <sup>(2)</sup> Demelza Pérez Sánchez <sup>(1)</sup> Ainara López Palenzuela <sup>(2)</sup>  
(1) Enfermera especialista en pediatría HUA Txagorritxu (2) Enfermera HUA Txagorritxu

## INTRODUCCION

Se presenta el caso de una lactante de 9 meses que ingresa en la Unidad de Pediatría de un hospital urbano el 11 de noviembre de 2024 para tratamiento y control de síntomas de una dermatitis de pañal grave relacionada con diarrea de 10 días de evolución.

## OBJETIVOS

Demostrar la eficacia del Documento de Consenso de la Sociedad Española de Enfermería Neonatal y Grupo Científico Upppediatría para el tratamiento de las lesiones en la dermatitis del pañal en lactantes.

## VALORACION POR DOMINIOS

### Dominio 3. Eliminación e intercambio

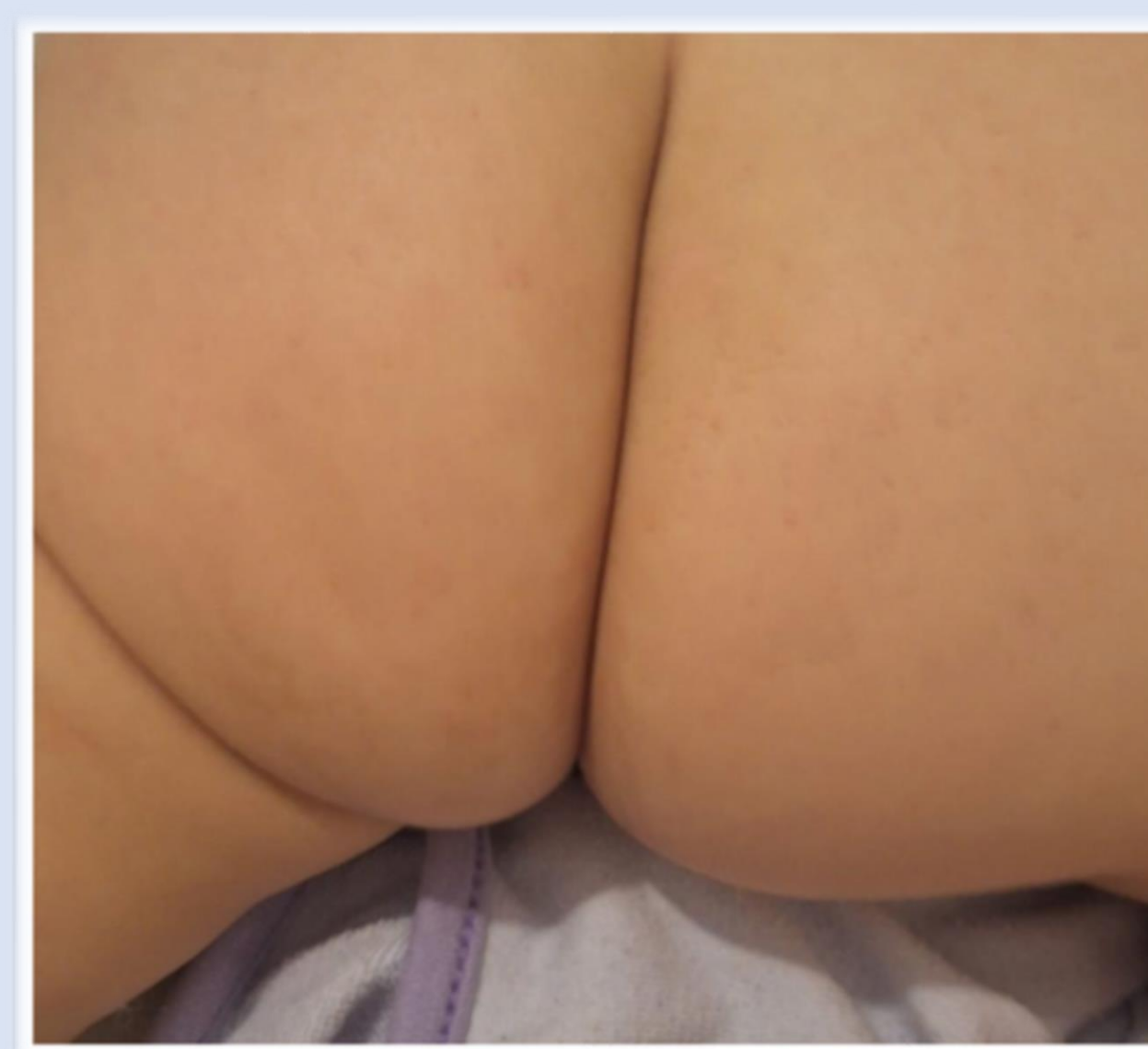
- No control de esfínteres
- Heces líquidas

### Dominio 11. Seguridad/protección

- Herida aguda, eritematosa, ulcerada, edematosa con vesículas en zona sacro glútea, sin s/s infección.

### Dominio 12. Confort

- Dolor agudo mal controlado



\*Las imágenes cuentan con consentimiento familiar para su exposición.

## DIAGNOSTICOS, PLANIFICACION Y EJECUCION DE CUIDADOS

### Diarrea

- Vigilar cantidad y características de las deposiciones

### Dolor agudo

- Monitorizar el dolor (Escala EVA)
- Evaluar eficacia de las medidas de alivio del dolor

### Deterioro de la integridad cutánea

- Valorar la piel: según escala evaluación clínica del grado de dermatitis del pañal
- Realizar cuidados básicos de la piel
- Realizar cura de la lesión: según documento de consenso de la SEEN
- Enseñar a paciente/familia los cuidados.

## CUIDADOS BASICOS

- Cambio de pañal cada 2-3 horas o en presencia de heces. Ni muy ajustados ni demasiado holgados. Aprovechar este momento para valorar la piel.
- Limpieza suave con gasas o algodón. Si se utilizan toallitas serán con formulaciones adecuadas, libres de perfumes y alcohol (en piel dañada no).
- Secado suave a toques.
- No usar antisépticos y evitar el uso excesivo de jabones.
- No retirar producto barrera si no deposición. Si deposición retirar sólo lo imprescindible. Si precisa reforzar capa.

## TRATAMIENTO

### PIEL ROTA. NO SOSPECHA DE CANDIDA

Cuidados básicos  
+  
Hidrocoloide en polvo  
Producto barrera (Oxido de zinc > 15%)  
Vaselina

## Escala de Evaluación Clínica del Grado de Dermatitis del Pañal

|                       |                    | Piel sana                                    |                                          |                                      |
|-----------------------|--------------------|----------------------------------------------|------------------------------------------|--------------------------------------|
|                       |                    | Eritema                                      | Pápulas                                  | Sequedad                             |
| NULO<br>0             |                    | <input checked="" type="checkbox"/>          | <input checked="" type="checkbox"/>      | ligera                               |
|                       |                    |                                              | una sola                                 |                                      |
| LIGERO<br>0,5         | tenue y/o definido | <input checked="" type="checkbox"/> (<2%)    | <input checked="" type="checkbox"/>      | ligera                               |
|                       |                    |                                              | una sola                                 |                                      |
| LEVE<br>1             | tenue              | <input checked="" type="checkbox"/> (2-10%)  | <input checked="" type="checkbox"/>      | Sequedad y/o descamación leve        |
|                       | definido           | <input checked="" type="checkbox"/> (<2%)    | dispersas                                |                                      |
| LEVE MODERADO<br>1,5  | tenue              | <input checked="" type="checkbox"/> (10%)    | <input checked="" type="checkbox"/>      | Sequedad y/o descamación moderada    |
|                       | definido           | <input checked="" type="checkbox"/> (2-10%)  | dispersas (<10%)                         |                                      |
| MODERADO<br>2         | tenue              | <input checked="" type="checkbox"/> (10-50%) | <input checked="" type="checkbox"/>      | Descamación y/o inflamación ligera   |
|                       | definido           | <input checked="" type="checkbox"/> (<2%)    | múltiples y/o granos con 5 papúlas o más |                                      |
| MODERADO GRAVE<br>2,5 | tenue              | <input checked="" type="checkbox"/> (>50%)   | <input checked="" type="checkbox"/>      | Descamación y/o inflamación moderada |
|                       | definido           | <input checked="" type="checkbox"/> (2-10%)  | múltiples y/o granos                     |                                      |
| GRAVE<br>3            | tenue              | <input checked="" type="checkbox"/> (>50%)   | <input checked="" type="checkbox"/>      | Descamación y/o inflamación grave    |
|                       | definido           | <input checked="" type="checkbox"/> (>10%)   | con granos y ulceras                     | (erosión y úlceras)                  |

## EVALUACION

Con la aplicación de estos cuidados la paciente presentó una evolución clínica rápida y favorable que ayudó en la reepitelización del tejido y control del dolor permitiendo el alta a los tres días. Los progenitores adquirieron manejo adecuado para la valoración de la piel y aplicación de cuidados y tratamiento de forma autónoma.

## DISCUSION

A pesar de que las recomendaciones en este documento se dirigen al cuidado de la piel de los neonatos; en este caso, han demostrado ser muy efectivas y una alternativa terapéutica adecuada en pacientes pediátricos con deterioro de la integridad cutánea.

## BIBLIOGRAFÍA

1. Cuidados de la piel relacionados con la dermatitis del pañal en neonatos. Documento de consenso [Internet]. SEEN Enfermería. [citado el 18 de marzo de 2025]. Disponible en: <https://www.seenenfermeria.com/blog/cuidados-piel-relacionados-con-dermatitis-del-panal-neonatos-documento-consenso>
2. Pozo Román T. Dermatitis del pañal y trastornos relacionados [Internet]. Pediatríaintegral.es. [citado el 18 de marzo de 2025].
3. Protocolo Actuación de Enfermería: Dermatitis de pañal en Pediatría. Disponible en: [https://osakidetza.sharepoint.com/sites/Osakidetza/ReferenciaDocumental/Documentos%20compartidos/Estrategia/Protocolos%20de%20Atencion%20Primaria/PROTOCOLO%20DE%20ATENCION%20C3%93N%20DE%20ENFERMERIA%20PLA%20Dermatitis%20Pa%C3%B1al%20\(2\).pdf](https://osakidetza.sharepoint.com/sites/Osakidetza/ReferenciaDocumental/Documentos%20compartidos/Estrategia/Protocolos%20de%20Atencion%20Primaria/PROTOCOLO%20DE%20ATENCION%20C3%93N%20DE%20ENFERMERIA%20PLA%20Dermatitis%20Pa%C3%B1al%20(2).pdf)