

Dermatitis seborreica

Henriette De La Garza, MD, Sarah Lee, BA y Roopal V. Kundu, MD

La dermatitis seborreica se caracteriza tradicionalmente por enrojecimiento, picazón y descamación grasosa de la piel. En pacientes de color, las áreas afectadas pueden ser de un color más claro que la piel circundante y es posible que no presenten enrojecimiento. Estos parches ocurren en áreas que contienen muchas glándulas sebáceas, más comúnmente en el cuero cabelludo, la cara, las orejas, el pecho y pliegues de la piel. La caspa se considera una forma leve de dermatitis seborreica.

¿A quién afecta la dermatitis seborreica?

La dermatitis seborreica es un trastorno común que afecta a personas de todas las edades y tipos de piel. Es más común en hombres adultos mayores y puede ser más común en afroamericanos. Las personas con enfermedad de Parkinson, trastornos alimenticios, accidente cerebrovascular, insuficiencia cardíaca congestiva, epilepsia, deficiencia de zinc, antecedentes de alcoholismo crónico, obesidad, o trastornos del estado de ánimo tienen más probabilidades de desarrollar dermatitis seborreica que la población general. Casi todos los pacientes con SIDA (90-95%) desarrollan esta afección. En los bebés, la dermatitis seborreica del cuero cabelludo se llama "costra láctea".

¿Cuál es la causa de la dermatitis seborreica?

Se desconoce la causa de la dermatitis seborreica, pero la afección está relacionada con la producción excesiva de grasa en la piel y el crecimiento excesivo de una levadura cutánea normalmente inofensiva llamada *Malassezia*.

Los síntomas de la dermatitis seborreica pueden empeorar con el calor, enfermedad, irritación, algunos medicamentos, ambientes fríos y secos, y el estrés. Como se mencionó anteriormente, ciertas enfermedades están asociadas con tasas más altas de desarrollar dermatitis seborreica.

¿Cómo sé si tengo dermatitis seborreica?

Es típica la descamación de la piel del cuero cabelludo, las cejas, la frente, las orejas y el área de la barba. Algunos casos también pueden afectar el pecho central, las axilas, la ingle y alrededor del ombligo. En pacientes de piel más oscura, esta descamación puede tener una forma de flor (de ahí el término dermatitis seborreica petaloide). También puede producirse una decoloración de la piel con aclaramiento u oscurecimiento de las áreas afectadas. A veces pica. Un dermatólogo puede determinar si tiene dermatitis seborreica mediante un examen clínico. En casos raros, puede ser necesario un raspado de piel o una biopsia para confirmar el diagnóstico o para descartar otras explicaciones de sus síntomas.

¿Cuáles son los mejores tratamientos para la dermatitis seborreica?

En los bebés, la dermatitis seborreica se resuelve por sí sola con un cuidado suave de la piel (es decir, humectantes), aunque se pueden usar esteroides tópicos o antifúngicos tópicos en casos graves. En los adultos, sin embargo, la dermatitis seborreica tiende a ser crónica. No existe cura, por lo que el objetivo es controlar la erupción y los síntomas asociados. Los tratamientos incluyen champús y cremas antifúngicos, agentes antiinflamatorios tópicos y esteroides tópicos. El tratamiento seleccionado debe utilizarse con regularidad para controlar eficazmente la dermatitis seborreica. El horario de tratamiento y la combinación de medicamentos que le recete su médico dependerán de la gravedad de sus síntomas, la ubicación de la enfermedad y su tipo de cabello y piel. Muchos tratamientos para la dermatitis seborreica están disponibles sin receta, incluidos champús medicinales (p. Ej., Ketoconazol, piritiona de zinc, sulfuro de selenio, ácido salicílico y alquitrán) y esteroides tópicos de baja concentración. Algunos casos de dermatitis seborreica requieren medicamentos recetados para obtener una mejoría satisfactoria. Los cambios pigmentarios asociados con la dermatitis seborreica generalmente mejoran con el tratamiento.