



Causa: exposição única ou repetida ao agente agressor levando ao dano tecidual por ação cáustica

ILUSTRÇÃO AZULAY 8ª EDIÇÃO

- Manejo:**
- Troca mais frequente das fraldas
 - Uso de emolientes espessos
 - Preparações c/ Óxido de zinco
 - Se infecção secundária tratar

DERMATITE DAS FRALDAS

Decorre: Oclusão constante da pele pela fralda, provoca hidratação e consequente maceração da epiderme. A Epiderme úmida é mais suscetível ao dano friccional e se torna mais permeável aos irritantes presentes na urina e nas fezes

Regiões de dobras são preservadas

ECZEMA DE CONTATO

TIPOS



Diagnóstico

Clínica + teste de contato

Highlights

- Das doenças eczematosas é a mais comum
- Pode ser de dois tipos: dermatite de contato por irritante primário (DCIP) e dermatite de contato alérgica (DCA)
- DCIP representa aproximadamente 80% das dermatites de contato
- Diagnóstico é composto pela clínica do paciente e pela realização do teste de contato, sendo positivo nos casos de DCA
- Tratamento inclui principalmente afastar o agente causador

ILUSTRÇÃO AZULAY 8ª EDIÇÃO



Quadro clínico

- Eritema
- Descamação
- Vesículas
- Bolhas
- Início: horas depois do contato com agentes irritantes mais fortes ou semanas de contato continuado com agentes irritantes fracos

EPIDEMIOLOGIA

Acomete igualmente os sexos

Ocorre em qualquer faixa etária

É o tipo de eczema mais comum

Dermatose de caráter ocupacional: DCIP

Sendo a dermatite das fraldas (eczema de contato por irritante primário) muito frequente no lactente

REFERÊNCIA

AZULAY, RUBEM DAVID et al. AZULAY DERMATOLOGIA. In: DERMATOLOGIA AZULAY. [S. l.: s. n.], 2022. cap. 17, p. 736-830. ISBN 9788527737791.