

Levantando la primera capa de las alergias cutáneas

Este artículo ha sido reseñado por Thanai Pongdee, MD, FAAAAI



Do you often suffer from red, bumpy, scaly, itchy, inflamed/blistered or swollen skin? Dry skin, sunburn or an insect bite may be the cause. Or, you may have a skin allergy. The most common skin allergies include eczema, hives/angioedema and contact dermatitis.

Eczema

El eczema normalmente afecta el rostro, los codos y las rodillas. La erupción (rash) con enrojecimiento y picazón es más común en los lactantes y en quienes tienen antecedentes de alergias o asma. Los niños mayores y los adultos con eczema a menudo experimentan erupciones en las rodillas o en los codos (generalmente, en los pliegues de las coyunturas), en el dorso de la mano o en el cuero cabelludo.

Algunos de los disparadores son los alérgenos, recalentamiento o transpiración, la tensión emocional (estrés), los alimentos y el contacto con elementos irritantes como la lana, las mascotas o los jabones.

El principal objetivo del tratamiento es evitar la picazón. Lo más efectivo es aplicar compresas y cremas tópicas esteroides e inhibidores de la calcineurina. A menudo se recomiendan los antihistamínicos para ayudar a aliviar la picazón. En los casos graves, se recetan esteroides por vía oral.

Urticaria y angioedema

Se llama urticaria a las zonas rojas, inflamadas y que pican, y pueden ser producidas por las alergias a los

alimentos, el látex o los medicamentos. La urticaria también puede no deberse a alergias, sino a causas como la fricción de la piel, el frío, el calor, el trabajo o ejercicio físico excesivo, la presión y la luz solar. La urticaria normalmente desaparece en unos pocos días. La urticaria crónica puede persistir durante meses o años.

El angioedema es una inflamación de las capas más profundas de la piel, que a menudo se produce junto con la urticaria. El angioedema aparece en los párpados, labios, lengua, manos y pies. Por lo general, no es rojo ni pica, es solamente una inflamación.

Los alérgenos que disparan la urticaria pueden requerir varios días para abandonar el cuerpo, por lo que el alergólogo/inmunólogo podrá recetar antihistamínicos o, en casos más graves, esteroides. Para el alivio de los síntomas también se aconsejan las duchas frías, aplicar una compresa fría o usar ropa suelta/liviana.

Dermatitis de contacto

La dermatitis de contacto generalmente es más dolorosa que la urticaria. Se caracteriza por una reacción de picazón, enrojecimiento y ampollas producida por la hiedra venenosa, níquel, perfumes, tinturas, productos de látex o cosméticos. Algunos ingredientes de los medicamentos pueden causar una reacción, generalmente ocurre con la neomicina, un ingrediente presente en las cremas antibióticas.

Las reacciones de dermatitis alérgica de contacto pueden producirse entre 24 y 48 horas luego del contacto. Una vez que comienza una reacción, tarda entre 14 y 28 días en desaparecer, incluso con tratamiento.

La dermatitis de contacto se puede tratar frotando la piel con agua y jabón luego de la exposición y usando antihistamínicos y cortisonas según lo prescrito. También traen alivio la loción de calamina, baños de avena/la aplicación de leche y las compresas frías.

En resumen

Las alergias cutáneas son dolorosas y desagradables, pero el alergólogo/inmunólogo puede aliviar los síntomas y, posiblemente, controlarlos.

¿LO SABÍA?

- Aproximadamente el 27% de los niños que tienen alergia a los alimentos también tienen eczema o alergias cutáneas.
- Cada año, la dermatitis de contacto es la causa de unas 5,7 millones de visitas al médico.
- Se han identificado más de 3.700 sustancias como alérgenos de contacto.



American Academy of
Allergy Asthma
& Immunology
www.aaaai.org

Su fuente para más información o para encontrar un alergista/inmunólogo.