



DERMATITIS DE CONTACTO VULVAR





DERMATITIS DE CONTACTO VULVAR

¿Qué es la dermatitis de contacto?



Página 3

¿Qué parte de los genitales puede verse afectada?



Página 4

¿Cuáles son los diferentes tipos de dermatitis de contacto?



Página 4

¿Cómo se ve? ¿Cómo se siente?



Página 5

¿Cómo se diagnostica?



Página 5

¿Cuál es el tratamiento?



Página 5

¿Hay algo que pueda yo hacer?



Página 6



¿QUÉ ES LA DERMATITIS DE CONTACTO?

La dermatitis de contacto es la erupción resultante de la respuesta de la piel, cuando una sustancia es aplicada sobre ella. Esta reacción puede ser la consecuencia de un agente agresor o una alergia. Algunos ejemplos que pueden causar estas dermatitis son: las cremas, pomadas, geles, sprays, protectores diarios, tinturas o ropa. La erupción puede ocurrir abruptamente con ampollas, picazón, excoりaciones (como la reacción a la hiedra venenosa) o bien puede tener un comienzo más lento con enrojecimiento leve de la piel, ardor e inflamación. La dermatitis de contacto vulvar puede ocurrir en forma aislada o bien presentarse asociada a otra patología vulvar como candidiasis, psoriasis, liquen escleroso o eccema.

“La dermatitis de contacto vulvar puede ocurrir en forma aislada o bien presentarse asociada a otra patología vulvar...”

¿QUÉ PARTE DE LOS GENITALES PUEDE VERSE AFECTADA?

Cualquier parte de la vulva o periné pueden verse afectadas, desde el monte de venus hasta el ano, incluso en las partes internas de los muslos. La extensión de la erupción dependerá del área en que el producto contactó con la piel y de la sensibilidad del individuo a ese producto.

¿CUALES SON LOS DIFERENTES TIPOS DE DERMATITIS DE CONTACTO?

Existen 2 tipos:

1) Dermatitis de contacto Irritativa (esta es la forma más frecuente). Es la reacción causada por el contacto con un agente cáustico o irritativo que lesiona la piel. Por ejemplo, el ácido tricloroacético utilizado para “quemar” las verrugas vulvares es un agente fuerte que en contacto con la piel puede causar una dermatitis de contacto. Asimismo, la exposición repetida a agentes irritantes leves como los jabones o geles, pueden también eventualmente lesionar la piel causando una dermatitis de contacto irritativa. La orina y el flujo vaginal cuando contactan con la piel, pueden también causar un problema similar. Una de las causas más comunes de una erupción vulvar irritativa es el lavado excesivo de los genitales, o el uso de jabones o lociones limpiadoras inadecuadas.

2) Dermatitis de contacto Alérgica: La dermatitis de contacto alérgica es provocada por la exposición a una sustancia o material al que usted se ha vuelto muy sensible o alérgico, como puede ser la hiedra venenosa. Algunas de las posibles causas de tal reacción en la vulva son la benzocaína (se encuentra en cremas anestésicas), neomicina (cremas antibióticas), conservantes como los que se encuentran en las toallas húmedas de limpieza, emolientes y cremas con corticoides o ungüentos o perfumes (utilizados en varios productos de higiene). Como ocurre en la dermatitis irritativa, las reacciones pueden ser leves con un enrojecimiento menor de la piel, edema y prurito o severas con la presencia de ampollas, la piel roja brillante y dolor de la zona.

¿COMO SE VE? ¿COMO SE SIENTE?

Se manifiesta por una erupción en la vulva, con picazón que puede ser leve o severa, acompañado de ardor e irritación. La gravedad de los síntomas depende de la reacción de cada individuo. La molestia puede comenzar gradualmente e ir incrementándose con el uso repetido del producto en cuestión, o bien puede ser un comienzo abrupto con una reacción severa a un agente que sea muy irritante o al que Ud. tenga una alergia fuerte. En los casos más severos se pueden observar la aparición de ampollas y fisuras, áreas rojas dolorosas y sangrado ocasionalmente.



Más frecuentemente se observa enrojecimiento e hinchazón y hasta se puede ver la aparición de costras, que con el rascado pueden empeorar.

¿COMO SE DIAGNOSTICA?

El diagnóstico se basa en la historia previa de exposición al agente agresor y las características de la erupción. El diagnóstico lo realizará su médico de acuerdo a los síntomas y signos descriptos anteriormente. Si la reacción fue causada por una alergia, entonces se harán pruebas especiales con parches conteniendo distintos alérgenos colocadas en su espalda por 3 días consecutivos para determinar qué agente causó la lesión. Esto lo realizará su dermatólogo o alergista.

¿CÚAL ES EL TRATAMIENTO?

Lo primero que hay que hacer es suspender el agente agresor y lavar el área con agua para retirar los restos del irritante. Generalmente se aplica una crema con corticoide en el área afectada durante una o dos semanas. Si la reacción es muy severa, se puede utilizar corticoide por vía oral.

¿HAY ALGO QUE PUEDA YO HACER?

Ud. debe asegurarse que suspendió el agente agresor. No lavarse con jabón la zona genital, ya que el exceso de jabón y de agua elimina la flora normal de la piel. Simplemente se debe usar agua sola o con un jabón recomendado por su médico y secar el área por aposición (con suaves golpecitos). Para proteger la piel se puede utilizar vaselina o ungüentos con óxido de zinc.

Si hay excoriaciones y el dolor es severo, se debe dejar de utilizar todas las cremas hasta que se identifique el agente causante del problema. Si está en su período menstrual, es preferible que utilice tampones o algodón sobre su toalla higiénica.

Los irritantes vulvares mas frecuentes son:

- Pantimedias y toallas higienicas utilizadas para la menstruación.
- Jabones y productos de limpieza
- Duchas vaginales
- Espermicidas
- Sudor
- Orina
- Materia fecal

Los alérgenos vulvares más frecuentes son:

- Perfumes
- Benzocaína
- Preservativo de latex
- Lanolino
- Neomicina
- Esmalte de uñas
- Clorexidina
- Conservantes
(emolientes como los que se encuentran en las toallas húmedas higiénicas)

DERMATITIS DE CONTACTO VULVAR

Para mas información puede ingresar alas siguientes paginas de internet



<https://emedicine.medscape.com/article/1049216-overview>



<http://www.bad.org.uk/site/1388/Default.aspx>

Para información médica escrita puede consultar:

**Margesson LJ. Contact dermatitis of the vulva. Dermatologic Therapy
2004;17(1):20-27**

*International Society for the Study of Vulvovaginal Disease
Patient Information Committee
Revised 2021*