

**Tema 20:** Programa español de salud para personas con síndrome de Down

**Título:** La piel y su expresión en la clínica del niño con síndrome de Down

**Autores:** Pozo Cano, Maria Dolores<sup>1</sup>, González Jiménez, Emilio<sup>2</sup>, Álvarez Ferre, Judit<sup>3</sup>, Martínez García Encarnación<sup>4</sup> y Navarro Jiménez, Maria Carmen<sup>5</sup>

*Profesora. Departamento de Enfermería. Escuela Universitaria de Ciencias de la Salud.*

*Universidad de Granada<sup>1</sup>*

*Departamento de Enfermería. Escuela Universitaria de Ciencias de la Salud. Universidad de Granada<sup>2</sup>*

*Hospital Universitario San Rafael. Granada<sup>3</sup>*

*Profesora. Departamento de Enfermería. Escuela Universitaria de Ciencias de la Salud.*

*Universidad de Granada<sup>4</sup>*

*Profesora. Departamento de Enfermería. Escuela Universitaria de Ciencias de la Salud.*

*Universidad de Granada<sup>5</sup>*

## **Resumen:**

### INTRODUCCION

Los desórdenes cromosómicos normalmente no se encuentran asociados a lesiones específicas de la piel, siendo en el caso del Síndrome de Down, una excepción, pudiendo encontrar en los niños con este síndrome múltiples alteraciones dermatológicas.

### OBJETIVO:

Realizar una revisión de la literatura existente sobre los principales procesos dermatológicos y su prevalencia en el paciente pediátrico con síndrome de Down.

### MATERIAL Y METODO:

Estudio retrospectivo – descriptivo en el cual se realizó una búsqueda bibliográfica en Medline, seleccionando los artículos publicados sobre alteraciones dermatológicas en niños con síndrome de Down durante los últimos cuatro años.

A partir de ello, se llevó a cabo un minucioso análisis con objeto de delimitar las principales alteraciones clínicas descritas por los diferentes autores.

## RESULTADOS

Las principales lesiones descritas tanto por su frecuencia como por sus complicaciones asociadas son las siguientes:

Xerosis, 67,7%, eritema malar, 65.5%, la mancha mongólica 62.2%, hiperqueratosis palmo plantar 57.7%, cutis marmorata 44.4%, queratosis pilar 33.3%, mancha café con 26.6%, dermatitis del pañal 22.2%, dermatitis seborreica 18.8% y dermatitis atópica 11.1%.

## CONCLUSIONES:

1. Las manifestaciones dermatológicas constituyen la vertiente menos estudiada y la menos conocida de dicho cuadro.
2. Los resultados encontrados a partir de esta revisión, fueron comparados con los aportados por otros estudios, encontrando ciertas discordancias, probablemente debidas a distintos criterios metodológicos y de selección muestral.
3. Creemos estos datos servirán para aportar mas profundidad a los conocimientos existentes por el momento, así como, para comprender mejor las peculiaridades que a nivel dermatológico tienen ocasión en estos pacientes



# LA PIEL Y SU EXPRESIÓN EN LA CLÍNICA DEL NIÑO CON SÍNDROME DE DOWN



**Autores:** Pozo Cano, María Dolores \*, González Jiménez, Emilio\*, Álvarez Ferre, Judit\*\* Martínez García, Encarnación\*, Navarro Jiménez, María Carmen\*, \* Departamento de Enfermería. Universidad de Granada \*\* Hospital Universitario San Rafael Granada.

Los desórdenes cromosómicos normalmente no se encuentran asociados a alteraciones específicas de la piel, siendo en el caso del Síndrome de Down, una excepción, pues la piel del recién nacido con este Síndrome es suave, delgada, delicada. Posteriormente se torna en más gruesa, seca y áspera, siendo común la presencia de xerosis generalizada asociada a queratosis pilar.

En el caso de las mucosas, la macroglosia y la lengua escrotal, con protusión y fisura del labio inferior resultan rasgos muy frecuentes. El envejecimiento precoz de la piel y la fotosensibilidad son características habituales en estos pacientes.

Entre las alteraciones de la piel más considerables encontramos la cutis marmorata, xerosis, hiperqueratosis palmo plantar, queilitis, dermatitis seborreica, foliculitis, tinea pedis, onicomicosis, sarna costrosa (sarna noruega), dermatitis atópica, alopecia areata, vitíligo, psoriasis (forma grave), pitiriasis rubra pilaris, siringoma, elastosis perforante serpiginosa y cutis verticis girata.

## OBJETIVO:

Realizar una revisión de la literatura existente sobre los principales procesos dermatológicos y su prevalencia en el paciente pediátrico con síndrome de Down.

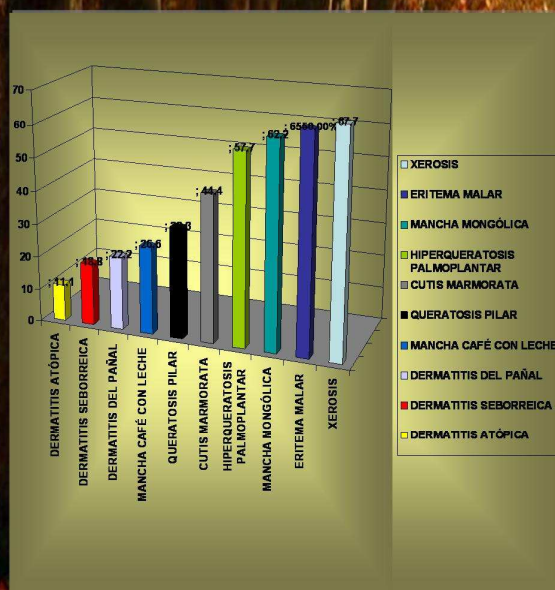
## MATERIAL:

Para la elaboración de este trabajo fue necesaria una revisión sobre las características clínicas y frecuencia de las principales alteraciones dermatológicas de 90 pacientes pediátricos con síndrome de Down obtenidos a partir de 50 trabajos científicos publicados durante los últimos cuatro años.

## METODOLOGÍA:

Se trata de un estudio retrospectivo – descriptivo en el cual se realizó una búsqueda bibliográfica en Medline, seleccionando los artículos publicados sobre alteraciones dermatológicas en niños con síndrome de Down durante los últimos cuatro años. A partir de ello, se llevó a cabo un minucioso análisis con objeto de delimitar las principales características clínicas descritas por los diferentes autores.

## RESULTADOS



## CONCLUSIONES:

1. Las manifestaciones dermatológicas asociadas al síndrome de Down en el paciente pediátrico, constituyen la vertiente menos estudiada y la menos conocida de dicho cuadro. La ausencia de estudios profundos sobre estas alteraciones determina una profunda necesidad por aportar nuevos datos en aras de arrojar más luz a los ya existentes.
2. Los resultados encontrados a partir de esta revisión, fueron comparados con los aportados por otros estudios, encontrando ciertas discordancias, circunstancia probablemente debida a criterios metodológicos y de selección muestral.
3. Creemos que los datos aquí reportados servirán para aportar más profundidad a los conocimientos existentes por el momento, así como también para comprender mejor las peculiaridades que a nivel dermatológico tienen ocasión en los pacientes con síndrome de Down.

## Bibliografía:

1. Barankin B, Guenther L. Dermatological manifestations of Down's syndrome. J Cutan Med Surg 2001; 5: 289 – 293.
2. Schepis C, Barone C, Siragusa M, Pettinato R, Romano C. An update survey on skin conditions in Down syndrome. Dermatol 2002; 205: 234 – 238.
3. Novice FM, Collison DW, Burgdorf WHC, Esterly NB. Handbook of Genetic Skin Disorders. Chromosome disorders. Pp. 627 - 630. WB Saunders Company 1994. Philadelphia