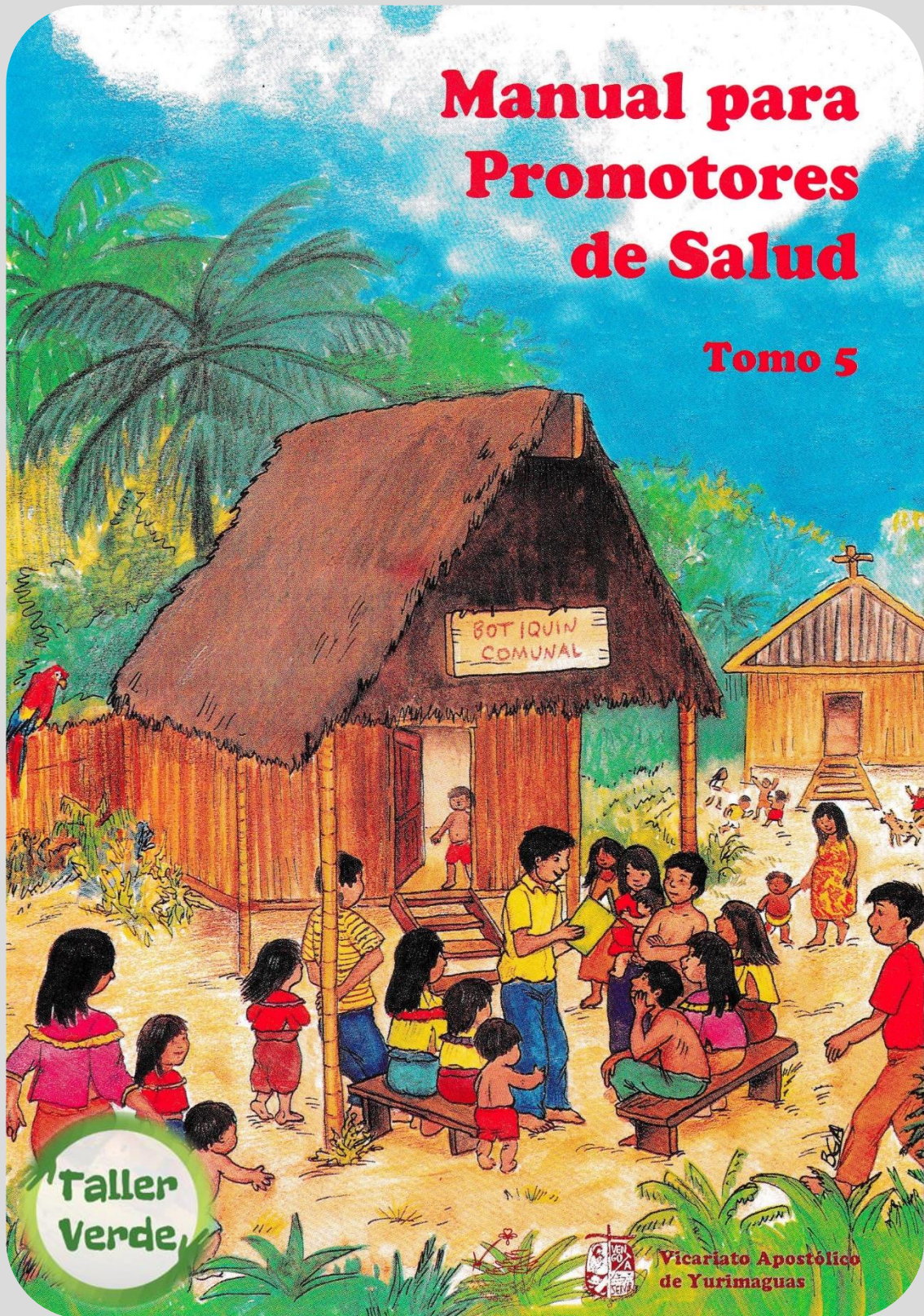


Manual para Promotores de Salud

Tomo 5



Taller Verde

Vicariato Apostólico de Yurimaguas



**MANUAL PARA
PROMOTORES
DE SALUD**

Tomo V



© 1999 Programa "Salud para Todos"
Misioneros de Jesús
Vicariato Apostólico de Yurimaguas – Perú
Asesoría Médica: Dra. Yovana Gonzáles Medina

Ilustraciones

Atlas a color de medicina tropical y parasitología, Atlas de dermatología clínica, Atlas de dermatología, ABC de la dermatología, Schering Corporation, USA Atlas de situaciones de urgencia en dermatología, Schering Corporation, USA Atlas de erupciones tóxicas

Diagramación

Carlos Cuadros O.

Producción Gráfica

Tarea, asociación gráfica educativa

Esta edición ha sido posible gracias al apoyo de INTERMON - BARCELONA y de la Comunidad Autónoma de Madrid.

Con este Manual V, queremos agradecer a los Promotores de Salud, amigos y hermanos, que desde el servicio gratuito en sus Comunidades, han ido "forzando" al Programa para que demos razón y alternativas a las enfermedades, que día a día encuentran en sus comuneros.

Ellos, protagonistas del avance callado y de la mejora de la calidad de vida en esta parte de la Selva Amazónica, han hecho realidad lo que fue un sueño, un Proyecto y un Programa. Este Manual es para todos ellos, con agradecimiento.

Misioneros de Jesús

INDICE

Enfermedades de la piel

Presentación	5
Reconociendo las enfermedades de la piel	8
"Cancha" PITIRIASIS ALBA	18
"Cancha" PITIRIASIS VERSICOLOR	20
PSORIASIS	21
"Rivi" HERPES ZOSTER	23
"Siso" SARNA	24
"Piqueo Nigua" TUNGA PENETRANS	26
"Piojos " PEDICULUS HUMANUS	27
"Ronchas" ALERGIA	28
"Alergia " DERMATITIS	29
"Caracha" MICOSIS	31
"Arco" ERISPELA	33
"Úlcera, Uta" LEISHMANIASIS CUTÁNEA	34
"Uta" LEISHMANIASIS MUCOSA	36
"Uta" LEISHMANIASIS NODULAR	37
IMPÉTIGO	38
PÉNFIGO VULGAR	39
VADEMECUM	40

PRESENTACION

Hace cinco años comenzó el Programa "Salud para Todos". Teníamos, en ese tiempo, un esbozo del Primer Manual para Promotores, con las enfermedades "más frecuentes". Fue un material válido y que hasta ahora tenemos en los Botiquines Comunales.

Después, sentimos necesidad de otros Manuales que nos permitieran responder a "otras enfermedades", también frecuentes y que nos ayudaran a recuperar el valor y eficiencia de nuestra medicina tradicional.

Con ellos hemos ido trabajando y avanzando. También hemos visto necesario tener propuestas educativas y surgieron otros materiales: Manual, cuaderno y guía metodológica del Niño Promotor, Manual de Salud para el Deportista.

Y en los dos últimos años, propuestas para organización y planificación que hemos trabajado con las cartillas "Conociendo a mi Comunidad", para el tema de diagnóstico, y "Del diagnóstico al Plan", para planificación.

Un tema que ha ido quedando pendiente, es el tema de enfermedades de piel. Quedaba pendiente por ser un tema amplio, que necesita "experiencia" en el promotor para poder mirar, ver, descubrir.

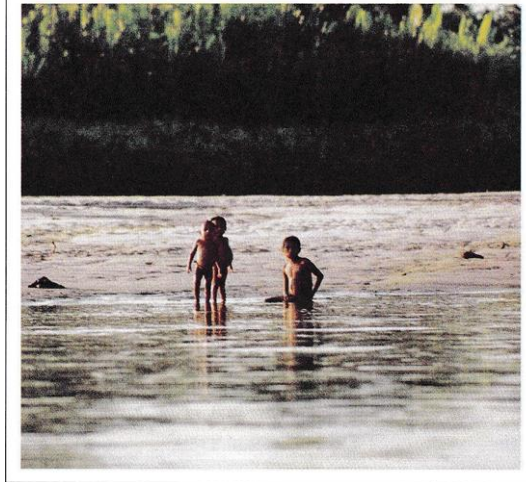
Hoy lo presentamos. Es un Manual diferente a los anteriores, no sólo por su contenido, sino por su expresión y "profundidad". Es un Manual con "palabras técnicas", con explicaciones amplias, que permiten diferenciar bien las enfermedades de la piel.

Creemos que los Promotores que han ido sirviendo a sus comunidades y capacitándose en los cursos durante estos años, se alegrarán con él. No es un Manual difícil; es un Manual muy práctico porque las enfermedades están visualizadas. Y con el Manual, entregamos una lámina en la que se puede apreciar cada enfermedad.

La lámina es para que esté expuesta siempre en el Botiquín, de manera que los comuneros mismos puedan identificar su enfermedad y estar motivados para preocuparse por ella y preguntar a su promotor. Es un material educativo.

Deseamos, amigos y hermanos promotores que este Manual les sea muy útil.

LAS ENFERMEDADES DE LA PIEL



EN NUESTRAS COMUNIDADES ABUNDAN LAS ENFERMEDADES DE PIEL A CAUSA DEL CLIMA, LAS AGUAS CONTAMINADAS Y ALGUNAS DE NUESTRAS COSTUMBRES.

En las enfermedades de la piel, es necesario hacer un buen diagnóstico para poder dar un tratamiento adecuado.

Para hacer un buen diagnóstico, debemos tener una conversación tranquila con nuestro paciente sobre todos los síntomas y hacer un examen cuidadoso de las lesiones de la piel.

RECONOCIENDO LAS ENFERMEDADES DE LA PIEL

ANTES DE HACER UN DIAGNOSTICO DE ENFERMEDADES DE LA PIEL, VAMOS A CONOCER ALGUNAS "PALABRAS TÉCNICAS" QUE SE EMPLEAN PARA DIFERENCIAR Y EXPLICAR EL TIPO DE ENFERMEDAD.

Prurito:

Quiere decir picazón, escozor, picor o comezón. El prurito hace que uno quiera frotarse, rascarse o pellizcar la piel.

Dolor, ardor y calor:

Son propios de la inflamación.

Quemadura u hormigueo:

Cuando sin tener ninguna lesión de piel, sentimos que nos arde; que nos comezona por dentro.

Adormecimiento:

Cuando sentimos alteraciones de la sensibilidad, como cuando nos colocan anestesia. Esto está relacionado con lesión de nervios.

Purulento:

Se llama así a los chupitos o ampollas que tienen como líquido dentro, como postema suave.

Nosotros, mirando al paciente, podemos ver:

Ampolla: Las ampollas son pequeñas elevaciones bien delimitaciones blanquecinas, amarillentas o rojizas de un tamaño mayor a un centímetro.

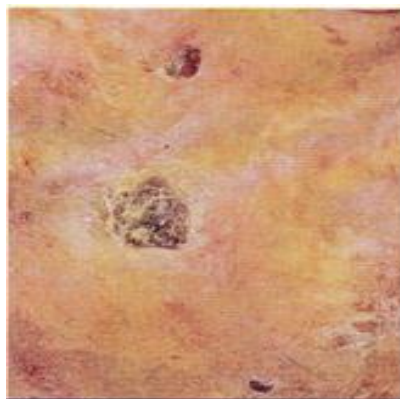
Son redondas o irregulares, de contenido claro.



Cicatriz: Es una modificación de la piel, que aparece luego de haber tenido úlcera, como reparación del tejido perdido. Hay cicatrices a nivel de la piel y otras que sobresalen y tienen el aspecto de un cordón sobre la piel.



Costra: Son lesiones que se producen al secarse las secreciones de una herida, un corte.



Erosión: Es la pérdida de la piel y se observa al reventar una ampolla, vesícula o pústula.



Escamas: Sabemos que constantemente estamos cambiando de piel, pero nosotros no lo vemos. La piel que cambia se cae en forma de escamas. En algunas enfermedades estas escamas se incrementan y las podemos ver a simple vista. Son de color pardo gris.

Por ejemplo, en las dermatitis producidas por alguna sustancia fuerte, como al tocar la resina del pepinillo, vamos a observar que se descama la piel de la palma de las manos. "La caspa" en el cuero cabelludo (seborrea capitis). Las escamas que se ven en las psoriasis; los hongos de los pies en las cuales se ve que la piel se pone gruesa y empieza a descamarse como polvo de harina.

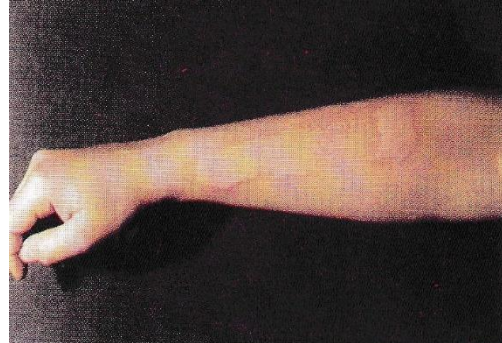


Fisura: Rajadura de la piel o grieta que se produce porque la piel se reseca, apareciendo muchas escamas y la piel pierde su elasticidad.



Jabón o Roncha: Es una lesión elevada, rojiza (eritematosa) y en su parte más central es pálida, bien delimitada. Aparece en pocos minutos y desaparece en varias horas.

Esto la diferencia de otras lesiones. Su tamaño es variable desde pocos milímetros a varios centímetros. Ejemplos: picadura de insectos, alergia a medicamentos o por alimentos.



Mácula o Mancha: Es una lesión en la cual el único cambio que se ve en la piel es el color. No se ven elevaciones ni depresiones y no se siente nada cuando se toca.

(Esto lo vemos en una enfermedad que es muy común en nuestras comunidades donde vemos manchas blanquecinas que semejan las manchas de un tigrillo y que se le conoce como "cancha" y cuyo nombre es Pitiriasis Alba).



Nódulo o Tubérculo: Es una lesión elevada, su tamaño es mayor a 1 centímetro de diámetro.

Su contenido puede ser células inflamatorias o de grasa. Ejemplo: los forúnculos, los depósitos de grasas conocidos como quistes.

Pápula: Es una elevación pequeña sobre la piel sana, como granito, cuyo tamaño es menos de 0.5 cm. de diámetro. Ejemplo: las lesiones que se ven en el "siso" (acarosis) pero sin infectarse; "el ticté" (verruga vulgar).



Pústula: Es una lesión elevada que a diferencia de las vesículas y ampollas su contenido es purulento. El color puede ser blanco o amarillento, o amarillo verdoso, verde rojizo si hay pus y sangre. Las pústulas pueden ser primarias o aparecer luego de ser pápula o vesícula. Pueden estar aisladas o agrupadas sobre piel sana o sobre piel inflamada.

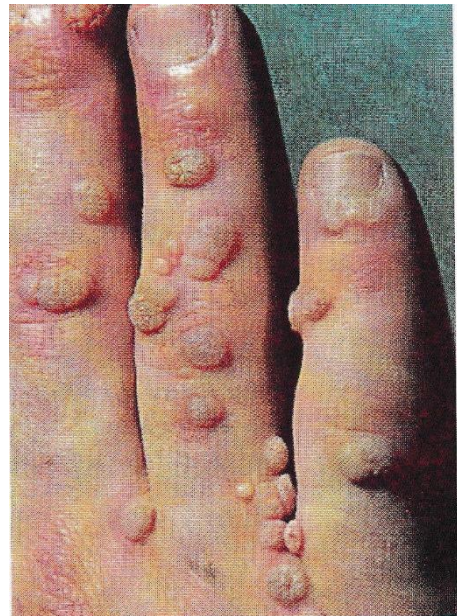
Al reventarse va a producirse costra del color del contenido.



Tumores: Son nódulos más grandes. Casi siempre nos avisan de alguna enfermedad grave y peligrosa.



Verruga: Son pápulas de color rosado, planas por encima, bien delimitadas.



Vesícula: Las vesículas son pequeñas elevaciones bien delimitadas, blanquecinas, amarillentas o rojizas de un tamaño menor a 0.5 cm. de diámetro.



Úlcera: Es una lesión que resulta por pérdida de piel, en la que se observa una excavación que puede ser poco o muy profunda y tiene bordes. Ejemplo: la úlcera de la uta (leishmaniasis).



Conociendo estas palabras, veamos ahora:

¿Qué preguntaremos a nuestro paciente?

1. **Sus datos:** Nombre del paciente, edad, sexo, ocupación y dónde vive.

2. **Lo que sufre:**
 - ¿Cuándo empezó esta enfermedad?
 - ¿En qué sitio apareció por primera vez la lesión?
 - ¿Cómo ha ido evolucionando la lesión desde que empezó hasta el momento que la estamos viendo?
 - Otros síntomas que hayan aparecido: como por ejemplo: fiebre, dolor de cabeza.
 - Si lo vio algún doctor, sanitario o vegetariano, qué medicamentos le indicaron, si los tomó y por cuánto tiempo. ¿Le hizo bien ?, ¿lo alivió? o no le hizo nada.
 - Si tomó medicamentos por su cuenta; si se aplicó otras sustancias preparadas por él mismo ¿qué es lo que se aplicó?

3. **Antecedentes personales y de la familia:**
 - Nos interesa saber si nuestro paciente en algún momento de su vida presentó alguna lesión parecida, ¿hace cuánto tiempo?
 - Si alguna vez presentó alergia al comer algún alimento o bebida.
 - Si sus padres o hermanos sufren también de alergias.
 - Si alguien de la comunidad, padece esa enfermedad.
 - Si al tomar algún medicamento presentó alergias, ¿qué medicamento fue?

¡Todas estas preguntas son importantes!

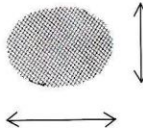




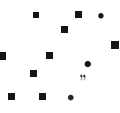



Y ¿Qué tenemos que observar nosotros?

Observamos las características generales, y las vamos a escribir correctamente:

- a) **Tamaño:** Si tenemos a mano una cinta métrica la mediremos en milímetros y centímetros, sino la tenemos podemos tomar como referencia algún objeto conocido por ejemplo: "lesión del tamaño de una moneda de sol", etc.
- b) **Forma:** Si es redonda, ovalada, cuadrada, rectangular, alargada.
- c) **Color:** Si es roja, violácea, blanquecina, azulada.
- d) **Superficie:** Si es plana, lisa, rugosa (como si tuviera pequeñas elevaciones), brillante.
- e) **Bordes:** Si sus bordes son regulares (bien definidos), o son irregulares; si son difusos (que no se logran ver bien); si son elevados (el borde sobresale de la piel sana), etc.
- f) **Consistencia:** Si es blanda; si es dura; si es fluctuante (cuando al presionar se mueve líquido en su interior), etc.
- g) **Número:** Si es sólo una, o si hay muchas; si son escasas o son incontables, etc.

h. La localización y distribución de las lesiones.

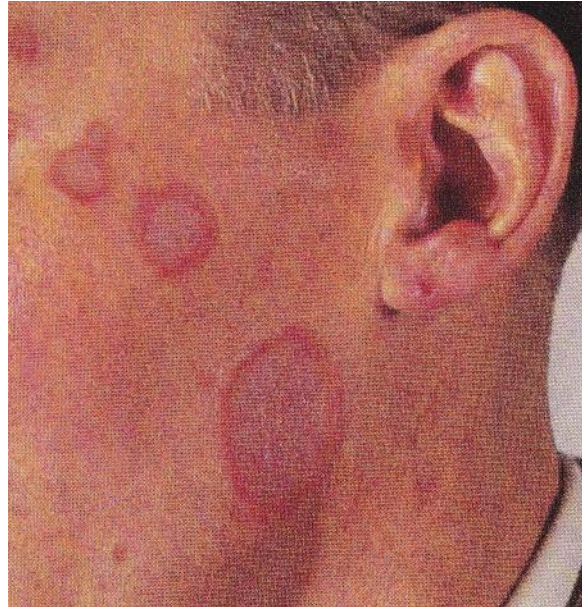
i.

CRITERIOS	EJEMPLO	DESCRIPCION
Tamaño		3 x 2 cm.
Forma	1  2 	1 Regular 2 Irregular
Bordes	1  2 	1 Bien delimitados 2 Difusos
Distribución	1  2 	1 Diseminadas 2 Agrupadas
Bordes	1  2 	1 Localizada, regional. 2 Generalizada, universal.

¡Y todo lo vas anotando en tu cuaderno!
Son cosas importantes para poder tratar a tu hermano.

Nombre común: **“Cancha”**

Nombre Técnico: **PITIRIASIS ALBA.**



¿Cómo podemos reconocer?

Se caracteriza por máculas blanquecinas, redondeadas, con aspecto de moneda y algunas veces con fina descamación, localizadas en cara, brazos, a veces en antebrazos, en tronco y los músculos.

¿Quién la produce?

Puede ser un hongo, llamado "Pitirosporum", o la enfermedad de desnutrición. Hay algunos factores que van a favorecer su aparición, como los rayos del sol en forma continua y prolongada, el uso de jabones de diverso tipo.

Hay enfermedades parecidas a "la cancha" y debemos saber diferenciarlas. ¿Cómo la diferenciamos?

Vamos a diferenciarla de:

- La pitiriasis versicolor, en la cual las lesiones van a ser en mayor número, pequeñas y con borde definido y la descamación es más gruesa.
- La tiña corporis, las lesiones son más enrojecidas (mayor eritema) el borde es elevado e inflamado y tiene el aspecto de un anillo.
- Lepra indeterminada, las lesiones iniciales de la lepra son máculas acompañadas de sensación de anestesia en las mismas.

¿Cómo podemos curarla?

Se puede usar crema con hidrocortisona u otro corticoide.

Evitar en lo posible la exposición al sol, baños prolongados o el uso de sustancias irritantes.

A menudo desaparecen en meses o años, al llegar a la adolescencia por los cambios hormonales.

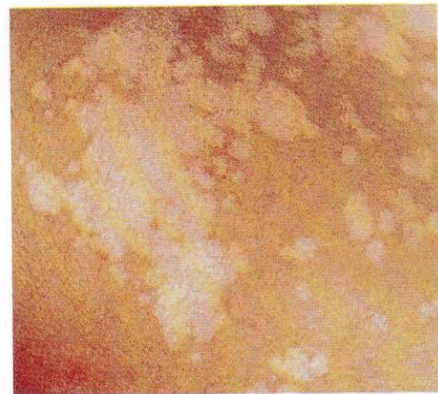
Nombre común: **“Cancha”**

Nombre Técnico: **PITIRIASIS VERSICOLOR.**

¿Cómo la podemos reconocer?

Las lesiones son pequeñas máculas de diversos colores, unas son blanquecinas, parduzcas y rojizas y se presenta como una fina descamación.

Son múltiples e incontables afectando extensas áreas de la piel, generalmente del tronco y menos frecuente en brazos y piernas.



Un hongo llamado "Malassezia furfur" o "Pityrosporum ovale".

¿Quién la produce?

¿Cómo la podemos reconocer? No produce síntomas, aunque a veces puede producir prurito. La enfermedad avanza por la falta de defensas.

Después de varios días de tratamiento la fina descamación desaparece pero persisten las máculas, por lo que a veces el paciente suspende el tratamiento pensando que no es bueno. Estas lesiones van a desaparecer en el curso de 2 o 3 meses con la exposición gradual al sol.

¿Cómo se puede curar?

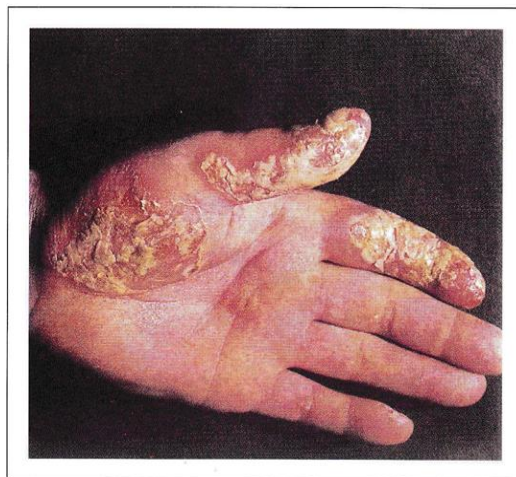
Se puede utilizar: Clotrimazol, Itraconazol, en aplicación de 2 o 3 veces por semana durante 1 o 2 meses. También puede usarse el Sulfuro de selenio al 2% (Selsum amarillo) aplicando en toda la superficie afectada, una o 2 veces por semana, durante 1 mes.

Nombre común: “ ”.

Nombre Técnico: **PSORIASIS.**

¿Cómo la podemos reconocer?

La Psoriasis acostumbra a aparecer en la cabeza, en los codos, rodillas, espalda o nalgas. Son pápulas o placas bien delimitadas, no pruriginosas, cubiertas por escamas superpuestas, brillantes. Curan sin dejar cicatriz. Las pápulas se extienden formando grandes placas circulares. A veces se parece a una enfermedad de hongos.



¿Quién la produce?

Se desconoce la causa exacta; pero probablemente se debe a un aumento de la proliferación de células epidérmicas (de la piel).

Esta enfermedad aparece en algunas personas después de un golpe fuerte u otro traumatismo, por quemaduras solares, reacción a medicamentos (como la cloroquina). En niños aparece a veces después de una enfermedad viral.

¿Cómo podemos curarla?

Es aconsejable que a las lesiones de psoriasis les de el sol. Se les debe aplicar una crema de vaselina mezclada con ácido salicílico y/o corticoide.

También puede aplicarse una crema corticoide por dos o tres días: en las noches, tapada con gasa y esparadrapo y en el día, al descubierto. Después, se cura sólo en el día, hasta que desaparece.

Presentamos algunas formas típicas de psoriasis en nuestra selva, para que la podamos reconocer.

Psoriasis del cuero cabelludo



Psoriasis vulgar



Psoriasis de las palmas



Nombre común: **“RIVÍ”**

Nombre técnico: **HERPES ZOSTER.**

¿Cómo podemos reconocerlo?

- Comienza con un dolor fuerte en una parte de la espalda, pecho, hombros, cuello o cara.



- A los diez o quince días brotan vesículas pruriginosas que aumentan haciendo como un caminito, y círculo.



¿Cómo podemos curarlo?

- Hay que mantener limpia la zona, para evitar la infección.
- Dar Paracetamol, si el dolor es fuerte.
- Aplicar Violeta de Genciana en la zona afectada.
- Si está infectado, tratar como infección de la piel, con Dicloxacilina.

Nombre común: **“Siso”**

Nombre técnico: **SARNA.**



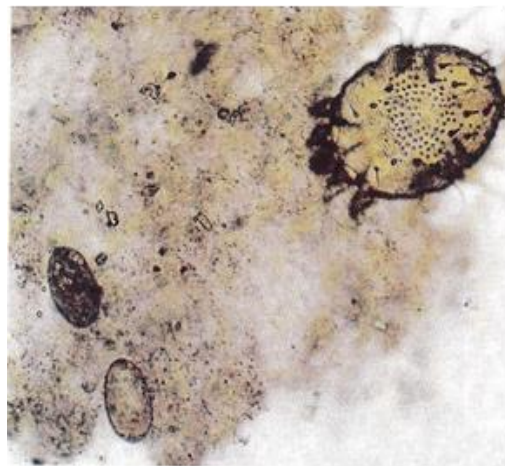
¿Cómo podemos reconocerla?

Prurito con pápulas en brazos, axilas, rodillas, nalgas y genitales.

En las pápulas se ve un puntito blanco que es el ácaro que la produce y va haciendo como un caminito.

¿Quién la produce?

Un parásito llamado ácaro que mide 0.2 a 0.4 mm. Y 8 patitas.



¿Cómo podemos curarla?

- Lavando bien la parte afectada.
- Poniendo mentol o también, LINDANO tres noches seguidas.
- Lavar y solear la ropa de cama y la ropa del paciente, cada día.

SARNA INFECTADA

¿Cómo podemos reconocerla?

El problema es que cuando vienen al botiquín los pacientes son sarna, ¡Ya está infectada!

¿Cómo podemos curarla?

- Los granitos comezonan harto y aparecen costras amarillentas.
- No parece sarna sino piel infectada.
- Lavar bien toda la parte que tiene esos chupitos, con agua hervida fría y jabón .
- Aplicar una pomada antibiótica, como Neomicina-Bacitracina (ver tomo I pág. 84), para curar la infección.
- Curada la infección, tratar la sarna "limpia" con lindano.

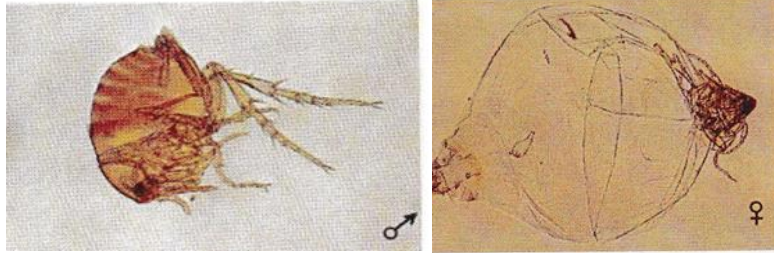
La higiene personal y la limpieza de nuestras casas y pueblos hará que todos vivamos sanos.

RECOMENDACIONES

- Si es harta la infección, convidar Penicilina Benzatínica o Dicloxacilina (ver pág. 79 y 81 del tomo 1). También se puede convidar Penicilina oral como te enseña la Pág. 75 del VADEMECUM.
- Otros miembros pueden estar contagiados con sarna. Por eso hay que tratar a toda la familia.
- En la sarna infectada, hay que curar la infección primero y después la sarna.
- Lavar, hervir y solear bien la ropa y su cama del enfermo.

Nombre común: **“Pique o Nigua”**

Nombre técnico: **TUNGA PENETRANS.**

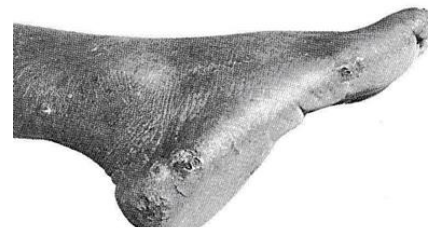


¿Quién la produce?

La produce un insecto llamado nigua. Es muy parecido a la garrapata y produce lo mismo.

¿Cómo la podemos reconocer?

Produce comezón y dolor en las uñas de los pies (por donde entra el insecto). Después, se abren como grietas en el pie.



¿Cómo la podemos reconocer?

Si logramos ver la garrapata o pique al apegarse a nosotros, tratemos de sacarlos. Para ello, con unas pinzas, debemos agarrar la garrapata en la parte que ella está prendida a nuestra piel. Nunca por atrás, porque puede quedar su cabeza dentro de la piel y causar infección.

RECOMENDACIONES

Para prevenir, podemos utilizar polvo de azufre en las piernas, antes de ir a lugares donde sabemos hay mucho pique.

No es aconsejable sacar el pique con aguja o espina. Al hacerlo, dispersamos los huevos de este insecto aún más y se empeora. Además, si la aguja no es muy limpia, podemos contraer el tétanos.

Nombre común: **“Piojos”**

Nombre técnico: **PEDICULUS HUMANOS.**

¿Quién la produce?

Hay tres clases de piojos: de cabeza, del cuerpo y púbicos (que viven en las partes peludas del cuerpo).



¿Cómo la podemos reconocer?

Los piojos causan mucha comezón. Los niños acostumbran a tener en su cabeza y les provoca estarse rascando, sobre todo a mediodía y en la noche.

Los piojos llegan a causar infección de la piel y "secas".

¿Cómo podemos curarla?

Para piojos en la cabeza:

Lavar bien el cabello, frotando y dejando jabón unos diez minutos y después, pasarle un peine fino, con dientes muy juntos. Repetirlo diez días seguidos. Si vemos que siguen, preparar agua con jabón y lindano (1 parte de lindano y diez de agua). Se lava con ese preparado el cabello y se deja ahí unos diez minutos (cuidando que no entre a los ojos). Luego, se enjuaga bien y se peina. A la semana, hay que repetir el tratamiento.

Para piojos en el cuerpo:

Bañarse con agua caliente y jabón durante diez días. Y si no calma, aplicarse lindano tres noches seguidas.

RECOMENDACIONES

En nuestras comunidades, no damos importancia a los piojos pero aparte de ser molestos, son dañinos. Tenemos que tratar de evitarlos, cuidando mucho el aseo personal de nosotros y de los niños. También es necesario lavar siempre la cama, el mosquitero y la ropa que usamos.

Nombre común: **“Ronchas”**

Nombre técnico: **ALERGIAS.**

¿Quién la produce?

La alergia es una reacción de la piel producida por diversos motivos: comidas, medicamentos, plantas, polvo, ambiente.

¿Cómo la podemos reconocer?

Las alergias más sencillas que suelen presentarse son:

- Inflamación de la piel, pruriginosa y superficial.
- Parecen manchas rosadas, un poco hinchadas, grandes.

¿Cómo podemos curarla?

- Aparecen de repente.
- Comezonan.
- Convidar pastillas de Clorofeniramina u otro remedio antialérgico.
- Convidar agua azucarada y leche.
- En casos graves de alergia, se puede usar corticoides.

RECOMENDACIONES

- Debemos de tener cuidado con las conservas como atún o sardina. Pueden darnos alergia.
- Evitar comer alimentos que antes nos hayan dado alergia.
- Si algunos medicamentos nos producen ronchas, eso indica que nuestro cuerpo no puede recibir esa medicina.

PERO HAY OTRAS MUCHAS ALERGIAS. EN EL CAPÍTULO SIGUIENTE VAMOS A ESTUDIARLAS.

Nombre común: **“Alergia”**

Nombre técnico: **DERMATITIS.**

¿Quién la produce?

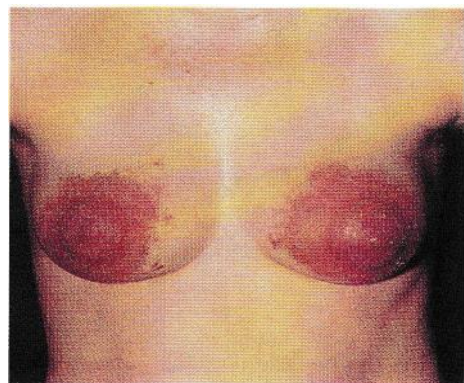
Al igual que las alergias vistas en el anterior capítulo, las dermatitis son causadas por varios agentes externos, como son las plantas, jabones, detergentes, sustancias tóxicas, medicamentos y alergias.

¿Cómo la podemos reconocer?

En las figuras siguientes tenemos varias muestras de dermatitis:



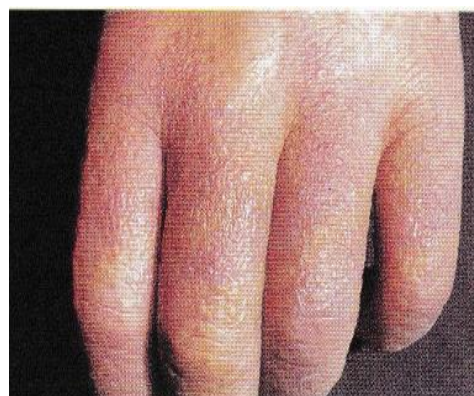
Dermatitis atópica



Dermatitis alérgica aguda por contacto

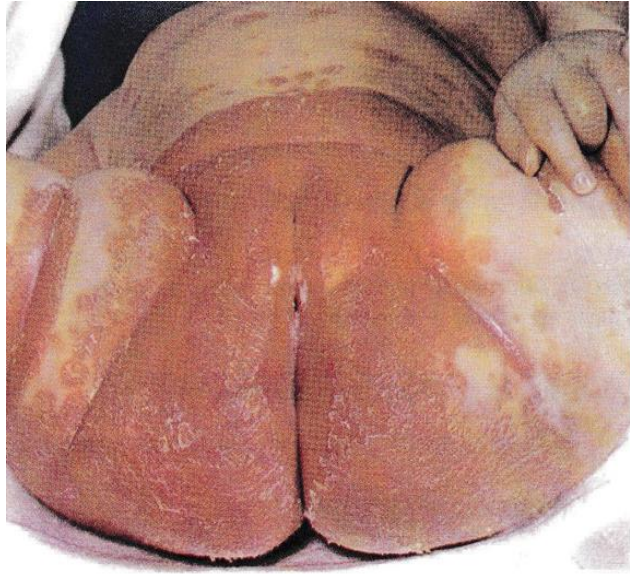


Dermatitis alérgica crónica por contacto



Dermatitis alérgica por contacto

Dermatitis infantil



¿Cómo podemos curarlas?

Para que las dermatitis se puedan curar, hemos de descubrir por qué le han comenzado.

Si ha sido una clase de jabón, el paciente debe dejar de usarlo. Si es alguna planta, debe evitar tocarla. Si es una comida, evitar comerla. En toda dermatitis hemos de saber su causa y dietarla.

Y además, aplicarle crema antialérgica, con corticoide si es muy fuerte y comezona. Hay casos en que también tendremos que convidarle pastillas antialérgicas.

Es muy importante que mantengamos limpia la piel enferma con dermatitis para que no se infecte.

Nombre común: **“Caracha”**

Nombre técnico: **MICOSIS.**

¿Quién la produce?

Algunas micosis son producidas por dermatófitos, hongos que sólo invaden tejidos muertos de la piel. Otras micosis son producidas por microorganismos como el "candida albicans" que se ubican en las mucosas y la piel.

Hay muchas clases de micosis y reciben distinto nombre, según el lugar donde aparecen.

¿Cómo podemos reconocerla?

En general, se reconocen por:

- Manchas que aparecen en cualquier parte de nuestro cuerpo.
- Dan comezón .
- Se van agrandando despacio.
- Sus bordes abultados se ven clarito.

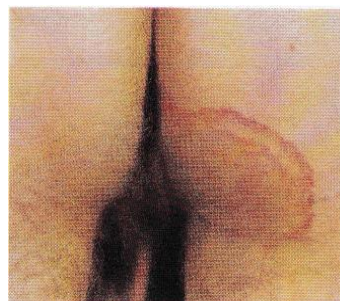
¿Cómo podemos tratarla?

- Lavar bien la zona con agua y jabón.
- Aplicar tres o cuatro veces al día, pomada antimicótica.
- Para que sane, debe tratarse un mes como mínimo.

Pero muchas veces, no es suficiente esa crema y tenemos que usar pastillas de Ketoconazol (ver Vademecum).



Se trata con Clotrimazol crema y pastillas de Ketoconazol.



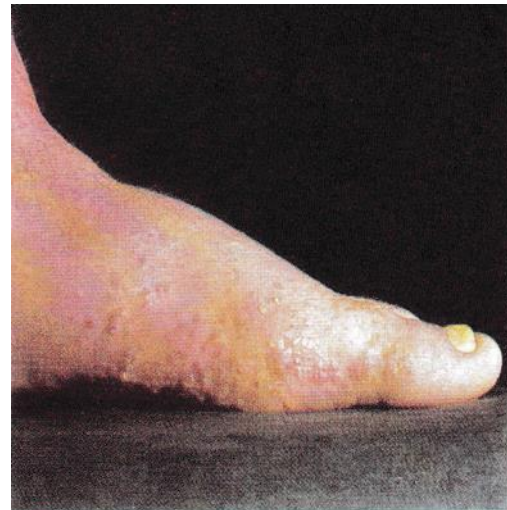
Se trata con pastillas de Ketoconazol.



Se trata con pomada de Nistatina.



Se trata con pomada de Clotrimazol.



Se trata con pomada antibiótica y

RECOMENDACIONES

- Los hongos se contagian mucho: Si una persona está con caracha, debe lavarse con agua limpia y jabón, y secarse bien.
- Lavar y solear la ropa.
- Los tratamientos de caracha son largos y para que desaparezcan, han de tratarse hasta una semana o dos, después de que ya no vemos la enfermedad.

Nombre común: “Arco”

Nombre técnico: **ERISPELA.**

¿Quién la produce?

La produce el estreptococo.



¿Cómo podemos reconocerla?

- Comienza de repente poniéndose roja la piel, de una manera bien delimitada. Se ve enrojecido, brillante, sensible y a veces, como ampolla.
- Da fiebre alta, escalofríos y malestar.
- Avanza rápido y duele mucho.
- Con más frecuencia se da en la cara, en un brazo o en una pierna.
- En los niños pequeños la enfermedad avanza rápido y se enrojece todo el cuerpo.
- A veces comienza por el pie, sobre todo si se tienen hongos.

¿Cómo podemos curarla?

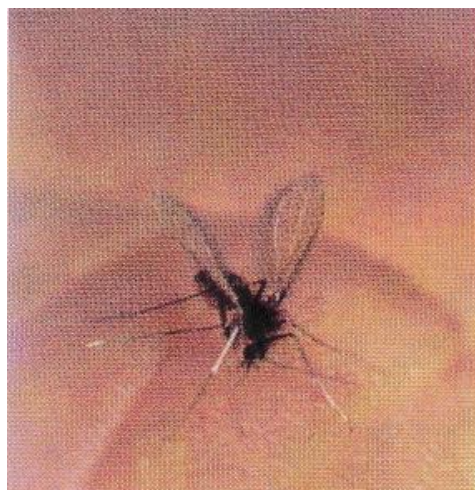
- Con Penicilina V oral o Eritromicina. En casos graves se administra Penicilina G. por vena, cada 6 horas.
- Poner paños de agua fría en la zona afectada.
- Si la fiebre es alta convalidar Paracetamol o Aspirina.

Nombre común: “Úlcera, Uta”

Nombre técnico: **LEISHMANIASIS CUTÁNEA.**

¿Cómo se produce?

La enfermedad de la úlcera la transmite un mosquito de nombre "Lutzomya". Al momento de picar este mosquito deposita al parásito "Leishmania", que es el que produce la enfermedad.



¿Cómo podemos reconocerla?

Hay varias clases de leishmaniasis. Según las características en que aparecen las lesiones, hablaremos de: Cutáneas, mucosas y nodular. La forma primera de Leishmaniasis es la cutánea:

- Aparece una úlcera que se va profundizando.
- No sana rápido.
- No obedece a la Penicilina, ni a otro antibiótico.
- Sus bordes son un poco elevados, duros y de color oscuro. No duele y sale como agua sucia.
- Las úlceras aparecen más en piernas y brazos o en otras zonas donde pueden picar los zancudos.
- A veces la úlcera se cierra al mes y medio, pero aparece luego en otras partes del cuerpo.

- Generalmente aparece una sola úlcera. Pero hay casos en que brotan varias al mismo tiempo.



A veces encontramos la Leishmaniasis cutánea difusa, como podemos ver en la fotografía.



Nombre común: “Úlcera, Uta”

Nombre técnico: **LEISHMANIASIS MUCOSA.**

¿Cómo podemos reconocerla?

Sabemos que un paciente sufre esta enfermedad cuando ha tenido anteriormente úlcera cutánea y ahora presenta:

- Cicatriz en alguna parte del cuerpo, donde tuvo úlcera.



-
- Úlceras en el interior de la nariz. Brotan dentro de la nariz, como granitos o llagas.
 - Tupidez de nariz, sobre todo en la noche.
 - La nariz segrega un líquido de agua con sangre.
 - A veces se ponen afónicos.

-
- Cuando la enfermedad está avanzando se ven los tejidos destruidos en la nariz y garganta.



Nombre común: “Uta”

Nombre técnico: LEISHMANIASIS NODULAR.

¿Cómo podemos reconocerla?

- Verrugas de color gris oscuro.
- Va creciendo lentamente.

¿Cómo podemos curar la Leishmaniasis en cualquiera de sus formas?

- El promotor con experiencia puede detectar los casos y hacer una ficha del enfermo.
- Debe aconsejar al enfermo que vaya al hospital o donde el coordinador de salud de la zona.
- Si le entregan al paciente el tratamiento, la aplicación de ampollas ha de ser tal como le indiquen.
- Es necesario aplicar el tratamiento completo.

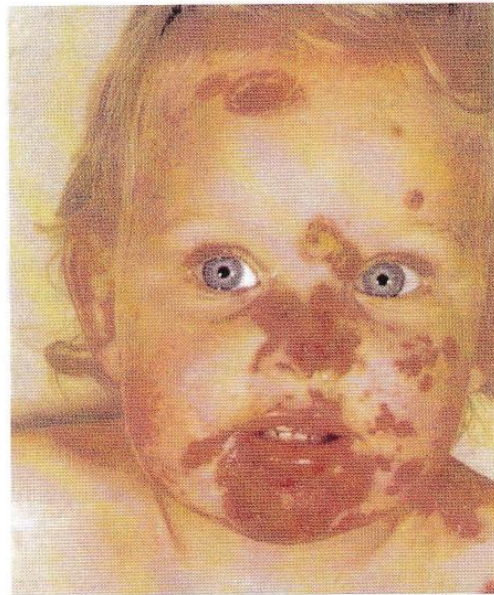
RECOMENDACIONES

- Son pocas las medicinas que curan esta enfermedad (Glucantime, Anfotericin), son costosas y de muchos riesgos.
- El tratamiento debe ser completo.
- Nunca se debe aplicar la medicina sin conocer bien la dosis que necesita el paciente.
- El enfermo debe tener una buena alimentación, mientras dura el tratamiento.
- Solamente personas capacitadas podrán tratar esta enfermedad.
- Debemos tratarla cuando aparecen las primeras úlceras.

Apoya a los comuneros para defender los árboles del monte y así evitarás que cunda la Leishmaniasis.

Nombre común: “ ”

Nombre técnico: **IMPÉTIGO.**



¿Cómo podemos reconocerla?

Es una infección purulenta, de carácter agudo, que comienza con vesículas que luego pasan a costras.

Inicia casi siempre en la cara y se extiende a hombros y brazos.

¿Cómo la produce?

La produce la bacteria llamada "Estreptococos " y "Stapylococcus aureus", por falta de higiene, sarna mal curada y a veces, alguna manifestación de alergia que no se cuida.

¿Cómo podemos curarla?

Se cura con una ampolla de Penicilina Benzatínica de efecto prolongado y Penicilina V oral, por diez días.

También se puede tratar con Eritromicina por diez días.

Nombre común: “ ”

Nombre técnico: **PÉNFIGO VULGAR.**

¿Cómo podemos reconocerla?

La enfermedad comienza con ampollas en la piel y las mucosas, que no duelen.

Después ya se les ve y son dolorosas. Los lugares más frecuentes son: alrededor de la boca, cabeza, genitales.

La característica de esa enfermedad es que las ampollas son blandas y se rompen rápido. De ellas sale un líquido acuoso. Da mucha debilidad y malestar y la persona pierde peso.



¿Quién la produce?

La falta de defensas en la persona.

¿Cómo podemos curarla?

Se trata con Prednisona, de 100 a 150 mg/ día en dosis fraccionada hasta que desaparecen las lesiones. Después se va rebajando la cantidad de prednisona hasta quedar en una cantidad que permita que no aparezcan de nuevo las ampollas.

Es una enfermedad grave y de ser posible, debe consultarse con un doctor para su tratamiento. Las personas con esa enfermedad deben evitar el sol y deben comer bastante proteínas y vitaminas.

VADEMECUM

ANTIBIOTICOS

Nombre químico: **DICLOXACILINA.**

¿Cómo lo podemos adquirir?

Cápsulas de 250 y 500 mg.

Suspensión de 62.5 / 5 y 125/ 5 ml.

¿Para qué sirve?

Para tratar infecciones de la piel.

¿Cómo se usa?

De 500 mg. 4 cápsulas al día (una cápsula cada 6 horas).

De 62.5 mg. 4 cucharaditas al día (una cucharadita cada 6 horas).

RECOMENDACIONES

Se debe dar en estómago vacío.

Nombre químico: **METRONIDAZOL.**

¿Cómo lo podemos adquirir?

Pastillas de 250 y 500 mg.

Suspensión de 125 mg.

¿Para qué sirve?

Amebiasis, descensos verdes de la mujer y heridas gangrenadas.

¿Cómo se usa?

De 500 mg. 3 pastillas al día (una pastilla cada 8 horas).

De 125 mg. 1 ½ de cucharadita cada 6 horas.

RECOMENDACIONES

- No convidar a embarazadas.
- No tomar alcohol.

Nombre químico: **PENICILINA ORAL.**

¿Cómo lo podemos adquirir?

Pastillas de 500 mg., ó 1 millón de unidades y 250 mg.
Suspensión de 200,000 UI y 125 mg.

¿Para qué sirve?

Infecciones respiratorias, infecciones de piel y tejidos blandos.

¿Cómo se usa?

De 500 mg. ó de 1 millón de UI. 4 pastillas al día (una pastilla cada 6 horas).
De 125 mg. 2 cucharaditas al día cada 6 horas.

RECOMENDACIONES

Reacciones alérgicas.

Nombre químico: **NEOMICINA + BACITRACINA.**

¿Cómo lo podemos adquirir?

Crema.

¿Para qué sirve?

Impétigo, heridas infectadas, quemaduras , úlceras varicosas.

¿Cómo se usa?

Las veces que se crea necesario.

ANTIALERGICOS

Nombre químico: **CLOROFENIRAMINA.**

¿Cómo lo podemos adquirir?

Pastillas.

Ampollas.

Jarabe.

¿Para qué sirve?

Para alergias.

¿Cómo se usa?

4 pastillas al día (una pastilla cada 6 horas). 1 ampolla cada 12 horas.

Una cucharadita 4 veces al día (una cucharadita cada 6 horas).

RECOMENDACIONES

Produce Somnolencia.

No dar junto con la eritromicina.

ANTIMICOTICOS

Nombre químico: **KETOCONAZOL.**

¿Cómo lo podemos adquirir?

Pastillas de 200 mg.

¿Para qué sirve?

Para el tratamiento de hongos.

¿Cómo se usa?

1 pastilla al día en la comida. En caso de hongos vaginales dos veces al día.

RECOMENDACIONES

No usar durante el embarazo.

No dar junto a antihistamínicos, choca al hígado, náusea, fiebre.

Nombre químico: **NISTATINA.**

¿Cómo lo podemos adquirir?

Pastillas de 500 000 UI.

Óvulos 100 000 UI. Pomada.

¿Para qué sirve?

Para el tratamiento de hongos.

¿Cómo se usa?

1 tableta 3 veces al día (1 tableta cada 8 horas).

2 óvulos al día, mañana y noche por 14 días. Pomada, 2 o 3 aplicaciones al día.

Nombre químico: **CLOTRIMAZOL.**

¿Cómo lo podemos adquirir?

Crema.

¿Para qué sirve?

Infecciones micóticas.

¿Cómo se usa?

2 a 3 aplicaciones al día.

RECOMENDACIONES

Puede dar irritación.