



PROTOCOLO DE MANEJO Y DERIVACION  
DERMATITIS DE CONTACTO  
SUBDEPARTAMENTO INTEGRACIÓN DE LA RED ASISTENCIAL  
SERVICIO DE SALUD COQUIMBO

Edición : 2
Fecha : 2016
Página : 1 de 11
Vigencia: 2019

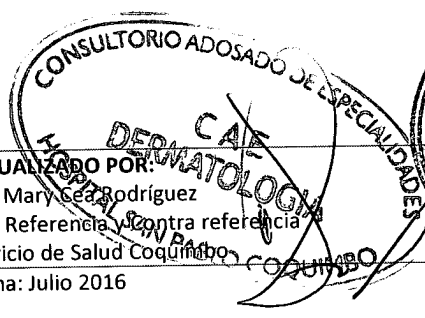
DIRECCION SERVICIO DE SALUD COQUIMBO

# DERMATITIS DE CONTACTO

PROTOCOLO DE MANEJO Y DERIVACIÓN EN ESTABLECIMIENTOS DE MENOR COMPLEJIDAD A NIVEL DE ESPECIALIDAD

SUBDIRECCION DE GESTION ASISTENCIAL  
AÑO 2016

<p><b>ELABORADO POR:</b> Comisión Servicio de Dermatología Hospital San Pablo, Coquimbo Servicio de Salud Coquimbo Fecha: Marzo 2009</p>	<p><b>ACTUALIZADO POR:</b> E.U. Mary Cea Rodríguez Enc. Referencia y Contrareferencia Servicio de Salud Coquimbo Fecha: Julio 2016</p>	<p><b>APROBADO POR:</b> Dra. Luz Marina Cordero Araya Subdirectora de Gestión Asistencial Servicio de Salud Coquimbo Fecha: Agosto 2016</p>
--	--	---





**PROTOCOLO DE MANEJO Y DERIVACION  
DERMATITIS DE CONTACTO  
SUBDEPARTAMENTO INTEGRACIÓN DE LA RED ASISTENCIAL  
DIRECCIÓN SERVICIO DE SALUD COQUIMBO**

Edición : 2

Fecha : 2016

Página : 2 de 11

Vigencia: 2019

**CONTENIDO**

- I. COMISIÓN REVISORA**
- II. DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERESES**
- III. INTRODUCCIÓN**
- IV. MAPA DE DERIVACIÓN EN RED**
- V. OBJETIVO GENERAL**
- VI. OBJETIVOS ESPECIFICOS**
- VII. AMBITOS DE APLICACIÓN**
- VIII. POBLACION OBJETIVO DEFINICIÓN**
- IX. DEFINICIÓN**
- X. CLASIFICACIÓN**
- XI. DIAGNOSTICO**
- XII. MANEJO NIVEL PRIMARIO**
- XIII. CRITERIOS DE DERIVACIÓN**
- XIV. CONTRARREFERENCIA**
- XV. METODOLOGIA DE EVALUACIÓN**
- XVI. PLAN DE DIFUSIÓN EN RED**
- XVII. BIBLIOGRAFIA**
- XVIII. ANEXOS**

**ELABORADO POR:**

Comisión Servicio de Dermatología  
Hospital San Pablo, Coquimbo  
Servicio de Salud Coquimbo

Fecha: Marzo 2009

**ACTUALIZADO POR:**

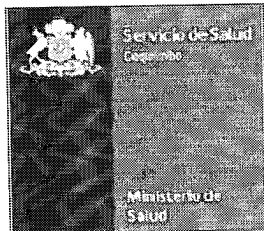
E.U. Mary Cea Rodríguez  
Enc. Referencia y Contra referencia  
Servicio de Salud Coquimbo

Fecha: Julio 2016

**APROBADO POR:**

Dra. Luz Marina Urzúa Araya  
Subdirectora Gestión Asistencial  
Dirección de Salud Coquimbo

Fecha: Agosto 2016



**PROCOLO DE MANEJO Y DERIVACION  
DERMATITIS DE CONTACTO  
SUBDEPARTAMENTO INTEGRACIÓN DE LA RED ASISTENCIAL  
DIRECCIÓN SERVICIO DE SALUD COQUIMBO**

Edición : 2  
Fecha : 2016  
Página : 3 de 11  
Vigencia: 2019

**I. COMISIÓN REVISORA SS:**

- Jefe Subdepto. Integración de la Red ,DSS Coquimbo
- Encargada Referencia y Contra referencia, DSS Coquimbo
- Jefe Subdepto. APS ,DSS Coquimbo

**II. DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERESES:** el documento que se desarrolla a continuación está determinado por un valor primario, definido por razones profesionales o éticas, sin influencia de un segundo interés. Es por esto, que se declara que no se usan incentivos de cualquier índole, dirigidos a los profesionales que elaboran, revisan y utilizan este protocolo. Así mismo no se utilizan marcas comerciales de productos farmacológicos.

**III. INTRODUCCIÓN:**

Dentro de la Lista de Espera de Consultas nuevas de especialidad de Dermatología, un volumen importante lo conforman SIC con diagnósticos de Dermatitis de Contacto, patología que puede ser, en la mayoría de los casos manejada en el nivel primario de atención.

**IV. MAPA DE DERIVACIÓN EN RED:**

ESTABLECIMIENTO DE ORIGEN	ESTABLECIMIENTO DE DESTINO	UNIDAD DE DESTINO
Provincia de Choapa	Hospital San Pablo de Coquimbo	CAE Policlínico de Dermatología
Provincia de Limarí	Hospital Antonio Tirado Lanas de Ovalle	
Provincia de Elqui	Hospital San Pablo de Coquimbo	

**V. OBJETIVO GENERAL:**

Optimizar la pertinencia en la referencia, de pacientes con Dermatitis de Contacto, desde los establecimientos de APS a los establecimientos de especialidad de la Red Asistencial de la Región de Coquimbo.

**VI. OBJETIVOS ESPECÍFICOS:**

- Determinar los criterios de manejo en el nivel primario de atención, de pacientes con diagnóstico de Dermatitis de Contacto.
- Establecer criterios de derivación estandarizados hacia el nivel de especialidad de Dermatología.

**VII. AMBITOS DE APLICACIÓN:**

- Médicos de establecimientos de Atención Primaria
- Médicos de Departamentos de Salud de la región
- Médicos EDF de hospitales de mediana y baja complejidad
- Comités de Gestión de Oferta y Demanda de nivel primario y secundario
- Hospitales de referencia.
- Coordinadores Técnicos de Departamentos de Salud Municipal

<b>ELABORADO POR:</b> Comisión Servicio de Dermatología Hospital San Pablo, Coquimbo Servicio de Salud Coquimbo	<b>ACTUALIZADO POR:</b> E.U. Mary Cea Rodríguez Enc. Referencia y Contra referencia Servicio de Salud Coquimbo	<b>APROBADO POR:</b> Dra. Luz Marina Urzúa Araya Subdirectora Gestión Asistencial Dirección de Salud Coquimbo
Fecha: Marzo 2009	Fecha: Julio 2016	Fecha: Agosto 2016



**PROTOCOLO DE MANEJO Y DERIVACION  
DERMATITIS DE CONTACTO  
SUBDEPARTAMENTO INTEGRACIÓN DE LA RED ASISTENCIAL  
DIRECCIÓN SERVICIO DE SALUD COQUIMBO**

Edición : 2
Fecha : 2016
Página : 4 de 11
Vigencia: 2019

**VIII. POBLACIÓN OBJETIVO:**

Población beneficiaria de FONASA que accede a prestaciones de salud en el nivel primario de atención, con diagnóstico de Dermatitis de Contacto.

**IX. DEFINICIÓN:**

**DERMATITIS DE CONTACTO:** respuesta inflamatoria de la piel a múltiples agentes exógenos.

**X. CLASIFICACIÓN:**

Existen dos subtipos: la dermatitis de contacto alérgica y dermatitis de contacto irritativa:

- **Dermatitis de contacto alérgica:** es resultado de una reacción inflamatoria de hipersensibilidad celular tipo IV (Clasificación de Gell y Coombs) mediada por linfocitos T y solo la van a desarrollar los pacientes sensibilizados al alérgeno determinado con el que entren en contacto.
- **Dermatitis de contacto irritativa** es la causada por el daño tóxico directo a la piel y se caracteriza por que todos los individuos expuestos a la sustancia tóxica en cantidad y duración suficientes van a desarrollar la dermatitis.

**XI. DIAGNÓSTICO**

La apariencia clínica, es a menudo, la de una erupción ecematososa pruriginosa bien delimitada en la zona de exposición con el agente. Puede ser:

AGUDA	CRONICA
Eritema	Placas descamativas, con liquenificaciones excoriaciones Piel seca
Edema	
Vesículas	
Exudado	
Costras hemáticas y/o mielicéricas	

**DIAGNOSTICO DIFERENCIAL:**

- Eritemas figurados
- Enfermedades infecciosas de la piel (impétigo, rosácea, pitiriasis versicolor).

<b>ELABORADO POR:</b> Comisión Servicio de Dermatología Hospital San Pablo, Coquimbo Servicio de Salud Coquimbo	<b>ACTUALIZADO POR:</b> E.U. Mary Cea Rodríguez Enc. Referencia y Contra referencia Servicio de Salud Coquimbo	<b>APROBADO POR:</b> Dra. Luz Marina Urzúa Araya Subdirectora Gestión Asistencial Dirección de Salud Coquimbo
Fecha: Marzo 2009	Fecha: Julio 2016	Fecha: Agosto 2016



**PROTOCOLO DE MANEJO Y DERIVACION  
DERMATITIS DE CONTACTO  
SUBDEPARTAMENTO INTEGRACIÓN DE LA RED ASISTENCIAL  
DIRECCIÓN SERVICIO DE SALUD COQUIMBO**

Edición : 2  
Fecha : 2016  
Página : 5 de 11  
Vigencia: 2019

LOCALIZACION	AGENTE ETIOLOGICO
<b>Cuero cabelludo y orejas</b>	Champús, tintes de cabello, medicaciones tópicas
<b>Párpados</b>	Laca de uñas, cosméticos, productos capilares, medicaciones tópicas
<b>Cara</b>	Alérgenos aéreos, cosméticos, filtros solares, medicaciones para el acné, lociones de afeitado
<b>Cuello</b>	Cadenas, alérgenos aéreos, perfumes, lociones de afeitado
<b>Tronco</b>	Medicaciones tópicas, filtros solares, plantas, ropa, elementos metálicos, gomas de la ropa interior
<b>Axilas</b>	Desodorante, ropa
<b>Brazos</b>	Relojes y correas
<b>Manos</b>	Jabones y detergentes, alimentos, disolventes, cementos, metales, medicaciones tópicas, guantes de goma
<b>Genitales</b>	Preservativos, alérgenos transferidos por las manos
<b>Región anal</b>	Preparaciones de hemorroides, preparaciones antifúngicas
<b>Piernas</b>	Medicaciones tópicas, tintes de medias
<b>Pies</b>	Zapatos, cemento.

El uso de piercing podría ocasionar dermatitis de contacto en cualquiera de sus localizaciones.

- Alimentos ricos en níquel, tales como, Coca Cola, tomates (cáscara), choclos, porotos (todas sus variedades).
- La localización del cuadro en zona de cara, orejas, ojos y genitales es de mayor cuidado y riesgo, por las potenciales complicaciones que la dermatitis podría ocasionar en estas estructuras y órganos.

**XII. MANEJO EN EL NIVEL PRIMARIO:**

- Identificar el elemento contactante y suspenderlo.
- Evitar agentes agravantes, por ejemplo: exposición excesiva al agua, jabones y detergentes.
- Uso de corticoides:

LOCALIZACION	TRATAMIENTO	DOSIS
<b>Cara y pliegues</b>	Hidrocortisona tópica al 1 % , crema o pomada	<i>3 veces al día por 7 días</i>
<b>Tronco y extremidades ( lesiones leves )</b>	Betametasona crema	<i>2 veces al día por 7 días</i>
<b>Dermatitis agudas severas</b>	Prednisona 0,5 a 1 mg/kg día	<i>Por 7 días repartidos en tres tomas diarias.</i>
	<i>Asociar lubricación en el área afectada (vaselina sólida ) varias veces al día.</i>	
	<i>Mantener en el tiempo</i>	
<b>Prurito intenso</b>	Clorfenamina 4 mg	<i>2 a 3 veces al día</i>

**ELABORADO POR:**  
Comisión Servicio de Dermatología  
Hospital San Pablo, Coquimbo  
Servicio de Salud Coquimbo

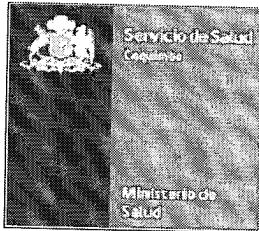
**ACTUALIZADO POR:**  
E.U. Mary Cea Rodríguez  
Enc. Referencia y Contra referencia  
Servicio de Salud Coquimbo

**APROBADO POR:**  
Dra. Luz Marina Urzúa Araya  
Subdirectora Gestión Asistencial  
Dirección de Salud Coquimbo

Fecha: Marzo 2009

Fecha: Julio 2016

Fecha: Agosto 2016



**PROTOKOLO DE MANEJO Y DERIVACION  
DERMATITIS DE CONTACTO  
SUBDEPARTAMENTO INTEGRACIÓN DE LA RED ASISTENCIAL  
DIRECCIÓN SERVICIO DE SALUD COQUIMBO**

Edición : 2  
Fecha : 2016  
Página : 6 de 11  
Vigencia: 2019

	(* ) Hidroxicina 20 mg	1 vez en la noche
	Niños 1 mg/Kg día	
<b>Dermatitis de manos</b>	Guante de algodón en contacto directo con la mano. Sobre éste usar el guante de látex o goma	
	Crema de manos 5 a 6 veces al día	
<b>Dermatitis por níquel</b>	Evitar contacto con metales ( aros de fantasía, hebillas, broches )	

(Ver Flujograma de Manejo en APS en Anexos)

**XIII. CRITERIOS DE DERIVACION AL NIVEL SECUNDARIO.**

- Todo eccema crónico
  - Eccemas resistentes a manejo anterior.
  - Lesiones persistentes en palmas y plantas
  - Ante cualquier dermatosis que se sospeche pueda ser ocupacional.
  - Dermatitis severas refractarias a tratamiento.
- (ver flujograma Anexos)

**XIV. CONTRAREFERENCIA:**

Los pacientes dados de alta, con Dermatitis de Contacto en la especialidad, serán contra referidos a su establecimiento de origen.

**XV. METODOLOGIA DE EVALUACIÓN:**

La evaluación de la implementación de este protocolo, será responsabilidad del Director del Hospital, a través de la aplicación de una pauta de cotejo elaborada para estos efectos a una muestra de SIC seleccionadas desde Repositorio Nacional de Lista de Espera.

La frecuencia de esta evaluación será anual.

**Indicadores de resultados:**

N° de SIC seleccionadas generadas en el establecimiento a la especialidad por Dermatitis de contacto con aplicación de protocolo/N° de SIC seleccionadas generadas en el establecimiento a la especialidad por Dermatitis de contacto

**XVI. PLAN DE DIFUSIÓN A LA RED:**

- Socialización de Protocolo en Consejo Integrador de la Red Asistencial CIRA
- Publicación en página WEB de SS Coquimbo
- Revisión sistemática con Médicos de APS: Se utilizaran reuniones con los médicos triadores de APS que forman

<b>ELABORADO POR:</b> Comisión Servicio de Dermatología Hospital San Pablo, Coquimbo Servicio de Salud Coquimbo	<b>ACTUALIZADO POR:</b> E.U. Mary Cea Rodríguez Enc. Referencia y Contra referencia Servicio de Salud Coquimbo	<b>APROBADO POR:</b> Dra. Luz Marina Urzúa Araya Subdirectora Gestión Asistencial Dirección de Salud Coquimbo
Fecha: Marzo 2009	Fecha: Julio 2016	Fecha: Agosto 2016



**PROTOCOLO DE MANEJO Y DERIVACION  
DERMATITIS DE CONTACTO  
SUBDEPARTAMENTO INTEGRACIÓN DE LA RED ASISTENCIAL  
DIRECCIÓN SERVICIO DE SALUD COQUIMBO**

Edición : 2  
Fecha : 2016  
Página : 7 de 11  
Vigencia: 2019

parte del Comité Gestión demanda de cada comuna, esto con el fin de que participen en la implementación de estos protocolos, así como también permitan una mejor difusión de estos.

- Jornada de actualización con médicos de APS: Capacitación a realizar una vez aprobados los protocolos, con el fin de difundir y presentar el protocolo a los médicos y profesionales de apoyo de la APS.

**XVII. BIBLIOGRAFÍA**

- a. Protocolo de referencia y contra referencia de Dermatología, Servicio de Salud Metropolitano Sur Oriente, 2011.
- b. Regla de derivación de patologías dermatológicas recurrentes, Serie Reglas de derivación 2009, Servicio de Salud Coquimbo.
- c. Guía de Referencia y Contrarreferencia de la Red Asistencial Atacama.

**ELABORADO POR:**

Comisión Servicio de Dermatología  
Hospital San Pablo, Coquimbo  
Servicio de Salud Coquimbo

**ACTUALIZADO POR:**

E.U. Mary Cea Rodríguez  
Enc. Referencia y Contra referencia  
Servicio de Salud Coquimbo

**APROBADO POR:**

Dra. Luz Marina Urzúa Araya  
Subdirectora Gestión Asistencial  
Dirección de Salud Coquimbo

Fecha: Marzo 2009

Fecha: Julio 2016

Fecha: Agosto 2016

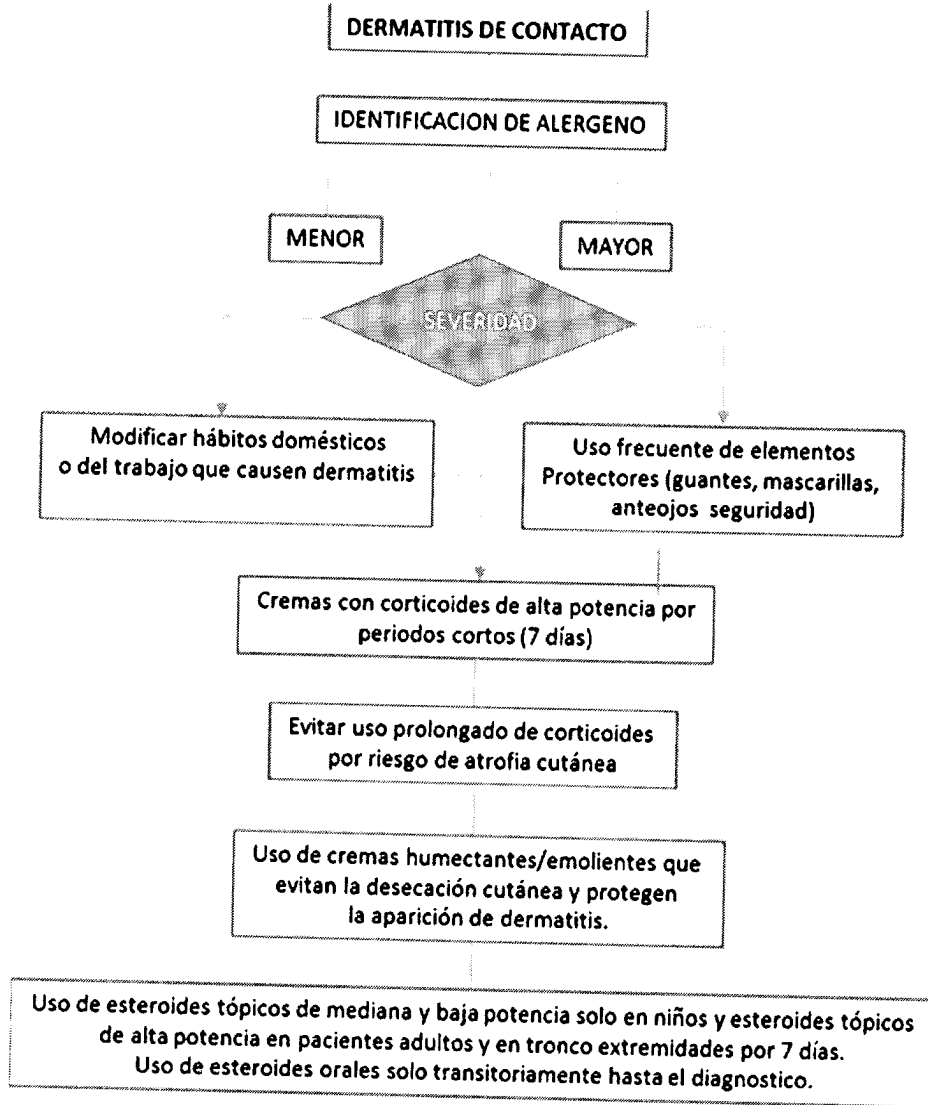


**PROTOCOLO DE MANEJO Y DERIVACION  
DERMATITIS DE CONTACTO  
SUBDEPARTAMENTO INTEGRACIÓN DE LA RED ASISTENCIAL  
DIRECCIÓN SERVICIO DE SALUD COQUIMBO**

Edición : 2
Fecha : 2016
Página :8 de 11
Vigencia: 2019

**XVIII. ANEXOS.**

**A) FLUJO MANEJO EN APS DE DERMATITIS DE CONTACTO.**



<b>ELABORADO POR:</b> Comisión Servicio de Dermatología Hospital San Pablo, Coquimbo Servicio de Salud Coquimbo	<b>ACTUALIZADO POR:</b> E.U. Mary Cea Rodríguez Enc. Referencia y Contra referencia Servicio de Salud Coquimbo	<b>APROBADO POR:</b> Dra. Luz Marina Urzúa Araya Subdirectora Gestión Asistencial Dirección de Salud Coquimbo
Fecha: Marzo 2009	Fecha: Julio 2016	Fecha: Agosto 2016

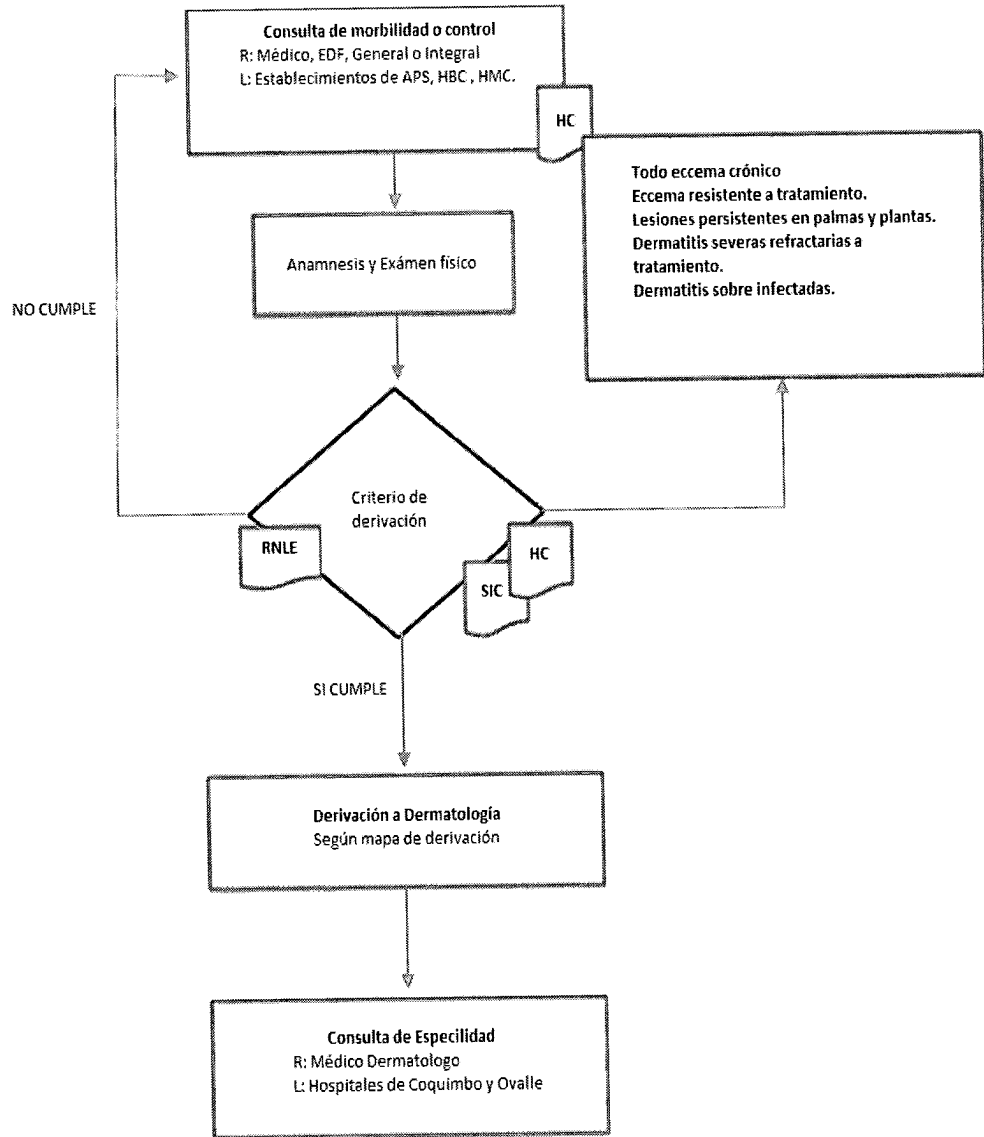




**PROTOCOLO DE MANEJO Y DERIVACION  
DERMATITIS DE CONTACTO  
SUBDEPARTAMENTO INTEGRACIÓN DE LA RED ASISTENCIAL  
DIRECCIÓN SERVICIO DE SALUD COQUIMBO**

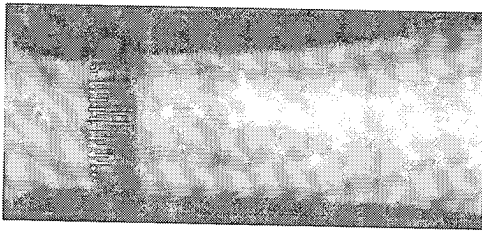
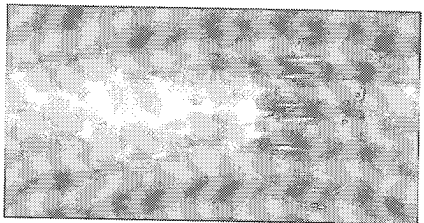
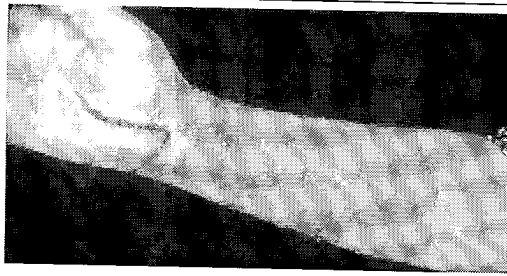
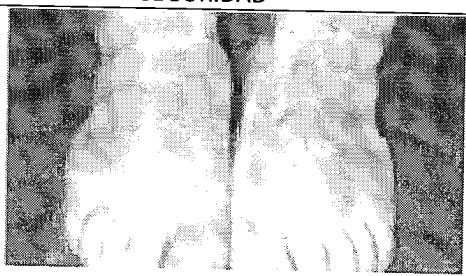
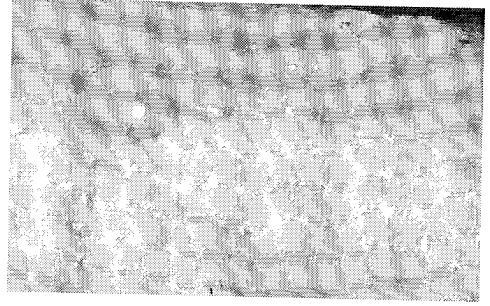
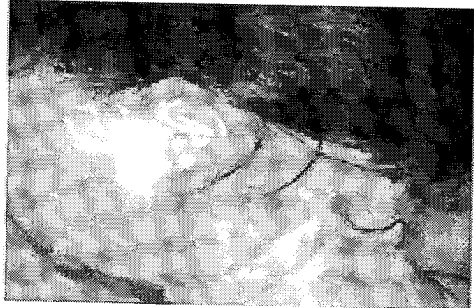
Edición : 2
Fecha : 2016
Página : 9 de 11
Vigencia: 2019

**B) FLUJO MANEJO Y DERIVACIÓN:**



<b>ELABORADO POR:</b> Comisión Servicio de Dermatología Hospital San Pablo, Coquimbo Servicio de Salud Coquimbo	<b>ACTUALIZADO POR:</b> E.U. Mary Cea Rodríguez Enc. Referencia y Contra referencia Servicio de Salud Coquimbo	<b>APROBADO POR:</b> Dra. Luz Marina Urzúa Araya Subdirectora Gestión Asistencial Dirección de Salud Coquimbo
Fecha: Marzo 2009	Fecha: Julio 2016	Fecha: Agosto 2016

**C) TIPOS DE LESIONES SEGÚN AGENTE CAUSAL.**

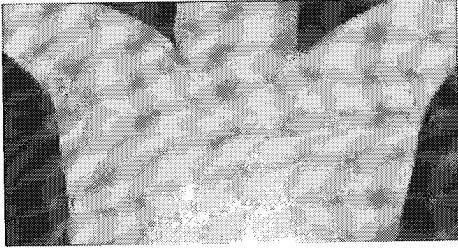

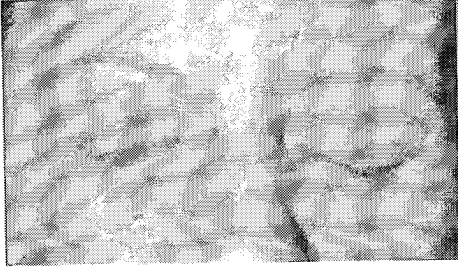

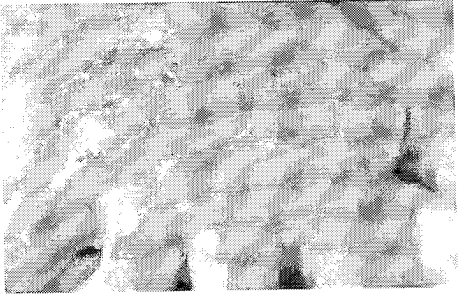

<p><b>NIQUEL</b></p> 	<p><b>BISUTERIA</b></p> 
<p><b>APÓSITO ESPECIAL</b></p> 	<p><b>ZAPATOS DE SEGURIDAD</b></p> 
<p><b>CHAMPÚS</b></p> 	<p><b>CHAMPÚS</b></p> 

<p><b>ELABORADO POR:</b> Comisión Servicio de Dermatología Hospital San Pablo, Coquimbo Servicio de Salud Coquimbo</p>	<p><b>ACTUALIZADO POR:</b> E.U. Mary Cea Rodríguez Enc. Referencia y Contra referencia Servicio de Salud Coquimbo</p>	<p><b>APROBADO POR:</b> Dra. Luz Marina Urzúa Araya Subdirectora Gestión Asistencial Dirección de Salud Coquimbo</p>
<p>Fecha: Marzo 2009</p>	<p>Fecha: Julio 2016</p>	<p>Fecha: Agosto 2016</p>



**PROTOCOLO DE MANEJO Y DERIVACION**  
**DERMATITIS DE CONTACTO**  
**SUBDEPARTAMENTO INTEGRACIÓN DE LA RED ASISTENCIAL**  
**DIRECCIÓN SERVICIO DE SALUD COQUIMBO**

Edición : 2
Fecha : 2016
Página :11 de 11
Vigencia: 2019

<p><b>DESODORANTE</b></p> 	<p><b>METAL</b></p> 
<p><b>COSMETICOS</b></p> 	<p><b>LENTES</b></p> 
<p><b>GUANTES</b></p> 	<p><b>DETERGENTES</b></p> 

<p><b>ELABORADO POR:</b>          Comisión Servicio de Dermatología          Hospital San Pablo, Coquimbo          Servicio de Salud Coquimbo</p>	<p><b>ACTUALIZADO POR:</b>          E.U. Mary Cea Rodríguez          Enc. Referencia y Contra referencia          Servicio de Salud Coquimbo</p>	<p><b>APROBADO POR:</b>          Dra. Luz Marina Urzúa Araya          Subdirectora Gestión Asistencial          Dirección de Salud Coquimbo</p>
<p>Fecha: Marzo 2009</p>	<p>Fecha: Julio 2016</p>	<p>Fecha: Agosto 2016</p>

