
	<p>HOSPITAL DE NIÑOS ROBERTO DEL RÍO</p> <p>PROTOCOLO REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA CON PITIRIASIS ALBA</p>	<p>CÓDIGO: DIR/CAE/PRT/01</p>	<p>Nº RESOLUCIÓN: 003997</p>
		<p>FECHA REVISIÓN: 31/12/2013</p>	<p>Nº VERSIÓN: 01</p>

PROTOCOLO DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA PARA PACIENTES CON PITIRIASIS ALBA

	Responsable Elaboración	Revisión	Aprobó
Nombre	Dra. Paola Castillo	Dr. Patricio Montes Cruzat	Dr. Ignacio Hernández Navarro
Cargo	Miembro Unidad Dermatología Consultorio Adosado de Especialidades Profesor agregado U. de Chile	Subdirector Médico	Director
Firma			

	HOSPITAL DE NIÑOS ROBERTO DEL RÍO PROTOCOLO REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA CON PITIRIASIS ALBA	CÓDIGO: DIR/CAE/PRT/01	N° RESOLUCIÓN: 003997
		FECHA REVISIÓN: 31/12/2013	N° VERSIÓN: 01

RESOLUCIÓN DE VALIDACIÓN



HOSPITAL ROBERTO DEL RÍO
SUBDIRECCIÓN RECURSOS HUMANOS
REGISTRO DE PERSONAL Y REMUNERACIONES
DR. IHN/ABA/CAZ/mog-
30/12/2010 N° 4858

003997 31.12.2013
RESOLUCIÓN EXENTA N° _____


SANTIAGO,

VISTOS : Providencias N°s 3610 – 4730/2010, Artículo 46° del Reglamento Orgánico de los Servicios de Salud N° 140/04, Resolución N° 1600/2008 de la Contraloría General de la República, artículo decimoquinto transitorio de la Ley N° 19.937 y artículo 1° de la Ley N° 20.319.

RESOLUCION:


1.- APRUEBASE, "PROTOCOLO DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA PARA PACIENTES CON PITIRIASIS ALBA", de la Unidad de Dermatología de Consultorio Adosado de Especialidades, del Hospital Roberto del Río.

ANOTESE Y COMUNIQUESE


DR. IGNACIO HERNÁNDEZ NAVARRO
 DIRECTOR
 HOSPITAL ROBERTO DEL RÍO


Distribución:
 * Dirección H. R. del Río
 * Subd. Médica
 * Subd. Recursos Humanos
 * Unidad de Dermatología
 * Consultorio Adosado de Especialidades
 * Of. de Partes


TRANSCRITO FIELMENTE
D. ANGELINA ARAOS CALDERON
 MINISTRO DE FE

	HOSPITAL DE NIÑOS ROBERTO DEL RÍO PROTOCOLO REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA CON PITIRIASIS ALBA	CÓDIGO: DIR/CAE/PRT/01	N° RESOLUCIÓN: 003997
		FECHA REVISIÓN: 31/12/2013	N° VERSIÓN: 01

INDICE

	<i>Página</i>
1. PROPÓSITO	5
2. ALCANCE	5
3. DEFINICIONES	5
4. RESPONSABILIDAD	5
5. DOCUMENTOS Y REGISTRO	6
6. CONTENIDO Y DESARROLLO	6
7. BIBLIOGRAFÍA	6

	HOSPITAL DE NIÑOS ROBERTO DEL RÍO PROTOCOLO REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA CON PITIRIASIS ALBA	CÓDIGO: DIR/CAE/PRT/01	Nº RESOLUCIÓN: 003997
		FECHA REVISIÓN: 31/12/2013	Nº VERSIÓN: 01

PROTOCOLO DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA PARA PACIENTES CON PITIRIASIS ALBA

1. PROPÓSITO:

Coordinar las acciones de los miembros de la Unidad de Dermatología del Hospital de Niños Roberto del Río y los Centros de Salud Primaria y Terciaria, en la atención, evaluación y derivación de los pacientes con patología dermatológica al nivel secundario.

2. ALCANCE

Destinado a miembros de la Unidad de Dermatología del Hospital de Niños Roberto del Río, médicos encargados de la atención de pacientes pediátricos de los Centros de Salud, y a médicos de la red de Atención Primaria y terciaria, para la atención, evaluación y derivación de acuerdo a los criterios de pertinencia definidos en este protocolo.

3. DEFINICIONES

La Pitiriasis alba es una dermatosis de causa desconocida, caracterizada por la alteración de la transferencia de melanosomas de melanocitos a queratinocitos. Es más frecuente en niños atípicos. Clínicamente se caracteriza por la presencia de máculas o parches redondeados, generalmente hipocromos, de bordes suaves, con fina descamación. Se localizan en cara, tronco superior y extremidades superiores, siendo más evidentes en niños de piel oscura y en periodos de verano. Se inicia en la niñez o adolescencia, resolviéndose espontáneamente hacia la adultez. Entre los diagnósticos diferenciales destacan: hipomelanosis postinflamatoria, vitiligo, pitiriasis versicolor y micosis fungoide hipopigmentada.

4. RESPONSABILIDAD


4.1 EN EL HOSPITAL

Miembros del equipo de Dermatología del Hospital de Niños Roberto del Río:

1. Dra. Paola Castillo
2. Dr. Jorge Yutronic
3. Dr. Jorge Ramírez

4.2. EN EL SECTOR PRIMARIO

- 1 Médicos encargados de atención de niños.

	<p>HOSPITAL DE NIÑOS ROBERTO DEL RÍO</p> <p>PROTOKOLO REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA CON PITIRIASIS ALBA</p>	<p>CÓDIGO: DIR/CAE/PRT/01</p>	<p>Nº RESOLUCIÓN: 003997</p>
		<p>FECHA REVISIÓN: 31/12/2013</p>	<p>Nº VERSIÓN: 01</p>

5. DOCUMENTOS Y REGISTROS

Todos los pacientes deben ser derivados por medio de una interconsulta, en la cual debe especificarse el consultorio que lo deriva, médico que lo deriva y el motivo de la derivación. Además debe adjuntar fotocopias de exámenes realizados en este nivel de atención.

6. CONTENIDO / DESARROLLO

6.1 EVALUACIÓN

El manejo es eminentemente clínico.

6.2 ESTUDIO

No se harán exámenes en pacientes en la atención primaria.

6.3 MANEJO:

Lubricación con emolientes y filtro solar SPF 30.

En casos de compromiso intenso pueden usarse corticoides tópicos de baja potencia (Hidrocortisona 1%) por periodos cortos 7 a 10 días o inhibidores de calcineurina.

6.4 CRITERIOS DE REFERENCIA A LA ESPECIALIDAD


Máculas hipocromas descamativas que no responden al tratamiento convencional.


Máculas hipocromas descamativas en zonas distintas a las señaladas y no fotoexpuestas.

Máculasacrómicas.




7. BIBLIOGRAFÍA:

1. Herane – Urbina. Dermatología 2008. Tomo I Editorial Salesianos. Transtornos de la pigmentación; Capítulo 32, Pags: 244 – 258.
2. Guarda – Gubelin. Dermatología esencial. Editorial Mediterráneo. Transtornos de la pigmentación. Capítulo 16, P-gs.: 207 – 210.

	HOSPITAL DE NIÑOS ROBERTO DEL RÍO PROTOCOLO REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA CON PITIRIASIS ALBA	CÓDIGO: DIR/CAE/PRT/01	N° RESOLUCIÓN: 003997
		FECHA REVISIÓN: 31/12/2013	N° VERSIÓN: 01

	HOSPITAL DE NIÑOS ROBERTO DEL RÍO PROTOCOLO REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA CON PITIRIASIS ALBA	CÓDIGO: DIR/CAE/PRT/01	N° RESOLUCIÓN: 003997
		FECHA REVISIÓN: 31/12/2013	N° VERSIÓN: 01

PROTOCOLO DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA PARA PACIENTES CON PITIRIASIS ALBA

	Responsable Elaboración	Revisión	Aprobó
Nombre	Dra. Paola Castillo	Dr. Patricio Montes Cruzat	Dr. Ignacio Hernández Navarro
Cargo	Miembro Unidad Dermatología Consultorio Adosado de Especialidades Profesor agregado U. de Chile	Subdirector Médico	Director
Firma			

HOSPITAL DE NIÑOS ROBERTO DEL RÍO
 Profesor Zañartu N° 1085 - Comuna Independencia - Fono 5758000 - 5758001 - Fax 575 8452 - www.hrrrio.cl

Página 1 de 6