



ERUZIONI CUTANEE DIFFUSE

Definizione

Si caratterizza come un esantema di tipo maculoso (non sporge sulla pelle), oppure papuloso (leggermente sporgente), di colorito rosso o rosa, diffuso su più parti del corpo.

L'esantema può presentarsi con o senza prurito associato.

DOMANDE

● **NOME**

● **ETÀ**

● **SESSO**

● **PESO**

● **Aspetto:** come si presenta l'eruzione?

● **Localizzazione:** in quali parti del corpo è visibile?

● **Numero:** quante macchie (o puntini) ci sono?

● **Dimensione:** quanto sono grandi mediamente le macchie (o i puntini) in centimetri?
Le macchie sono staccate una dall'altra o confluiscono?

● **Storia clinica:** quando è iniziata l'eruzione?

● **Fattori scatenanti possibili:** l'eruzione è iniziata a seguito di qualcosa?
Il bambino in questi giorni sta prendendo dei farmaci?

● **Prurito:** l'eruzione è pruriginosa? Quanto è pruriginosa?

● **Febbre:** è presente febbre, quale valore?
Ha coinciso con l'esantema o si è manifestata prima o dopo?





VISITA URGENTE SE:

- L'eruzione è associata a difficoltà a respirare o a deglutire, il bambino ha la lingua gonfia
- L'eruzione è cominciata subito dopo aver preso una medicina o dopo una puntura d'insetto
- L'eruzione sembra emorragica, non scompare con la pressione, è di colore viola
- L'eruzione è color rosso vivo ed è molle al tatto
- Dall'eruzione si diramano delle strisce rosse, come se si stesse diffondendo (sospettare linfangite/cellulite)
- L'eruzione sembra un'ustione
- Il neonato ha meno di 1 mese di vita e presenta eruzioni di tipo vescicoloso (sospetto herpes)
- Il bambino sembra stare molto male o è così debole da non riuscire né a stare in piedi, né a stare seduto, né a camminare (shock tossico)
- La febbre è presente da 5 o più giorni (Kawasaki)
- Il bambino è stato esposto al sole e ha febbre molto alta o condizioni generali compromesse (confusione mentale, perdita di sensi): eritema solare

VISITA IN GIORNATA SE:

- Il bambino accusa prurito e fastidio (sospettare orticaria, varicella, dermatite atopica)
- L'eruzione sembra infetta (impetigine)
- Il bambino ha febbre associata all'eritema (esantema virale)
- C'è mal di gola o la gola è arrossata (scarlattina)
- Il bambino è stato esposto al sole e presenta un eritema esteso, vescicolare o tale da non consentire la gestione domiciliare attraverso consigli telefonici
- L'eruzione si è presentata nel corso di una terapia farmacologica, ma non in modo improvviso o acuto
- Il rash è presente da più di 48 ore
- Il genitore del bambino appare fortemente preoccupato



CONSIGLI TELEFONICI E TRATTAMENTO A DOMICILIO SE:



- L'eruzione è modesta, le condizioni cliniche del bambino non destano preoccupazione, non c'è febbre associata e i genitori concordano nel seguire l'evoluzione a domicilio. Può trattarsi di sudamina da calore, di un iniziale esantema virale: oltre a non coprire troppo il bambino, i genitori possono fare bagni rinfrescanti, usare magliette di cotone sulla pelle, osservare l'evoluzione dell'esantema o la comparsa di altri disturbi
- L'esantema si presenta dopo 7-14 giorni dalla vaccinazione anti morbillo, parotite, rosolia: non si devono prendere provvedimenti, ma attendere 2-3 giorni per verificare la scomparsa dell'esantema
- L'eruzione appare identica ad una situazione che il bambino ha già avuto o che ha in modo ricorrente e per la quale i genitori hanno già ricevuto indicazioni dal medico sul comportamento da tenere: questo può accadere per l'orticaria, per la dermatite atopica, ma anche per malattie che un fratello in casa ha appena superato come la varicella

RICHIAMARE SE:

- L'esantema diventa di colore viola o emorragico
- Al bambino viene la febbre
- Le macchie si diffondono ulteriormente
- L'esantema determina dolore
- Si associa prurito sempre più intenso
- L'esantema persiste per più di 48 ore
- Le condizioni generali del bambino peggiorano



a cura del Dott. Leo Venturelli, pediatra

Con il contributo
non condizionante di:



Con
il Patrocinio di:

