



Pediatría Atención Primaria

ISSN: 1139-7632

Asociación Española de Pediatría de Atención Primaria

Gentile Lorente, Delicia I.  
Pulpitis palmar de las piscinas: un diagnóstico que hay que considerar  
Pediatría Atención Primaria, vol. XXI, núm. 82, 2019, Abril-Junio, pp. 165-167  
Asociación Española de Pediatría de Atención Primaria

Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=366660266012>

- Cómo citar el artículo
- Número completo
- Más información del artículo
- Página de la revista en redalyc.org

redalyc.org

Sistema de Información Científica Redalyc  
Red de Revistas Científicas de América Latina y el Caribe, España y Portugal  
Proyecto académico sin fines de lucro, desarrollado bajo la iniciativa de acceso  
abierto



## Pulpitis palmar de las piscinas: un diagnóstico que hay que considerar

Delicia I. Gentile Lorente

Publicado en Internet:  
17-mayo-2019

Delicia I. Gentile Lorente:  
dgentile.ebre.ics@gencat.cat

Hospital de Tortosa Verge de la Cinta. Tortosa. Tarragona. España.

### Resumen

#### Palabras clave:

- Dermatitis palmar juvenil
- Pulpitis de las piscinas

La dermatitis palmar juvenil de las piscinas es una dermatosis por fricción, típica de la infancia, causada por el roce continuo de la piel húmeda de las palmas de las manos, y ocasionalmente de las plantas de los pies, con las superficies rugosas de las piscinas. Es posible que dicha dermatosis sea relativamente frecuente, aunque existen muy pocos casos descritos en la literatura científica, por lo que, a menudo, es desconocida y, seguramente, está infradiagnosticada. Por ello, se reportan dos casos de dicha entidad que afectan a una misma familia.

### Pool palms: a diagnosis to consider

### Abstract

#### Key words:

- Juvenile palmar dermatitis
- Pulpitis of the pools

Juvenile palmar dermatitis acquired at swimming pools is a friction dermatosis, typical of childhood, caused by the continuous rubbing of the wet skin of the palms of the hands, and occasionally of the soles of the feet, with the rough surfaces of the pools. It is possible that this dermatosis is relatively frequent but, nevertheless, there are very few cases described in the literature so that it is often unknown and probably underdiagnosed. Therefore, two cases of said entity that affect the same family are reported.

Niña de 34 meses de edad, sana y con vacunación completa, por la que se consulta tras la aparición de máculas eritematosas brillantes en cara palmar de los dedos, especialmente en los pulpejos, de 48 horas de evolución (**Fig. 1**); la madre no refiere fiebre, dolor, prurito ni otra sintomatología asociada. Igualmente se atiende al hermano, un varón de seis años, por lesiones similares pero más extensas y de un mes de evolución (**Fig. 2**); en su caso, existe el antecedente de una dermatitis atópica leve. La anamnesis y exploración física de ambos niños re-

sulta anodina; al interrogar a la madre sobre el contexto epidemiológico de los niños, refiere que, como única novedad en su actividad cotidiana, el niño acude diariamente a la piscina, mañana y tarde, desde hace un mes (fecha en la que finalizó el curso escolar), y la niña desde hace tres días. Dado lo característico de las lesiones y su relación temporal con dicha actividad lúdica, los niños son diagnosticados de dermatitis palmar juvenil de las piscinas o pulpitis de las piscinas (PP).

**Cómo citar este artículo:** Gentile Lorente DI. Pulpitis palmar de las piscinas: un diagnóstico que hay que considerar. Rev Pediatr Aten Primaria. 2019;21:165-7.

**Figura 1.** DPJP en niña de 34 meses. Lesiones tipo máculas eritematosas brillantes en los pulpejos de los dedos



**Figura 2.** DPJP en niño de 6 años. Lesiones de iguales características, pero afectando principalmente a las zonas prominentes convexas de la superficie palmar de los dedos



La PP, también denominada palmas de piscina (*pool palms*), consiste en una dermatitis irritativa de contacto que afecta a la cara palmar de las manos y a la plantar de los pies, pues se debe a la fricción repetida de la piel húmeda con las superficies rugosas y ásperas de las piscinas (especialmente los bordillos y el suelo)<sup>1-6</sup>.

Se trata de una afección benigna y típica de la infancia que consiste en la aparición de máculas eritematosas o eritemato-violáceas, brillantes, no infiltrativas, no descamativas y no pruriginosas, que afectan, en general simétricamente, a las zonas prominentes de las palmas de las manos (especialmente a los pulpejos de los dedos) y, ocasionalmente, a las plantas de los pies<sup>1-6</sup>; las lesiones son transitorias y autolimitadas.

Su aparición en la infancia, y raramente en la adolescencia, se debe a la mayor fragilidad cutánea de esta edad (favoreciendo su aparición el antecedente de dermatitis atópica), a que esta población es la que más suele bañarse en piscinas, y a una hiperhidratación de la capa córnea cutánea por la exposición prolongada al agua; sin embargo, no se ha relacionado con los productos químicos utilizados en el tratamiento habitual de esta agua<sup>1,3</sup>.

La PP se incluye así en el grupo de las dermatosis pediátricas de causa física, subgrupo de origen mecánico, al que también pertenecen la dermatitis friccional, o también llamada “dermatitis del tobogán”.

La clínica característica de la PP y su asociación con el baño en piscinas hace que su diagnóstico, de conocerse dicha entidad, sea sencillo, pues requiere una anamnesis y exploración física completas, sin necesidad de más exploraciones complementarias; tampoco requiere ningún tratamiento, puesto que las lesiones desaparecen espontáneamente, y sin secuelas, al cesar la exposición a la piscina.

A pesar de que la PP puede ser relativamente frecuente, a menudo es desconocida y está infradiagnosticada. De hecho, desde su descripción en 1992<sup>5</sup>, ha sido raramente reportada. León-Muiños *et al.* realizaron en 2016 una revisión de la literatura científica, encontrando apenas nueve artículos sobre el tema, con un total de 16 pacientes reportados<sup>3</sup>: un 75% con edad de 4 a 8 años (rango de 3,5 a 12 años), el 87,5% de los casos con afectación de los pulpejos de los dedos de las manos y prominencias palmares (solo el 12,5% restante tiene afectación de las plantas de los pies), y el 18,7% con antecedente de dermatitis atópica.

Es posible que la aparición de la PP no genere una consulta médica, pero, si lo hace, el conocer y reconocer dicha entidad evitará derivaciones, estudios y tratamientos innecesarios para el paciente.

## CONFLICTO DE INTERESES

---

La autora declara no presentar conflictos de intereses en relación con la preparación y publicación de este artículo.

## ABREVIATURAS

---

**PP:** pulpitis de las piscinas.

## BIBLIOGRAFÍA

---

1. López-Neyra A, Vano S, Álvarez I, García-Salido A. Pool palms. *Dermatology Online J.* 2009;15:17.
2. De la Cueva P, Mauleón C, Valdivielso M, Balbín E, Herranz JM. Dermatitis palmar juvenil de las piscinas. *Acta Pediatr Esp.* 2008;66:181-2.
3. León-Muiños E, Varela-Veiga A, Ramírez-Santos A, Monteagudo B. Palmas de piscina en 2 hermanas. *Piel (Barc).* 2016;31:526-7.
4. Azaña Defez JM, Rodríguez Vázquez M. Palmas de piscina. *Piel.* 2008;23:7-8.
5. Blauvelt A, Duarte AM, Schachner LA. Pool palms. *J Am Acad Dermatol.* 1992;27:111.
6. Novoa A, Klear S. Pool palms. *Arch Dis Child.* 2016; 101:41.