

11226  
14  
2ej



**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA  
DE MEXICO**

FACULTAD DE MEDICINA

CENTRO DE SALUD

**"BEATRIZ VELASCO DE ALEMAN"**

LA CONSULTA DERMATOLOGICA EN UN  
HOSPITAL GENERAL Y SUS IMPLICACIONES  
EN LA PRACTICA DEL MEDICO FAMILIAR

**T E S I S**

PARA OBTENER EL DIPLOMA DE ESPECIALIZACION  
MEDICINA GENERAL FAMILIAR

P R E S E N T A N :

DR. VICTOR EDUARDO CADENA DURAN  
DR. JOSE RODOLFO GUERRERO CASTRO

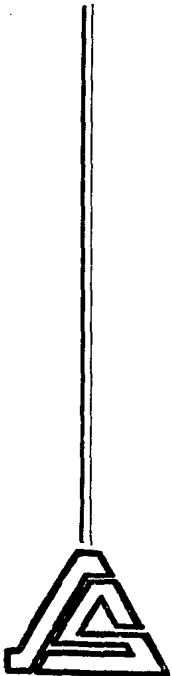
Asesor: Dr. Arnulfo Irigoyen Coria

México, D. F.

1987-1990

TESIS CON  
FALDA DE ORIGEN

1992





## **UNAM – Dirección General de Bibliotecas Tesis Digitales Restricciones de uso**

### **DERECHOS RESERVADOS © PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL**

Todo el material contenido en esta tesis está protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

## I N D I C E

	Página
I. INTRODUCCION .....	1
II. OBJETIVOS .....	3
III. ANTECEDENTES .....	4
IV. JUSTIFICACION .....	5
V. MATERIAL Y METODOS .....	6
VI. RESULTADOS .....	8
VII. CONCLUSIONES .....	17
VIII. BIBLIOGRAFIA .....	18

## I N T R O D U C C I O N

La mayor parte de la consulta solicitada al Médico Familiar, está constituida, por pacientes cuya enfermedad se puede considerar "común" (éste término está dado, en base a la elevada frecuencia de presentación de la enfermedad y no por lo benigna o maligna que pueda ser, ni por lo fácil o difícil de su diagnóstico y tratamiento). El resto de la consulta, que es el mínimo porcentaje, está formada, por pacientes con enfermedades poco comunes, cuyo tratamiento y o diagnóstico, requiere de una infraestructura más compleja, ubicada en un segundo y tercer nivel de atención a la salud.

Como consecuencia, el Médico Familiar, está obligado en primer lugar, a detectar las enfermedades más comunes, lo que le permite conocer mejor cada una de estas entidades nosológicas y como consecuencia, identificarlas y tratarlas eficazmente.

Con el fin de conocer las 25 causas más comunes de consultas en Unidades de Medicina Familiar, se realizó la Encuesta Nacional sobre Atención Médica Ambulatoria, en EE.UU. en 1977-78 (13) obteniéndose el siguiente cuadro:

Hombres	Mujeres
1. Síntomas referidos a la garganta	1. Síntomas referidos a la
2. Resfrios, infecciones de vías respiratorias superiores	2. Tos
3. Tos	3. Resfrió, infección de vías respiratorias superiores
4. Erupción cutánea	4. Examen médico general
5. Fiebre	5. Erupción cutánea
6. Examen médico general	6. Dolor abdominal
7. Examen físico para empleo	7. Síntomas en la espalda
8. Dolor de oído	8. Dolor de oído
9. Dolor en el torax	9. Dolor de cabeza
10. Reumatismo no articular	10. Fiebre
11. Dolor de cabeza	11. Dolor torácico
12. Dolor abdominal	12. Extendido vaginal
13. Examen físico para escuela	13. Vértigo

14. Laceraciones de la extremidad.	14. Síntomas en el cuello
15. Síntomas en el cuello	15. Síntomas en el hombro
16. Síntomas en el pie	16. Dolor de estómago
17. Examen físico para actividades extracurriculares.	17. Náuseas
18. Dolor de estómago	18. Molestias en las piernas
19. Inoculaciones-profilácticas.	19. Dolor no referido a un sistema orgánico específico.
20. Congestión nasal	20. Disuria
21. Síntomas del hombro	21. Examen prenatal
22. Síntomas en las piernas	22. Aumento de peso
23. Lesión en la mano	23. Examen físico para 'escuela
24. Síntomas en las rodillas	24. Ansiedad y nerviosismo
25. Diarrea	25. Inoculaciones profilácticas

De este estudio, se desprende, que la erupción cutánea se encuentra en cuarto y quinto lugar de consulta

En el Distrito Federal, aproximadamente el 40% de la consulta solicitada al Médico Familiar, está constituida por pacientes cuya edad oscila entre los 0 a 12 años y de esta asistencia, las enfermedades dermatológicas como motivo de consulta, representan del 15 al 30% (1).

Valorando los datos anteriores, nos podemos dar cuenta de la alta frecuencia de consultas al Médico Familiar, por problemas dermatológicos y sobre todo en pacientes menores de 12 años. Lo que manifiesta la necesidad de conocer exactamente estos problemas dermatológicos. Estas circunstancias dieron origen al presente estudio.

## O B J E T I V O S

### GENERAL

Conocer las dermatosis más frecuentes, en pacientes menores de 12 años de edad, atendidas en un Hospital General y detectar las que debieron ser tratadas en una Unidad de Medicina Familiar.

### ESPECIFICOS

- Determinar las 10 dermatosis más frecuentes, en pacientes menores de 12 años de edad.
- Describir la distribución de cada una de las 10 dermatosis más frecuentes, en los diferentes grupos de edad (recién nacidos, lactantes menores, lactantes mayores, preescolares y escolares).
- Identificar las 10 dermatosis más frecuentes en el sexo femenino y las 10 más frecuentes en el sexo masculino, en pacientes menores de 12 años.
- Establecer en cada uno de los grupos de edad, las 10 dermatosis más frecuentes.
- Señalar cuales son las dermatosis más frecuentes que deben ser manejadas de manera integral por el Médico Familiar.

## A N T E C E D E N T E S

Actualmente, se cuenta con investigaciones que presentan la frecuencia de las dermatosis establecidas en un número bajo de casos, realizados en niños y adultos o bien en grupos de escolares y adolescentes. Existe una investigación publicada en 1977 por Ruiz-Maldonado, realizado en el Hospital del Niño (IMAN), en pacientes de 0 a 18 años de edad, presentando el siguiente reporte de dermatosis más frecuentes (34):

1. Prúrigo por insectos
2. Neurodermatitis atópica
3. Escabiasis
4. Verrugas virales
5. Impétigo
6. Pitiriasis alba
7. Vitiligo
8. Acné vulgar
9. Tiñas
10. Dermatitis microbiana

Sin embargo, en este estudio el límite de edad está dado en base a que en pediatría los pacientes propios de la especialidad, son aquellos que se encuentran entre los 0 y 18 años de edad y como ya se comentó, la mayor frecuencia de casos dermatológicos que se presentaron en la consulta del Médico Familiar son de 0 a 12 años y por lo tanto no incluye patología propia del adolescente.

## JUSTIFICACION

La elaboración del presente estudio. se fundamenta en las siguientes situaciones:

1. El número de enfermedades cutáneas que se observa en pacientes menores de 12 años de edad en la consulta dermatológica de un Hospital General, es muy grande.
2. Un alto porcentaje de estas consultas, son causadas por dermatosis que pudieron ser diagnosticadas y tratadas en Unidades de Medicina Familiar.
3. Con lo anterior, podemos comprender fácilmente la necesidad que tiene el Médico Familiar de conocer las dermatosis que se presentan con mayor frecuencia, para poderlas estudiar con más profundidad.
4. El conocimiento de estas patologías permitirá la elaboración de programas de educación continua más fundamentadas y que verdaderamente capaciten a los Médicos del 1er. Nivel de atención a la Salud y entonces, se podrá identificar y tratar las dermatosis más comunes, en las Unidades de Medicina Familiar.



## M A T E R I A L   Y   M E T O D O S

Para la elaboración del presente trabajo, se realizó un estudio retrospectivo, transversal, descriptivo y observacional (Revisión de casos) de 26,500 expedientes obtenidos del archivo de la consulta dermatológica del antiguo Hospital Juárez de la S.S.A., todos ellos de pacientes que acudieron a consulta por primera vez, entre los años de 1980 y 1989; de lo anterior se obtuvo una muestra de 10, 110 casos que corresponden al 38.15%, aplicando los siguientes criterios de inclusión:

1. Expedientes de usuarios que acudieron a la primera consulta, en el periodo comprendido entre enero de 1980 y diciembre de 1989.
2. Expedientes de usuarios femeninos y masculinos menores de 12 años en el momento de la primera consulta.
3. Expedientes con diagnósticos ya establecidos.
4. Expedientes con diagnósticos que son reconocidos por la Escuela Mexicana de Dermatología.

Con el siguiente criterio de exclusión:

1. Todos los expedientes, de pacientes menores de 12 años de edad, con diagnóstico de probable ó a descartar.

De los 10,110 casos seleccionados se obtuvieron los siguientes datos:

- I. Edad
- II. Sexo
- III. Lugar de residencia
- IV. Diagnóstico

I. Edad, todas las edades entre 0 - 12 años se separaron de acuerdo con los siguientes grupos:

Recien nacidos:	0 - 28 días
Lactantes menores:	29 días - 12 meses
Lactantes mayores:	13 - 24 meses
Preescolares:	25 meses - 6 años
Escolares:	6 años 1 mes - 12 años 11 meses

II. Sexo, Cada grupo de edad, fue separado por sexos.

III. Lugar de residencia, la procedencia de los pacientes cuyos expedientes fueron seleccionados, se dividieron de la siguiente forma:

- Procedentes del Distrito Federal
- Procedentes del Estado de México
- Procedentes de otros Estados

IV. Diagnósticos, se establecieron 51 diagnósticos diferentes cuya frecuencia fue mayor de 10 casos, cuando fueron menos de 10 casos se agruparon en el rubro 52, denominado como "Varios"

## RESULTADOS

Fueron revisados 26.500 expedientes, para obtener una muestra de 10.110 expedientes, todos correspondientes a pacientes menores de 12 años de edad, lo que significa que este grupo de edad corresponde al 38.15% de la consulta total dermatológica otorgada en un Hospital General.

Estos 10.110 casos, se agruparon en 52 diferentes diagnósticos, correspondiendo los primeros 10, a las dermatosis más frecuentes y representan el 67.98% de los 10.110 casos.

En primer lugar se muestra la tabla 1 la que presenta todos los padecimientos encontrados. En segundo lugar se exponen las gráficas que contienen la distribución de las 10 dermatosis más frecuentes en los diferentes grupos de edad. En tercer lugar gráficas con las dermatosis más frecuentes en pacientes femeninos y masculinos y finalmente las gráficas con cada uno de los grupos de edad y su frecuencia de dermatosis.

T A B L A I

DERMATOSIS MAS FRECUENTES EN PACIENTES  
MENORES DE 12 AÑOS DE EDAD

<u>Diagnóstico</u>	<u>No. de casos</u>
1. Prurigo por insectos . . . . .	1.420
2. Verrugas vulgares. . . . .	1.259
3. Neurodermatitis. . . . .	1.327
4. Dermatitis por contacto. . . . .	732
5. Ipétigo vulgar . . . . .	476
6. Dermatitis solar hipocrómiante . . . . .	441
7. Vitiligo . . . . .	406
8. Tiñas. . . . .	384
9. Dermatitis del pañal . . . . .	271
10. Escabiasis . . . . .	247
11. Eczematídes. . . . .	213
12. Sudamina . . . . .	199
13. Dermatitis seborréica. . . . .	182
14. Queratosis pilar . . . . .	175
15. Síndrome urticariano . . . . .	163
16. Prurigo solar. . . . .	162
17. Nevos. . . . .	152
18. Imétigo seco . . . . .	145
19. Molusco contagioso . . . . .	127
20. Dermatitis microbiana. . . . .	109

T A B L A I

<u>Diagnóstico</u>	<u>No. de casos</u>
21. Alopecia Areata. . . . .	107
22. Piel normal. . . . .	100
23. Dishidrosis. . . . .	90
24. Lesiones residuales. . . . .	82
25. Dermatitis solar . . . . .	79
26. Foliculitis. . . . .	72
27. Hemangiomas. . . . .	69
28. Exantemas. . . . .	64
29. Fitofotosensibilización. . . . .	61
30. Liqueenes . . . . .	60
31. Acné . . . . .	59
32. Piel atípica . . . . .	54
33. Corticoestropo. . . . .	50
34. Pediculosis. . . . .	48
35. Ictiosis . . . . .	46
36. Pitiriasis Rosada de Gilbert . . . . .	39
37. Granuloma piogeno. . . . .	35
38. Pitiriasis Rubra Pilaris . . . . .	32
39. Psoriasis. . . . .	27
40. Cicatriz queuloide. . . . .	25
41. Candidiosis. . . . .	24
42. Herpes Zoster. . . . .	24
43. Condilomas Acuminados. . . . .	19

T A B L A I

<u>Diagnostico</u>	<u>No. de casos</u>
44. Furunculosis. . . . .	19
45. Granuloma Anular. . . . .	18
46. Tricotilomania. . . . .	18
47. Herpes Simple . . . . .	17
48. Onicomicosis. . . . .	17
49. Cicatrices. . . . .	16
50. Perionixis. . . . .	16
51. Quemaduras. . . . .	16
52. Varios. . . . .	207

T O T A L 10.110

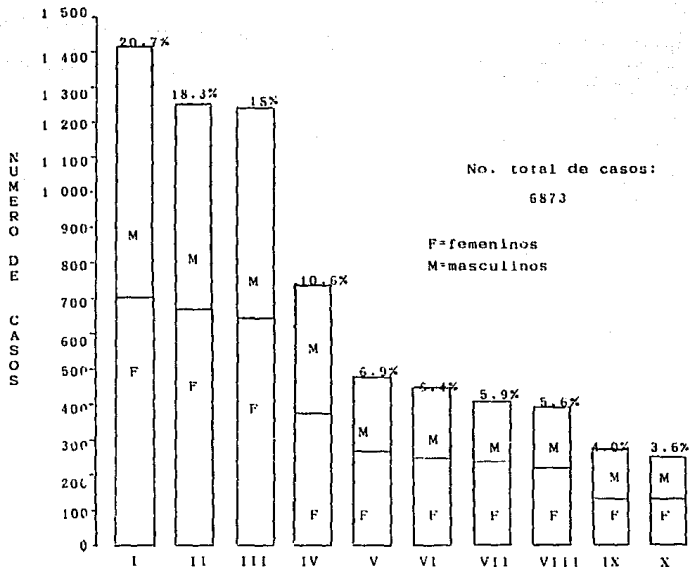
" LAS 10 DERMATOSIS MAS FRECUENTES EN  
PACIENTES MENORES DE 12 AÑOS "

Al determinar las 10 dermatosis mas frecuentes, en pacientes menores de 12 años, nos llama poderosamente la atención, el hecho de que el 70% de los casos registrados se observaron en el grupo de edad correspondiente a los escolares, el 20% a los preescolares y el 10% a los lactantes y lactantes menores. Con una mayor incidencia en las mujeres.

Este dato es importante, pues al tratar de investigar la etiología de estas entidades se identifica un factor fundamental: los niños se encuentran fuera del medio ambiente protector del hogar, poniéndose en contacto con otro tipo de medio ambiente social.

Probablemente la mayor frecuencia de presentación en el sexo femenino, seña únicamente un resultado estadístico que no toma en cuenta que la proporción de mujeres es mayor a la de los hombres que se presentan a la consulta. Sin embargo esta hipótesis corresponden a otro trabajo de investigación.

" Las 10 dermatosis más frecuentes  
en pacientes menores  
de 12 años "



DERMATOSIS

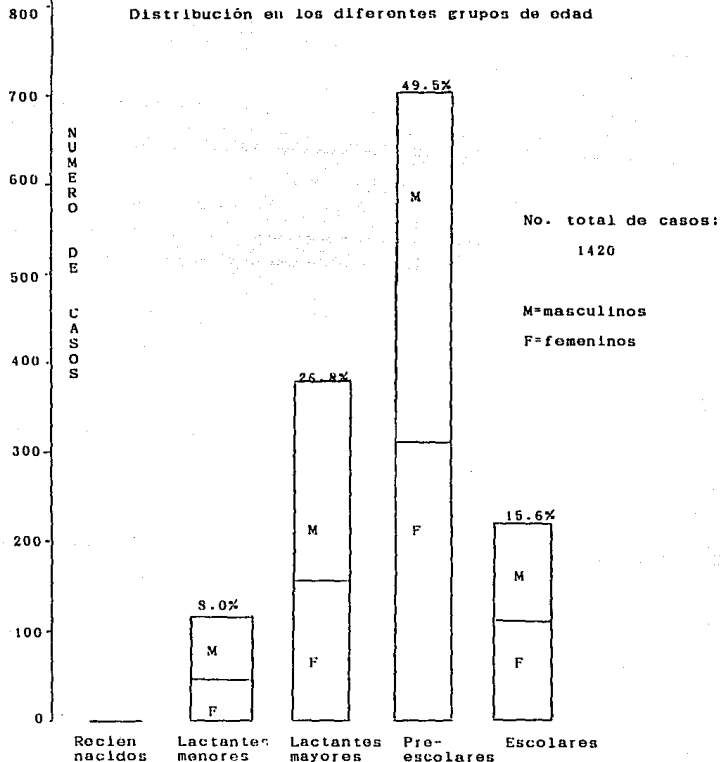
- |                             |                                    |
|-----------------------------|------------------------------------|
| I. Prurigo por insectos     | VI. Dermatitis solar hipocromiante |
| II. Verrugas                | VII. Vitiligo                      |
| III. Neurodermatitis        | VIII. Tiñas                        |
| IV. Dermatitis por contacto | IX. Dermatitis del pañal           |
| V. Impétigo vulgar          | X. Escabiasis                      |

GRAFICA I



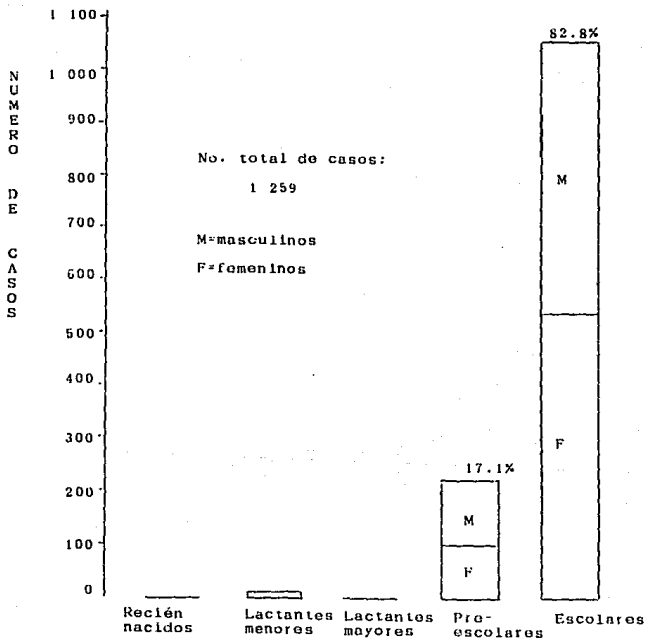
" Prurigo por insectos "

Distribución en los diferentes grupos de edad



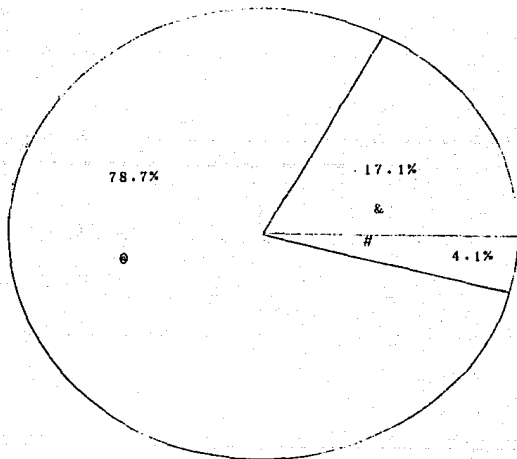
GRAFICA II

**" Verrugas "**  
**Distribución en los diferentes grupos de edad**



GRAFICA 111

CLASIFICACION DE LAS VERRUGAS  
ENCONTRADAS EN PACIENTES ME-  
NORES DE 12 AÑOS

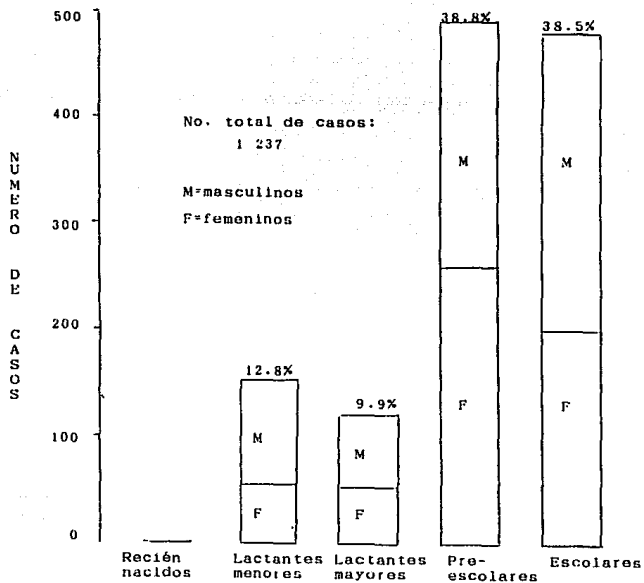


ø = Verrugas vulgares  
& = Verrugas planas  
# = Verrugas plantares

GRAFICA IV

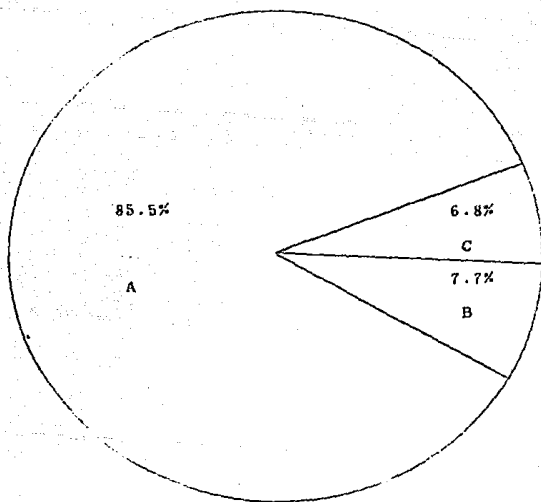
" Neurodermatitis "

Distribución en los diferentes grupos de edad



GRAFICA V

" Neurodermatitis complicadas "



A = Neurodermatitis complicadas con dermatitis por contacto

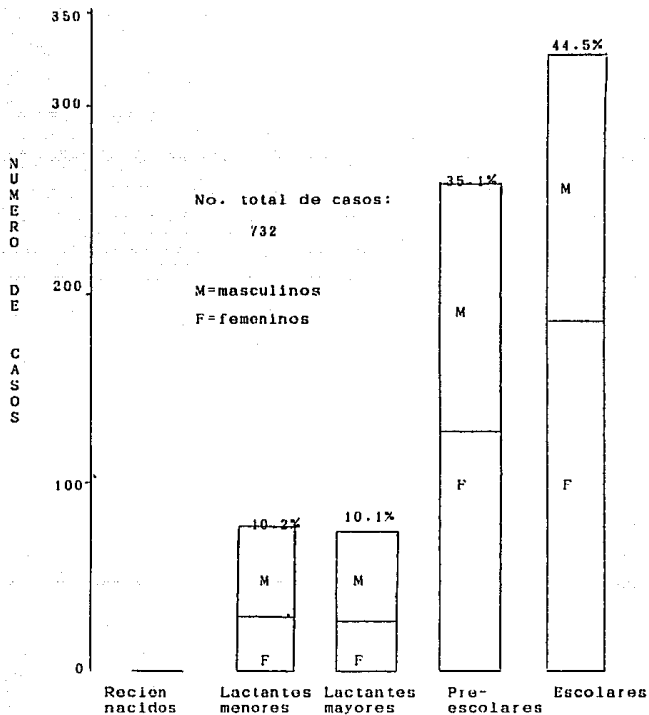
B = Neurodermatitis complicadas con corticoesteropeo

C = Neurodermatitis no complicadas

GRAFICA VI

" Dermatitis por contacto "

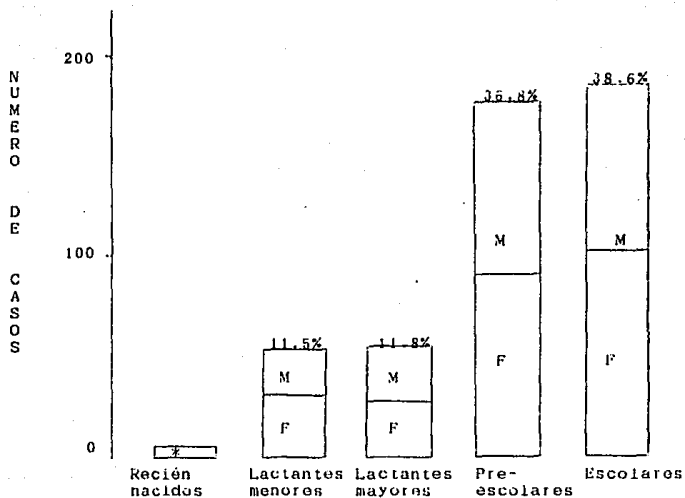
Distribución en los diferentes grupos de edad



GRAFICA VII

" Impétigo vulgar "

Distribución en los diferentes grupos de edad



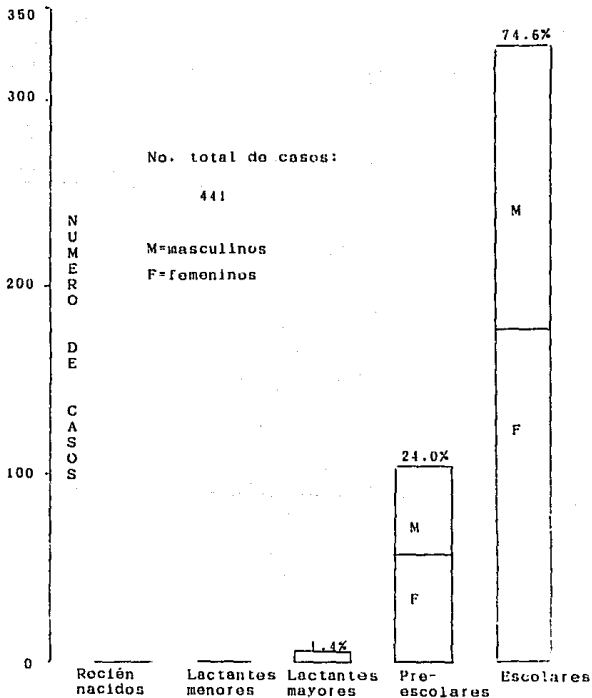
\* Femeninos = 4, Masculinos = 2

M=masculinos

F=femeninos

GRAFICA VIII

" Dermatitis solar hipocrómiante "  
 Distribución en los diferentes grupos de edad

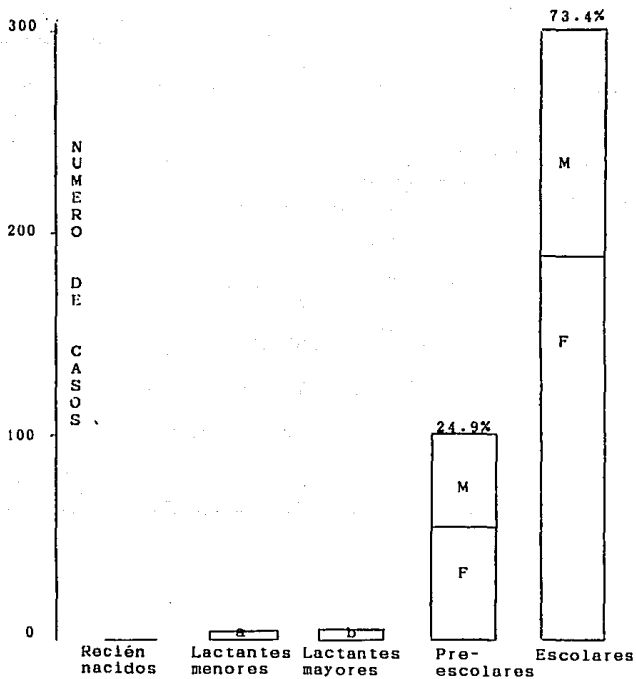


GRAFICA IX



" Vitiligo "

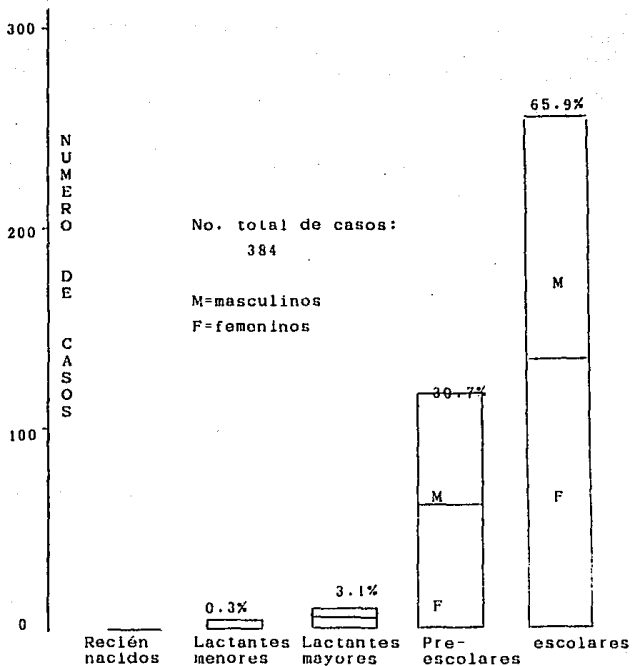
Distribución en los diferentes grupos de edad



a = femeninos 2, masculinos 1  
 b = femeninos 2, masculinos 1  
 M = masculinos  
 F = femeninos

" Tiñas "

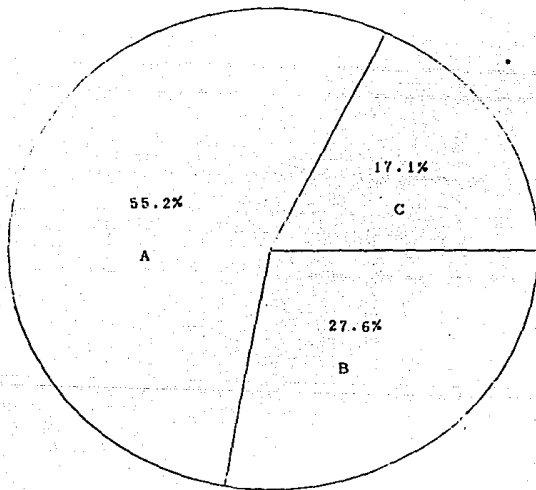
Distribución en los diferentes grupos de edad



GRAFICA XI

Localización más frecuente de

" Las Tiñas ""



A = Tiña de la cabeza

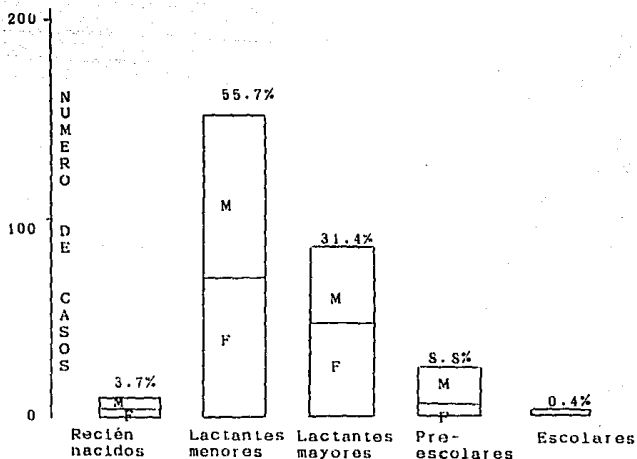
B = Tiña de los pies

C = Tiña del cuerpo

GRAFICA XII

" Dermatitis del pañal "

Distribución en los diferentes grupos de edad



No. total de casos: 271

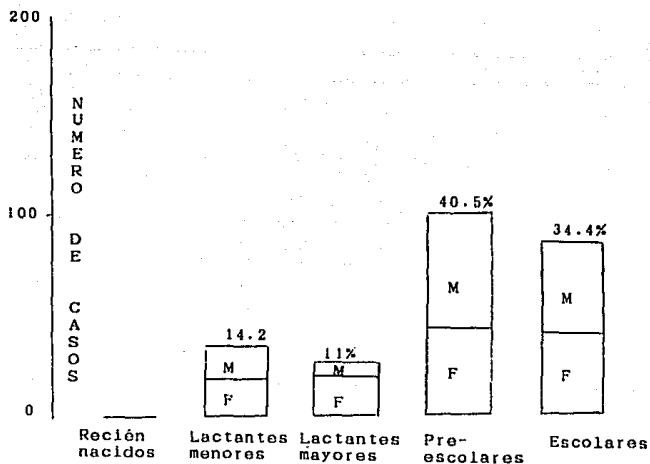
M=masculinos

F=femeninos

GRAFICA XIII

" Escabiasis "

Distribución en los diferentes grupos de edad



No. total de casos: 247

M=masculinos

F=femeninos

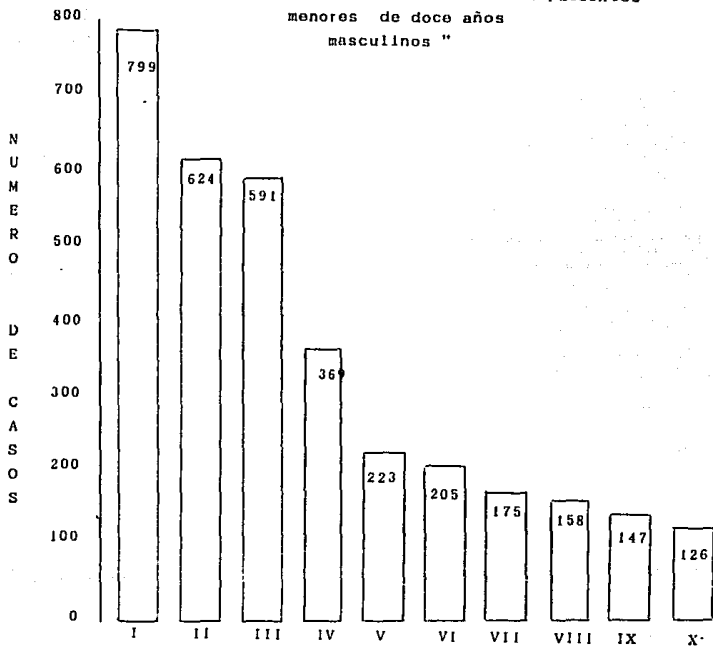
GRAFICA XIV

" LA DIEZ DERMATOSIS MAS FRECUENTES EN CADA UNO DE  
LOS SEXOS, EN PACIENTES MENORES DE 12 AÑOS"

Femenino - Masculino

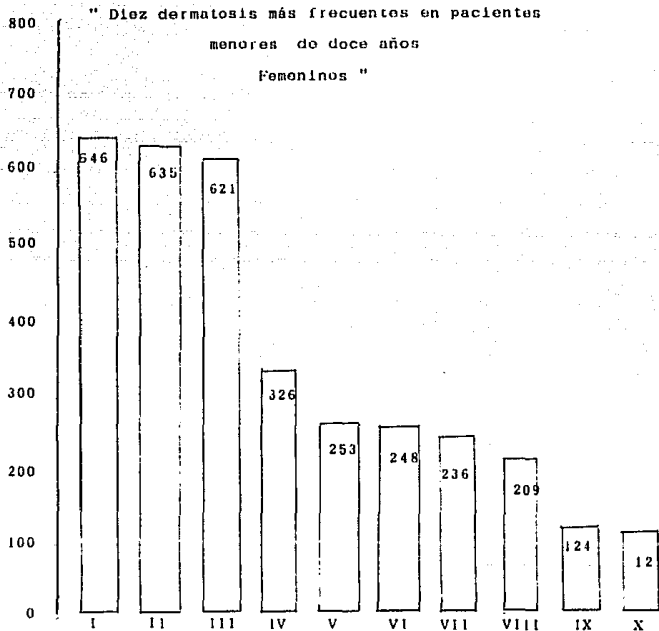
Neurodermatitis	-	Prùrigo por insectos
Verrugas vulgares	-	Verrugas vulgares
Prurigo por insectos	-	Neurodermatitis
Dermatitis por contacto	-	Dermatitis por contacto
Vitiligo	-	Impétigo vulgar
Impétigo vulgar	-	Dermatitis solar hipocromiante
Dermatitis solar hipocromiante	-	Tiñas
Tiñas	-	Vitiligo
Dermatitis del pañal	-	Dermatitis del pañal
Escabiasis	-	Escabiasis

" Diez dermatosis más frecuentes en pacientes  
menores de doce años  
masculinos "



- I. Prúrigo por insectos
- II. Verrugas
- III. Neurodermatitis
- IV. Dermatitis por contacto
- V. Impétigo vulgar
- VI. Dermatitis solar hipocrómlante
- VII. Tiñas
- VIII. Vitiligo
- IX. Dermatitis del pañal
- X. Escabiasis

GRAFICA XV



- I. Neurodermatitis
- II. Verrugas
- III. PRÚRIGO por insectos
- IV. Dermatitis por contacto
- VI. Impétigo vulgar
- V. Vitiligo
- VII. Dermatitis solar hipocrómiante
- VIII. Tiñas
- IX. Dermatitis del pañal
- X. Escabiasis

GRAFICA XVI



"DISTRIBUCION DE LAS DIEZ DERMATOSIS MAS FRECUENTES,  
EN CADA UNO DE LOS DIFERENTES GRUPOS DE EDAD"

RECIEN NACIDOS

Este grupo de edad es poco visto en la consulta dermatológica, en este trabajo solo se encuentran registrados 16 pacientes, lo que corresponde al 0.23% del total analizado. En ellos únicamente se observan 2 dermatosis:

Dermatitis de pañal con 10 casos e

Impétigo vulgar con 6 casos. Gráfica XVII.

LACTANTES MENORES

En este grupo se encuentran 595 casos, de los cuales 159 casos presentan neurodermatitis, 151 prurigo por insectos, 75 dermatitis por contacto, 55 impétigo vulgar, 35 escabiasis. De poca importancia en este grupo de edad son el vitiligo, las tiñas y las verrugas; la dermatitis solar hipercrómica no se observa en ellos. Gráfica XVIII.

### LACTANTES MAYORES

A este grupo pertenecen 766 pacientes y observamos que la dermatosis mas frecuente en ellos es el prurigo por insectos que registra 703 casos, en cambio las verrugas no aparecen aquí. Los lugares del segundo al noveno está ocupados por :

Neurodermatitis	122 casos
Dermatitis del pañal	85 casos
Dermatitis por contacto	74 casos
Impétigo vulgar	56 casos
Escabiasis	27 casos
Tiñas	12 casos
Dermatitis solar hipocrómante	6 casos
Vitiligo	4 caso. Gráfica XIX

### PREESCOLARES

En este estudio se registran 2.280. la dermatosis más frecuente en ellos es el prurigo por insectos. al igual que en los lactantes mayores. Los 2.280 casos se distribuyen de la siguiente manera:

Prurigo por insectos	703 casos
Neurodermatitis	480 casos
Dermatitis por contacto	257 casos
Verrugas	216 casos
Impétigo vulgar	175 casos
Tiñas	118 casos
Dermatitis solar hipocrómante	106 casos
Escabiasis	100 casos
Dermatitis de pañal	24 casos. Gráfica XX

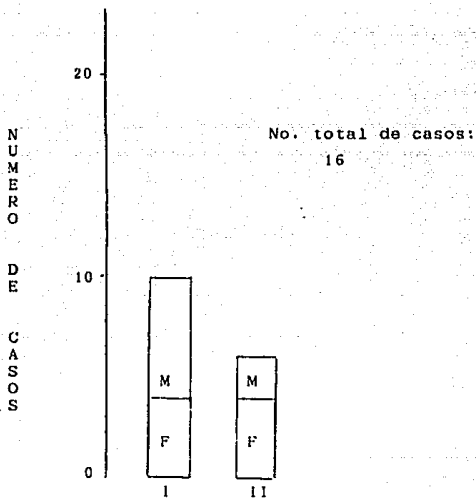
## ESCOLARES

Constituyen el grupo más numeroso de acuerdo con la presente revisión, en donde se encuentran 3.216 casos. Las dermatosis que ocupa el primer lugar en este grupo son las verrugas vulgares, con 1.042 casos y seguida en orden de frecuencia por:

Neurodermatitis	476 casos
Dermatitis solar hipocrómiante	329 casos
Dermatitis por contacto	326 casos
Vitiligo	298 casos
Tifias	253 casos
Prurigo por insectos	222 casos
Impétigo vulgar	184 casos
Escabiasis	85 casos

y por último la dermatitis de pañal con un sólo caso. Gráfica XXI

Dermatosis más frecuentes en  
" Recién nacidos "



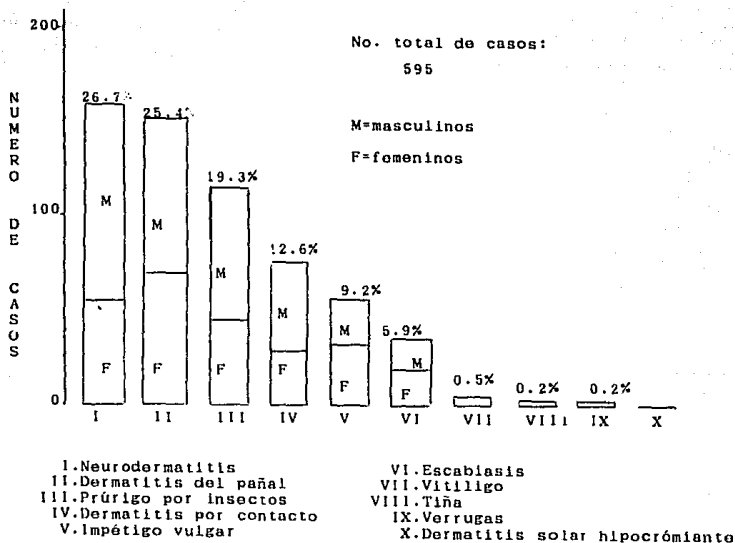
I Dermatitis del pañal  
II impétigo vulgar

M=masculinos

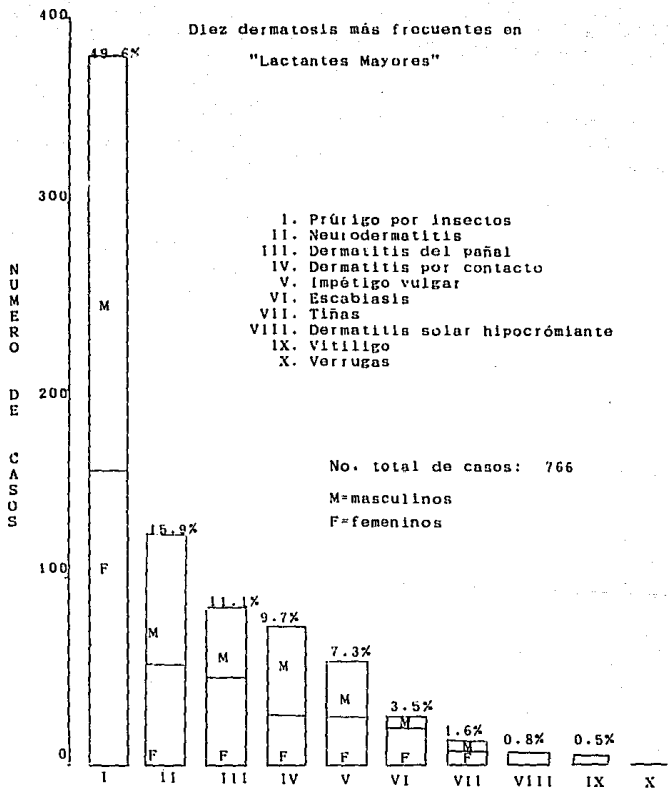
F=femeninos

GRAFICA XVII

**Diez dermatosis más frecuentes en  
" Lactantes Menores "**

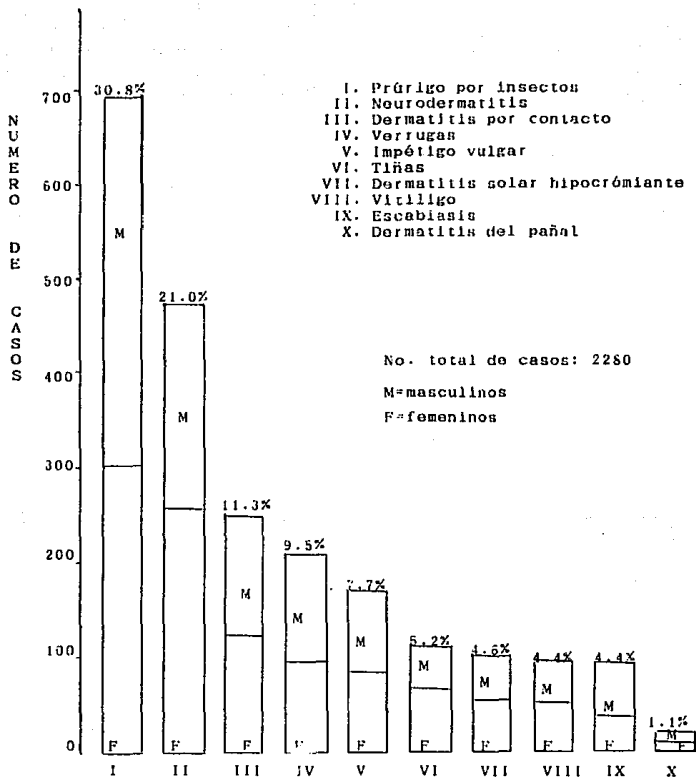


**GRAFICA XVII I**



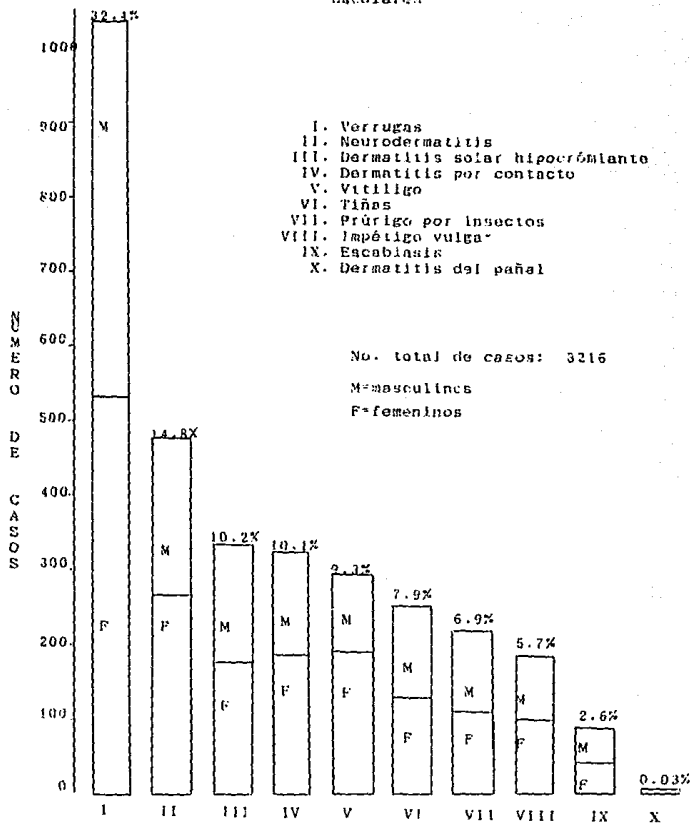
**GRAFICA XIX**

**Diez dermatosis más frecuentes en  
" Preescolares "**



**GRAFICA XX**

Diez dermatosis mas frecuentes en  
" Escolares "



GRAFICA XXI



## CONCLUSIONES

El presente estudio, nos ha permitido conocer, las 10 enfermedades dermatológicas más frecuentes en pacientes menores de 12 años en la Ciudad de México, proporcionándonos las siguientes conclusiones:

1. Del total de consultas estudiadas:
  - a) El 67.98% lo constituyeron las 10 entidades antes referidas, las que por su frecuencia y características clínicas decidieron ser diagnosticadas y tratadas en Unidades de Medicina Familiar.
  - b) Del 32.02% restante, el 17.02 está formado por enfermedades menos frecuentes, sin embargo son reconocidas sin mucha dificultad, quedando un 15% de consultas, que requieren para su diagnóstico y o tratamiento de la infraestructura ubicada en un segundo y tercer nivel de atención.
2. Las 10 dermatosis más frecuentes en pacientes menores de 12 años, constituyen aproximadamente el 27% de la consulta general, solicitada al Médico Familiar.
3. Por esta razón, los cursos de Educación Médica Continua, orientada a los problemas dermatológicos, deben estar orientados a las entidades más frecuentes y realizarse de manera periódica en las Unidades de Medicina Familiar.
4. Un elevado porcentaje de estas patologías, se observó en los escolares y preescolares, por lo que es importante realizar programas de higiene, salud y autocuidado para la población en general, con especial énfasis en la higiene escolar, sería de gran utilidad estrechar los vínculos entre el Médico Familiar y los profesores de educación preescolar y escolar con el fin de facilitar el manejo de estas patologías.

## B I B L I O G R A F I A

1. ALVAREZ. L.A.: Dermatosis en la infancia. Algunos datos clinicos y estadísticos. Tesis recepcional U.N.A.M. México. D. F., 1982.
2. BARRAZA. R.P.: Aspectos psicológicos en los pacientes con vitiligo. Estudio comparativo de 30 pacientes. Tesis de posgrado. Centro Dermatológico Pascua. México. D.F.. 1977.
3. BOGAERT-DIAZ. H.: Manual de Dermatología. The C.V. Mosby Company. Londres, México. 1979. pp. 59-71, 119-123, 260-261.
4. BOUSQUET, J.; Andary, M.; Clot, J.; et al.: In vitro immunologic studies in atopic and contac dermatitis. Ann Allergy. 41:170-175. 1980.
5. BUENO. D.D.: Talidomida en neurodermatitis corticoestropéada. Tesis de posgrado. Centro dermatológico Pascua. México. D.F., 1979.
6. CALDERON. C. I.: Dermatopatías solares y algunas investigaciones de sus aspectos epidemiológicos, clinicos y de laboratorio. Tesis recepcional. U.N.A.M. México. D.F.. 1967.
7. CAMACHO. J.A.: Las 10 dermatosis más frecuentes en 1976. Tesis de posgrado. Centro dermatológico Pascua. México. D.F.. 1978.
8. CORTEZ. J.L.: Dermatología Clínica. Editorial Clínicas de Alergia. 2ª. edición. México. D.F.. 1972 pp. 423-431. 679-682. 776-780.
9. DARIER. J.: Compendio de dermatología. 2ª. edición Salvat Editores. Barcelona 1935. pp. 176-183. 373-376. 611-614.

10. DANIER, J.: Sabouraud; Gougerot; Milian; Nouvelle pratique dermatologique. Masson et Cie. Editeurs. pp. 245-252. Paris, Francia. 1936. Tomo IV.
11. DILLON, H.C.: Tropical and systemic therapy for pyodermas. Int. J. of dermatology, 19: 44-451. 1980.
12. ESTRADA, C.: Las enfermedades de la piel en el escolar mexicano. 5 años en la consulta dermatológica en el Centro de Higiene escolar "Dr. Eugenio Latapi" Memorias del Ier. Congreso Mexicano de Dermatología. p. 157. 1961.
13. FEPAFEM/KELLOG : ¿Que es la Medicina Familiar? Julio Ceitlin Editor. p.42-43.
14. FLORES, O.: Dermatitis solar hipocrómiante. Correlación clínico-patológico. Estudio preliminar de 25 casos X Congreso Mexicano de Dermatología. Zacatecas. México. 1981. (Inédito).
15. GARZA-TOBA, M.: 3.000 enfermos de la piel, observados en la clinica Tacubaya del I.S.S.S.T.E. Memorias del III Congreso Mexicano de Dermatología. p.425. 1965.
16. KORTIN, G. W.: Atlas de dermatología pediátrica 3a. edición. Editorial Científica Médica. Barcelona. 1978. p.36-37. 72-74. 78-81. 86-90 y 130-132.
17. LATAPI, F.: Neurodermatitis infantil. Rev. Mex. de dermatología. III (3): 243-246. 1959.
18. LEON, E.V.: Las 10 dermatosis mas frecuentes en el Centro Dermatológico Pascua, durante el año de 1970. Tesis recepcional. 1970.
19. MAX, S.A.: Guia para el diagnostico y terapeutica en pediatria. Reimpresion 1986. La Prensa Médica Mexicana.p. 514-525.

20. PODOSWA, G.: Dermatología Pediátrica. Francisco Méndez. Editor, Mexico, D. F. 1981. pp. 14-23. 236-43. 68-69. 93-100. 176-181. 199.
21. ROMEO, S.R.: Nueva guía para diagnóstico y tratamiento del paciente pediátrico. Francisco Méndez. editor, México, D.F., 1985. pp. 259-277.
22. RUIZ, B. J. El temperamento de los niños con neurodermatitis diseminada, estudio de 30 casos. Tesis de posgrado. Centro Dermatológico Pascua. México, D.F., 1981.
23. RUIZ/MALDONADO, R.: Epidemiología de las enfermedades de la piel en la Ciudad de México. Tesis recepcional. U.N.A.M. México, D.F., 1964.
24. RUIZ/MALDONADO, R.: Tratamiento y manejo de las 10 dermatosis más frecuentes en niños. Bol. Med. Hosp. Infantil de México. XXX (6): 1063-1074. 1973.
25. RUIZ/MALDONADO, R.: Temas de dermatología pediátrica, Francisco Mendoza. Editor, México, 1980. p. 1-8. 19-46. 51-75. 81-90. 121-133. 147-152.
26. RUIZ/MALDONADO, R.: Epidemiología de las enfermedades de la piel en 10,000 pacientes en edad pediátrica. Bol. Med. Hosp. Infantil. XXXIV (1): 137-161. 1977.
27. SAUL, A.: Diagnóstico de las infecciones dermatológicas más frecuentes. Infectología. 2: 107-117. 1981.
28. VAZQUEZ, H. N.: Las enfermedades de la piel más frecuentes en el adolescente mexicano. Tesis recepcional U.N.A.M., Mexico, D.F., 1963.