

UNIVERSIDAD
DEL SURESTE

ESCUELA DE MEDICINA

INMUNOALERGIAS

DR. PEREZ AGUILAR ANTONIO
DE JESUS.

KAREN ALEJANDRA
MORALES MORENO.

ALGORITMO DIAGNOSTICO TERAPEUTICO DE DERMATITIS ATOPICA

Factores predominantes

- Edad del paciente
- Estado y variedad de lesiones
- Localización de lesiones
- Extensión lesiones
- Presencia infección
- Respuesta a tratamientos

- Scores
- Escalas de valoración de calidad de vida.
- Establecer seguimiento.

Valoraciones a 1ra visita.

→ Si →

- Historia clínica detallada.
- Niveles de IgE.
- Recuento eosinofílicos sanguíneo periférico.

← Valoraciones 1 y sucesivas visitas.

Tratamiento por Clasificación.

Dermatitis Atópica leve.

- Recomendaciones básicas:
 - Baño, hidratación, reducción estrés
- Corticoides tópicos baja potencia
- Pimecrolimus / Tacrolimus tópicos.

Dermatitis atópica moderada.

1. Corticoides tópicos en pauta de mantenimiento.
2. Pimecrolimus tópicos en pauta de mantenimiento.
3. Corticoides orales.
4. Ciclosporina o anti-IL2 en pauta descendente lenta.

Dermatitis atópica severa.

1. Ciclosporina mínimo 6 meses.
2. Azclitopriol en mantenimiento.
3. Metotrexato
4. Trófoli micofenolato.
5. Inmunoglobulina IV
6. Infliximab
7. Hidroxicloroquina 200 mg / 24hrs.
8. Omalizumab.

- Control de infecciones.

¿control de florito?

← NO.

Si

- Antibióticos tópicos / sistémicos
- Antivirales tópicos.

- Antihistamínicos sedantes
- Anti-leucotrienos
- Naltrexona.
- Modificadores de la serotonina.
- Ondansetrón.