



Universidad del Sureste

Escuela de Medicina

Título del trabajo:

Cuadro sinóptico de Dermatitis atópica.

Nombre del alumno: Cristian Jonathan Aguilar Ocampo

Nombre de la asignatura: Inmuno alergias

Semestre y grupo: Octavo semestre grupo A

Nombre del profesor: Dra. Luna Villanueva Lía Gabriela.

Lugar y fecha: Comitán de Domínguez Chiapas a 29 de Marzo del 2021.

# Dermatitis Atópica

## Definición

También llamado eccema atópico es una enfermedad de la piel caracterizada por manifestaciones de inflamación crónica prurigo intenso, piel seca, eritema y exudado.

Afecta predominantemente a las superficies de flexión: pliegues de los codos o rodillas así como cara y cuello. Se asocia a otras enfermedades atópicas.

## Prevalencia

Predomina en la infancia siendo más frecuente en < 5 años de edad. En el 1er año de edad 60% de los casos.

85% de los casos antes de los 5 años de edad, puede existir en la edad adulta en un 60-70% de los casos

## Fisiopatología

Existen diversas teorías respecto al origen etiopatogénico tales como: genética, inmunológica, alérgica, infecciosa, neurovegetativa

Función de barrera de la piel alterada formando ciclos de sequedad → picor

disfunción de barrera reacción Th1 desarrollo de Th2, IL-4, IL-13 aumento de IgE activación de células T mediador del prurito IL-31 favorecen la clínica.

## Cuadro clínico

Curso con exacerbaciones y remisiones

- Prurito intenso
- Piel seca

Pápulas o placas eritematosas y edematosas, en ocasiones vesículas y formación de costras

- excoriaciones
- lesiones por rascado
- liquenificación

la localización varía por grupo de edad siendo estas en áreas de flexión

## Diagnóstico

clínico y se sospecha considerando como criterio mayor la presencia de prurito, morfología y distribución. Historia familiar de atopia.

- Criterios de Hanifin y Raftka
- Niveles de IgE total
- Realizar diagnósticos diferenciales

Piel seca + Prurito + otro criterio = DA

## Tratamiento

No farmacológico: identificar factores de recada o exacerbación irritantes, infecciones en piel evaluar individualmente

Emolientes

{ Piedra angular

1era línea

Esteroides tópicos

{ potencia depende de la gravedad

Inhibidores de la calcineurina

{ Tacrolimus