



**Universidad del Sureste**

**Escuela de Medicina**

**Título del trabajo:**

**Mapa Dermatitis Atópica**

**Nombre del alumno: Ricardo de Jesús Aguilar Felipe**

**Nombre de la asignatura: Inmunoalergias**

**Semestre y grupo: 8vo semestre grupo "A"**

**Nombre del profesor: Dra. Lía Gabriela Luna Villanueva**

**Lugar y fecha**

**Comitán de Domínguez, Chiapas a 29 de Marzo de 2021**

## Definición

Es una inflamación de la piel que causa comezón. Suele aparecer en los primeros años de la niñez y es más común en personas con antecedentes familiares de la enf.

## Factores

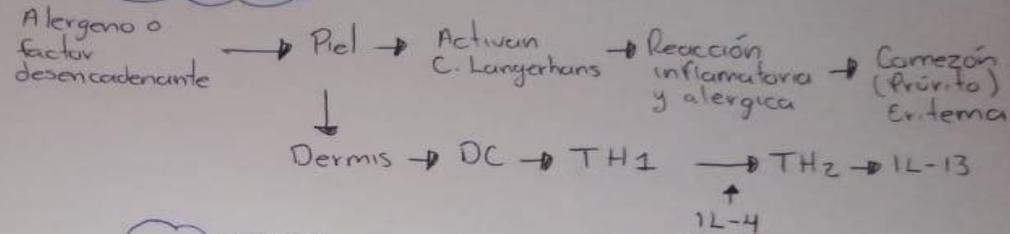
- Aggravantes: Calor, frío, telas sintéticas, jabones, detergentes
- Predisponentes: Leche, nueces, huevo, colorantes, ácaros de polvo
- Contribuyentes: Ejercicio, exposición solar, fatiga, estrés, emoción, etc.

## Cuadro clínico

- Adulto: Placas de liquenificación o eccema
- Lactante: Eritema, pápulas, y eccema con costras hemáticas
- Escolar: Placas eccematosas o liquenificadas, dermatitis plantar juvenil, prurito intenso
- Triada atópica: dermatitis, rinitis, asma.

## Dermatitis Atópica

### Fisiopatología



### Diagnóstico

- Clínico
- Historia clínica
- Antecedentes de DA
- Atopia
- Distribución y morfología típica de lesiones
- Liquefificación
- Xerosis
- IgE sérica

### Tratamiento

- Manejo del estrés, clima templado y seco, ropa holgada de algodón,
- Pomadas con alquitran de hulla 1 o 2% x 4-6 semanas.
- Difenhidramina 50-100 mg c/8h
- Cetirizina 10 mcg/24h
- Dicloxacilina o eritromicina x 7 días
- Hidrocortisona .5-2% x 2 sem diario