

① Medidas generales: Baños con avena, Jabones extra grasos, emolientes, relajación, descanso.

② Corticoides tópicos: Para lesiones leve/moderadas.

③ Foto terapia: UVB y PUVA → Eficacia relativa.

④ Antihistamínicos orales: Alivian el prurito y Pueden provocar sedación leve. NO TÓPICOS. Fotosensibilidad.

⑤ Corticoides orales: Brotes agudos, ciclos cortos



Dermatitis atópica

DEFINICIÓN

Traculimus y pimecrilimus tópicos: DA crónica en > 2 años.
Es una enfermedad de la piel caracterizada por manifestaciones de inflamación crónica. (pungo intenso, piel seca, eritema y exudado).

clínica

- ① PRURITO.
3 fases:
1) Eczema agudo: Eritema, edema, ampollas
2) Eczema subagudo: Descamación.
3) Eczema crónico: liquen, grietas, fisuras

clasificación

Irritativo



Eczema de contacto

Inflamatorio

↓
Hipersensibilidad IV
Penetración alérgica ↓ zona de contacto

Atópico

↓
Respuesta inflamatoria exagerada
↓ Aeroalérgenos
azúcares, almidones, ésteres.

Lactante: Eritema y papulas en cuero cabelludo, cara, respetando Δ nasogénico
Infantil: lesiones secas, liquenificadas en flexuras.
Adulto: lesiones secas sabogadas, crónicas en cara, cuello, flexuras.

Mecanismo	Alérgico Hipersensibilidad tipo IV	Irritativo No inmunológico
Clinica	Agudo: vesículas/ampollas Subagudo: costras/descamación crónica: liquen/fisuras	
Localización	Dorso de manos	Toda la mano
Sustancia	Níquel, cromo, tintes, medicamento	Jabones Detergentes Disolventes
Diagnóstico	Pruebas epicutáneas +	Pruebas epicutáneas -