



Universidad del Sureste

Licenciatura en Medicina Humana

Docente:

Dra. Mariana Catalina Saucedo Domínguez

Alumna:

Cruz Aguilar Polet Viridiana

Cartel “dermatitis atópica”

INMUNOALERGIAS

Comitán de Domínguez, Chiapas a 29 de mayo de 2023

Dermatitis atópica

DEFINICIÓN

Enfermedad crónica recidivante asociada a: Pinitis alérgica, asma y alergia a alimentos.

EPIDEMIOLOGÍA

- a) Niños < 5 años / < 1 año
- b) Mejor pronóstico antes del 1er año.

INFLAMACIÓN
PRURITO
RESEQUEZAD
XANTILIA

CLASIFICACIÓN

- Asintomático
- Leve:
 - Síntoma: eritema, piel seca, impacto leve.
- Moderado:
 - Prurito frecuente
 - Eritema
 - Puede existir escoriación
 - Piel seca
 - Impacto moderado
- Grave:
 - Prurito intenso
 - Eritema / Ecema
 - Liquefacción
 - Impacto grave.

GENÉTICA

Barrera cutánea genética
SPINK5 filagrina
Triptica Quimiotriptica

TRATAMIENTO

FARMACOLÓGICO

1) Corticoides tópicos:

- Leve: Valerato de beta metasona, Hidrocortisona
- Moderada: Dipropionato de betametasona, Ectometasona
- Grave: Desoximetasona, Dipropionato de Betametasona

TRATAMIENTO NO FARMACOLÓGICO

- 1) Restricción de alimentos
- 2) Lactancia materna: 6 meses
- 3) Ablactación
- 4) Suplementos alimentarios
- 5) Medidas generales
 - a) Emolientes
 - b) Terapia psicológica

- 2) Inhibidores de calcineurina
 - a) Tacrolimus { 0.03% > 2 años, 0-1% Adulto
 - b) Pimecrolimus { 0.01% > 2 años, 0-1% Adulto

- 3) Antibióticos
 - Tra elección: Penicilina amplio espectro, Dicloxacilina c/6hr → 7-2g/día (Niño) 25-50 mg/kg/día
 - 2da elección: Eritromicina
 - Niños - 15-25 mg/kg/día
 - Adulto - 1-2gr/día

