

**Materia:**  
**Medicina basada en evidencia**

**Nombre del trabajo:**  
**Diagrama de flujo**

**Alumno:**  
**José Manuel López Cruz**

**Grupo: "A"**  
**Grado: "8"**

**Docente:**  
**Dr. Adrián espino Pérez**

# DERMATITIS ATOPICA

## DEFINICION

neurodermatitis o eccema topico o prurigo de besnier o eccema endogeno. Enfermedad cronica y recidivante de la piel, que se caracteriza por prurito intenso, piel seca, inflamacion y eccema.



## tratamiento inicial

Piedra angular: Aplicación de emolientes incluso cuando la piel no luce afectado + humectantes.

Esteroides tópicos de elección en exacerbaciones.

- Leves: Hidrocortisona o fluticasona
- Moderada: Betametasona.
- Alta: Flucinonida o Desoximetasona

## diagnostico inicial

Inicial:  
Clínico con piel seca, prurito, eccema, dermatitis visible. Se debe clasificar acorde su gravedad para el tratamiento adecuado

## clasificacion

Estadio	cuadro clínico	impacto en la calidad de vida
leve	Áreas de piel seca, prurito infrecuente (con o sin áreas pequeñas de enrojecimiento)	Impacto leve en las actividades de la vida cotidiana y en el bienestar psicosocial
moderado	Áreas de piel seca, prurito frecuente con enrojecimiento con o sin escoriación y localizada en piel engrosada	Impacto moderado en la calidad de vida y en el bienestar psicosocial con alteraciones en el sueño
grave	Áreas extensas de piel seca, prurito incesante con enrojecimiento (eritema) con o sin escoriación y extensa en piel engrosada, sangrando, eccema, fisuras y alteración de la pigmentación	Limitación grave para las actividades de la vida cotidiana, incapacidad para conciliar el sueño por las noches debido a la dermatosis y al prurito

Esteroides tópicos de baja potencia de 7-14 días

Esteroides tópicos de moderada potencia por 3-5 días en cara y cuello, 7-14 días en el resto del cuerpo

Esteroides tópicos de alta potencia + Corticosteroides orales

Inmunoglobulina G  
Omalizumab Fototerapia

## diagnostico confirmatorio

### Criterios de Hanifin y Rajka

criterios mayores	criterio menores
Prurito (picaazón). • Liquenificación en áreas flexurales en adultos. • Afectación de cara, cuello y superficies extensoras en niños. Curso crónico o recidivante. Historia personal o familiar de atopia (asma, rinitis alérgica, dermatitis atópica)	Xerosis (piel seca). Ictiosis o queratosis pilar. Pliegue infraorbitario de Dennie-Morgan. Dermografismo blanco. Inicio temprano de los síntomas. Elevación de IgE sérica. Intolerancia a lanas o disolventes. Susceptibilidad a infecciones cutáneas

## medidas generales

Mantener la piel limpia mediante el baño diario Mantener su dormitorio limpio y con una temperatura y humedad adecuadas Dieta balanceada Usar ropa que no fricione con la piel Cortar las uñas, para evitar el daño por el rascado



## Referencias

(S/f-c). Cenetec-difusion.com. Recuperado el 2 de junio de 2025, de <https://www.cenetec-difusion.com/CMGPC/IMSS-706-14/RR.pdf>