Universidad Del Sureste

Licenciatura en medicina humana

Campus Comitán

Diagrama de flujo dermatitis atopica

MATERIA: Inmunoalergias

DOCENTE: Dr. Adrian Espino

8° A

ALUMNO: CARLOS OMAR JACOB VELÁZQUEZ

Comitán de Domínguez Chiapas 01 de junio del 2025

Dermatitis atopica

Diagnóstico clínico y laboratorial

Evaluación clínica: Aplicación de los criterios de Hanifin y Rajka, que incluyen:

- Prurito persistente
- Morfología y distribución típicas de las lesiones.
- Curso crónico o recurrente.
- Antecedentes personales o familiares de atopia.

Clasificación por severidad

Índice EASI:
- Leve: 0–7 puntos.
- Moderada: 7.1–21 puntos.
- Severa: 21.1–50 puntos.
- Muy severa: > 50 puntos.

Indice SCORAD:
- Leve: < 25 puntos.
- Moderada: 25–50 puntos.
- Severa: > 50 puntos.

Seguimiento y recomendaciones generales

Cuidado de la piel:
- Aplicar emolientes inmediatamente después del baño.
- Evitar jabones irritantes y baños prolongados.
- Usar ropa de algodón y evitar tejidos sintéticos o lana

Control de factores desencadenantes:
- Identificar y evitar alérgenos específicos.
- Controlar el estrés mediante técnicas de relajación.
- Mantener una temperatura y humedad adecuadas en el hogar

Opciones terapéuticas según el grado de afección

Leve:
- Hidratación intensiva con emolientes.
- Corticoides tópicos de baja potencia.
- Evitar desencadenantes ambientales.

Moderada:
- Corticoides tópicos de potencia media.
- Inhibidores de la calcineurina (pimecrolimus, tacrolimus).
- Fototerapia UVB de banda estrecha.

Severa:
- Corticoides tópicos de alta potencia por períodos cortos.
- Inmunosupresores sistémicos (ciclosporina, metotrexato).
- Terapias biológicas (dupilumab, lebrikizumab).

.

Referencia bibliografica

uDocz. (2020, October 27). *Dermatitis Atópica*. UDocz; uDocz Comunidad Online de Artículos Académicos. https://www.udocz.com/apuntes/112414/dermatitis-atopica