



Diagrama de flujo

Andrea Díaz Santiago

Diagrama de flujo

3° parcial

Inmunodermatología

Dr. Adrián Espino Pérez

Medicina Humana

8°C

Comitán de Domínguez a 30 de mayo del 2025.

DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTOS DE DERMATITIS ATOPICA

Evaluación inicial del paciente

- Prurito
- Lesiones ecematosas (piecas entaingtosas, descarnarnosi3n o j duenficaci3n)
- Distribucion tipica (cara, pilegu3s, cuello, extremidades)

Buscar diagnóstico diferencial
(psoriasis, sarna, dermatitis de contacto, etc.)

Evaluación complementaria (opcional según el caso)

- IgE sárctica tal al especificieas
- Pruzlaas cutaneas (alergias)
- Biomeitta hemática (eosinofilia)

¿Cumple criterios clínicos?

Si

Buscar diagnóstico diferencial
(psoriasis, sarna, dermatitis de contacto)

No

Suministro según severidad

Leve

Lesiones eliminados.
prurito leve, sin alteraci3n del sueño

- Hidurazcin intensiva (emolentos sin nem)
- Evhar imtantes
- Educaci3n foncibitica cuidado de piel

Moderada

Lesiones maserasas
prurito moderando,
alteraci3n de sueño ocasional

- Corticoides t3picas de mediana poten
- Inhibidores calcineurina (tacrolimus)
- Antihistaminicos Isiprurto de intenso)
- Evaluar sobremfecci3n-antibioticos

Grave

Lesi3nes genaradaúzas
prurito intenso
alteraci3n significativa del sueño y calidad

- Corticoides topica de aljo potencia (con core)
- Fototerapia fuvb-NB)
- Immunomoduladores sistemicos (cicosporna., n)
- Biologicos (dugiumab)
- Seguimiento posmatelognis si

Seguimiento y recomendaciones generales

- Revisar evolucion cada 4-3 sem. segúnvrida
- Reeduacaci3n continuà sobre hidrataci3n y adherencia
- Evitar desenoiares (sabones, lana, cambics de temperatura)