

Dermatitis atópica (eccema)

El eccema es una afección cutánea que puede causar enrojecimiento, hinchazón, descamación, exudado/supuración y sequedad.

La forma más frecuente de eccema es la **dermatitis atópica**, a veces llamada **eccema atópico**. Esto es a lo que se refiere la mayoría de los pacientes y médicos cuando utilizan el término *eccema*.

La dermatitis atópica es una afección inflamatoria crónica de la piel que afecta a más de 200 millones de personas en todo el mundo, incluidos hasta el 20% de los niños y el 10% de los adultos. Aunque la dermatitis atópica es más frecuente en niños (y a menudo continúa hasta la edad adulta), aproximadamente 1 de cada 4 adultos con dermatitis atópica presenta inicio de la enfermedad en la edad adulta.

Los factores implicados en el desarrollo de la dermatitis atópica incluyen debilitamiento de la barrera cutánea, aumento de la actividad de las células inmunitarias en la piel y la comunidad de microorganismos (**microbioma**) que viven en la piel.

Síntomas frecuentes de la dermatitis atópica

La dermatitis atópica suele afectar a ciertas zonas del cuerpo, como los pliegues de la piel, la cabeza, la cara y el cuello, las manos y las muñecas, los pies y los tobillos. La picazón es el síntoma más frecuente asociado a la dermatitis atópica, pero los pacientes también pueden experimentar dolor en la piel y dificultades para dormir.

Otras posibles consecuencias de la dermatitis atópica

La dermatitis atópica puede disminuir la calidad de vida, reducir la productividad en el trabajo y la escuela y aumentar los costos de la atención médica (hospitalizaciones, visitas a la sala de emergencias, visitas ambulatorias y medicamentos). Los desencadenantes de los brotes varían entre las personas y pueden incluir estrés físico o emocional, cambios en la temperatura o la humedad, sudoración, alérgenos e irritantes.

Tratamientos sin medicamentos para tratar la dermatitis atópica

Se debe educar a los pacientes con dermatitis atópica para que puedan identificar y limitar la exposición a los desencadenantes. También se les debe animar a bañarse a diario, utilizar limpiadores sin jabón y aplicarse una crema hidratante sin aroma ni irritantes directamente después de bañarse.

Medicamentos para tratar la dermatitis atópica

Aunque no existe una cura para la dermatitis atópica, los medicamentos que regulan la inflamación y la actividad del sistema inmunitario pueden mejorar o resolver los síntomas que no se pueden controlar bien con los tratamientos no farmacológicos enumerados anteriormente.

Para la dermatitis atópica leve o moderada, el tratamiento de primera línea consiste en pomadas y cremas antiinflamatorias

La dermatitis atópica (eccema) es una afección cutánea inflamatoria crónica que afecta a casi toda la superficie de la piel. Pueden producirse lesiones, picazón, sequedad y otros síntomas.

	Eccema leve	Eccema moderado	Eccema grave
	Sequedad	Excoriación debida a la picazón	Liquenificación
	Enrojecimiento/eritema	Hinchazón	Exudado, costras
OPCIONES DE TRATAMIENTO	Cuidados básicos de la piel (usar emolientes, bañarse, evitar desencadenantes)		
	Tratamientos antiinflamatorios tópicos		
	Corticosteroides	Inhibidor de la fosfodiesterasa 4	
	Inhibidores de la calcineurina	Inhibidor de la cinasa Jano	
	Se pueden utilizar terapias avanzadas si no hay mejora con los tratamientos tópicos		
	Terapias sistémicas avanzadas		
	Inmunodepresores (orales)		
	Terapias biológicas (inyectables)		
	Inhibidor de la cinasa Jano (orales)		
	Fototerapia (tratamiento con luz)		

tópicas, incluidos corticosteroides tópicos, que están disponibles en una amplia gama de concentraciones. Otros medicamentos tópicos incluyen los inhibidores de la calcineurina (tacrolímus y pimecrolímus para pacientes de ≥ 2 años), $\geq$ un inhibidor tópico de la fosfodiesterasa 4 (pomada con crisaborol para pacientes de ≥ 3 meses) e inhibidores tópicos de la cinasa Jano (crema de ruxolitinib para pacientes de ≥ 12 años).

Para pacientes con dermatitis atópica de moderada a grave, o para aquellos cuya afección no mejora con medicamentos tópicos, el tratamiento puede incluir terapia biológica, que se inyecta en la piel (dupilumab y tralokinumab para pacientes de 6 meses y 18 años, respectivamente), inhibidores orales de la cinasa Jano (upadacitinib y abrocitinib para pacientes de 12 y 18 años, respectivamente), fototerapia (con frecuencia, tratamiento con luz UVB de banda angosta), e inmunomoduladores orales (incluido metotrexato, micofenolato y azatioprina). Puede ser necesario el uso de varios fármacos para el control a largo plazo de los casos más graves. La selección del tratamiento requiere una consideración cuidadosa de los riesgos y beneficios de estos tratamientos, y puede ser necesario realizar un monitoreo continuo con pruebas de laboratorio.

PARA OBTENER MÁS INFORMACIÓN

American Academy of Dermatology (Academia Americana de Dermatología) www.aad.org/public/diseases/eczema

Autor: Dr. Raj Chovatiya, PhD

Afiliaciones de la autora: Departamento de Dermatología, Facultad de Medicina Feinberg de la Universidad Northwestern, Chicago, Illinois.

Divulgaciones relacionadas con conflictos de intereses: El Dr. Chovatiya declaró haber trabajado como miembro de la junta asesora, consultor, orador y/o investigador para AbbVie, Arcutis, Arena, Amgen, Beiersdorf, Bristol Myers Squibb, Dermavant, Lilly, EPI Health, Incyte, LEO Pharma, L'Oréal, National Eczema Association, Pfizer, Regeneron, Sanofi y UCB.

Fuente: Langan SM, Irvine AD, Weidinger S. Atopic dermatitis. *Lancet*. 2020;396(10247):345-360. doi:10.1016/S0140-6736(20)31286-1

La hoja para el paciente de JAMA es un servicio público de JAMA. La información y las recomendaciones que aparecen en esta hoja son adecuadas en la mayoría de los casos, pero no reemplazan el diagnóstico médico. Para obtener información específica relacionada con su afección médica personal, JAMA le sugiere que consulte a su médico. Los médicos y otros profesionales de atención médica pueden descargar o fotocopiar esta hoja con fines no comerciales para compartirla con los pacientes. Para comprar reimpresiones en grandes cantidades, envíe un correo electrónico a reprints@jamanetwork.com.