

# Dermatitis atópica



PROGRAMA DE EDUCACIÓN PARA LA SALUD

# Descripción

- Enfermedad crónica y recurrente que cursa con periodos de agudización (brotes) y periodos de remisión (interbrotes).
- Afecta al 20% de los niños.
- Suele aparecer durante el primer año de vida.
- Suele remitir con la edad.

No es contagiosa



# Síntomas



- **Sequedad de la piel.**
- **Picor** → rascado → sobreinfección.
- **Eccema:** irritación, inflamación y enrojecimiento de la piel.
- **Liquenificación:** a veces la piel puede engrosarse y adoptar una consistencia dura, especialmente alrededor de los pliegues cutáneos y en las articulaciones.



# Causas

Alteraciones de  
función de la barrera  
de la piel

Alteraciones  
inmunológicas

Higiene excesiva

Predisposición  
genética

Hiperreactividad  
de la piel



# Lactante



- Inicio entre los 2-6 meses de vida.
- Lesiones eccematosas húmedas de aparición en la cara.
- Las lesiones pueden extenderse y afectar al cuello y al tronco.



## Niño

- De 2 a 12 años.
- Lesiones menos exudativas (húmedas) con tendencia al engrosamiento (liquenificación) debido al rascado.
- Aparecen en los pliegues, detrás de las rodillas y en la cara anterior de los codos.



# Adolescente



- Lesiones de liquenificación (rascado crónico).
- En la nuca, el dorso de las manos y pies y en las zonas flexión.



# Tratamiento

CONSEJOS

HIDRATACIÓN

TRATAMIENTO EN LOS BROTES

Pueden comer de todo, a excepción de los niños alérgicos a algún alimento.



## Baño

- Evitar el agua muy caliente.
- Baños cortos.
- Utilizar *syndet* (jabones sin detergente), que no tengan perfumes y que contengan aceites.
- Por la noche (relajan).
- No se aconseja el uso de esponjas.
- Secar de forma suave, sin frotar, dejando la piel bien seca.





## Ropa

- De algodón.
- Lavarla con detergentes suaves. Aclararla bien.
- Evitar suavizantes y lejías.



## En casa

- Pasar la aspiradora.
- Airear la casa.
- Evitar los peluches.
- Temperatura adecuada de la habitación.





## Piscina y playa

- La DA mejora en verano, ya que la exposición progresiva al sol y al agua del mar mejoran.
- Tras bañarse en la piscina, hay que ducharse bien y ponerse un emoliente.
- Solo debe evitarse la piscina en el momento del brote.

## Deporte

- No hay ningún problema para la práctica de deportes.
- Es recomendable tras el deporte, ducharse y aplicarse emolientes.



# Hidratantes y emolientes

- La piel del niño atópico tiene falta de hidratación y, sobre todo, un déficit de lípidos.
- Se necesita hidratar la piel, pero sobre todo añadir lípidos.



# Emolientes

Aportan  
lípidos  
estructurales

Mejoran la integridad de la capa  
lipídica de la piel

Forman una capa protectora  
en la piel (se retiene agua)

Disminuye la pérdida de agua  
y aumenta la hidratación





## En los brotes

- Si hay mucho picor, se utilizan **antihistamínicos** por vía oral.
- **Corticoides tópicos**: son sustancias que se aplican en la piel y disminuyen la intensidad de las lesiones.
- **Inmunomoduladores** (pimecrolimus y tacrolimus): son medicamentos que actúan sobre el sistema inmunitario.



## La marcha atópica

- A veces la DA es el inicio de otros síntomas, como la alergia a alimentos, la rinitis o el asma.
- Suele ocurrir en niños con antecedentes familiares.

