

Hospit-AD

Consejos sobre Dermatitis Atópica para Atención Primaria

INTRODUCCIÓN

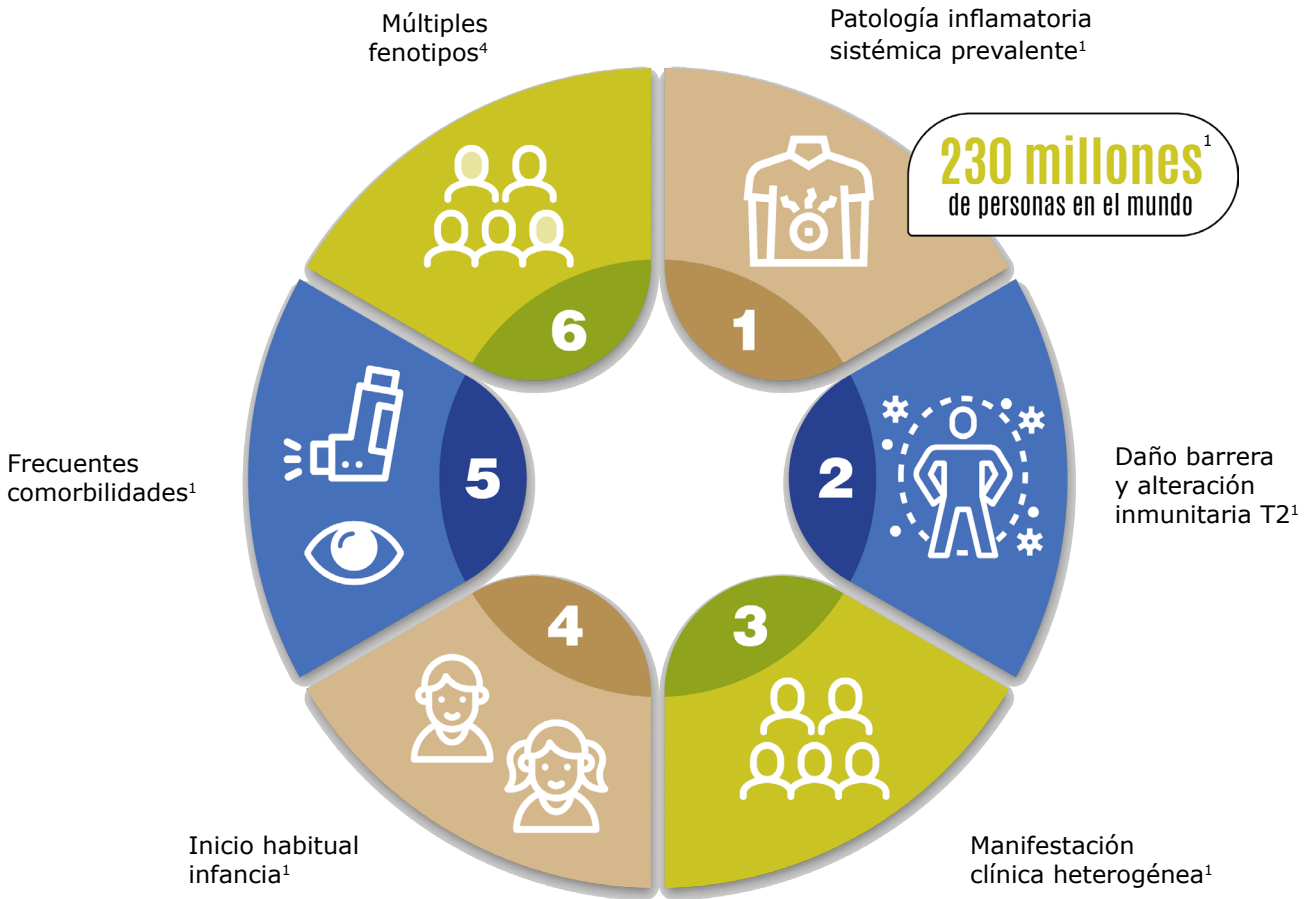
- Generalidades de la DA
- Datos de prevalencia actual de la DA

Dr. José Carlos Armario Hita

Servicio de Dermatología.
Hospital Universitario Puerto Real.
Cádiz.

DA: Generalidades (I)

La DA es la enfermedad cutánea con mayor impacto global en el paciente.



01

Prevalencia en aumento
x2-3 en los últimos 30 años²

02

15-30% infantil
y **2-10%** adultos²

03

20-37% enfermedad moderada y **10-34%** enfermedad grave³

DA: Generalidades (II)

- Tradicionalmente la DA se ha considerado una enfermedad que se presentaba principalmente en la infancia y se resolvía completamente en más del 50% de los pacientes antes de los 10 años de edad⁵.
- Estudios epidemiológicos más recientes sugieren que una vez adquirida, la DA puede persistir a lo largo de toda la vida del paciente⁵.

Fenotipos distintos según la edad de inicio⁵

No todo es DA infantil



2-6 años

Alto riesgo de **cronicidad** de la enfermedad⁵



6-14 años

Grupo **reducido de pacientes (10%)**; no se dispone de datos suficientes⁵



14-18 años

Grupo **más pequeño de pacientes (<10%)**; no se dispone de datos⁵



20-60 años

Representan el **20%**. La mayoría son **mujeres con un fenotipo leve** y niveles normales totales de IgE⁵



>60 años

Con frecuencia presentan un **fenotipo más grave** y niveles **altos de IgE⁵**

Bibliografía

1.- Langan SM, Irvine A, Weidinger S. Atopic dermatitis. Lancet 2020; 396 (10247): 345-360.

2.- Bieber T. Atopic dermatitis. Ann Dermatol. 2020; 22(2): 125-137.

3.- Nutten S. Atopic dermatitis: global epidemiology and risk factors. Ann Nutr Metab. 2015; 66 Suple 1:8-16.

4.- Barbarot S, Auziere S, Gadkari A, Girolomini G, Puig L, Simpson EL et al. Epidemiology of atopic dermatitis in adults: Results from an international survey. Allergy.2018; 73(6):1284-1293.

5.- Bieber T, D'Erme AM, Akdis CA, Traidl-Hoffmann C, Lauener R, Shäppi G et al. Clinical phenotypes and endophenotypes of atopic dermatitis: Where are we, and where should we go? J Allergy Clin Immunol. 2017;139(4S):S58-S64.