

# Hospit-AD

## Consejos sobre Dermatitis Atópica para Atención Primaria

### ¿Cuál es el impacto de la DA?

- **Carga de la DA**
- **Impacto psicoemocional DA**
- **Comorbilidades**
- **Importancia de NO retrasar el diagnóstico ni el tratamiento**

**Dra. Esther Serra**

Responsable de la Unidad de Inmunoalergia cutánea del Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, Barcelona.

# Impacto de la DA en la Calidad de Vida (CdV)<sup>1-5</sup>

**54%**

**Prurito** como  
síntoma  
principal<sup>1</sup>

**20%**

Síntomas  
**depresivos**<sup>2</sup>

**82%**

Preocupados  
por su  
**aparición**<sup>3</sup>

**61%**

**Dolor**  
cutáneo<sup>4</sup>

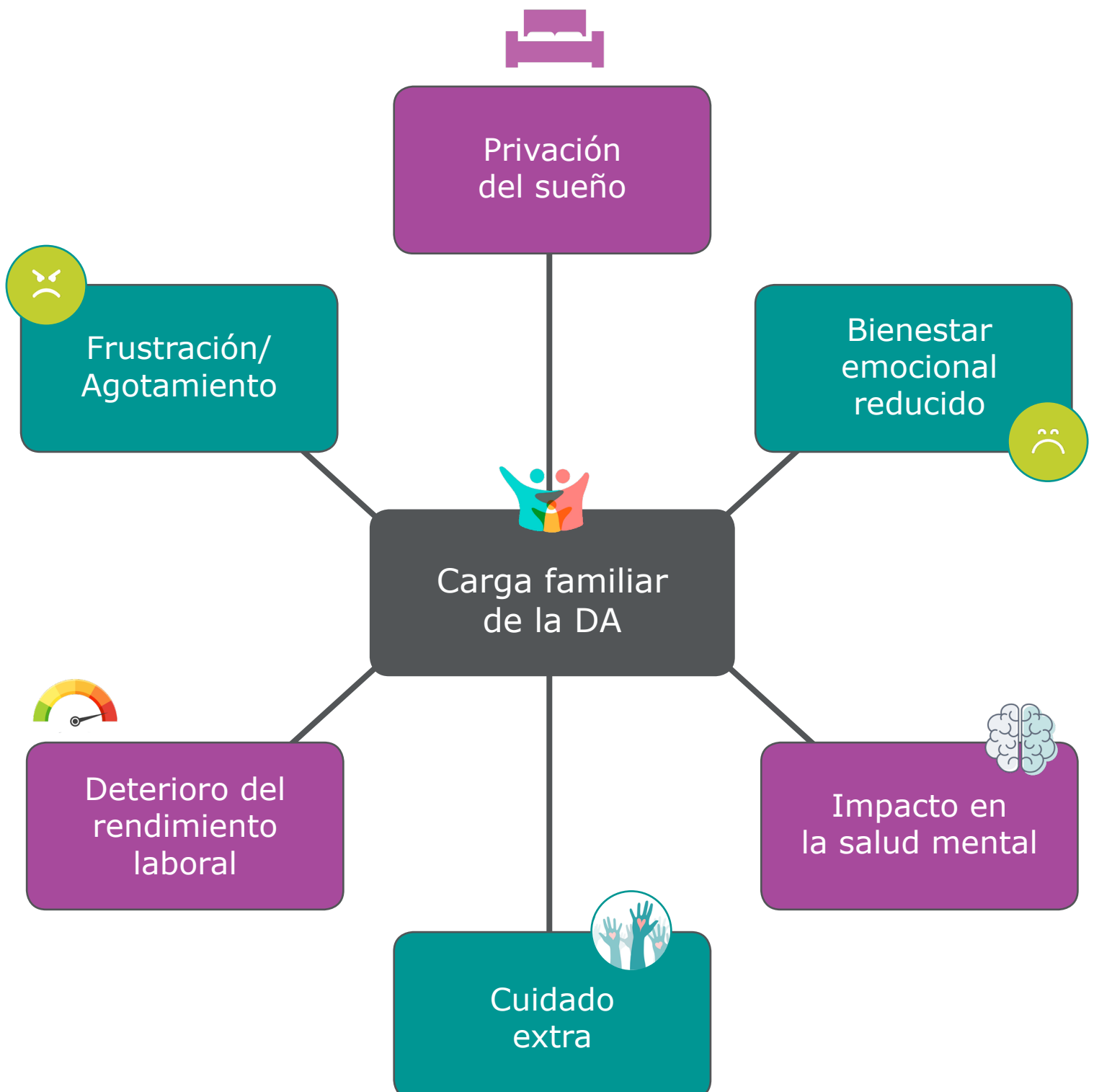
**81%**

Alteraciones  
del **sueño**  
por culpa del  
prurito<sup>5</sup>



## Impacto psicoemocional en adultos con DA<sup>6</sup>

- La DA afecta a la calidad de vida del paciente de muchas maneras<sup>6</sup>.
- Se ve afectada negativamente y se hace necesaria una intervención profesional desde un abordaje multidisciplinar que intente reducir el impacto negativo de la enfermedad<sup>6</sup>.



## DA: comorbilidades<sup>7,8</sup>



### ATÓPICAS<sup>7</sup>

- Asma
- Alergias alimentarias
- Rinoconjuntivitis
- Esofagitis eosinofílica

### NO ATÓPICAS<sup>8</sup>

- Dermatitis de contacto alérgica
- Ansiedad y depresión
- Enfermedades cardiovasculares
- Enfermedades autoinmunitarias
- Infecciones
- Neoplasias

**En práctica clínica real el 82% de los pacientes adultos con DA tuvieron  $\geq 1$  comorbilidades tipo 2<sup>9</sup>**



### Dermatitis atópica y comorbilidades<sup>10</sup>

- Más frecuente en pacientes con DA que sin DA.
- Prevalencia y gravedad aumentan con la **gravedad de la DA**.
- **Factores que aumentan el riesgo de DA/comorbilidades:** gravedad, inicio temprano, polisensibilización, persistencia, historia familiar de atopia y mutaciones FLG.

### Esofagitis eosinofílica<sup>11</sup>

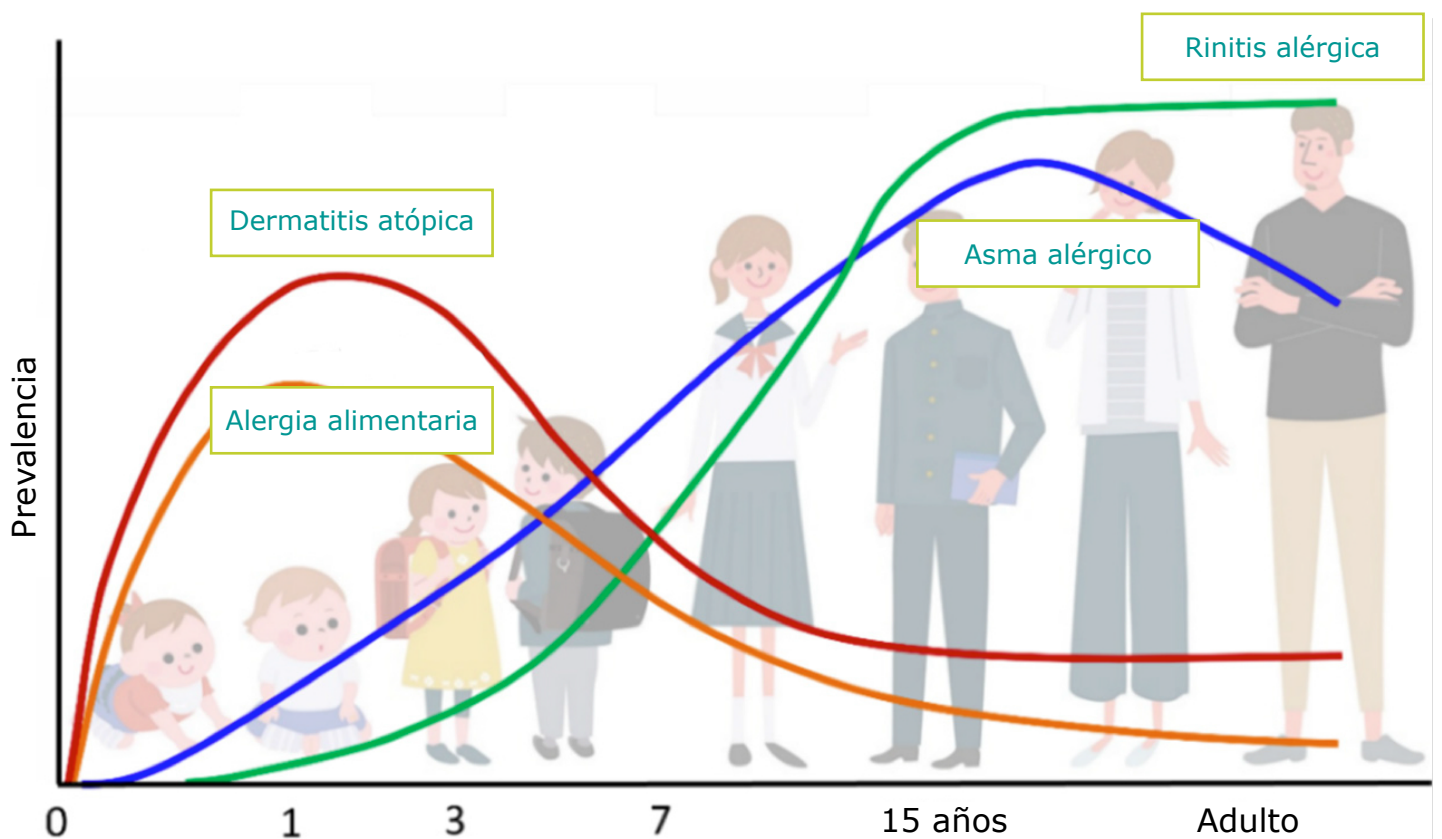
- Manifestación tardía marcha atópica.
- Pico de incidencia a los 3 años.
- Menos frecuente que AA.

### Pacientes adultos<sup>9</sup>

<b>63%</b>	Rinitis alérgica
<b>54%</b>	Asma
<b>44%</b>	Conjuntivitis alérgica

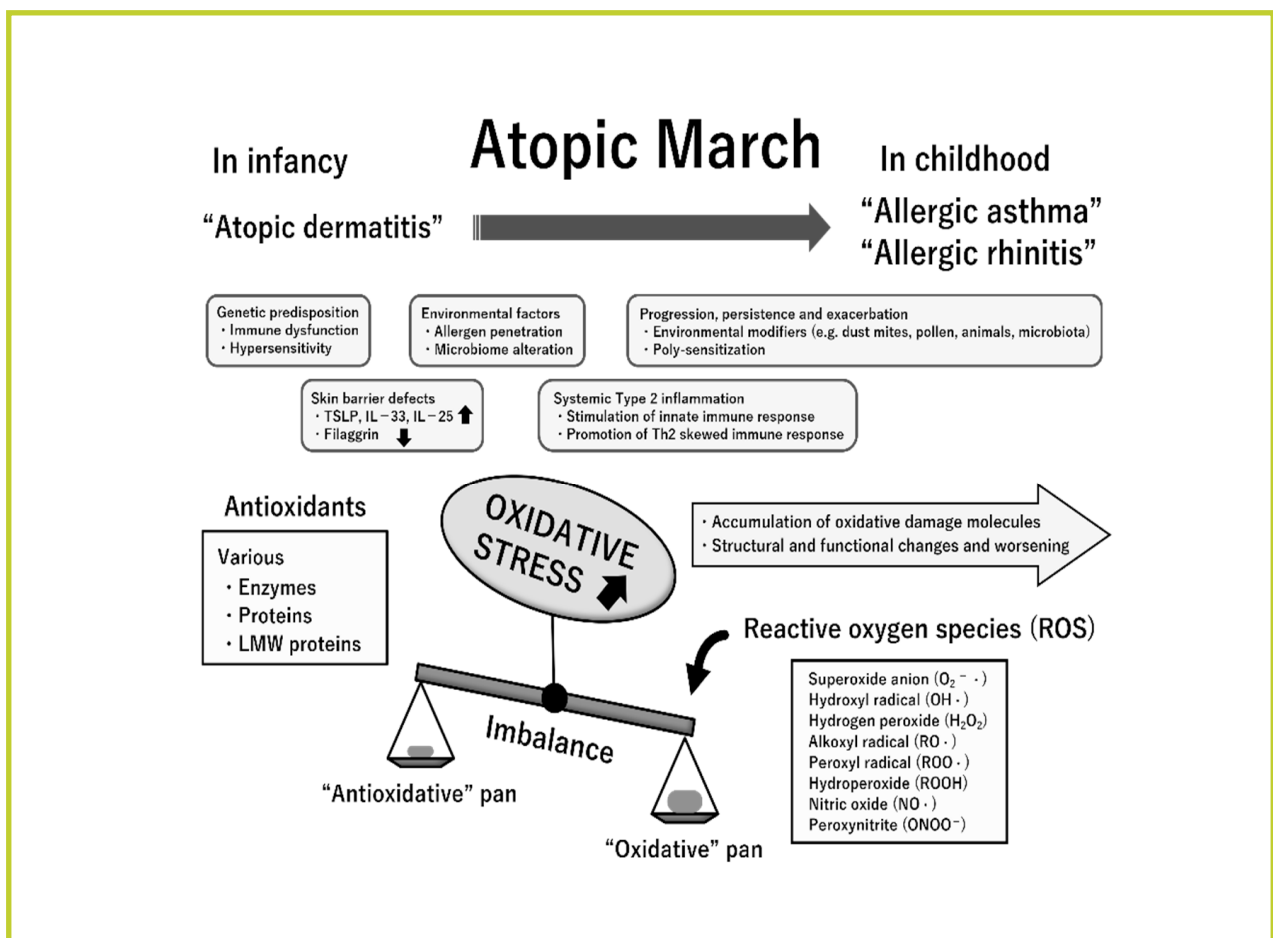
# LA MARCHA ATÓPICA (I): El proceso<sup>12</sup>

**Marcha atópica.** La dermatitis atópica (DA) generalmente se desarrolla primero, seguida por la alergia alimentaria mediada por IgE, el asma alérgica y la rinitis alérgica. El desarrollo de estas tres patologías se correlaciona con la gravedad de la EA en la infancia<sup>12</sup>.



# LA MARCHA ATÓPICA (II): Factores causales<sup>12</sup>

La marcha atópica es causada por múltiples vías inmunológicas, incluida la exposición a alérgenos, contaminantes ambientales, disfunción de la barrera cutánea, inflamación tipo 2 y estrés oxidativo, que favorecen la progresión de la marcha atópica<sup>12</sup>.



# LA MARCHA ATÓPICA (III): Secuencia temporal de los principales factores involucrados<sup>12</sup>



\*Mutación del gen de la filagrina: mutaciones de pérdida de función en el gen de la filagrina.

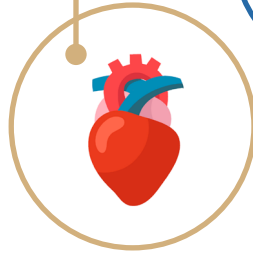


# DA: comorbilidades no atópicas<sup>8,13-20</sup>

## Cardiovascular<sup>13,14</sup>

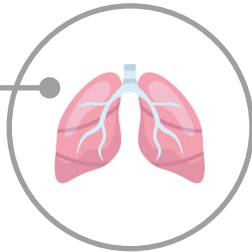
Los pacientes con DA presentan mayor riesgo de:

- Enfermedad arterial coronaria
- Angina
- Infarto
- Accidente cerebrovascular
- Enfermedad vascular periférica



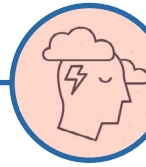
## Respiratorio<sup>17</sup>

- Neumonía (+/-)
- Infecciones de vías altas
- Sinusitis
- Amigdalitis

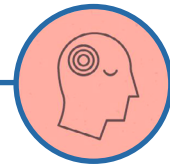


## Articulaciones<sup>15</sup>

- Artritis reumatoide



## Ansiedad<sup>13</sup>



## Depresión<sup>13</sup>

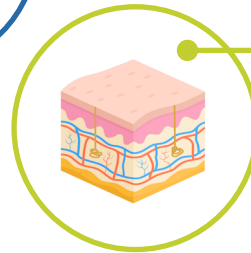


## Alteración del sueño<sup>16</sup>



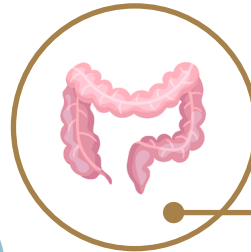
## Piel<sup>8,18,19</sup>

- Dermatitis alérgica de contacto
- Vitíligo
- Alopecia areata
- Infecciones cutáneas

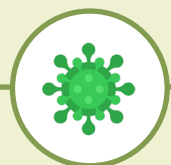


## Gastrointestinal<sup>15</sup>

- Enfermedad inflamatoria intestinal



## Enfermedades autoinmunes<sup>13</sup>



## Neoplasias<sup>8,20</sup>



## Síndrome metabólico<sup>13</sup>

# Bibliografía

1. Silverberg JI, Gelfand JM, Margolis DJ, Boguniewicz M, Fonacier L, Grayson MH et al. Patient burden and quality of life in atopic dermatitis in US adults: A population-based cross-sectional study. *Ann Allergy Asthma Immunol.* 2018; 121(3): 340-347.
2. Patel KR, Immaneni S, Singam V, Rastogi S, Silverberg. Association between atopic dermatitis, depression, and suicidal ideation: A systematic review and meta-analysis. *J Am Acad Dermatol.* 2019; 80: 402-410.
3. Zuberbier T, Orlow SJ, Paller AS, Taieb A, Allen R, Hernanz-Hermosa JM et al. Patient perspectives on the management of atopic dermatitis. *J Allergy Clin Immunol.* 2006; 118(1): 226-232.
4. Silverberg JI, Gelfand JM, Margolis DJ, Boguniewicz M, Fonacier L, Grayson MH et al. Pain Is a Common and Burdensome Symptom of Atopic Dermatitis in United States Adults. *J Allergy Clin Immunol Pract.* 2019; 7(8): 2.699-2.706.
5. Chrostowska-Plak D, Salomon J, Reich A, Szepletowski JC. Clinical aspects of itch in adult atopic dermatitis patients. *Acta Derm Venereol.* 2009; 89(4): 379-383.
6. Marron SE, Cebrian J, Alcalde VM, García FJ, Tomas L. Impacto psicosocial en adultos con dermatitis atópica: estudio cualitativo. *Actas Dermo-Sifiliogr.* 2022; 111(6); 513-517.
7. Langan SM, Irvine AL, Wedinger S, Atopic Dermatitis. *Lancet.*2020; 396(10247): 345-360.
8. Paller A, Jaworski JC, Simpson EL, Boguniewicz M, Russerl JJ, Block JH et al. Major Comorbidities of Atopic Dermatitis: Beyond Allergic Disorders. *Am J Clin Dermatol.* 2018; 9(6): 821-838.
9. De Bruin-Weller M, Pink AE, Patrizi A, Gimenez Arnau AM, Agner T, Roquet-Gravy PP et al. Disease burden and treatment history among adults with atopic dermatitis receiving systemic therapy: baseline characteristics of participants on the EUROSTAD prospective observational study. 2021. 32:2. 164-173.
10. Paller AS, Spergel JM, Mina-Osorio P, Irvine AD. The atopic march and atopic multimorbidity: Many trajectories, many pathways. *J Allergy Clin Immunol.* 2019;143(1):46-55.
11. Hill DA, Grundmeier RW, Ramos M, Spergel JM. Eosinophilic Esophagitis Is a Late Manifestation of the Allergic March. *J Allergy Clin Immunol Pract.*2018;6(5):1528-1533.
12. Tsuge M, Ikeda M, Matsumoto N, Yorifuji T, Tsukahara H. Current Insights into Atopic March. *Children (Basel).* 2021;8(11):1067.
13. Silverberg JI, Gelfand JM, Margolis DJ, Boguniewicz M, Fonacier L, Grayson MH et al. Association of atopic dermatitis with allergic, autoimmune, and cardiovascular comorbidities in US adults. *Ann Allergy Asthma Immunol.* 2018;121(5):604-612.e3.
14. Silverberg JI. Association between adult atopic dermatitis, cardiovascular disease, and increased heart attacks in three population-based studies. *Allergy.* 2015;70:1300e1308.
15. Schmitt J, Schwarz K, Baurecht H, Hotze M, Fölster-Holst R, Rodríguez E et al. Atopic dermatitis is associated with an increased risk for rheumatoid arthritis and inflammatory bowel disease, and a decreased risk for type 1 diabetes. *J Allergy Clin Immunol.* 2016;137(1):130-136.
16. Sánchez J, Daudén E, Mora AM, Lara N. Impact of atopic dermatitis on health-related quality of life in Spanish children and adults: the PSEDA study. *Actas Dermosifiliogr.* 2013;104(1):44-52.
17. Narala S, Hata TR. Adult Atopic Dermatitis with Comorbid Atopic Disease is Associated with Increased Risk of Infections: A Population-Based Cross-Sectional Study. *Dermatol Ther (Heidelb).* 2017;7(1):111-121.
18. Acharya P, Mathur M. Association of atopic dermatitis with vitiligo: A systematic review and meta-analysis. *J Cosmet Dermatol.* 2019.
19. Simonsen AB, Johansen JD, Deleuran M, Mortz CG, Sommerlund M. Contact allergy in children with atopic dermatitis: a systematic review. *Br J Dermatol.* 2017;177:395e405.
20. Carrascosa JM, Morillas-Lahuerta V. Comorbidities in Atopic Dermatitis: An Update and Review of Controversies Comorbilidades en dermatitis atópica: actualización y controversias. *Actas Dermo-Sifiliogr.* 2022; 111(6):481-486.