

Versão atualizada

Dermatite Atópica

no Brasil e no Mundo



Dra. Luciana Maragno | CRM/SP 116.076 | RQE 30.712

THERASkin®
Harmonia na pele

Sumário

1. Definição **3**

2. Epidemiologia/prevalência **3**

3. Quadro clínico **4**

4. Diagnóstico **5**

5. Tratamento **6**

6. Impacto na qualidade de vida **7**

1. Definição

Doença cutânea inflamatória crônica, com alta prevalência, multifatorial, resultante de alterações da barreira cutânea, disfunção imunológica e alterações no microbioma, com grande impacto na qualidade de vida.

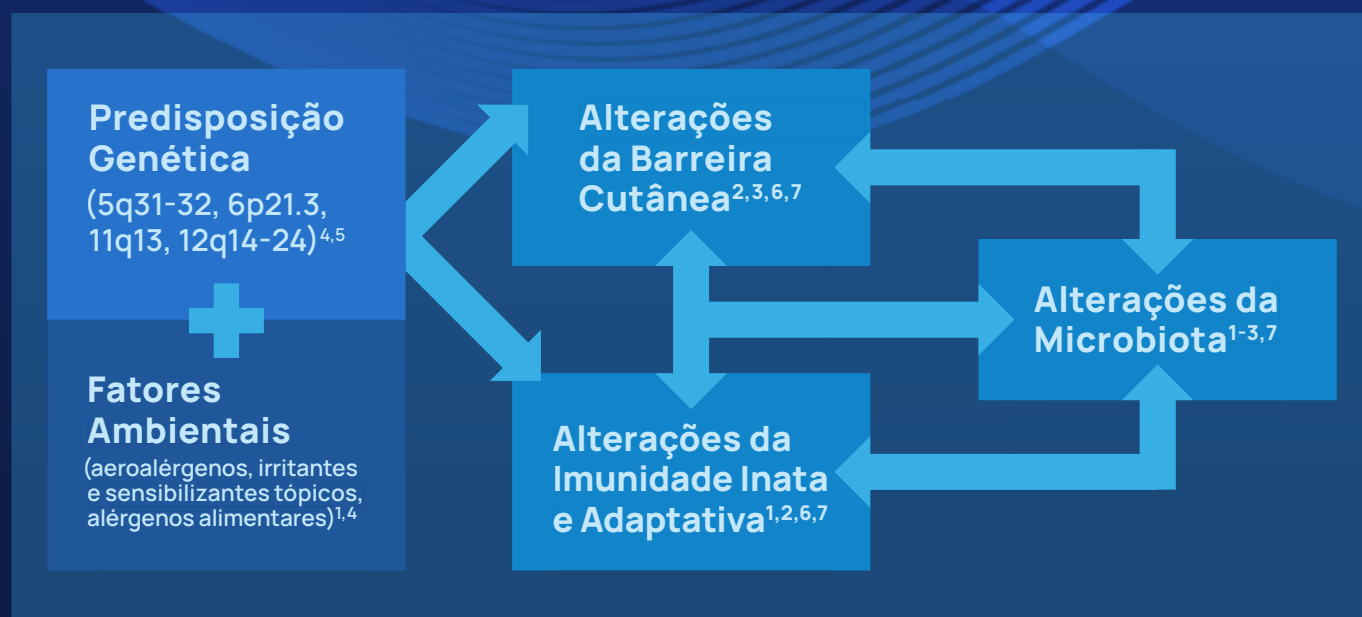
2. Epidemiologia/prevalência

Oitenta e cinco por cento dos pacientes começam a apresentar os sintomas antes dos 5 anos de idade, sendo que 20% a 40% manterão os sintomas na vida adulta.¹

Sua prevalência na Europa, na América do Norte e no Japão pode chegar a 20% nas crianças e 2,1% a 10% nos adultos, dependendo da população estudada.¹⁻⁴

No Brasil, a prevalência entre crianças foi estimada em 8,2% em 2006. De acordo a Associação Brasileira de Alergia e Imunologia (ASBAI) e a Sociedade Brasileira de Pediatria (SBP), em 2017, a prevalência entre os adolescentes variava de 7,1% a 15,2%.¹

Globalmente, a prevalência da dermatite atópica (DA) está aumentando, embora haja estabilização das estimativas em países de alta renda.³



3. Quadro clínico

Pele Seca



Lesões Eczematosas



Prurido



Antes dos dois anos, as lesões predominam na face (poupando a região central da face), no couro cabeludo, pescoço e na face extensora dos membros, poupando a área da fralda.

Entre 2 e 12 anos, além da face, começa o acometimento das dobras, antecubitais e poplíteas, assim como na face posterior da raiz de coxas e glúteos.



Após os 12 anos, as principais áreas acometidas são as dobras flexoras de membros, mãos e pálpebras.^{2-4,7}

CARACTERIZAÇÃO DOS ECZEMAS⁸

Eritema	Mancha vermelha decorrente de vasodilatação
Pápulas	Lesões sólidas menores que 1 cm
Placas	Lesão elevada, plana, com mais de 2 cm de diâmetro
Vesículas	Bolhas de conteúdo claro menores que 1 cm
Exsudação	Secreção
Crosta	Lesão resultante do ressecamento de secreção em áreas de perdas teciduais

4. Diagnóstico

Nome do
Paciente:

CRITÉRIOS MAIORES (3 OU MAIS) Assinale os critérios que se aplicam

- ☒ Prurido
- ☐ Morfologia e distribuição típica das lesões
- ☒ História familiar ou pessoal de atopia
- ☐ Dermatite crônica e recidivante

CRITÉRIOS MENORES (3 OU MAIS) Assinale os critérios que se aplicam

- | | |
|---|--|
| ☒ Xerose | ☐ Hiperlinearidade palmar |
| ☐ Início precoce da doença | ☐ Tendência a infecções cutâneas |
| ☒ Queratose pilar | ☒ Prega infraorbital de Dennie Morgan |
| ☐ Tendência a dermatite inespecífica de mãos e pés | ☐ Pitiríase alba |
| ☒ Dermografismo branco | ☒ Palidez ou eritema facial |
| ☐ Queilite | ☐ Eczema de mamilo |
| ☒ Pregas anteriores do pescoço | ☒ Acentuação perifolicular |
| ☐ Escurecimento periorbital | ☐ Alopecia areata |
| ☒ Sinal de Hertoghe (rarefação das sobrancelhas) | ☒ Hiperreatividade cutânea (Tipo 1) |
| ☐ Elevação da imunoglobina E (IgE) sérica | ☐ Enxaqueca (?) |
| ☒ Conjuntivites recorrentes | ☒ Intolerância alimentar |
| ☐ Curso influenciado por fatores emocionais | ☐ Catarata |
| ☒ Curso influenciado por fatores ambientais | ☒ Ceratocone |
| ☐ Prurido ao suar | ☐ Urticária colinérgica |
| ☒ Alergia ao níquel | ☒ Outro: _____ |

Termo de Exclusividade

Esta é uma apresentação parcial para divulgação exclusiva da Conectfarma e tem seus direitos reservados. É proibida a reprodução total ou parcial deste produto ou do seu conteúdo.

Alertamos que sua reprodução, no todo ou em parte, por quaisquer meios, constituir-se-á em crime, conforme o disposto no art. 184 do DL nº 2.848/40 (Cód.Penal).