

Inmunomediadas en  
**ADOLESCENTES**

Abordaje del  
adolescente con  
**dermatitis  
atópica**





CONSORCI  
HOSPITAL GENERAL  
UNIVERSITARI  
VALÈNCIA

Abordaje del  
adolescente con  
**dermatitis  
atópica**

Dermatitis Atópica, diagnóstico  
diferencial y comorbilidades

Dra Altea Esteve Martínez

Responsable de la Sección de Dermatología  
Pediátrica CHGUV

Inmunomedidas en



**ADOLESCENTES**

# ¿Qué es la dermatitis atópica (DA)?

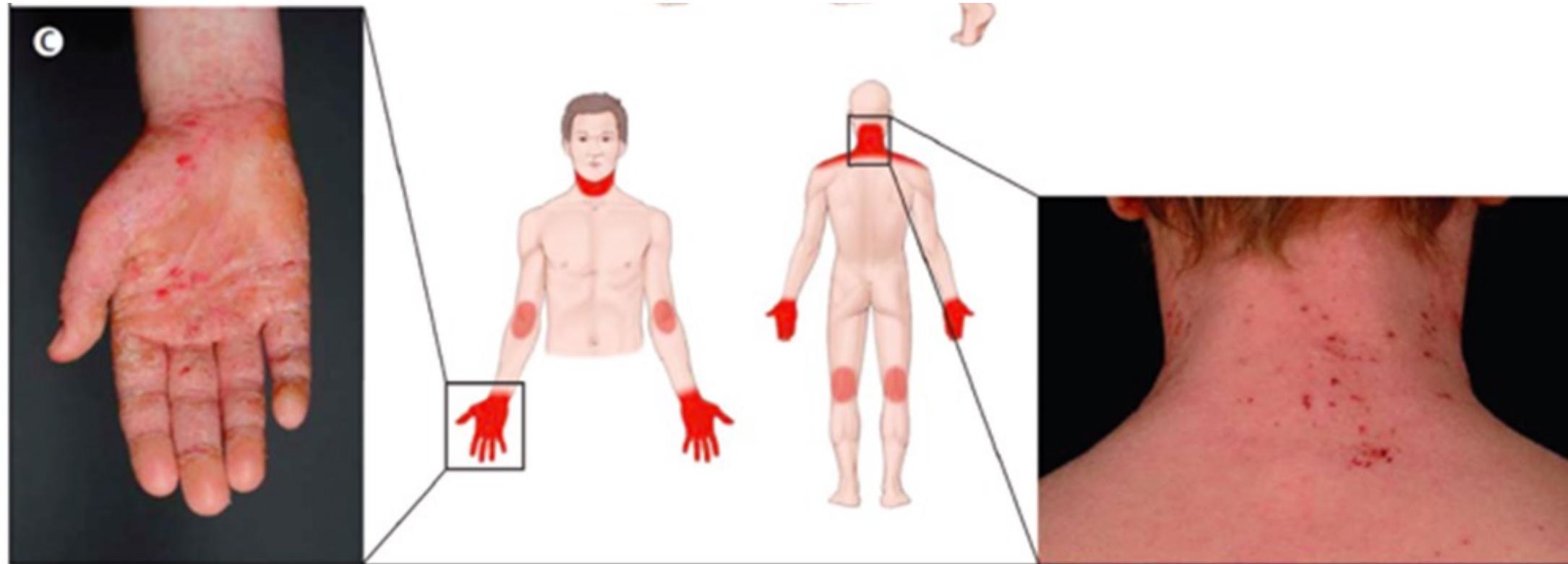
- Enfermedad **inflamatoria** de la piel, **crónica** y **recurrente**
- Ocurre con frecuencia en familias con otras enfermedades atópicas (asma bronquial y/o rinoconjuntivitis alérgica).
- Aparición de **lesiones cutáneas eccematosas** inflamatorias.
- Altamente **pruriginosa**.
- Ciclos de recidivas/remisiones, muchas veces difíciles de tratar.
- Las estrategias de tratamiento necesitan tener perspectiva de largo plazo.
- **Gran impacto en la calidad de vida** de los pacientes y de sus familias



- La **DA en niños** ha aumentado en las últimas décadas, afectando hasta a un 20 % de la población pediátrica en los países industrializados.
- La prevalencia total mundial estimada de **DA** es 12,1 % entre los **niños 6 m- <6 a** y 13,0 % en niños de 6 a <12 a y 14.8% en niños 12 -< 18 años
- En España, la prevalencia de **DA** es del 18,7 % entre los niños de 6 meses a <6 años y del 17,3 % entre los niños de 6 a <12 años, y 19.8% en niños de 12 a 18 años
- Ligeramente más prevalente en niños (19,9 %) que en niñas (17,2 %)
- 2 veces más prevalente en los niños de zonas urbanas y suburbanas (20,7 %) comparado con aquellos que viven en zonas rurales (10,0 %).

## PREVALENCE

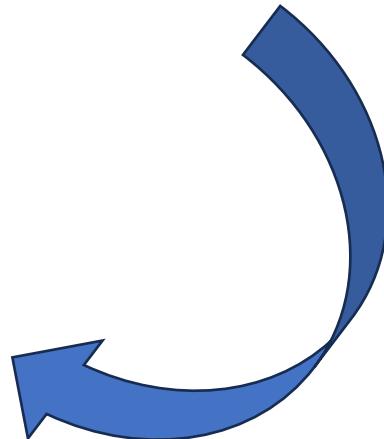
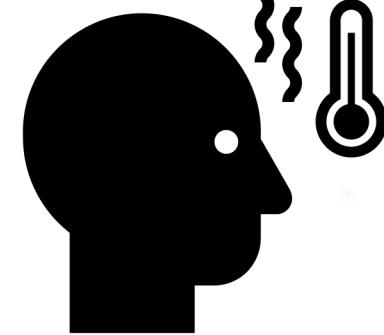
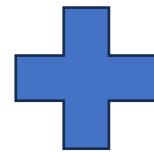
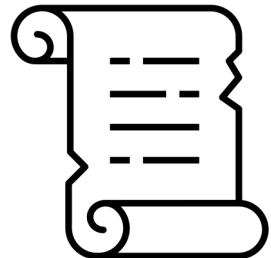
# AFECTACIÓN DA ADOLESCENCIA



**Figure 2: Typical clinical appearance and locations of atopic dermatitis at different ages**

(A) In infants, atopic dermatitis is generally acute, with lesions mainly on the face and the extensor surfaces of the limbs. The trunk might be affected, but the napkin area is typically spared. (B) From age 1–2 years onwards, polymorphous manifestations with different types of skin lesions are seen, particularly in flexural folds. (C) Adolescents and adults often present lichenified and excoriated plaques at flexures, wrists, ankles, and eyelids; in the head and neck type, the upper trunk, shoulders, and scalp are involved. Adults might have only chronic hand eczema or present with prurigo-like lesions.

# DIAGNÓSTICO DE DA



DA EN INFANCIA, SIEMPRE TAN  
FÁCIL...??



Received: 21 July 2022 | Revised: 5 September 2022 | Accepted: 3 October 2022  
DOI: 10.1111/dth.15901

**REVIEW ARTICLE**

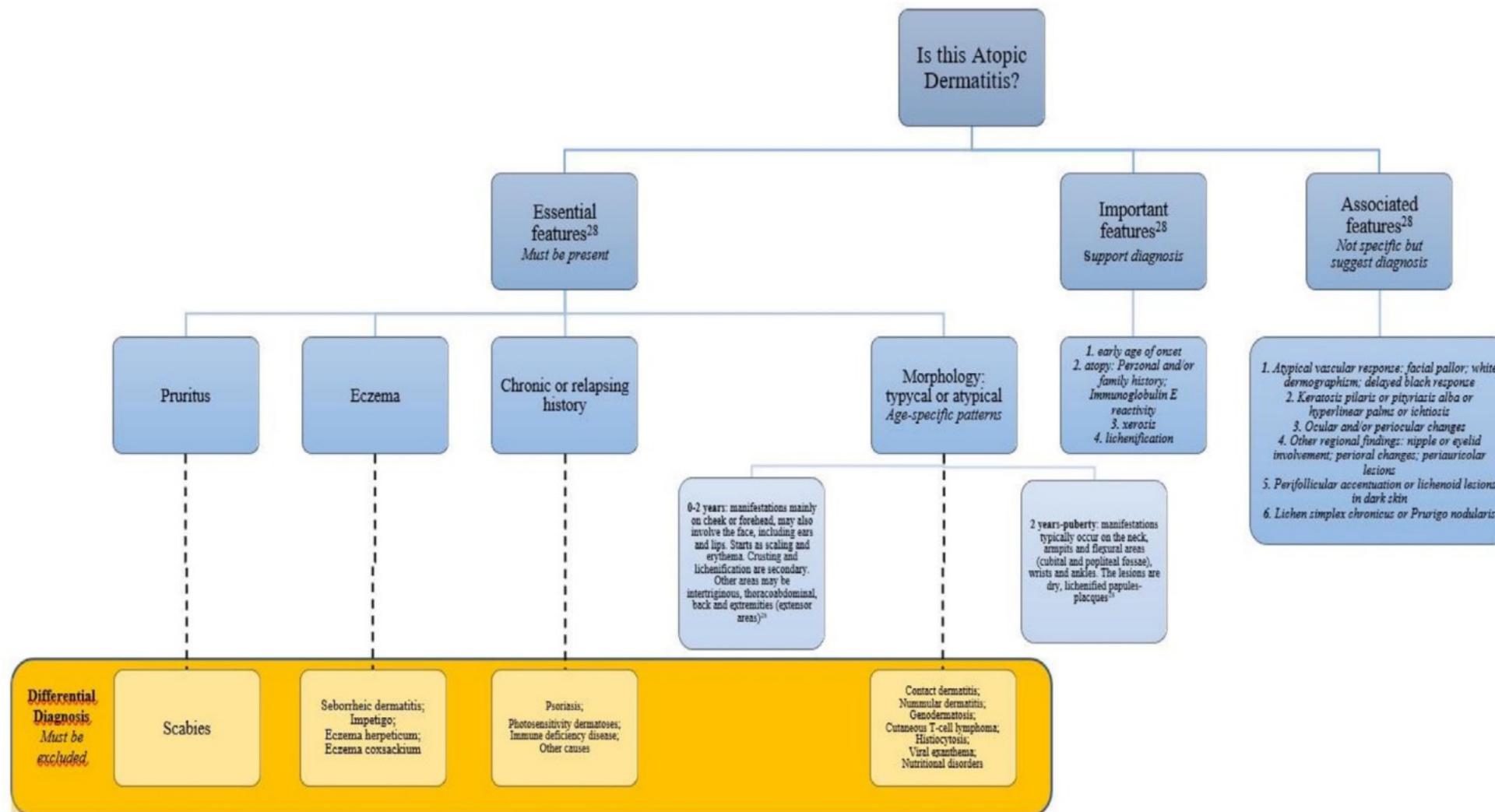
## Children atopic dermatitis: Diagnosis, mimics, overlaps, and therapeutic implication

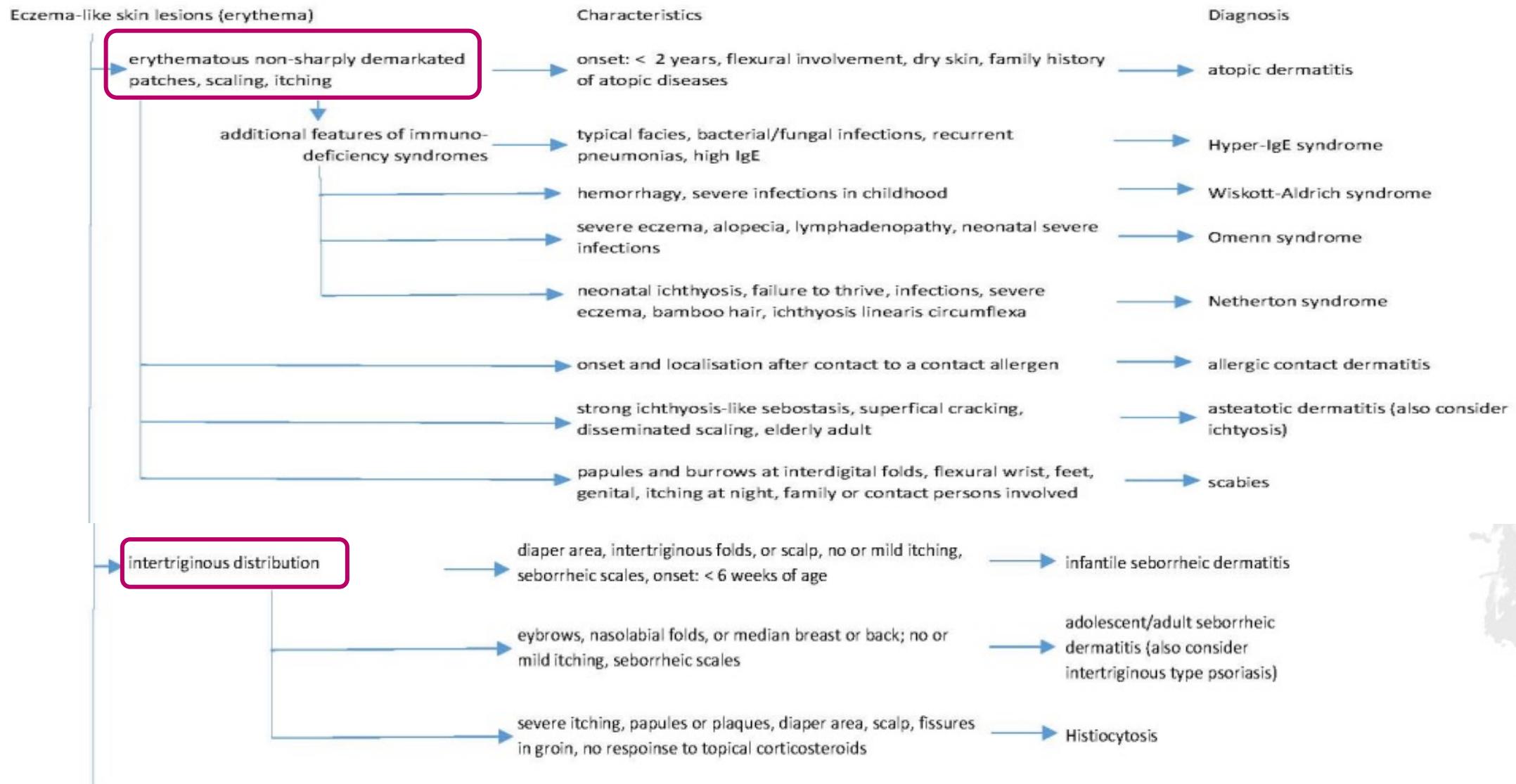
Maddalena Napolitano<sup>1</sup> | Gabriella Fabbrocini<sup>2</sup> | Fabrizio Martora<sup>2</sup> |  
Lucia Genco<sup>2</sup> | Matteo Noto<sup>2</sup> | Cataldo Patruno<sup>3</sup>



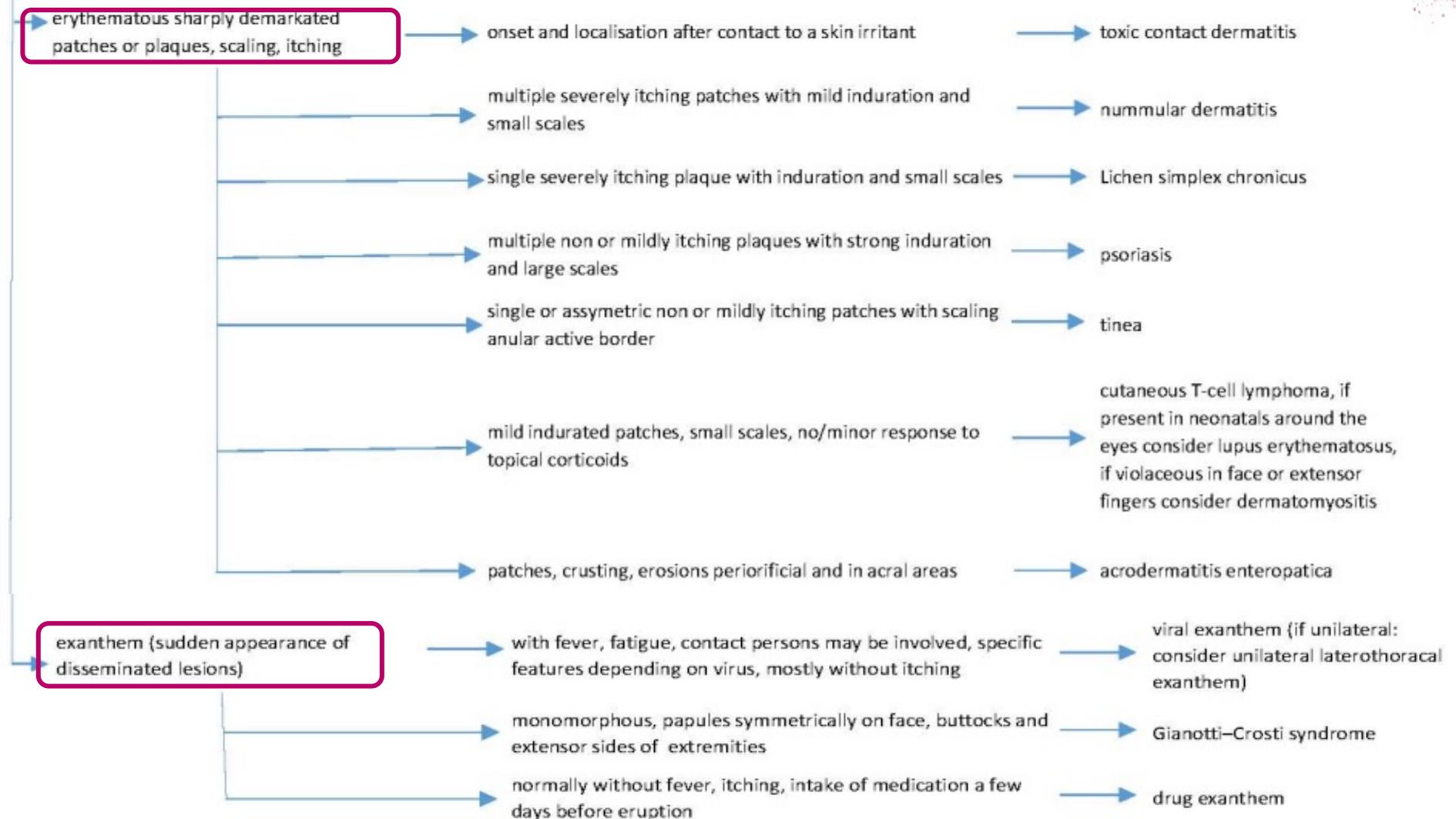
Inmunomedias en **ADOLESCENTES**

Abordaje del  
adolescente con  
**dermatitis  
atópica**

**FIGURE 1** Algorithm for the diagnosis and differential diagnoses for children with AD

**Figure 1. Algorithm for diagnosing dermatitis/eczema and most important differential diagnosis**







Inmunomedidas en

ADOLESCENTES

Abordaje del  
adolescente con  
**dermatitis  
atópica**

08/02/2012

Dr Armario Hita

## Procedimientos diagnósticos en DA del adulto

### Clinical History

- Chronic eczema
- Personal and family history of atopy

### Physical Examination

- Morphology and/or typical distribution of eczema in adults
- Prurigo lesions
- Multiple areas of lichenification

### Patch Test

- De novo AD
- Chronic AD/hand eczema refractory to treatment
- Atypical/changing distribution of dermatitis
- Pattern suggestive of allergic contact dermatitis
- Before starting immunosuppressant therapy (if possible)

### Prick Test

- History of immediate allergic reaction or development of dermatitis after allergen exposure
- Chronic AD with airborne pattern
- Generalized AD in patient with sensitization to pollen
- Consider prick-prick test in chronic hand eczema if history is suggestive of protein contact dermatitis

### Skin Biopsy

- Chronic AD, refractory to treatment
- Morphological variant of prurigo
- Erythroderma
- Rule out other diseases, eg, psoriasis, cutaneous drug eruption, dermatitis herpetiformis (direct immunofluorescence), lymphoma (immunohistochemistry)

### Blood Testing

- Total IgE, eosinophilia
- Lactate dehydrogenase, antitransglutaminase antibodies

*Review*

## Overlapping Features of Psoriasis and Atopic Dermatitis: From Genetics to Immunopathogenesis to Phenotypes

Ya-Chu Tsai <sup>1</sup> and Tsen-Fang Tsai <sup>2,\*</sup> 

DA y PsO pueden aparecer como entidades que se solapan o coexisten en un mismo paciente

Agentes biológicos dirigidos solo a cels T o citoquinas son inefectivas para enfermedades concurrentes, y pueden inducir la transformación de una a la otra

PSO es predominantemente IL23-Th17-IL17

DA es predominantemente Th2 con IL-4 and IL-13.

DA en asiáticos, población pediátrica y DA intrínseca involucran tb Th17

Además las dos enfermedades pueden involucrar Th1 and Th22.

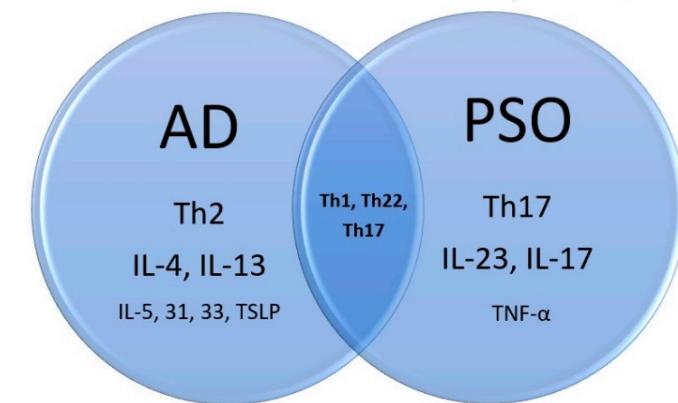


Figure 2. Immunopathogenesis of atopic dermatitis, psoriasis, and the overlap.



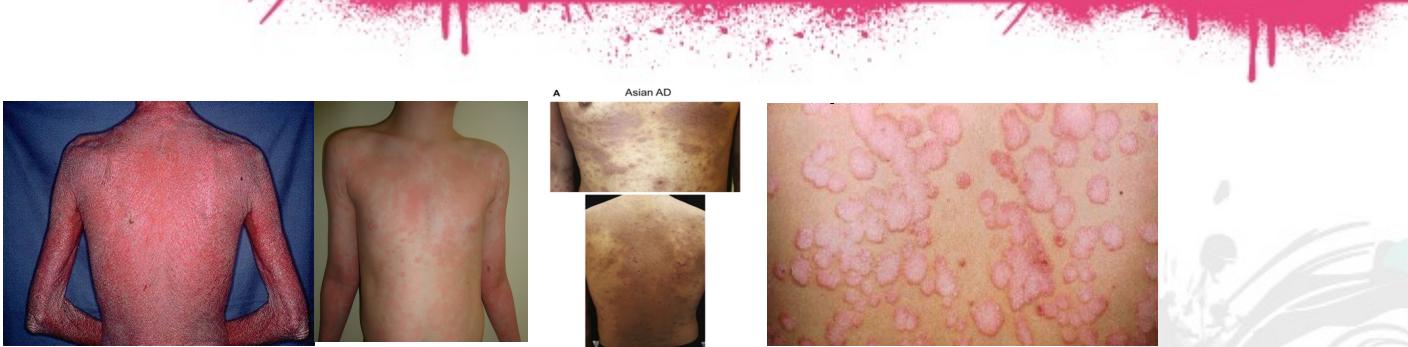
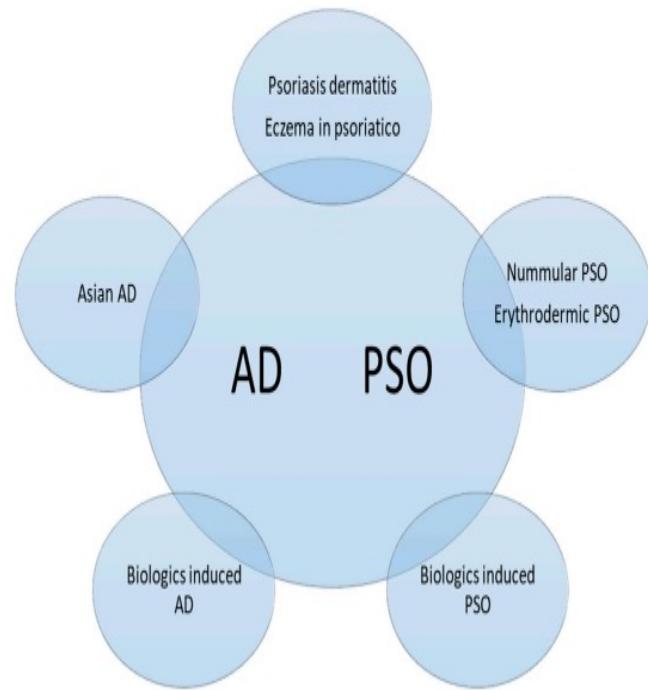
Figure 1. Psoriasis with overlapping features of eczema.

# SUBTIPOS DE SUPERPOSICIÓN DA PSO

Inmunomedias en

ADOLESCENTES

Abordaje del  
adolescente con  
dermatitis  
atópica



- 1) PsO con características de DA ( PsO numular, PsO eritrodermica)
- 2) DA con características de PsO ( DA en asiáticos)
- 3) Coexistencia de DA y PsO ( eczema psoriasiforme, dermatitis psoriasiforme , eccema in psoriatico)
- 4) Desarrollo de dermatitis atopiforme durante el tratamiento de PsO ( TNF, II12723, I II17, I II23,
- 5) Desarrollo de Pso durante tratamiento de AD ( dupilumab )

## 'Psoriasis dermatitis: an overlap condition of psoriasis and atopic dermatitis in children'

A. Docampo,<sup>1\*</sup> M.J. Sánchez-Pujol,<sup>1</sup> I. Bellinchón,<sup>1</sup> J. Miralles,<sup>2</sup> A. Lucas,<sup>3</sup> J. García,<sup>3</sup> L. Currás,<sup>4</sup> L. Bernaldo,<sup>5</sup> E. Olvera,<sup>6</sup> F. Millán,<sup>6</sup> A. Esteve,<sup>7</sup> E.M. Sánchez,<sup>8</sup> T. Diaz,<sup>9</sup> J. Bernat,<sup>10</sup> I. Bettoloch<sup>1</sup>  
<sup>1</sup>Hospital General de Alicante, Alicante, Spain, <sup>2</sup>Hospital San Juan de Alicante, Alicante, Spain, <sup>3</sup>Hospital Universitari i Politècnic Elzaburu, Spain, <sup>4</sup>Hospital La Mata, Alacant, Spain, <sup>5</sup>Hospital Arnau de Vilanova de Valencia, <sup>6</sup>Hospital General de Valencia, Valencia, Spain, <sup>7</sup>Hospital Dr. Peset de Valencia, Valencia, Spain, <sup>8</sup>Hospital de Requena, Requena, Spain, <sup>10</sup>Hospital General de Castellón, Castellón de la Plana, Spain

- El Dx de DA y Pso suele ser fácil
- En niños puede ser difícil en algunas ocasiones
- En edad pediátrica hasta el 20 % de casos (en nuestro medio) muestra una combinación/solapamiento de las dos entidades
- Denominado eczema psoriasisiforme
- Puede evolucionar a DA o PsO
- La concentración de IL17 es mayor en estos pacientes que en los pacientes con DA o PsO
- Reconocer esta entidad
- TRATAMIENTO

**Table 2** Prevalence of psoriasis dermatitis according to different studies

Study	N patients with PD/cohort (%)	Study characteristics	Country
Docampo <i>et al.</i>	14/65 (21.5)	Prevalence of PD in patients with paediatric psoriasis. Multicentre	Spain
Kouwenhoven <i>et al.</i> <sup>1</sup>	15/410 (3.7)	Prevalence of PD in patients with paediatric psoriasis. Single-centre	Netherlands
Morris <i>et al.</i> <sup>4</sup>	55/1262 (4.3)	Prevalence of PD in patients with paediatric psoriasis. Single-centre	Australia
Bhuiyan <i>et al.</i> <sup>9</sup>	14/276 (5.1)	Prevalence of PD in patients with paediatric psoriasis. Single-centre	Bangladesh
Abramovits <i>et al.</i> <sup>7</sup>	20/100 (20)	Prevalence of PD in adults diagnosed with psoriasis. Single-centre	United States
Kapila <i>et al.</i> <sup>5</sup>	44/170 (25.9)	Prevalence of PD in patients aged < 12 years and referred due to papular scaly rash (incl. atopic dermatitis, paediatric psoriasis and psoriasis dermatitis). Single-centre	Australia

# ¿Qué es el ADOLESCENTE?

Inmunomedias en

ADOLESCENTES

Abordaje del  
adolescente con  
dermatitis  
atópica

El término *adolescere* en latín significa “crecer”. Es una etapa de transformación

**Cambios biológicos → Sexuales → Sociales → Psicológicos**

- Etapa de **cambios**

- Múltiples factores **biológicos y hormonales**

- Constitutiva de la **identidad**

- Etapa de **vulnerabilidad**

Es una etapa de **OPORTUNIDADES**





«La juventud de hoy ama el lujo. Es mal educada, desprecia la autoridad, no respeta a sus mayores, y está divirtiéndose mientras debería trabajar.

Los jóvenes contradicen a sus padres, fanfarronean en la sociedad, y tiranizan a sus maestros».

# ¿CUÁNDΟ SE HA REALIZADO ESTA AFIRMACIÓN?

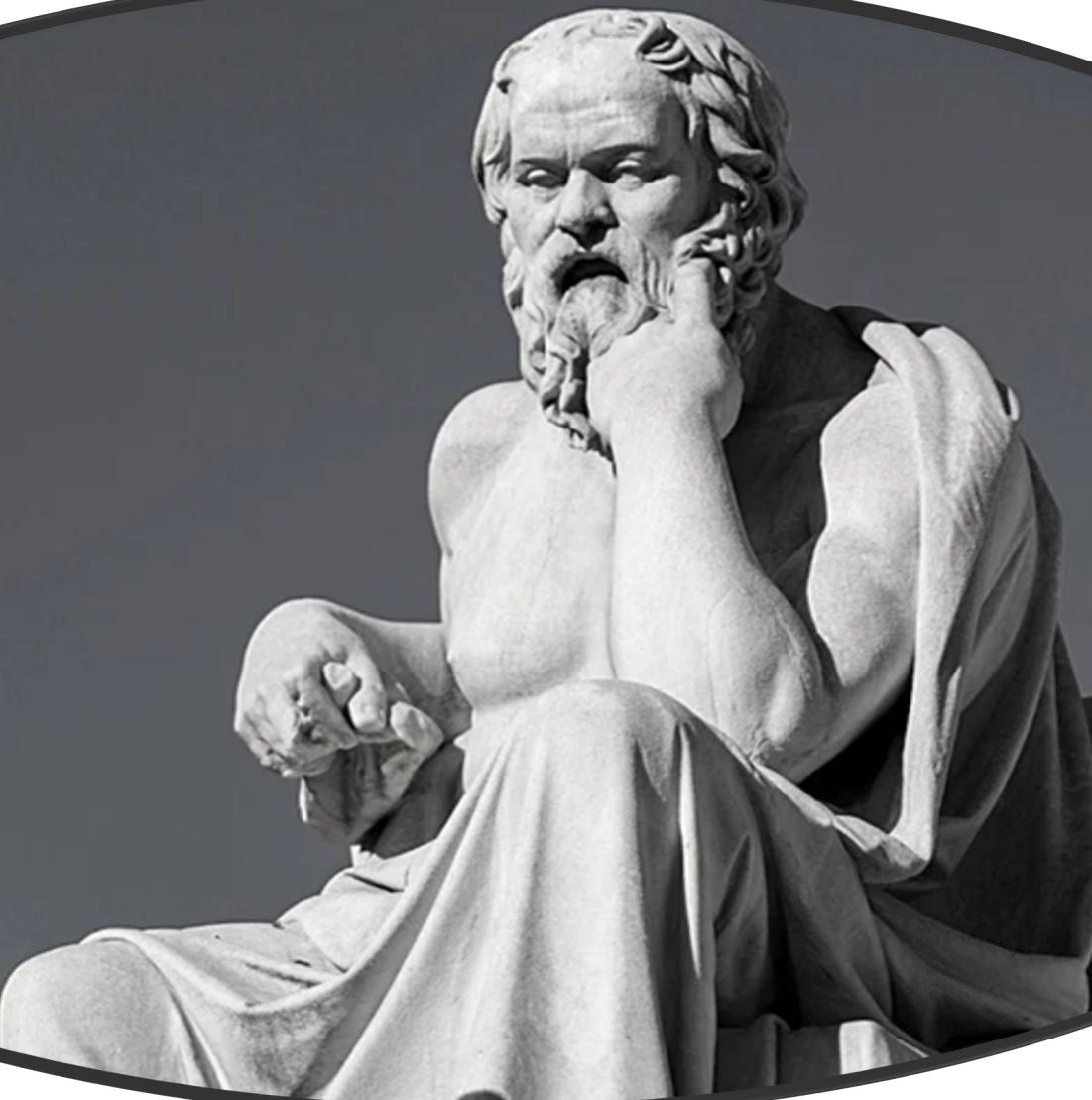
Inmunomedias en

ADOLESCENTES

Abordaje del  
adolescente con  
dermatitis  
atópica

- A) Actualmente. Tertulia de personas mayores
- B) Primera mitad siglo XX. John Dewey filósofo educador
- C) Siglo V a.c. Sócrates filósofo griego
- D) Siglo XVIII d.c . Jean-Jacques Rousseau escritor y pedagogo

«La juventud es la resurrección de la juventud. Los adolescentes son sus padres».



# ENTRE LA AÑORANZA Y LA INCOMPRENSIÓN

LA ADOLESCENCIA DEL SIGLO XXI DESDE  
LAS PERCEPCIONES DEL MUNDO ADULTO



Estudio recoge encuesta realizada a 1.800 personas de ( 20 -65 años.)

53 % cree que los adolescentes no se interesan por los asuntos que afectan al conjunto de la sociedad

Crean que se preocupan mayoritariamente por su diversión (48 %), su imagen (39 %) y la popularidad entre sus iguales (35 %).

Opinión adultos: ellos a su edad fueron más trabajadores, respetuosos y responsables.

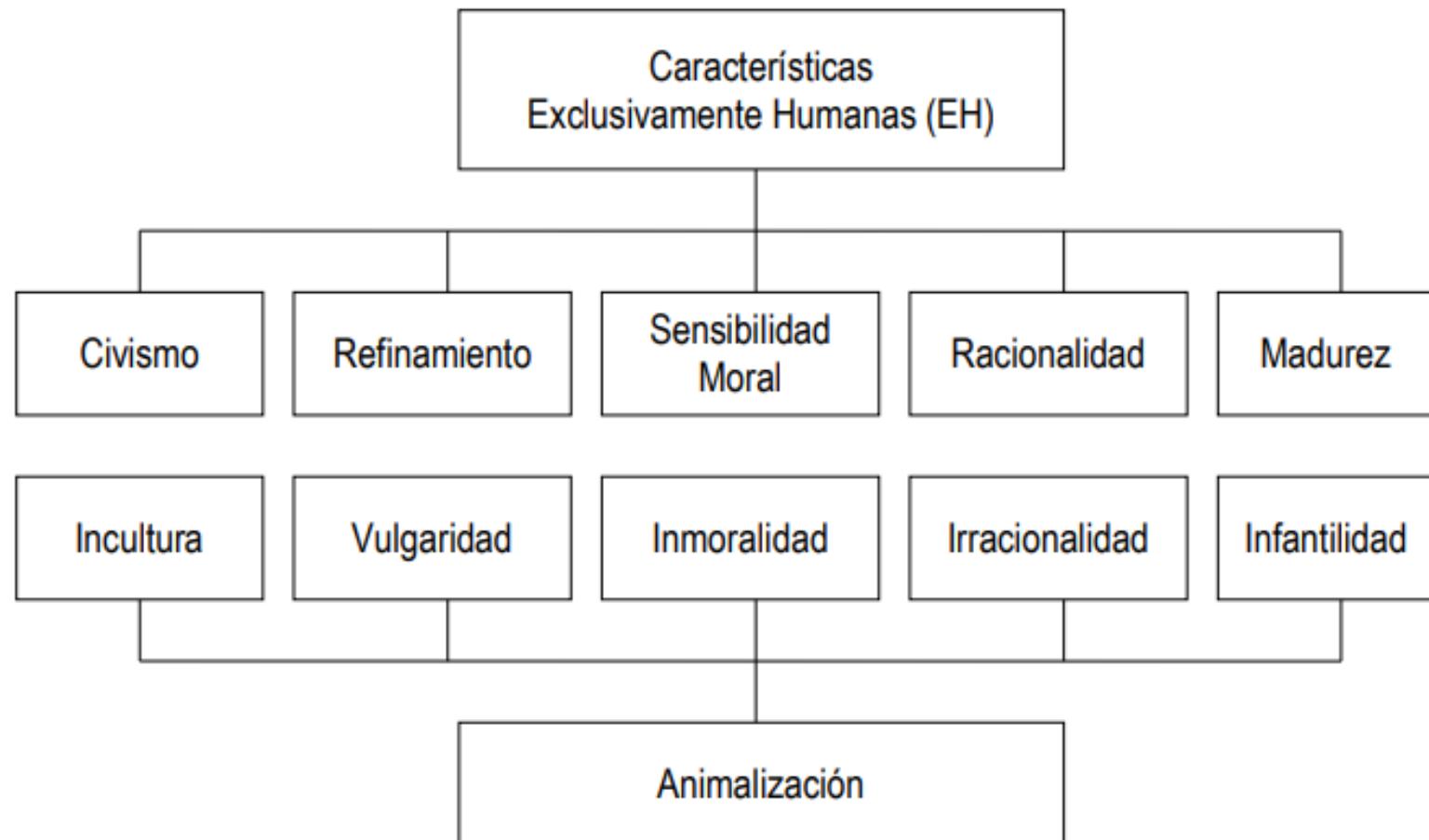
Esto no refleja la realidad y se lleva dando a lo largo de la historia, es una distorsión generacional.

46 %, entiende que la sociedad trata a los adolescentes como ciudadanos de pleno derecho y, sin embargo, un 40% considera que se les escucha poco o nada.

Conclusión: muchos **adultos** tienen una **visión negativa** de la adolescencia, que provoca una «**desconexión intergeneracional**» y una falta de comunicación , y que tienen preocupaciones «por encima de la realidad» que les llevan a dudar entre la permisividad y la sobreprotección de sus hijos.

# RIESGO DE DESHUMANIZACIÓN

Deshumanización : capacidad del ser humano para percibir al otro como diferente, inferior o incluso como una amenaza. Este proceso puede manifestarse a través de diversos mecanismos, entre los cuales destacan los prejuicios y estereotipos



Inmunomedidas en **ADOLESCENTES**

Abordaje del  
adolescente con  
**dermatitis  
atópica**



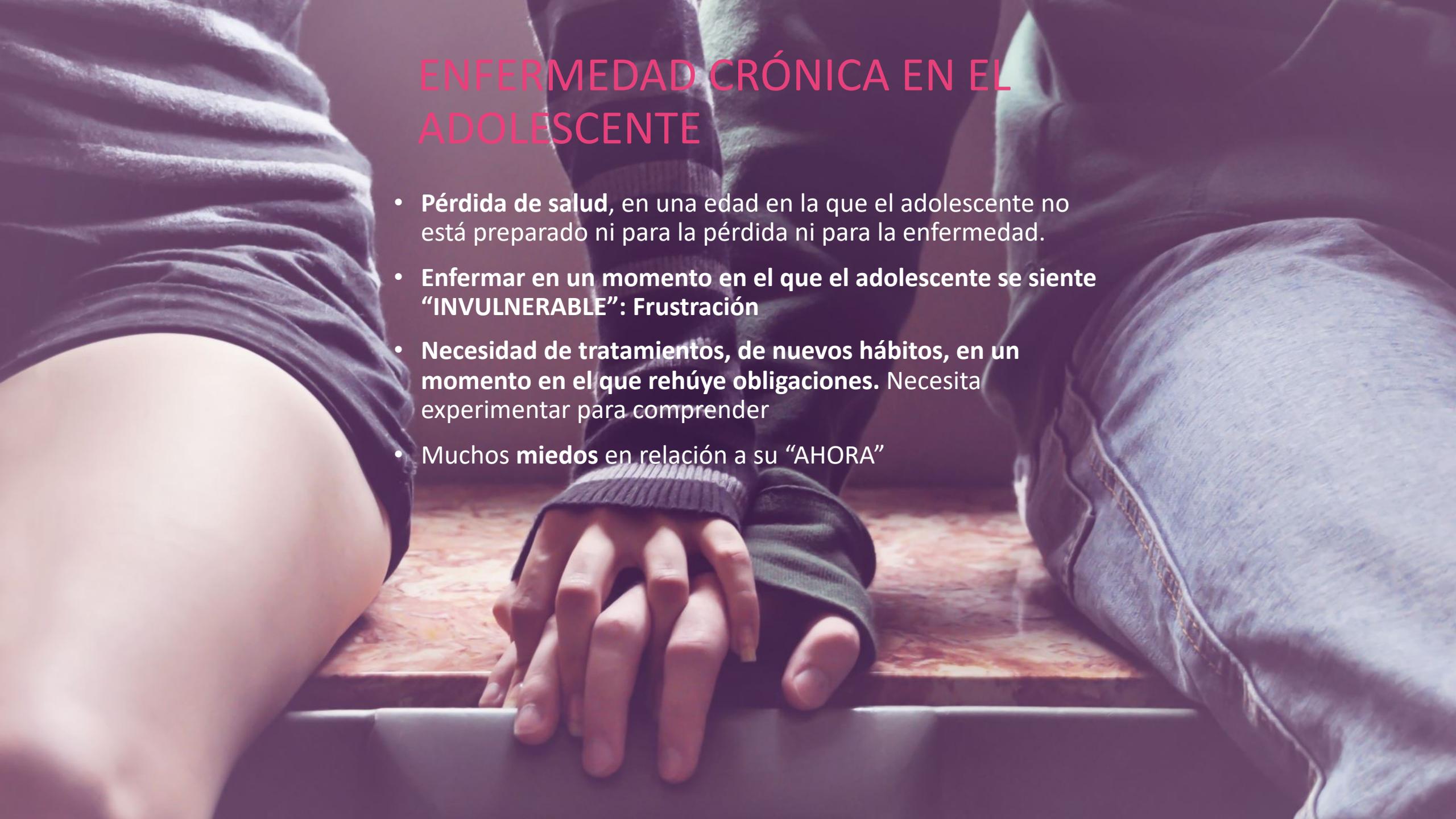
Inmunomedias en **ADOLESCENTES**

Abordaje del  
adolescente con  
**dermatitis  
atópica**





**Qué supone sufrir una enfermedad crónica durante la adolescencia ?**

A photograph of a person sitting on a couch, viewed from the side. They are wearing a dark long-sleeved shirt and blue jeans. Their head is bowed down, and their hands are clasped together on their lap, suggesting distress or sadness. The background is dark.

# ENFERMEDAD CRÓNICA EN EL ADOLESCENTE

- **Pérdida de salud**, en una edad en la que el adolescente no está preparado ni para la pérdida ni para la enfermedad.
- **Enfermar en un momento en el que el adolescente se siente “INVULNERABLE”**: Frustración
- **Necesidad de tratamientos, de nuevos hábitos, en un momento en el que rehúye obligaciones**. Necesita experimentar para comprender
- Muchos **miedos** en relación a su “AHORA”

# EL ADOLESCENTE Y LA SALUD

- El concepto de salud difiere según la edad, pues tanto las expectativas como las funciones y actividades son distintas.
- La **medición de la salud en los adolescentes** tiene que contemplar la habilidad de participar plenamente en **funciones y actividades físicas, sociales y psicosociales apropiadas para su edad**.
- Introducir la valoración de la calidad de vida en la asistencia de los adolescentes, con patologías crónicas desde una visión psicosocial facilita la comunicación y promueve su autonomía y participación en el proceso de atención.
- La **alteración de la imagen corporal, pérdida de habilidades físicas y dificultad para seguir con su ritmo normal de vida**, pueden condicionar una baja autoestima y crear problemas de adaptación en el ambiente escolar.
- Las enfermedades crónicas pueden perjudicar el desarrollo de la propia autonomía, de una mayor sensibilidad en el cuidado de sí mismo y de una intimidad creciente, así como los planes de futuro.
- Los problemas de salud que exigen la asistencia frecuente al hospital pueden obstaculizar su proceso de independencia.
- La enfermedad o su tratamiento son particularmente embarazosos a esta edad, y pueden afectar a la imagen corporal, clave en esta etapa.

# CARGA DE LA ENFERMEDAD EN DA

10  
min

Vida  
que no  
vemos



Prurito la DA



Eczema



Dolor y  
malestar

Hospitalizaciones

Trastorno del  
sueño

Depresión/  
ansiedad

Búsqueda  
constante de  
desencadenantes

Inversión tiempo  
cuidado de la piel

Perdida de  
oportunidades

Comorbilidades  
atópicas

Dolor/ prurito

Búsqueda  
constante de  
desencadenantes



Accidentes



Carga del  
cuidador



Deterioro de  
relaciones  
sociales



Aumento  
del coste  
sanitario



Coste para  
economía  
familiar



pérdida días  
laborales I



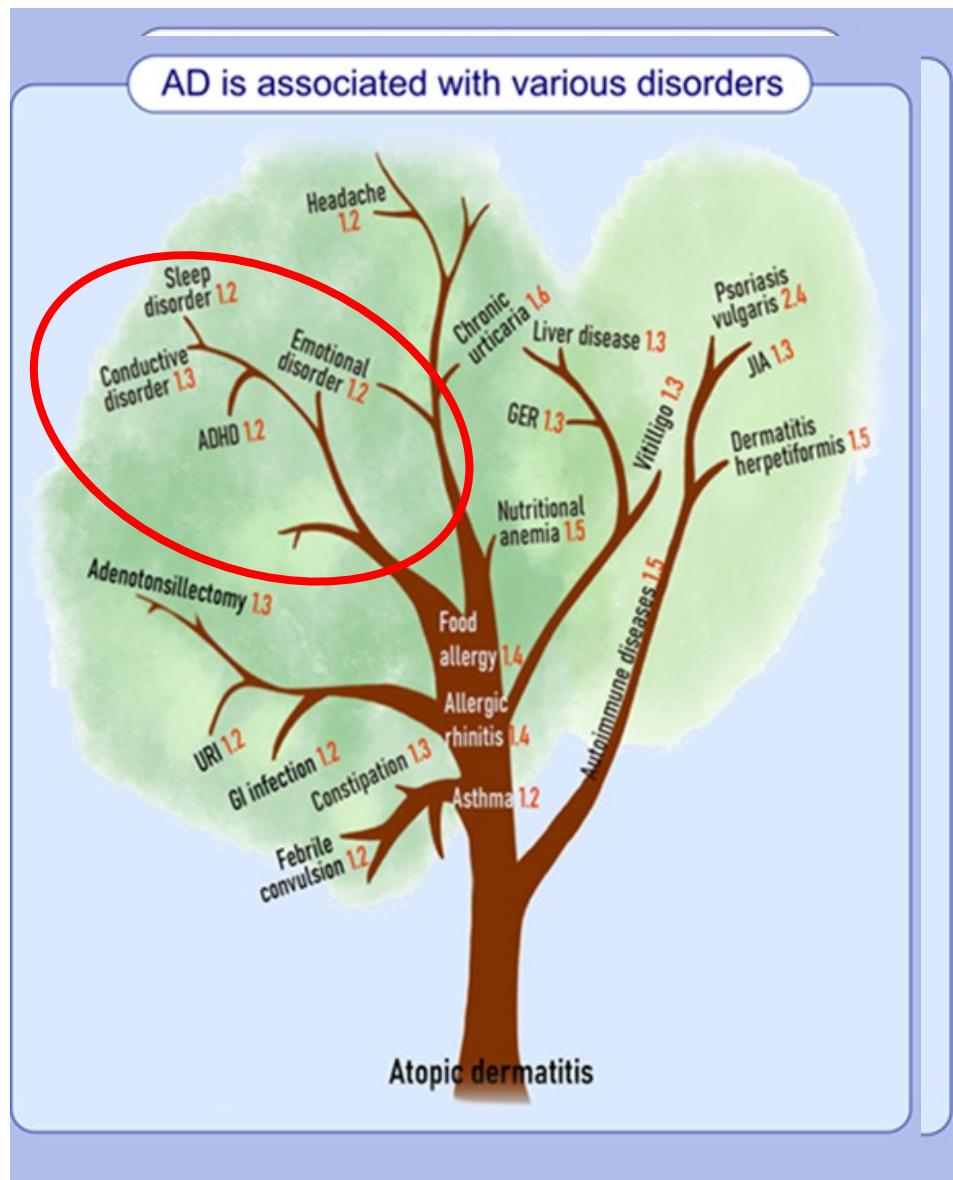
Accidentes



Perdida de  
días  
escolares



Deterioro de  
relaciones soc  
sexuales



## Disease

## Allergic diseases

Asthma  
Allergic rhinitis  
Food allergy

## Psychiatric diseases

Emotional disorder  
ADHD  
Sleep disorder  
Conductive disorder

## Neurologic diseases

Febrile convolution  
Headache

## Gastrointestinal diseases

GER without esophagitis  
Liver diseases  
Constipation

## Infection diseases

Upper respiratory tract infection  
Gastrointestinal infection  
Adenotonsillectomy

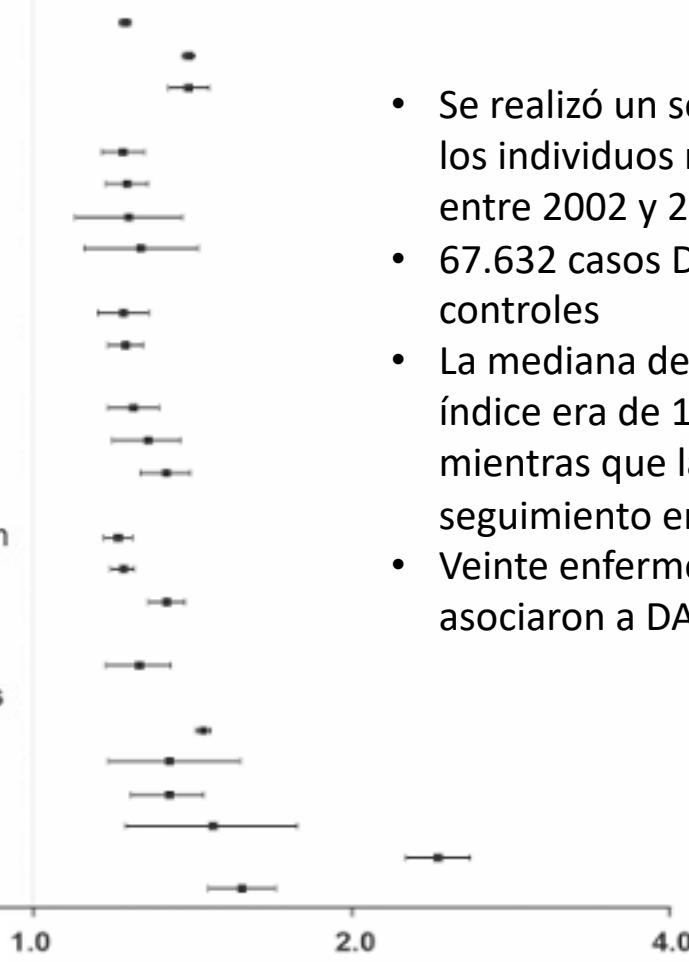
## Hematological disease

Nutritional anemia

## A set of autoimmune diseases

Any  
Juvenile idiopathic arthritis  
Vitiligo  
Dermatitis herpetiformis  
Psoriasis  
Chronic urticaria

## ¿Pesan más en el adolescente?



- Se realizó un seguimiento de los individuos nacidos en Corea entre 2002 y 2003 hasta 2018
- 67.632 casos DA y 270.528 controles
- La mediana de edad en la fecha índice era de 10 meses, mientras que la mediana de seguimiento era de 15 años
- Veinte enfermedades se asociaron a DA

[Review](#) > *Pediatr Dermatol.* 2023 Nov-Dec;40(6):977-982. doi: 10.1111/pde.15410.  
Epub 2023 Sep 4.

## Mental health comorbidity in youth with atopic dermatitis: A narrative review of possible mechanisms

Sarah Radtke <sup>1</sup>, Anna L Grossberg <sup>2</sup>, Joy Wan <sup>2</sup>

Affiliations + expand

PMID: 37665064 PMCID: PMC10863653 (available on 2024-11-01) DOI: 10.1111/pde.15410

[Review](#) > *J Allergy Clin Immunol Pract.* 2024 Sep;12(9):2298-2309. doi: 10.1016/j.jaip.2024.05.0  
Epub 2024 Jun 6.

## Allergic Diseases and Mental Health

Alexandra E Conway <sup>1</sup>, Marylee Verdi <sup>2</sup>, Navya Kartha <sup>3</sup>, Chaitanya Maddukuri <sup>4</sup>,  
Aikaterini Anagnostou <sup>5</sup>, Elissa M Abrams <sup>6</sup>, Priya Bansal <sup>7</sup>, Don Bukstein <sup>8</sup>,  
Anna Nowak-Wegrzyn <sup>9</sup>, John Oppenheimer <sup>10</sup>, Juliette C Madan <sup>11</sup>, Sarah L Garnaat <sup>12</sup>,  
Jonathan A Bernstein <sup>13</sup>, Marcus S Shaker <sup>14</sup>

Affiliations + expand

PMID: 38851487 DOI: 10.1016/j.jaip.2024.05.049

[Review](#) > *J Cutan Med Surg.* 2023 Mar-Apr;27(2):157-164. doi: 10.1177/12034754231159337. 37786 PMCID: PMC10743835 DOI: 10.3390/jcm12247716  
Epub 2023 Mar 7.

## Sleep Disturbances in Children With Atopic Dermatitis: A Scoping Review

Dong Goo Lee <sup>1</sup>, Xi Yao Gui <sup>1</sup>, Ilya Mukovozov <sup>1 2</sup>, Patrick Fleming <sup>3</sup>, Charles Lynde <sup>3 4</sup>

Affiliations + expand

PMID: 36880965 PMCID: PMC10068401 DOI: 10.1177/12034754231159337

[Observational Study](#) > *Sleep.* 2024 Jan 11;47(1):zsad276. doi: 10.1093/sleep/zsad276.

## Severe atopic dermatitis, sleep disturbance, and low light exposure

Mariam K Arif <sup>1</sup>, Phyllis C Zee <sup>2</sup>, Amy S Paller <sup>3</sup>, Stephanie J Crowley <sup>4</sup>, Till Roenneberg <sup>5</sup>,  
Anna B Fishbein <sup>1</sup>

Affiliations + expand

PMID: 37935914 DOI: 10.1093/sleep/zsad276

> *J Clin Med.* 2023 Dec 15;12(24):7716. doi: 10.3390/jcm12247716.

## Association of Sleep Duration and Weekend Catch-Up Sleep with Suicidal Ideation among Adolescents with Atopic Dermatitis

Dong Wan Kang <sup>1</sup>, Sung Hoon Kim <sup>1</sup>, Yechan Kyung <sup>1</sup>, Hae Jeong Lee <sup>1</sup>

Affiliations + expand

DOI: 10.3390/jcm12247716

[Review](#) > *J Patient Rep Outcomes.* 2024 Jul 15;8(1):73. doi: 10.1186/s41687-024-00751-7.

## Capturing patient-reported sleep disturbance in atopic dermatitis clinical trials

Carla Dias-Barbosa <sup>1</sup>, Jonathan I Silverberg <sup>2</sup>, Sonja Ständer <sup>3</sup>, Danielle Rodriguez <sup>4</sup>,  
Fatoumata Fofana <sup>5</sup>, Dina Filipenko <sup>6</sup>, Liliana Ulianov <sup>7</sup>, Christophe Piketty <sup>7</sup>, Jorge Puelles <sup>7</sup>

Affiliations + expand

PMID: 39008191 PMCID: PMC11250737 DOI: 10.1186/s41687-024-00751-7

[Review](#) > *Allergy.* 2024 Jan;79(1):26-36. doi: 10.1111/all.15818. Epub 2023 Jul 19.

## Mind and skin: Exploring the links between inflammation, sleep disturbance and neurocognitive function in patients with atopic dermatitis

Shona Cameron <sup>1</sup>, Ali Donnelly <sup>1</sup>, Conor Broderick <sup>1</sup>, Tomoki Arichi <sup>2</sup>, Ullrich Bartsch <sup>3 4</sup>,  
Paola Dazzan <sup>5</sup>, Jesper Elberling <sup>6</sup>, Emma Godfrey <sup>7</sup>, Paul Gringras <sup>8</sup>, Lauren C Heathcote <sup>7</sup>,  
Desaline Joseph <sup>8</sup>, Tobias C Wood <sup>9</sup>, Carmine Pariante <sup>4</sup>, Katya Rubia <sup>4</sup>, Carsten Flohr <sup>1</sup>

Affiliations + expand

PMID: 37469218 DOI: 10.1111/all.15818

> *Altern Ther Health Med.* 2024 Jan;30(1):13-17.

## Prevalence and Related Factors of Attention Deficit Hyperactivity Disorder in School-age Children With Atopic Dermatitis

Haomiao Yu, Weicong Zhang

PMID: 37773667

Free article

[Observational Study](#) > *Arch Dermatol Res.* 2024 Jul 30;316(8):497.

doi: 10.1007/s00403-024-03210-x.

## Attentiveness and mental health in adolescents with moderate-to-severe atopic dermatitis without ADHD

Amy S Paller <sup>1</sup>, Mercedes E Gonzalez <sup>2</sup>, Sarah Barnum <sup>3</sup>, Judith Jaeger <sup>3</sup>, Liyang Shao <sup>4</sup>,  
Zafer E Ozturk <sup>5</sup>, Andrew Korotzer <sup>4</sup>

Affiliations + expand

PMID: 39080094 PMCID: PMC11288989 DOI: 10.1007/s00403-024-03210-x

# Adolescent sleep restriction effects on cognition and mood

# 3

**Michelle A. Short<sup>a,\*</sup>, Michael W.L. Chee<sup>b,\*</sup>**

<sup>a</sup>School of Psychology, Flinders University, Adelaide, SA, Australia

<sup>b</sup>Centre for Cognitive Neuroscience, Neuroscience and Behavioral Disorders Program,

Duke-NUS Medical School, Singapore, Singapore

\*Corresponding authors: Tel.: (+65) 4616 4916, e-mail address: michelle.short@flinders.edu.au; michael.chee@duke-nus.edu.sg

La concatenación de restricción de sueño varias noches puede alterar múltiples funciones afectivas y cognitivas en este grupo etario

Los adolescentes tienen unos requerimientos de aproximadamente 9 horas al día de sueño para una función neurocomportamental óptima

Durante la adolescencia existen cambios en el sueño debido a la alteración de regulación del sueño, cambios psicosociales, y el desarrollo cerebral propios de esta etapa

La presión homeostática del sueño se acumula más lentamente en los adolescentes que en los niños y el sistema de sincronización circadiano sufre un retraso relacionado con la pubertad. Estos factores están asociados con períodos más largos de vigilia por la noche y más tarde a la hora de acostarse.

Es importante un sueño adecuado en la adolescencia, porque su falta impacta negativamente en el pensamiento, aprendizaje y bienestar

Inmunomedidas en **ADOLESCENTES**

Abordaje del  
adolescente con  
**dermatitis  
atópica**

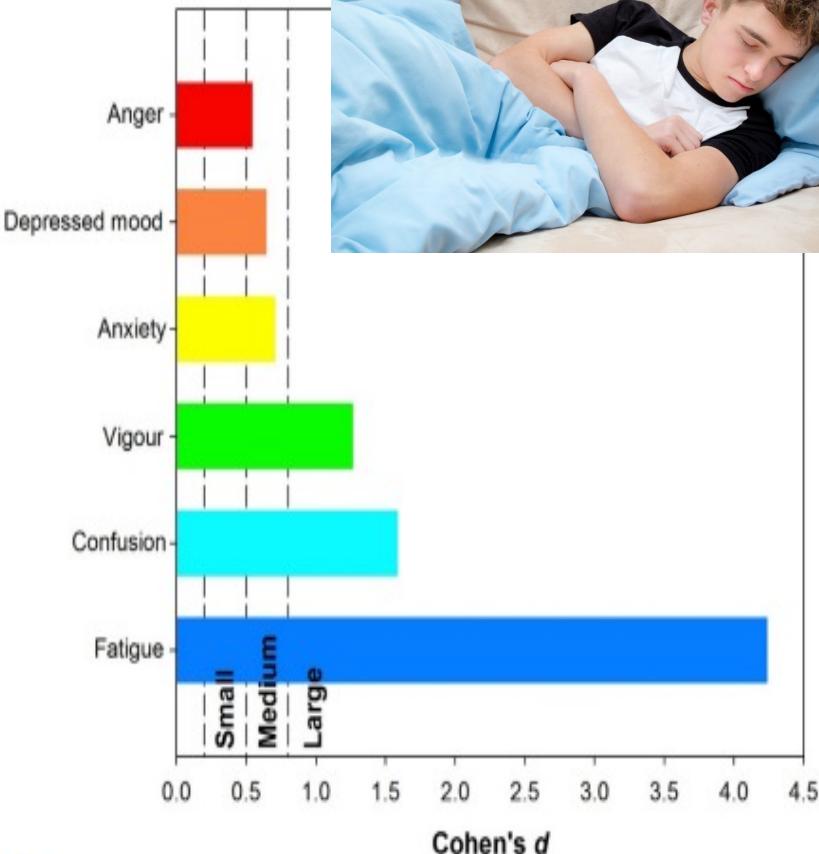


FIG. 2

Relative effect sizes of 1 night of total sleep deprivation on subjective indicators in a sample of adolescents aged 14–18 years.

## Sleep Disturbances in Children With Atopic Dermatitis: A Scoping Review

Dong Goo Lee<sup>1</sup> , Xi Yao Gui<sup>1</sup>, Ilya Mukovozov<sup>1,2</sup> ,  
Patrick Fleming<sup>3</sup> , and Charles Lynde<sup>3,4</sup> 

Journal of Cutaneous Medicine and Surgery  
2023, Vol. 27(2) 157–164  
© The Author(s) 2023



Article reuse guidelines:  
[sagepub.com/journals-permissions](https://sagepub.com/journals-permissions)  
DOI: 10.1177/12034754231159337  
[journals.sagepub.com/home/cms](https://journals.sagepub.com/home/cms)

Canadian  
Dermatology  
Association

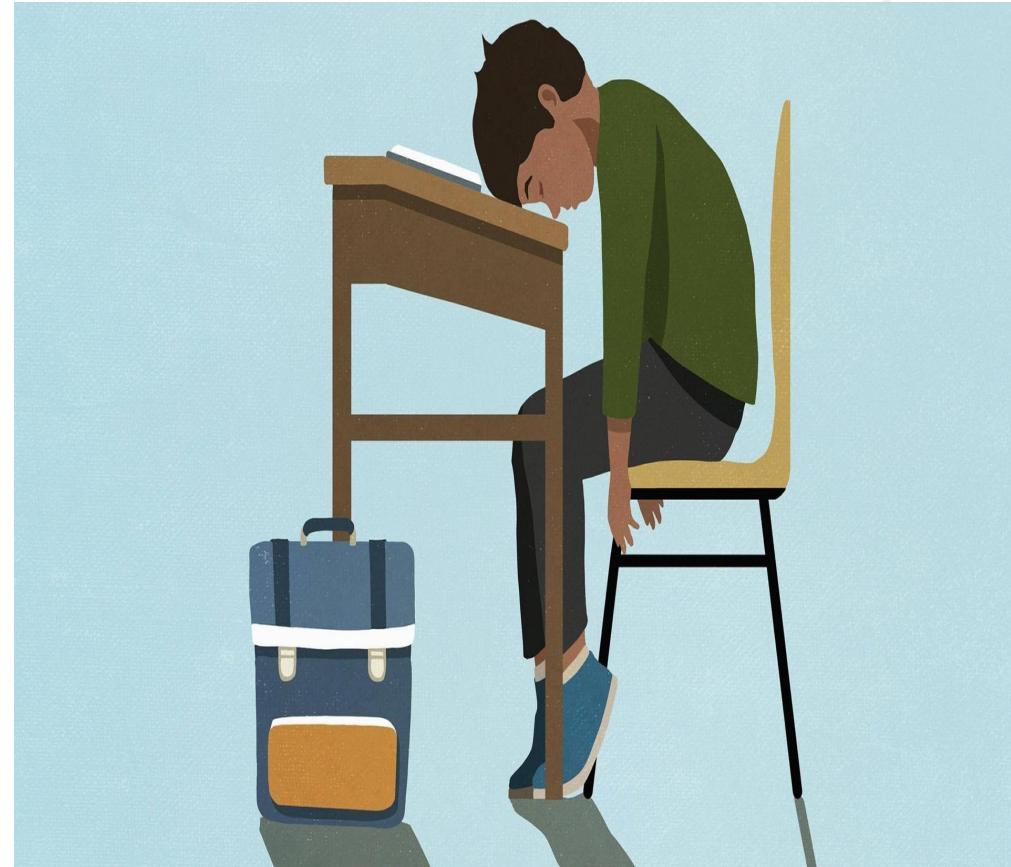


Association  
canadienne de  
dermatologie

Inmunomedidas en **ADOLESCENTES**

Abordaje del  
adolescente con  
**dermatitis  
atópica**

- La asociación entre DA y las alteraciones del sueño están bien establecidas
- Alteración del sueño está relacionada con el aumento del riesgo de talla baja, síndrome metabólico, alteraciones neurocognitivas y enfermedades mentales
- 31 artículos de alteración sueño en >18 años con DA
- Dos alteraciones del sueño
- Disminución del tiempo de sueño
- Comportamientos no habituales durante el sueño( rascado, apnea, ronquidos, pesadillas, enuresis nocturna..)
- Mecanismos subyacentes e implicados en alteraciones del sueño: prurito, rascado inducido, y elevación de marcadores inflamatorios inducidas por la deprivación del sueño
- **Pacientes con DA pueden beneficiarse del tratamiento de su DA, ya que la gravedad y el mal control están asociados a las alteraciones del sueño**



# Epidemiology of mental health comorbidity in patients with atopic dermatitis: An analysis of global trends from 1998 to 2022

Xiao-Ce Cai <sup>1 2</sup>, Si-Han Wang <sup>1 2</sup>, Chun-Xiao Wang <sup>1 2</sup>, Liu Liu <sup>1 2</sup>, Jiao Wang <sup>1 2</sup>,  
Yu-Hong Shen <sup>1</sup>, Xin Li <sup>1 3</sup>

## Abstract

The prevalence rates of attention deficit hyperactivity disorder (ADHD), depression, anxiety and suicide are increasing in patients with atopic dermatitis (AD), although no research has systematically examined these trends yet. Here, we explore the prevalence of the occurrence of comorbidities, such as ADHD, depression, anxiety and suicide with AD. We searched seven electronic databases from inception to October 2022 to identify relevant studies, and the Agency for Healthcare Research and Quality (AHRQ) and Newcastle–Ottawa Scale (NOS) tools were used to assess the quality of observational studies. Statistical analysis was performed using R software. Publication bias was evaluated using Egger's and Begg's linear tests. The global prevalence rates of ADHD, depression, anxiety and suicidal ideation in patients with AD were 7%, 17%, 21% and 13%, respectively, between 1998 and October 2022. Among children (aged <18 years), North American children with AD had the highest prevalence rates of ADHD (10%), depression (13%) and anxiety (20%). Among the adult (aged ≥18 years) population, patients with AD in Africa had the highest prevalence rates of depression (36%) and anxiety (44%), while Asian adults with AD had the highest prevalence rates of ADHD (7%) and suicidal ideation (20%). These results highlight the high prevalence and comorbidity rates of mental illnesses with AD, which should be brought to the attention of patients with AD and their physicians.

Study or subgroup	Prevalence [95% CI]	$I^2$ (%)	p value
<b>ADHD</b>			
Overall prevalence	6.6% [2.95–11.73]	100	<0.01
Prevalence in children	8.5% [4.78–13.37]	100	<0.01
Continent			
Asia	0.8% [0.75–0.99]		
North America	10.3% [8.11–12.9]	99	<0.01
Severity of AD			
Mild	7.3% [6.76–8.05]	0	0.99
Moderate	14.6% [5.51–27.02]	86	<0.01
Severe	15.7% [13.27–18.36]	0	0.91
<b>Depression</b>			
Overall prevalence	16.9% [12.54–21.89]	100	<0.01
Prevalence in children	10.5% [3.75–20.12]	100	<0.01
Continent			
Asia	7.3% [0.4–21.84]	100	<0.01
North America	12.8% [3.25–27.5]	100	<0.01
Severity of AD			
Mild	6.6% [1.78–14.14]	99	<0.01
Moderate	15.5% [4.71–6.47]		
Moderate-to-severe	12% [7.91–17.79]	99	<0.01
Severe	10% [8.16–12.7]		
<b>Anxiety</b>			
Overall prevalence	20.5% [14.03–27.93]	100	<0.01
Prevalence in children	14.2% [4.31–28.61]	100	<0.01
Continent			
Asia	3.8% [0–17.53]	100	<0.01
North America	19.8% [6.51–38.19]	100	<0.01
Severity of AD			
Mild	7.4% [3.83–12.05]	97	<0.01
Moderate	7.7% [6.81–8.87]		
Moderate-to-severe	10.1% [6.19–15.33]		
Severe	11.6% [6.44–11.03]		
<b>Suicidal ideation</b>			
Overall prevalence	12.9% [7.35–19.82]	100	<0.01
Prevalence in children	9.6% [1.55–23.47]	100	<0.01

## Mental health comorbidity in youth with atopic dermatitis: A narrative review of possible mechanisms

Sarah Radtke PhD<sup>1</sup> | Anna L. Grossberg MD<sup>2</sup> | Joy Wan MD, MSCE<sup>2</sup>

- DA infancia y adolescencia asociada a diferentes alteraciones de salud mental
- Posibles mecanismos
  - Alteraciones sueño
  - Alteraciones salud mental de los progenitores
  - Purito y dolor
  - Comorbilidades atópicas
  - Uso de antiH
  - Alteraciones funcionamiento social
- Relación bidireccional entre DA y alteración psicológica vía respuestas inflamatorias al estrés y alteración de la adherencia al tratamiento

*Br J Dermatol* 2024; **00**:1–12  
<https://doi.org/10.1093/bjed/lijad449>  
Advance access publication date: 4 December 2023

**BJD**  
British Journal of Dermatology  
Epidemiology

## Burden of atopic dermatitis in paediatric patients: an international cross-sectional study

Stephan Weidinger,<sup>1</sup> Eric L. Simpson,<sup>2</sup> Jonathan I. Silverberg<sup>3</sup>, Sébastien Barbarot<sup>4</sup>

- Encuesta transversal, de **pacientes pediátricos** ( 6 m - < 18 años ) en **18 países** de Norteamérica, Latinoamérica, Europa, Oriente Medio/Eurasia y Asia Oriental.
- La gravedad de la DA : POEM y PGA . Los resultados incluyeron medidas de **picor, dolor cutáneo, sueño, calidad de vida relacionada con la salud (CVRS), días de ausencia escolar y comorbilidades atópicas**.
- 1489 niños de 6 meses a < 6 años; 2898 niños de 6 a < 12 años; y **3078 adolescentes** de 12 a < 18 años diagnosticados de DA.
- La carga de la DA leve era considerable
- Se observó una mayor carga entre los pacientes con DA grave en comparación con los de DA moderada.

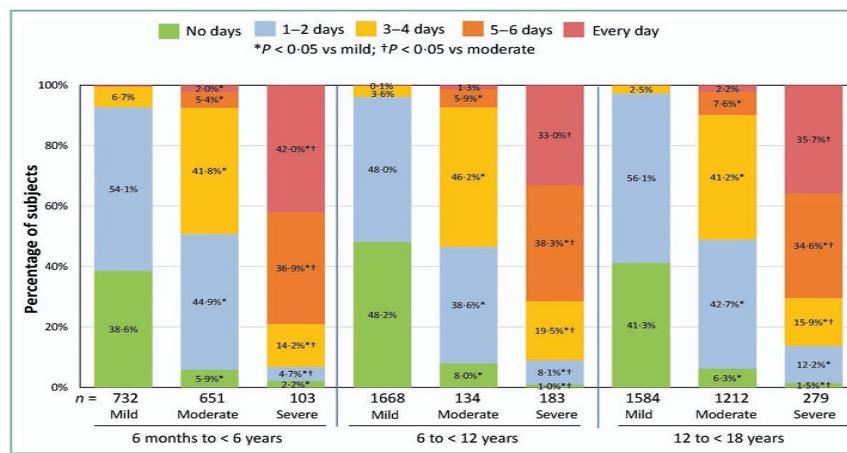
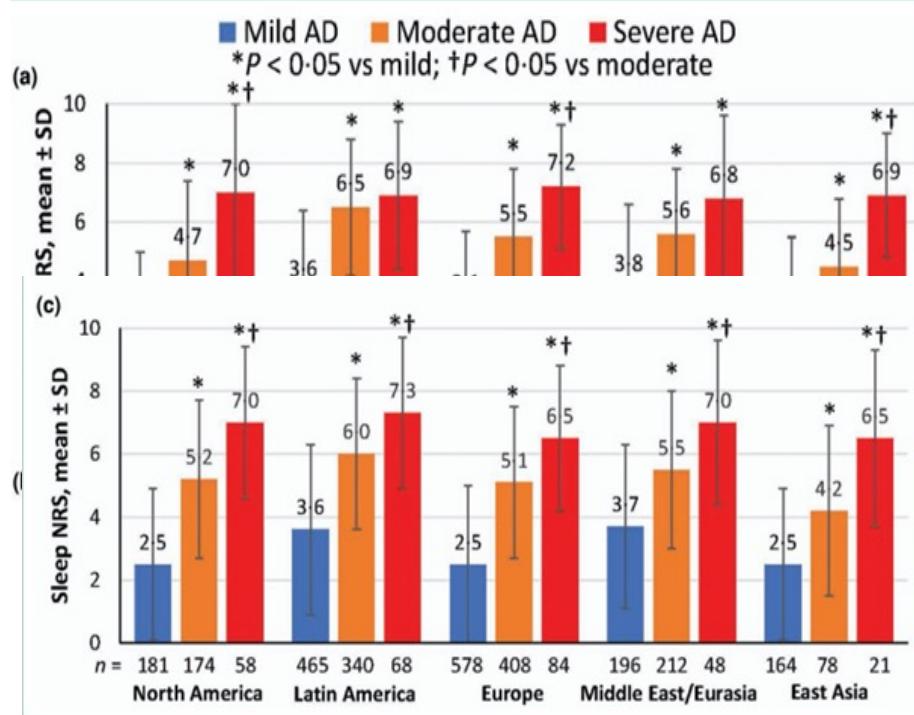


Figure 4 Overall frequency of sleep disturbances in the past week, assessed using the sleep item of the Patient-Oriented Eczema Measure (POEM), by age and atopic dermatitis severity based on POEM.

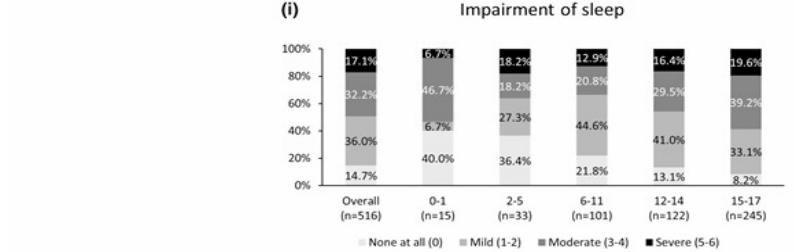
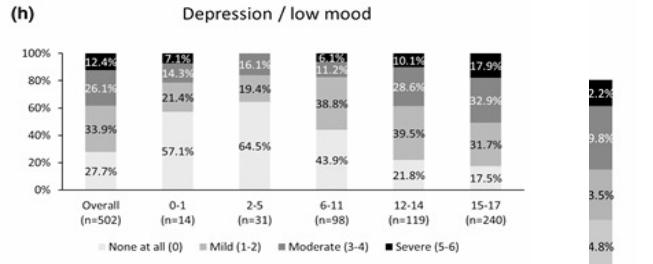
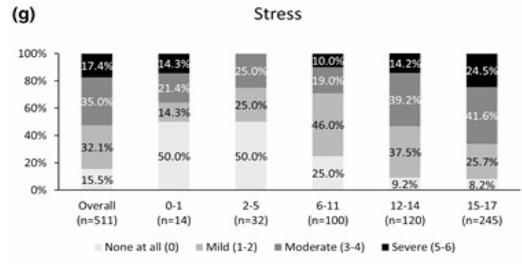
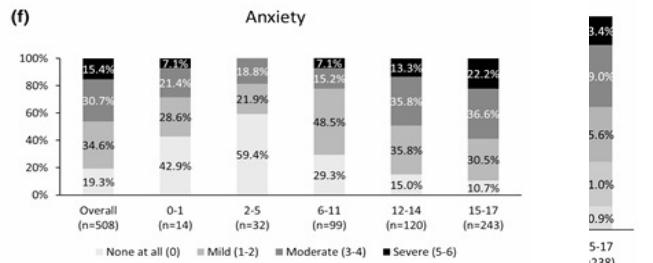
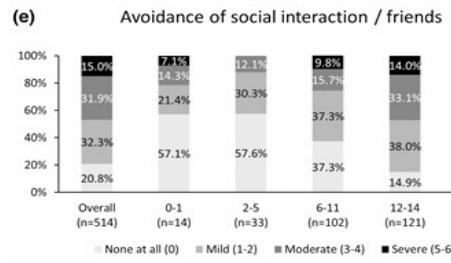
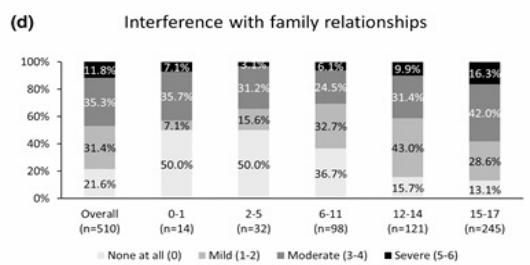
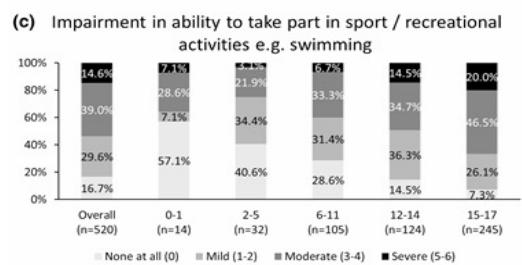
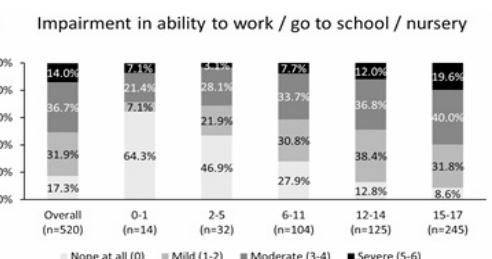
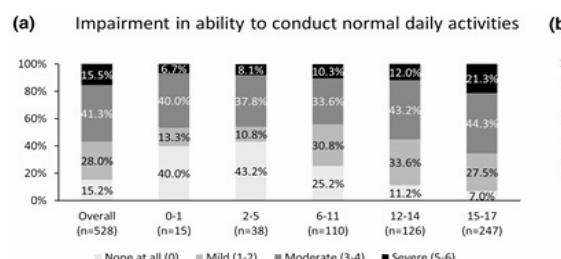
- Elevada carga multidimensional asociada a la DA que es comparable en lactantes, niños y adolescentes y en todas las regiones geográficas.
- Esta carga era mayor cuanto más grave era la DA como ya se había observado en adultos .
- El 92,5% de los encuestados presentaba al menos una comorbilidad atópica.
- Estos resultados ponen de manifiesto la necesidad de evaluaciones que incluyan el impacto de la DA en la función y la vida diaria.

Original Article  
Pediatric Dermatology

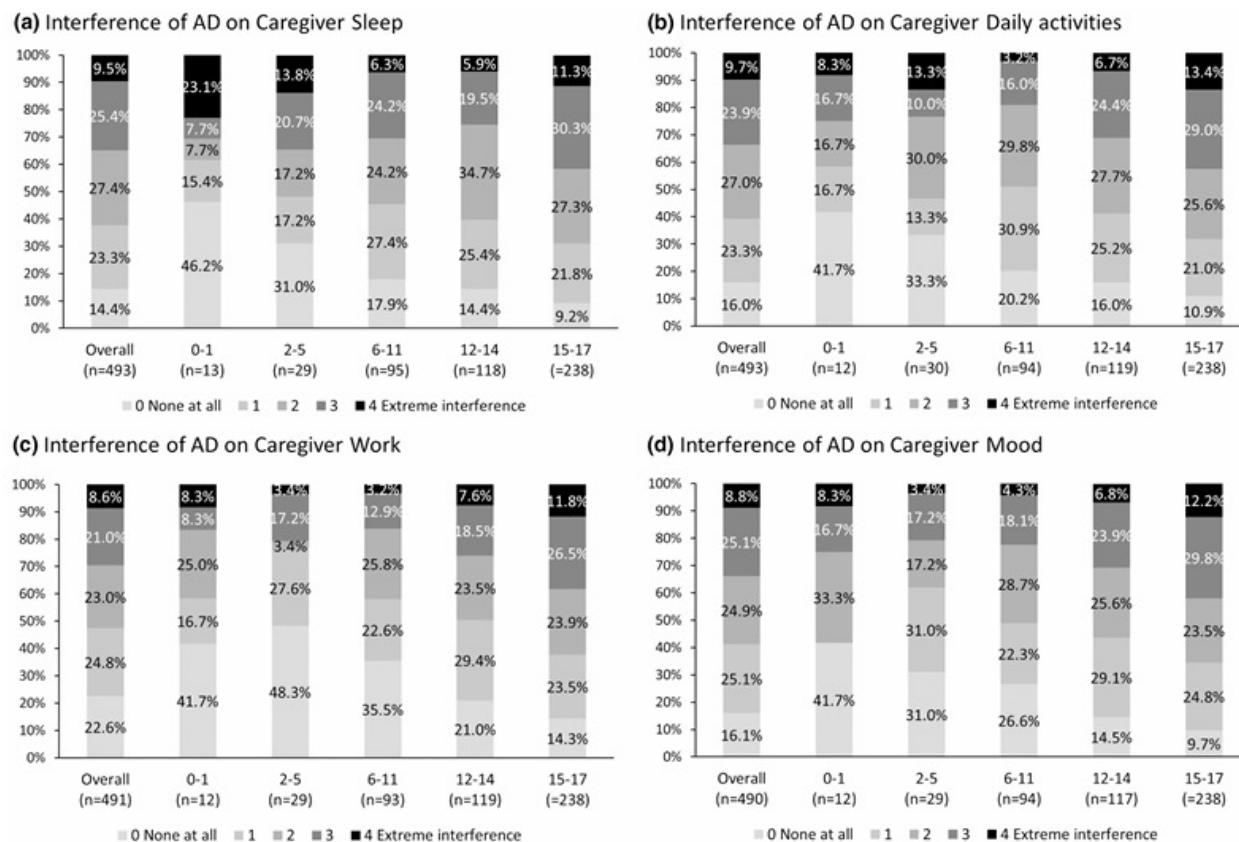
## Patient and family burden in pediatric atopic dermatitis and its treatment pattern in Japan

Atsushi Otsuka,<sup>1</sup> Chaochen Wang,<sup>2</sup> Hitoe Torisu-Itakura,<sup>2</sup> Takashi Matsuo,<sup>2</sup> Yoshitaka Isaka,<sup>2</sup> Peter Anderson,<sup>3</sup> James Piercy,<sup>3</sup> Jenny Austin,<sup>3</sup> Simran Marwaha,<sup>3</sup> and Akio Tanaka,<sup>4</sup>

- Los pacientes mayores (de 12 a 17 años) tienen más probabilidades de haber desarrollado alteraciones social y emocional en comparación con los más jóvenes (de 0 a 11 años)
- Conlleva un aumento de los trastornos emocionales y psicológicos, y carga social.
- Esto es probablemente característico de los aspectos visuales de la DA, que pueden aumentar la carga sobre el desarrollo psicosocial



- Impacto de la DA en el cuidador/familia mayor con
  - Mayor edad paciente
  - Mayor gravedad DA
- La relación entre la carga del cuidador y la edad del paciente puede deberse a un aumento del estrés emocional causado por la enfermedad del paciente ,en comparación con pacientes más jóvenes que no comprenden plenamente el impacto social y el impacto emocional asociado de la DA



**Figure 4** Physician-reported impact of AD on caregiver. (a-d) Shows the physician-reported interference of the patient's AD on caregiver sleep (a), daily activities (b), work (c), and mood (d). Base sizes varied between questions due to "don't know" responses. AD, atopía dermatitis.

## Stigma, Bullying, and Resilience: Psychosocial Outcomes in Marginalized Adolescents With Visible Dermatologic Conditions

Review began 06/07/2025  
Review ended 06/16/2025  
Published 06/16/2025

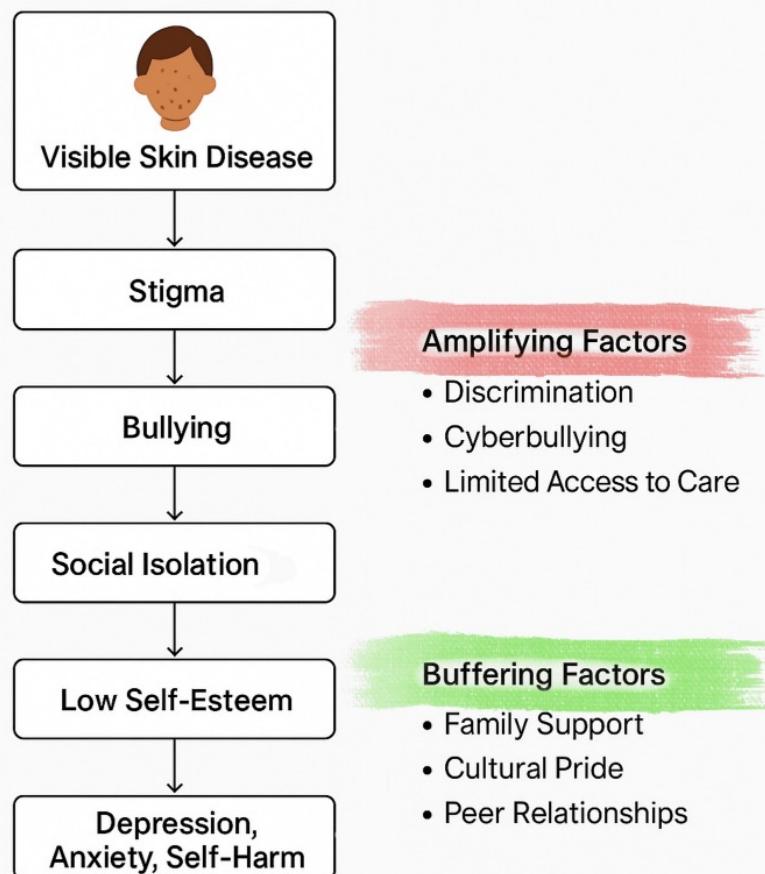
© Copyright 2025  
Parga et al. This is an open access article distributed under the terms of the Creative Commons Attribution License CC-BY 4.0., which permits unrestricted use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original author and source are credited.

DOI: 10.7759/cureus.86171

Inmunomedidas en ADOLESCENTES

Abordaje del adolescente con dermatitis atopica

### Pathways from Visible Skin Disease to Mental Health Outcomes



- Adolescentes con enfermedades cutáneas visibles, especialmente los de comunidades minoritarias, ponen de relieve la necesidad de un modelo de atención más holístico y culturalmente adaptado.
- Estos desafíos se ven agravados por las presiones cruzadas de la discriminación sistémica, el estigma cultural, las barreras socioeconómicas y el trauma histórico.
- Requiere el compromiso de ver al paciente no solo como una persona con una afección cutánea, sino como un ser humano completo moldeado por la cultura, la comunidad y las experiencias vividas.
- Al adoptar este enfoque integrador, las comunidades médicas y educativas pueden ayudar a derribar barreras, reducir el estigma y empoderar a los jóvenes para que prosperen a pesar de las diferencias visibles que puedan presentar.



## Original Investigation | Psychiatry

## Childhood and Adolescent Depression Symptoms and Young Adult Mental Health and Psychosocial Outcomes

Lamprini Psychogiou, PhD; Marie C. Navarro, PhD; Massimiliano Orri, PhD; Sylvana M. Côté, PhD; Marilyn N. Ahun, PhD

**IMPORTANCE** Depression is a leading cause of disability. The timing and persistence of depression may be differentially associated with long-term mental health and psychosocial outcomes.

**OBJECTIVE** To examine if depression symptoms during early and middle childhood and adolescence and persistent depression symptoms are associated with impaired young adult outcomes independent of early risk factors.

### Conclusions

The findings of this cohort study suggest that both childhood and adolescent depression symptoms may be associated with adverse psychosocial outcomes, while adolescent depression symptoms were associated with depression symptoms and perceived stress in young adulthood independent of early risk factors. Interventions should aim to screen and monitor children and adolescents for depression to inform policymaking regarding young adult mental health and psychosocial outcomes.

**Findings** In this cohort study using a representative population-based Canadian birth cohort of 2120 infants, depression symptoms during adolescence (ages 13 to 17 years) were associated with higher levels of depression symptoms and perceived stress in early adulthood (at ages 20 and 21 years), while both middle-childhood (ages 7 to 12 years) and adolescent depression symptoms were associated with decreased social support for participants at age 21 years, independent of early risk factors. There were no associations of depression symptoms with binge drinking; not being in education, employment, or training; or experiencing online harrasment.



Es importante educar en la enfermedad pero a veces no es fácil pq tenemos que romper nuestros patrones.



Utilizar infografías sobre la enfermedad o dibujar en el momento hacen que centren la atención y mejoren su comprensión



Todo en formato corto, tenéis 40 segundos por mensaje



Fijar expectativas realistas a corto plazo y explicar que les pasará (efectos secundarios) y como se puede resolver.



Ir estableciendo metas cortas, adaptadas, si no es perfecto no pasa nada lo importante es el camino, que se responsabilizan, poco a poco, los cambios les cuestan mucho a los adolescentes y también a los adultos.



Motivar y dar confianza es la clave, negociar, experiencias compartidas.



Dar info a través de sus vías de comunicación

**NO TODO ES LA COMUNICACIÓN TAMBIEN TENEMOS QUE FORMAR EN EL CUIDADO Y TRATAMIENTO DE LA ENFERMEDAD**

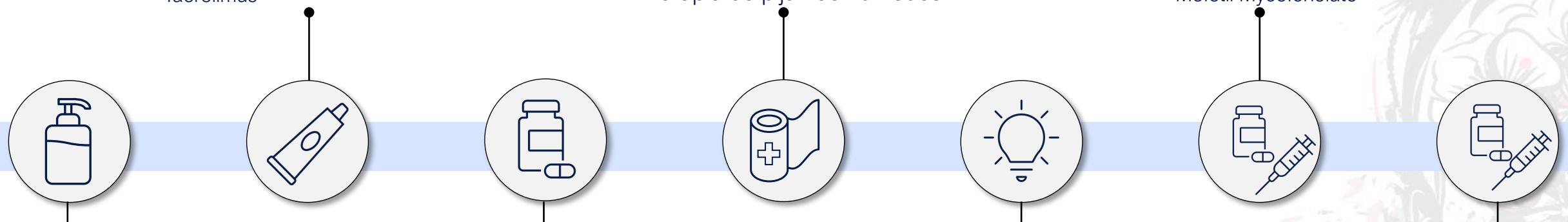
- 1. COMPRENDER**
- 2. VÍNCULO**
- 3. TRATAR**



# TERAPÉUTICA EN LA DA

Inmunomedidas en **ADOLESCENTES**

Abordaje del  
adolescente con  
**dermatitis  
atópica**



Intervenciones  
no farmacológicas  
• Emolientes

Corticoides tópicos  
Inhibidores tópicos de Calcineurina  
• Pimecrolimus  
• Tacrolimus

Antimicrobianos y  
antisépticos tópicos  
• baños de lejía  
• mupirocina tópica

Terapia de pijamas húmedos

Fototerapia

Sistémicos convencionales

- Ciclosporina A
- Azatioprina
- Metotrexato
- Corticosteroides
- Mofetil Mycophenolato

Terapia sistémica avanzada  
• IL-4/13 biológicos  
• Inhibidores de JAK

# FÁRMACOS SISTÉMICOS DA pediátrica EMA/ AEM

Dupilumab

Lebrikizumab

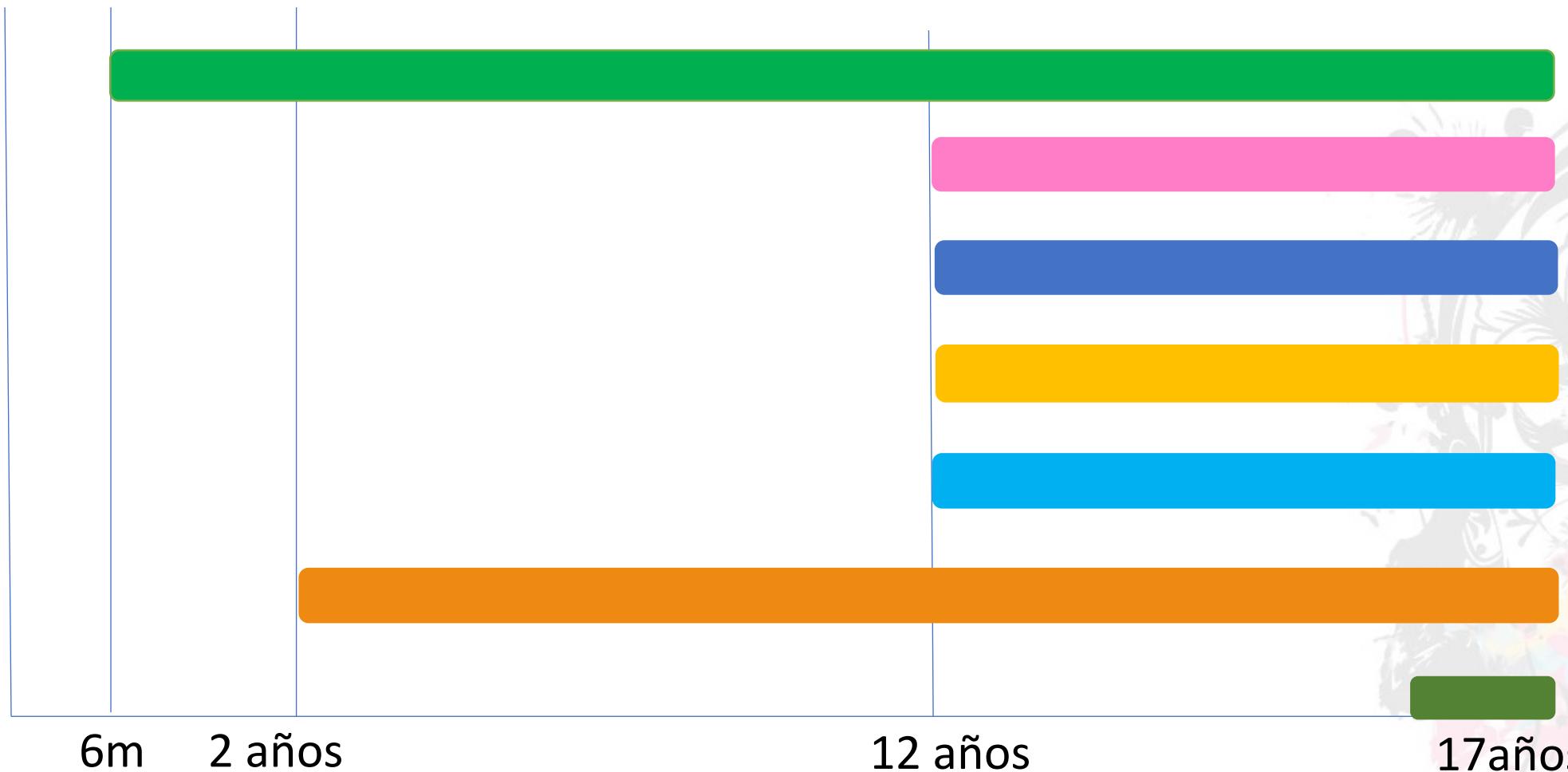
Tralokinumab

Upadacitinib

Abrocitinib

Baricitinib

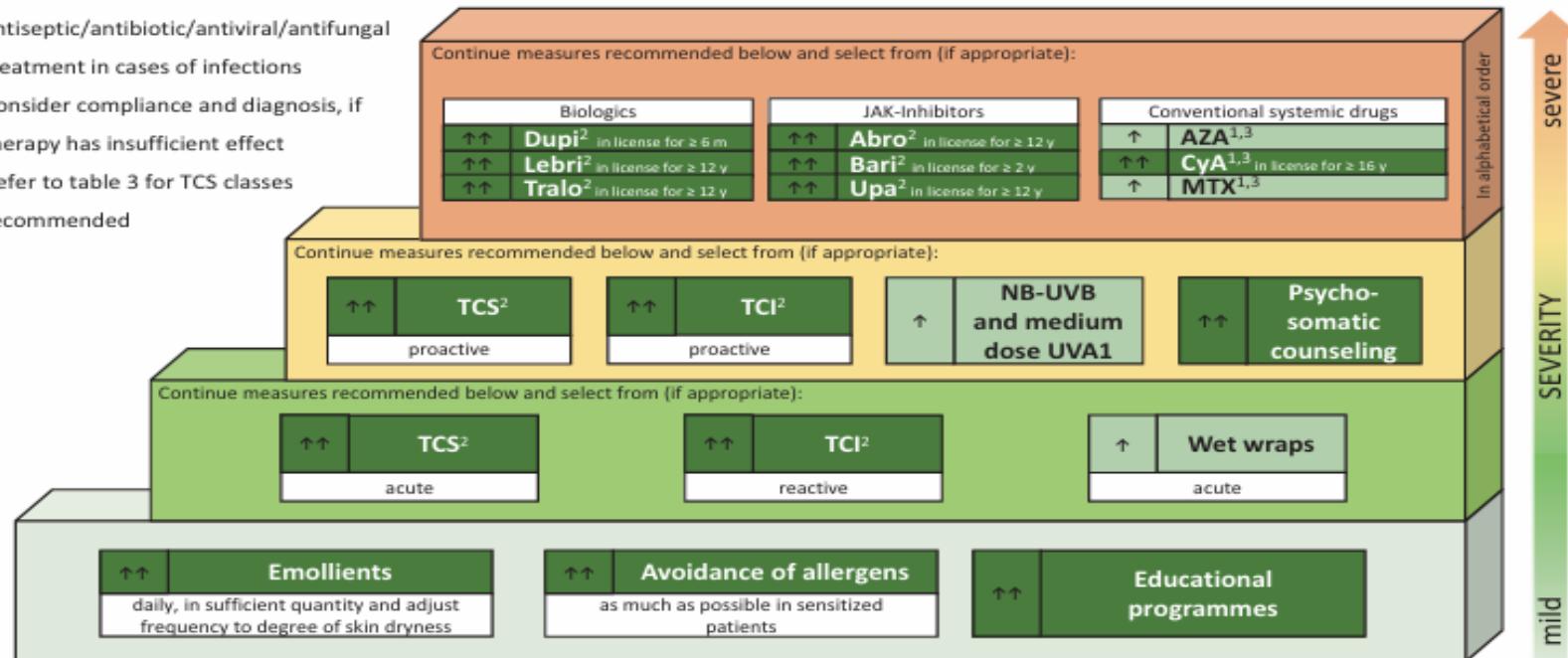
Ciclosporina



## EuroGuiDerm Guideline on Atopic Eczema

### Stepped-care plan for children and adolescents with atopic eczema

- Add antiseptic/antibiotic/antiviral/antifungal treatment in cases of infections
- Consider compliance and diagnosis, if therapy has insufficient effect
- Refer to table 3 for TCS classes recommended



<sup>1</sup> refer to guideline text for restrictions, <sup>2</sup> licensed indication, <sup>3</sup> off-label treatment

↑↑ (dark green) strong recommendation for the use of an intervention / ↑ (light green) weak recommendation for the use of an intervention

For definitions of disease severity, acute, reactive, proactive see section 'VII' and section 'Introduction to systemic treatment' of the EuroGuiDerm Atopic Eczema Guideline

Abro=abrocitinib; AZA=azathioprine; Bari=baricitinib; CyA=ciclosporin; Dupi=dupilumab; Lebri=lebrikizumab; MTX=methotrexate; TCI=topical calcineurin inhibitors; TCS=topical corticosteroids; Tralo=tralokinumab; Upa=upadacitinib; UVA1=ultraviolet A1; NB-UVB=narrow-band ultraviolet B

**FIGURE 2** Stepped-care plan for children and adolescents with atopic eczema.

Adolescencia es una etapa importante de la vida

La DA tiene una alta carga de enfermedad

Mayor cuanto más grave

Afectación de la calidad de vida del paciente y su familia

Afectación de la salud y la salud mental

Riesgo de ideación suicida

TODO A TENER EN CUENTA A LA HORA DE EVALUAR/ MANEJAR / TRATAR a los pacientes adolescentes

Conclusion:

Inmunomediatas en **ADOLESCENTES**

Abordaje del  
adolescente con  
**dermatitis  
atópica**

Gracias

