

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

Inmunomediadas 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 %).**

P R E V A L E N C E

AFECTACIÓN DA ADOLESCENCIA

Inmunomediadas en ADOLESCENTES

Abordaje del
adolescente con
dermatitis
atópica

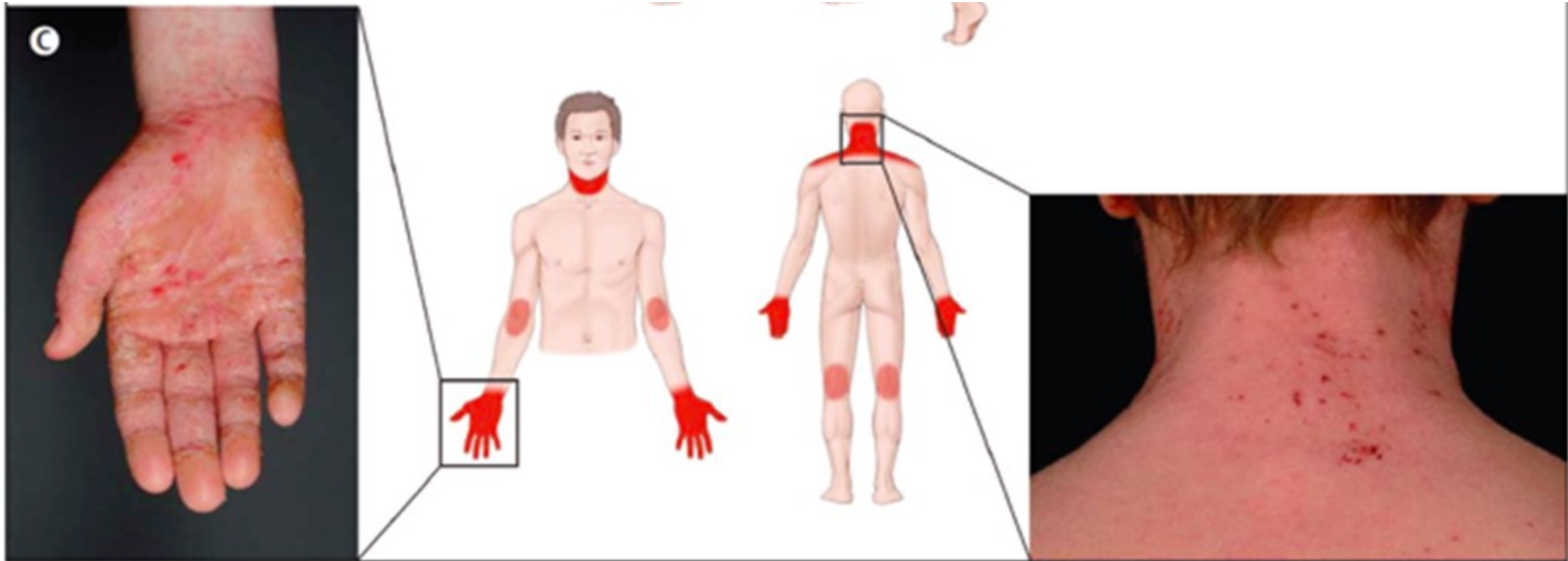


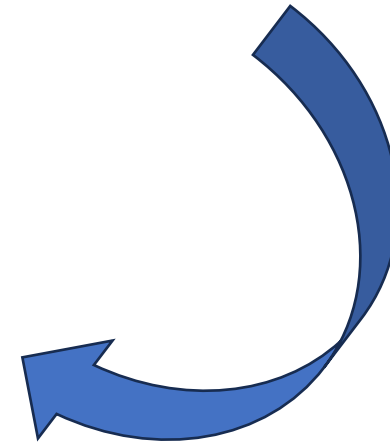
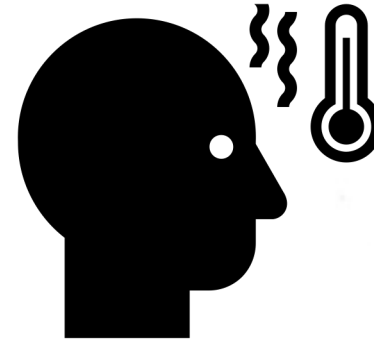
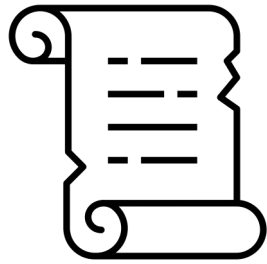
Figure 2: Typical clinical appearance and locations of atopic dermatitis at different ages

(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

Inmunomediadas en **ADOLESCENTES**

Abordaje del
adolescente con
**dermatitis
atópica**



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

Inmunomediadas en **ADOLESCENTES**

Abordaje del
adolescente con
**dermatitis
atópica**

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

REVIEW ARTICLE

DERMATOLOGIC
THERAPY | WILEY

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

Maddalena Napolitano¹  | Gabriella Fabbrocini²  | Fabrizio Martora²  |
Lucia Genco² | Matteo Noto² | Cataldo Patruno³



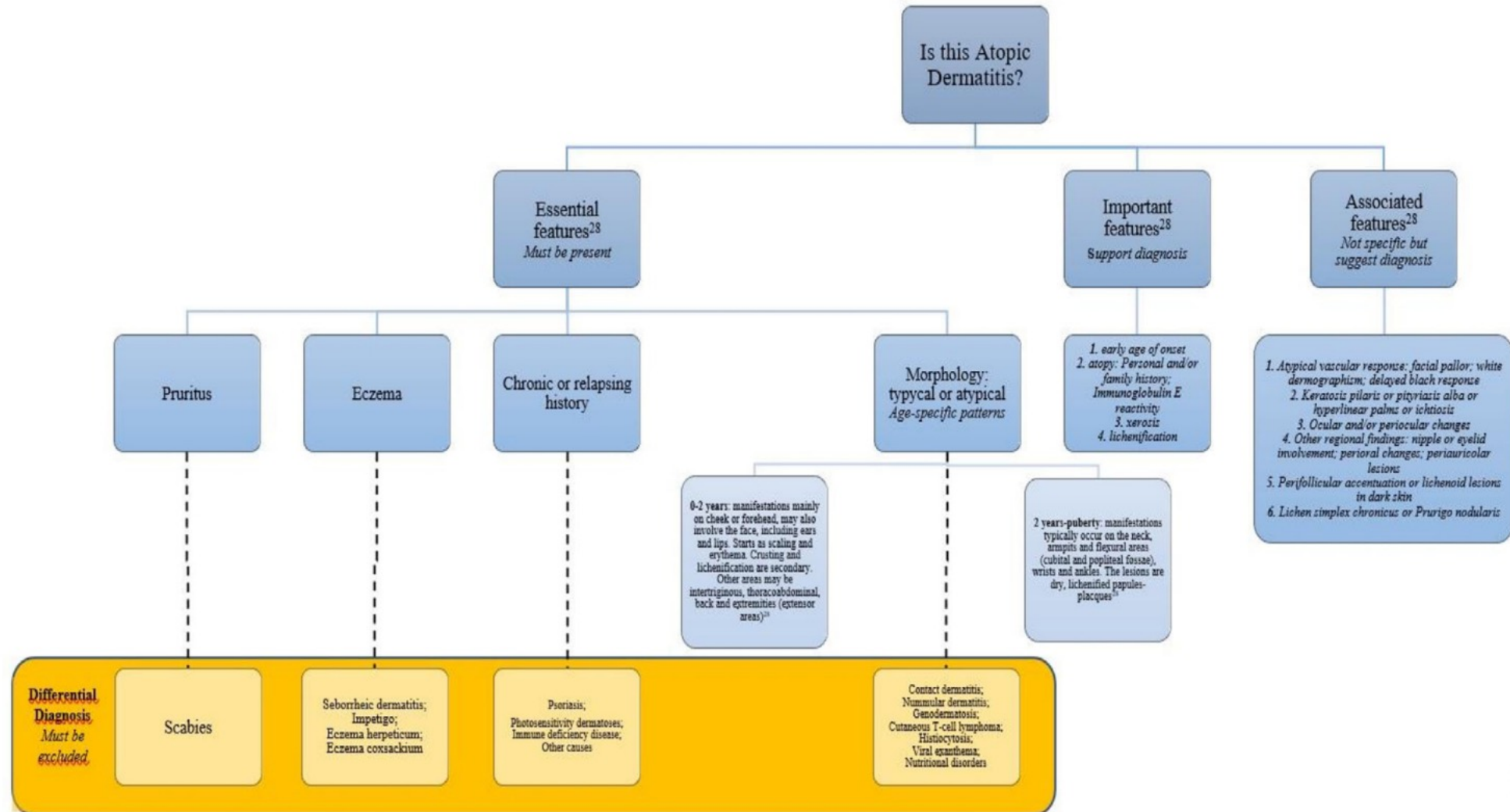
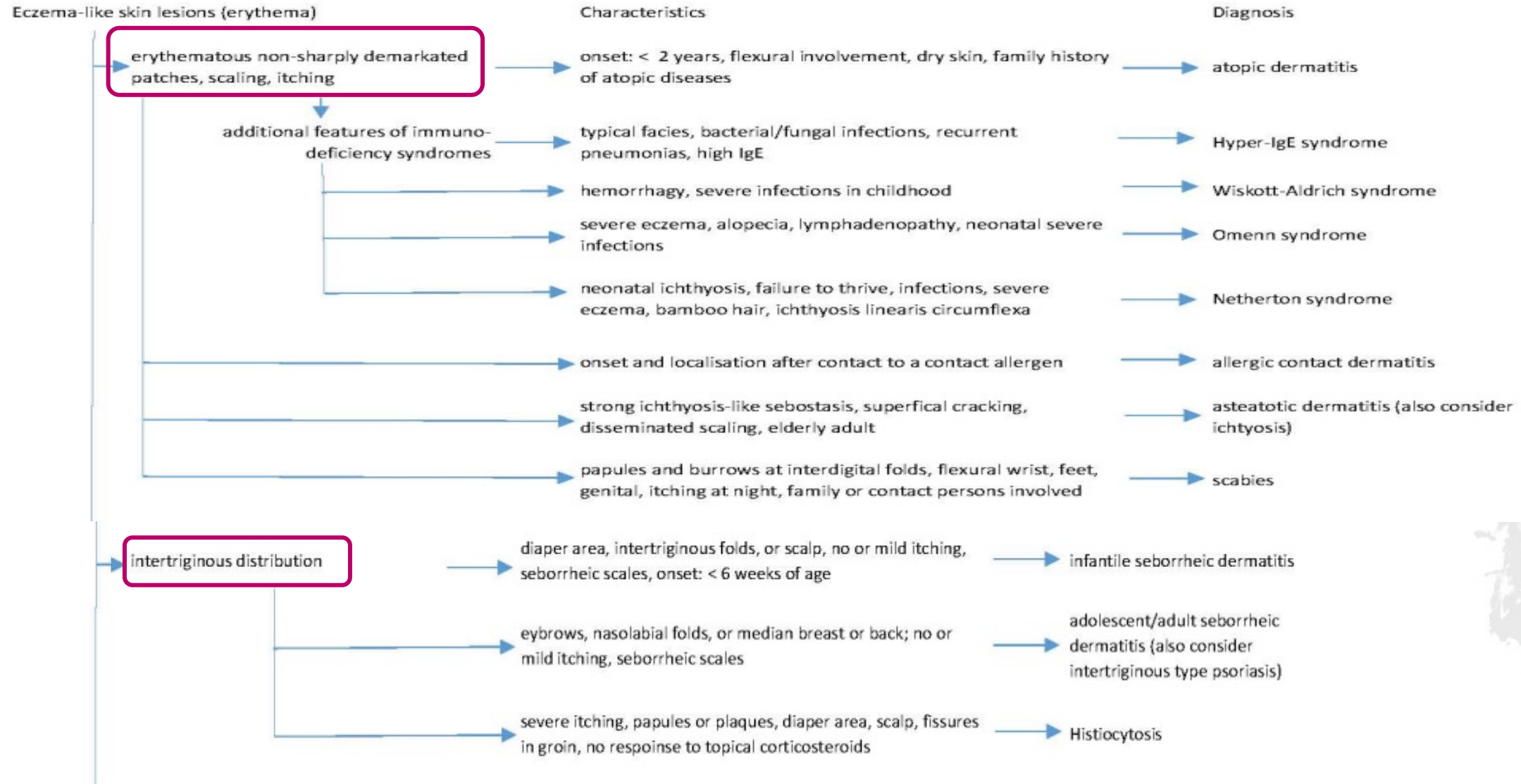
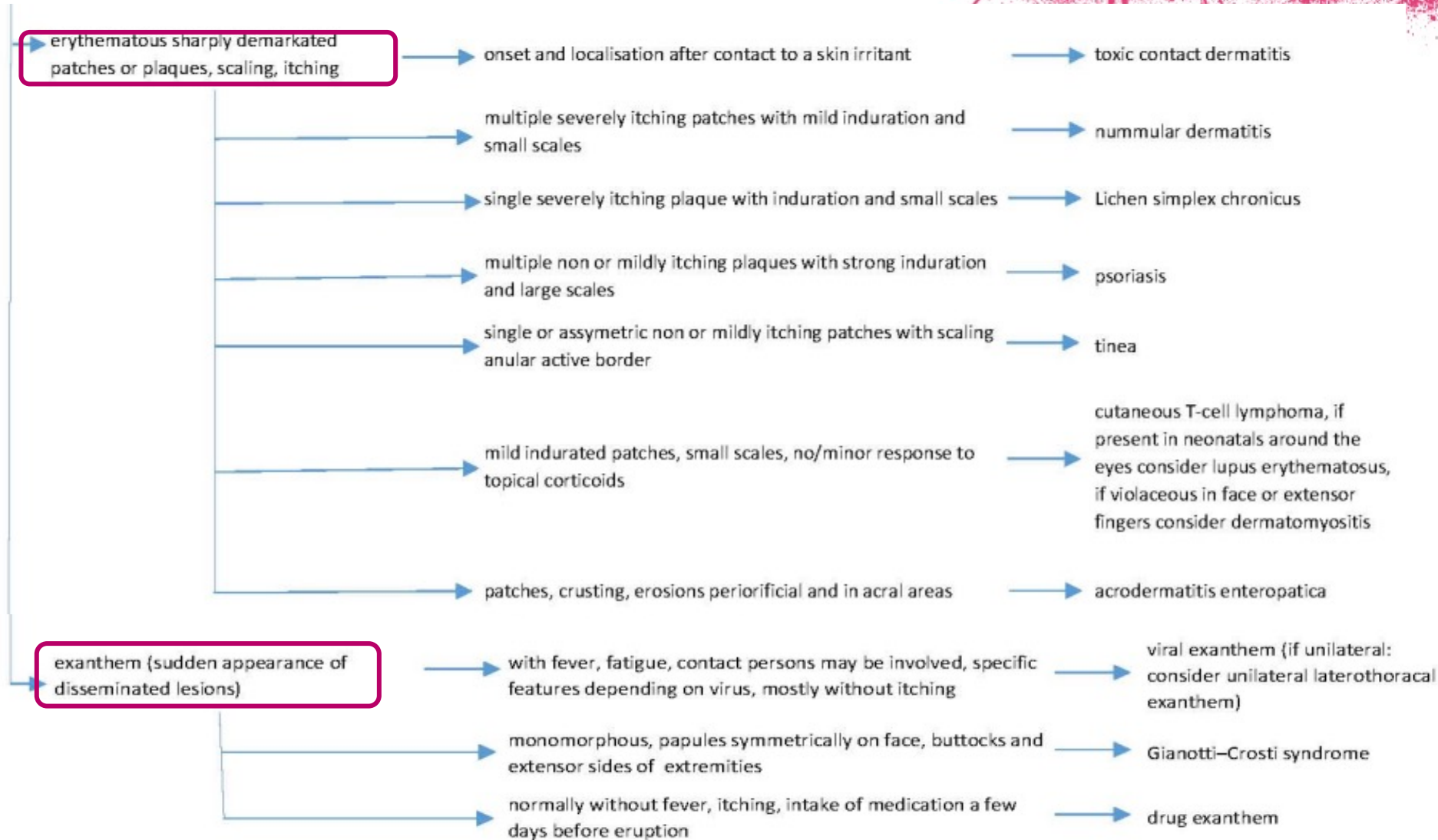


FIGURE 1 Algorithm for the diagnosis and differential diagnoses for children with AD

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









08/02/2012


Dr Armario Hita

Procedimientos diagnósticos en DA del adulto

Clinical History	<ul style="list-style-type: none">– Chronic eczema– Personal and family history of atopy
Physical Examination	<ul style="list-style-type: none">– Morphology and/or typical distribution of eczema in adults– Prurigo lesions– Multiple areas of lichenification
Patch Test	<ul style="list-style-type: none">– 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	<ul style="list-style-type: none">– 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	<ul style="list-style-type: none">– 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	<ul style="list-style-type: none">– Total IgE, eosinophilia– Lactate dehydrogenase, antitransglutaminase antibodies

Review

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

Ya-Chu Tsai ¹ and Tsen-Fang Tsai ^{2,*} 

DA y PsO pueden aparecer como entidades que se solapan o coexistan 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.

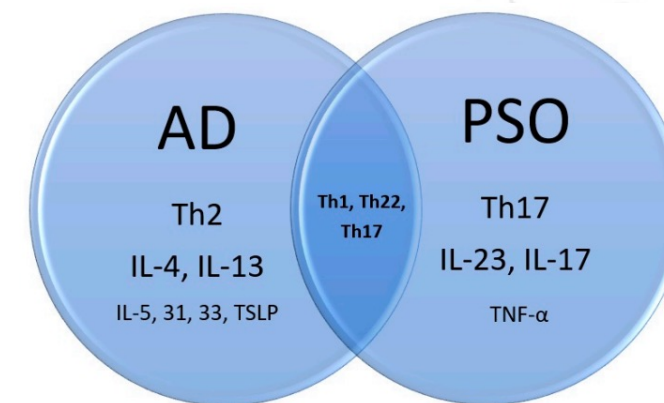


Figure 2. Immunopathogenesis of atopic dermatitis, psoriasis, and the overlap.



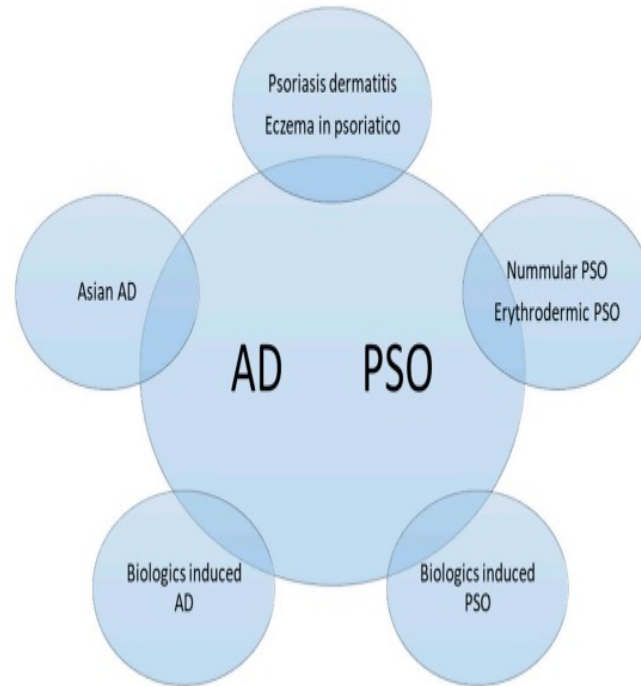
Figure 1. Psoriasis with overlapping features of eczema.

SUBTIPOS DE SUPERPOSICIÓN DA PSO

Inmunomediadas 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, IL12/23, IL17, IL23,
- 5) Desarrollo de PsO durante tratamiento de AD (dupilumab)

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

A. Docampo,^{1*} M.J. Sánchez-Pujol,¹ I. Belinchón,¹ J. Miralles,² A. Lucas,³ L. García,³ L. Cuesta,⁴ L. Berbegal,⁵ E. Quecedo,⁶ F. Millán,⁶ A. Esteve,⁷ E.M. Sánchez,⁸ T. Díaz,⁹ J. Bernal,¹⁰ I. Betlloch¹
¹Hospital General de Alicante, Alicante, Spain, ²Hospital San Juan de Alicante, Alicante, Spain, ³Hospital General de Elda, Elda, Spain, ⁴Hospital La Marina Baja, Villajoyosa, Spain, ⁵Hospital La Marina Alta, Dénia, Spain, ⁶Hospital Arnau de Vilanova de Valencia, ⁷Hospital General de Valencia, Valencia, Spain, ⁸Hospital Dr. Pesot de Valencia, Valencia, Spain, ⁹Hospital de Requena, Requena, Spain, ¹⁰Hospital General de Castellón, Castellón de la Plana, Spain

Inmunomediadas en

ADOLESCENTES

Abordaje del
adolescente con
dermatitis
atópica

- 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 psoriasisforme
- 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> ¹	15/410 (3.7)	Prevalence of PD in patients with paediatric psoriasis. Single-centre	Netherlands
Morris <i>et al.</i> ⁴	55/1262 (4.3)	Prevalence of PD in patients with paediatric psoriasis. Single-centre	Australia
Bhuiyan <i>et al.</i> ⁹	14/276 (5.1)	Prevalence of PD in patients with paediatric psoriasis. Single-centre	Bangladesh
Abramovits <i>et al.</i> ⁷	20/100 (20)	Prevalence of PD in adults diagnosed with psoriasis. Single-centre	United States
Kapila <i>et al.</i> ⁵	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?

Inmunomediadas 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».

¿CUÁNDO SE HA REALIZADO ESTA AFIRMACIÓN?

Inmunomediadas en

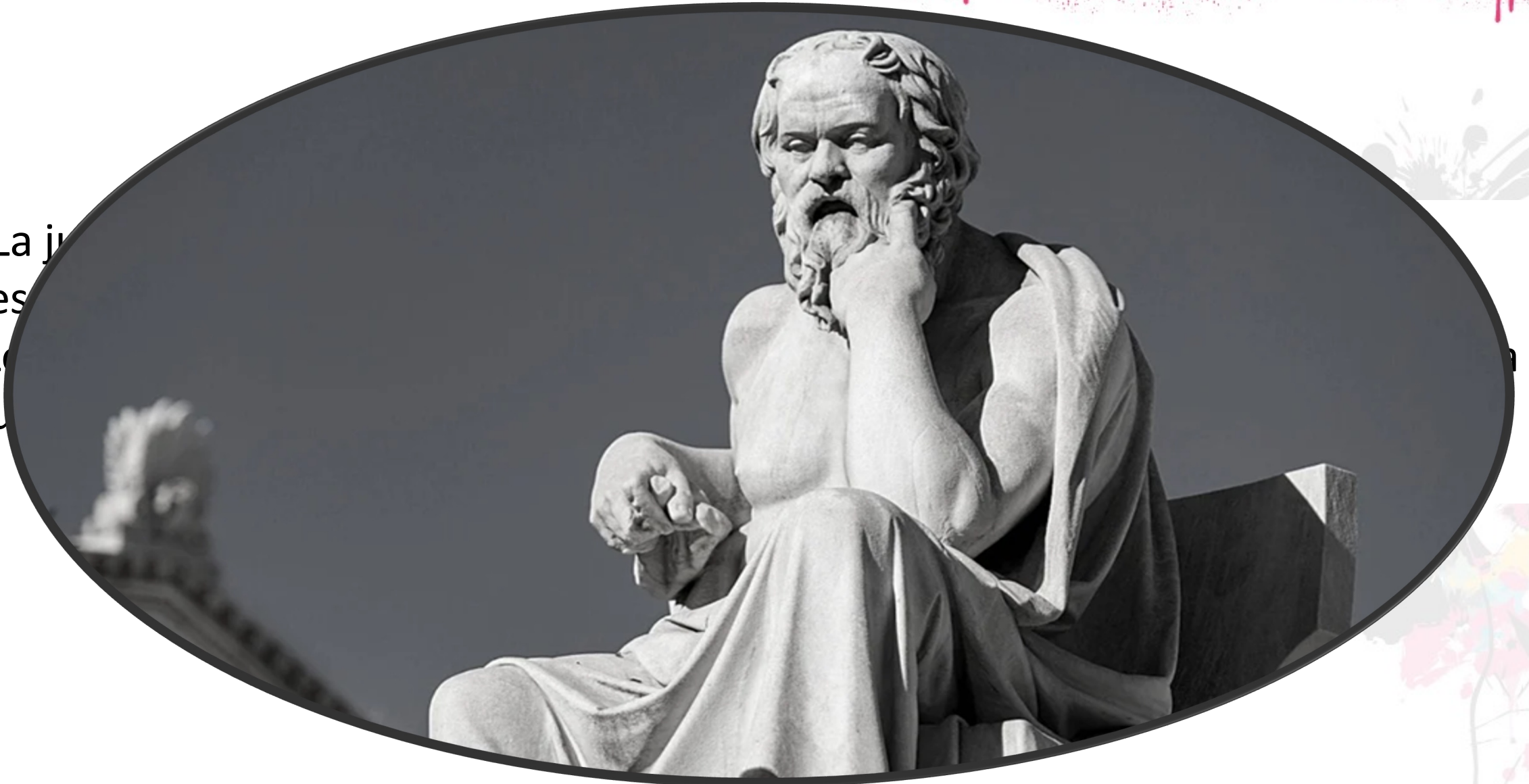
ADOLESCENTES

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 Rousseaud escritor y pedagogo



«La ju
res
Lo
su



LA ADOLESCENCIA DEL SIGLO XXI DESDE LAS PERCEPCIONES DEL MUNDO ADULTO

LA ADOLESCENCIA DEL SIGLO XXI DESDE LAS PERCEPCIONES DEL MUNDO ADULTO



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

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

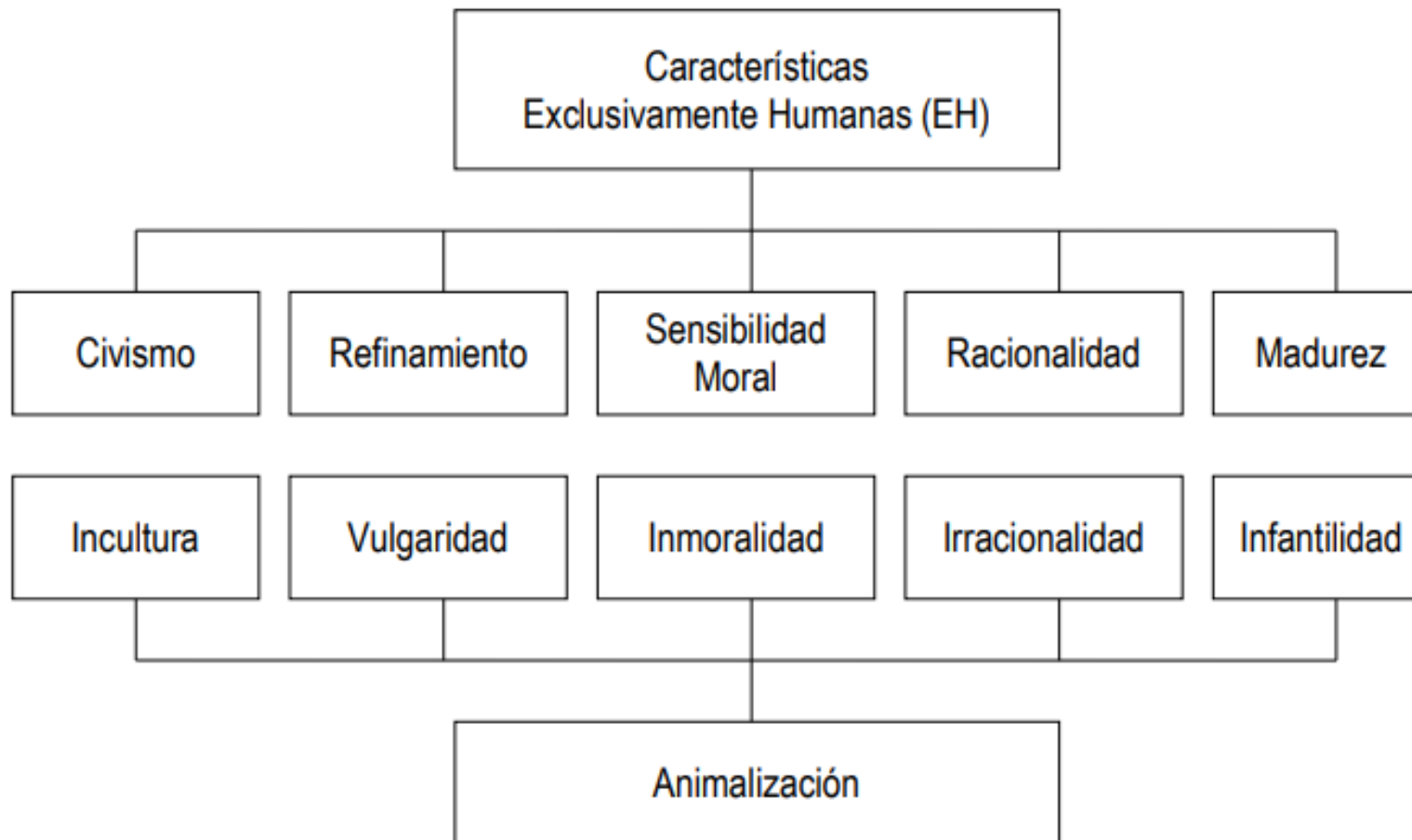
Opinión adultos: ellos a su edad fueron más trabajadores, respetuosos y responsables.

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

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**



Inmunomediadas en **ADOLESCENTES**

Abordaje del
adolescente con
**dermatitis
atópica**



Inmunomediadas en

ADOLESCENTES

Abordaje del
adolescente con
dermatitis
atópica





Qué supone sufrir una enfermedad crónica durante la adolescencia ?

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”

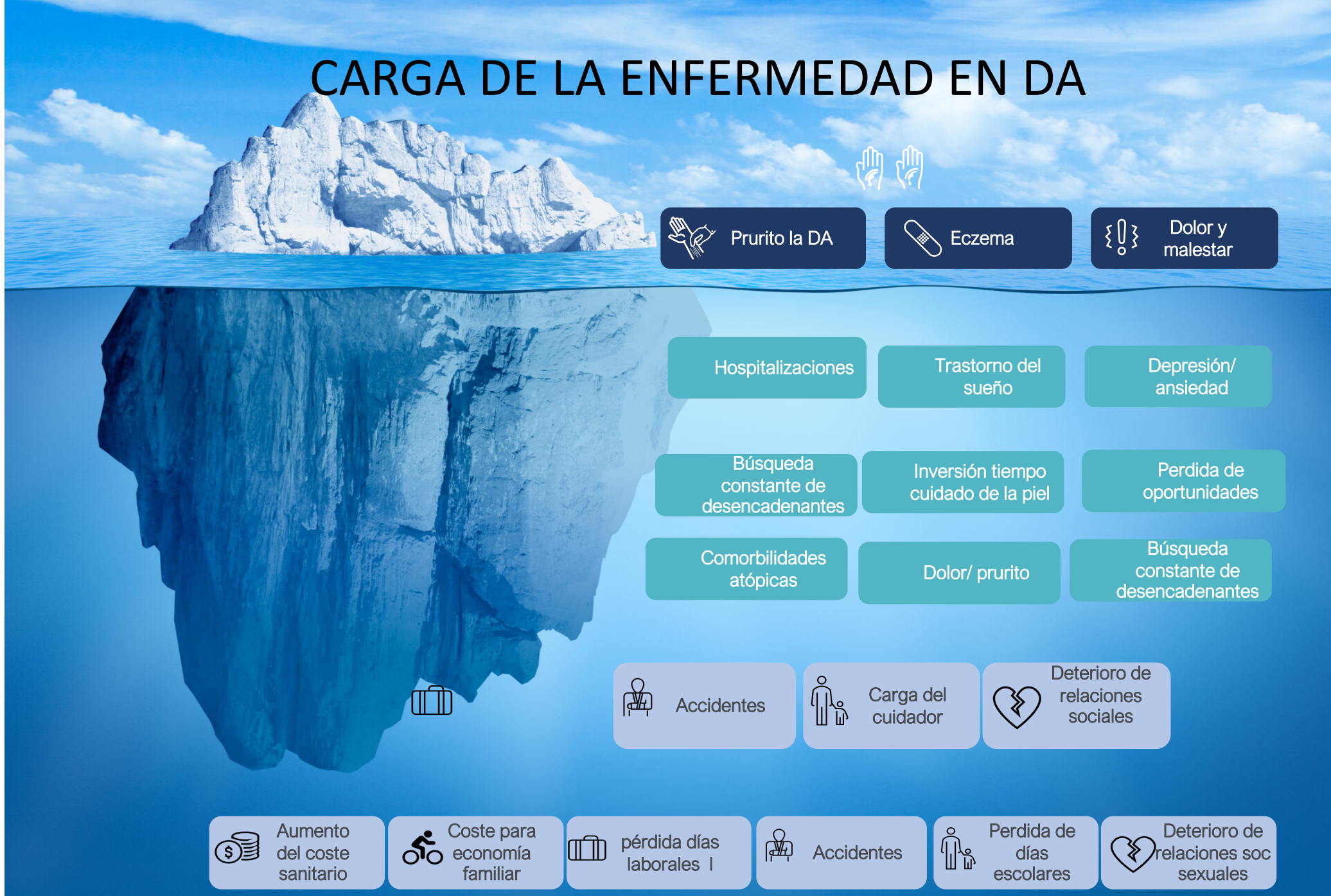
EL ADOLESCENTE Y LA SALUD

- 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

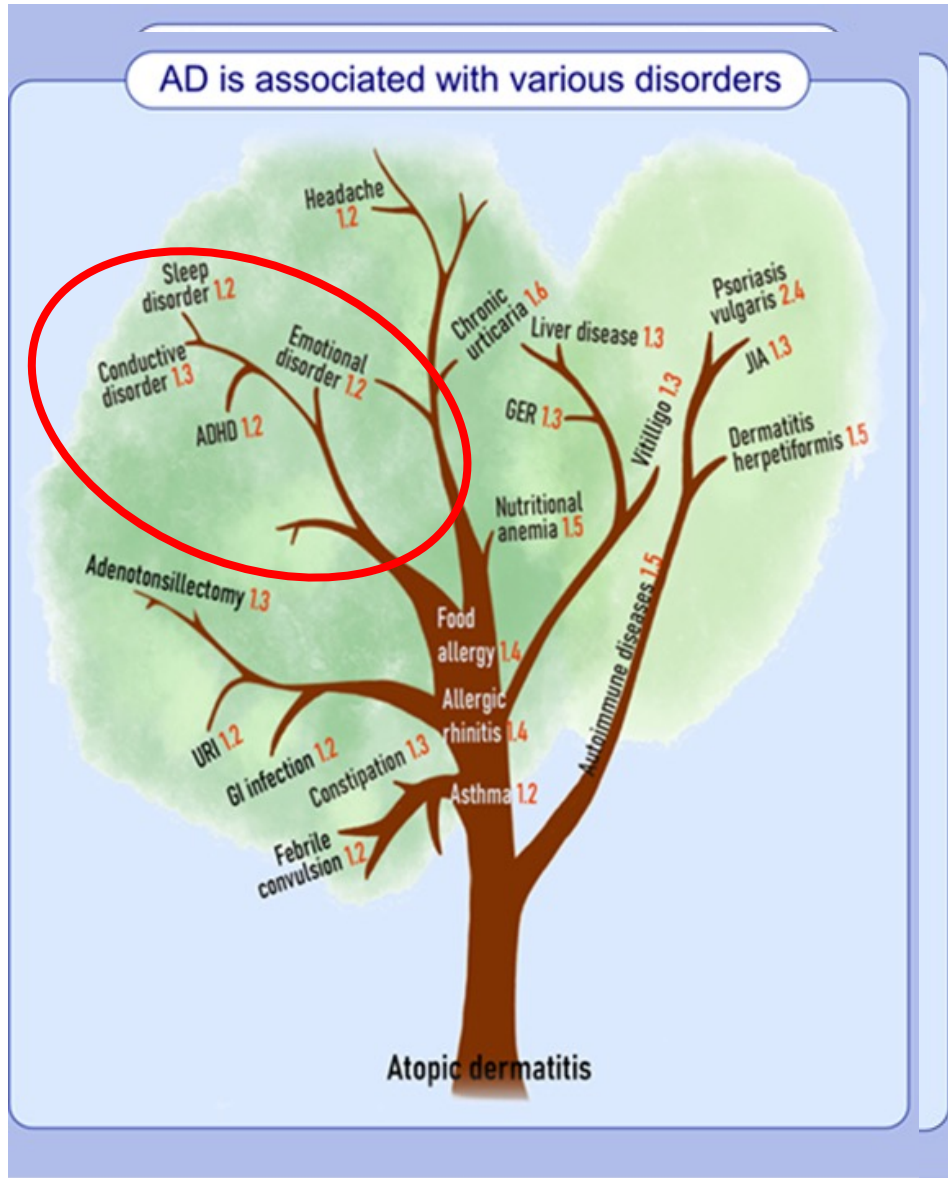


COMORBILIDADES “EMOCIONALES”, LA AUTOESTIMA...

Inmunomediadas en

ADOLESCENTES

Abordaje del
adolescente con
dermatitis
atópica



Disease

¿Pesan más en el adolescente?

Allergic diseases

Asthma
Allergic rhinitis
Food allergy

Psychiatric diseases

Emotional disorder
ADHD
Sleep disorder
Conductive disorder

Neurologic diseases

Febrile convulsion
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

1.0 2.0 4.0

- 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 Radtke¹, Anna L Grossberg², Joy Wan²

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 Conway¹, Marylee Verdi², Navya Kartha³, Chaitanya Maddukuri⁴, Aikaterini Anagnostou⁵, Elissa M Abrams⁶, Priya Bansal⁷, Don Bukstein⁸, Anna Nowak-Wegrzyn⁹, John Oppenheimer¹⁰, Juliette C Madan¹¹, Sarah L Garnaat¹², Jonathan A Bernstein¹³, Marcus S Shaker¹⁴

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. PMID: 37786 PMCID: [PMC10743835](#) DOI: [10.3390/jcm12247716](#)

Epub 2023 Mar 7.

Sleep Disturbances in Children With Atopic Dermatitis: A Scoping Review

Dong Goo Lee¹, Xi Yao Gui¹, Ilya Mukovozov^{1,2}, Patrick Fleming³, Charles Lynde^{3,4}

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 Arif¹, Phyllis C Zee², Amy S Paller³, Stephanie J Crowley⁴, Till Roenneberg⁵, Anna B Fishbein¹

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 Kang¹, Sung Hoon Kim¹, Yechan Kyung¹, Hae Jeong Lee¹

Affiliations + expand

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-Barbosa¹, Jonathan I Silverberg², Sonja Ständer³, Danielle Rodriguez⁴, Fatoumata Fofana⁵, Dina Filipenko⁶, Liliana Ulianov⁷, Christophe Piketty⁷, Jorge Puelles⁷

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 Cameron¹, Ali Donnelly¹, Conor Broderick¹, Tomoki Arichi², Ullrich Bartsch^{3,4}, Paola Dazzan⁵, Jesper Elberling⁶, Emma Godfrey⁷, Paul Gringras⁸, Lauren C Heathcote⁷, Desaline Joseph⁸, Tobias C Wood⁹, Carmine Pariente⁴, Katya Rubia⁴, Carsten Flohr¹

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 Paller¹, Mercedes E Gonzalez², Sarah Barnum³, Judith Jaeger³, Liyang Shao⁴, Zafer E Ozturk⁵, Andrew Korotzer⁴

Affiliations + expand

PMID: 39080094 PMCID: [PMC11288989](#) DOI: [10.1007/s00403-024-03210-x](#)

Adolescent sleep restriction effects on cognition and mood

Michelle A. Short^{a,*}, Michael W.L. Chee^{b,*}

^aSchool of Psychology, Flinders University, Adelaide, SA, Australia

^bCentre 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 periodos 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

Inmunomediadas en **ADOLESCENTES**

Abordaje del
adolescente con
**dermatitis
atópica**

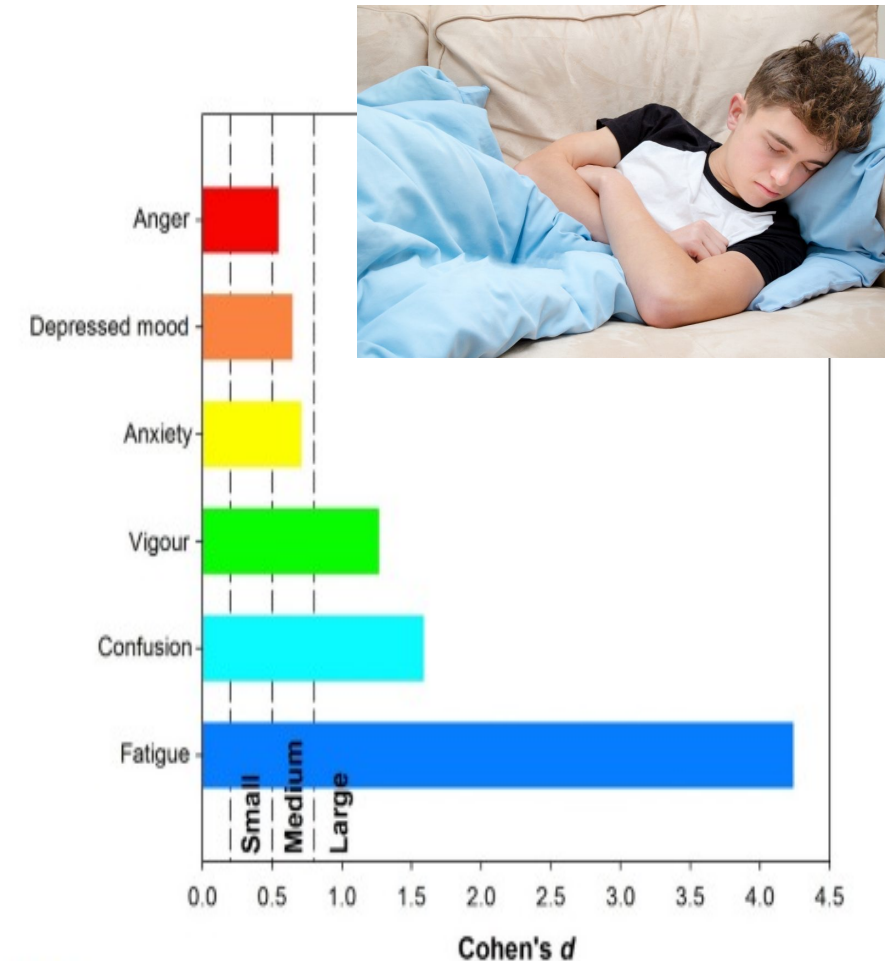


FIG. 2

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 Lee¹, Xi Yao Gui¹, Ilya Mukovozov^{1,2},
Patrick Fleming³, and Charles Lynde^{3,4}

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



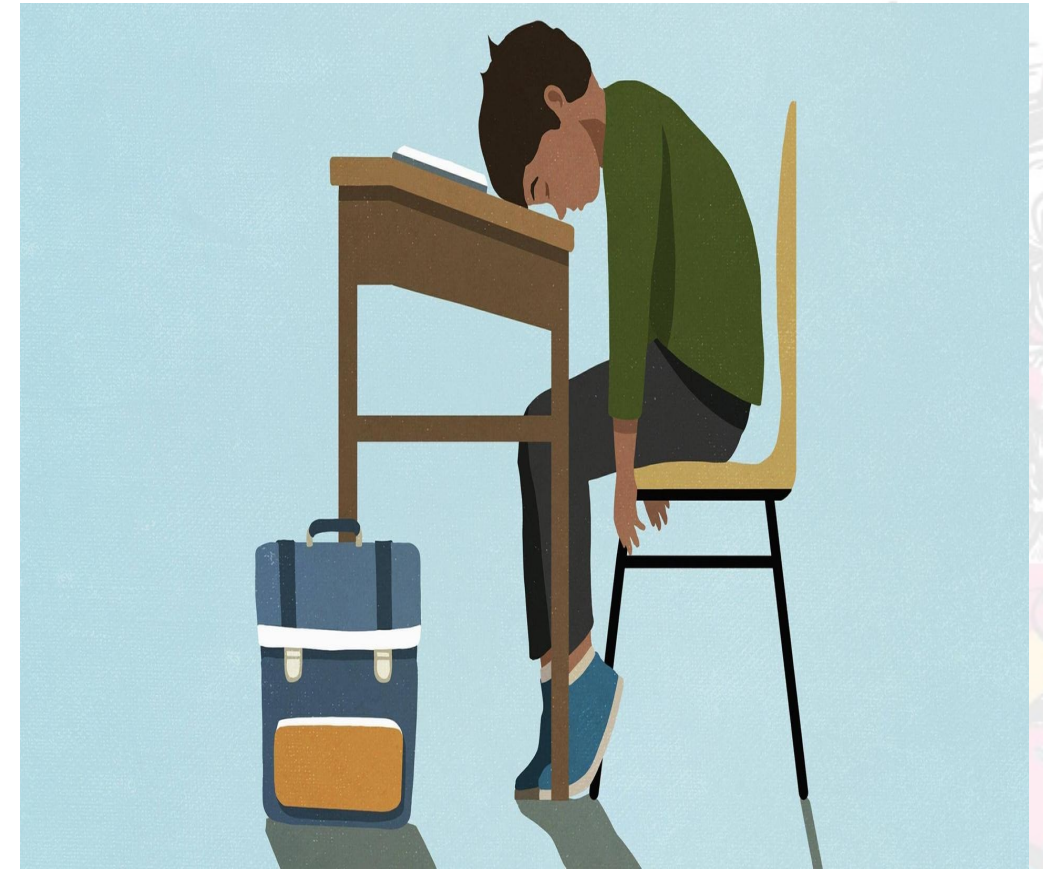
Article reuse guidelines:
sagepub.com/journals-permissions
DOI: 10.1177/12034754231159337
journals.sagepub.com/home/cms



Inmunomediadas 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 privación 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^{1 2}, Si-Han Wang^{1 2}, Chun-Xiao Wang^{1 2}, Liu Liu^{1 2}, Jiao Wang^{1 2}, Yu-Hong Shen¹, Xin Li^{1 3}

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.

Inmunomediadas en ADOLESCENTES

Abordaje del
adolescente con
dermatitis
atópica

Study or subgroup	Prevalence [95% CI]	I ² (%)	p value
ADHD			
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
Depression			
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]		
Anxiety			
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]		
Suicidal ideation			
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 PhD¹ | Anna L. Grossberg MD² | Joy Wan MD, MSCE²

- DA infancia y adolescencia asociada a diferentes alteraciones de salud mental
- Posibles mecanismos
 - Alteraciones sueño
 - Alteraciones salud mental de los progenitores
 - Puro 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

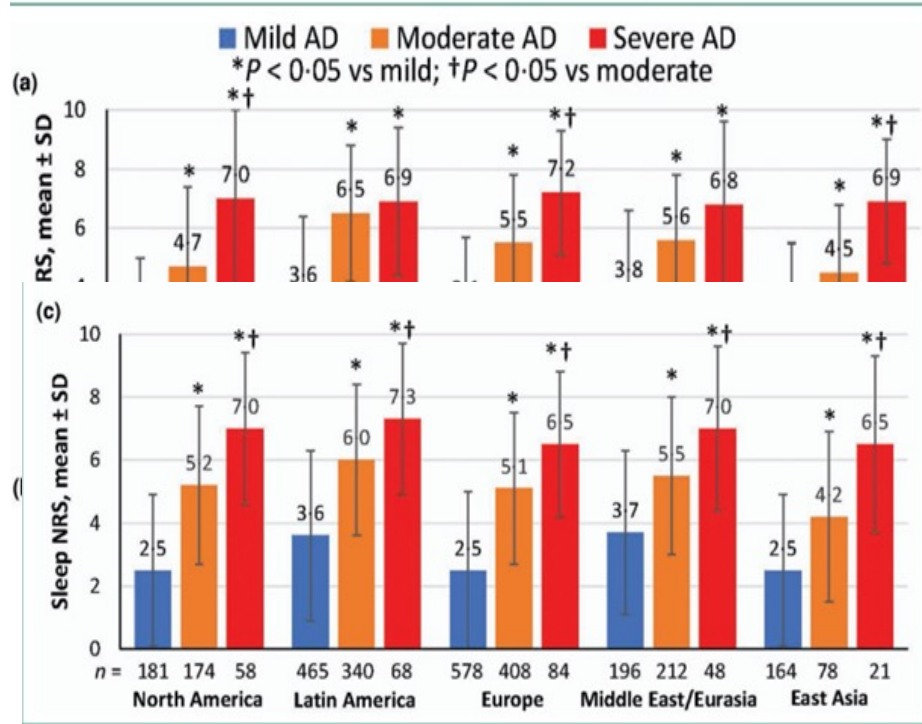
Br J Dermatol 2024; 00:1–12
<https://doi.org/10.1093/bjd/ljad449>
Advance access publication date: 4 December 2023

BJD
British Journal of Dermatology
Epidemiology

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

Stephan Weidinger,¹ Eric L. Simpson,² Jonathan I. Silverberg^{1b,3}, Sebastien Barbarot^{1b,4}

- 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.



- 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.

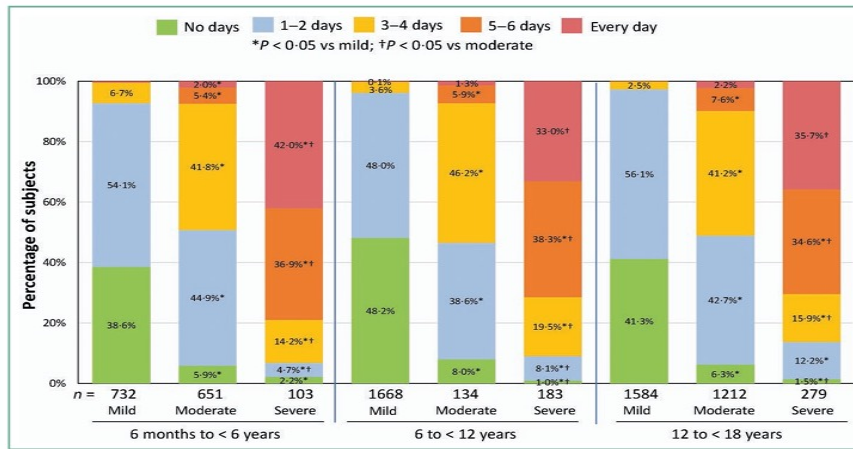


Figure 4 Overall frequency of sleep disturbances in the past week, assessed using the sleep item of the Patient-Oriented Eczema Measure (POEM), by age and atopic dermatitis severity based on POEM.

Original Article

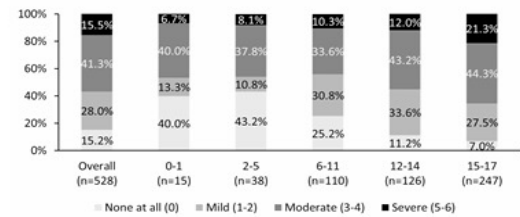
Pediatric Dermatology

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

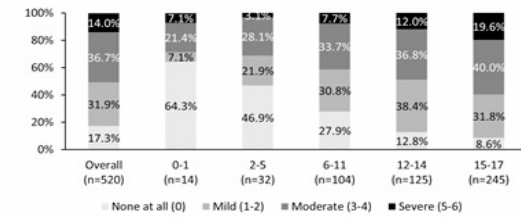
Atsushi Otsuka,¹  Chaochen Wang,²  Hitoe Torisu-Itakura,² Takashi Matsuo,² Yoshitaka Isaka,² Peter Anderson,³ James Piercy,³ Jenny Austin,³ Simran Marwaha,³ and Akio Tanaka,⁴

- 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

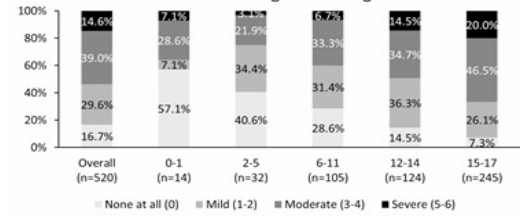
(a) Impairment in ability to conduct normal daily activities



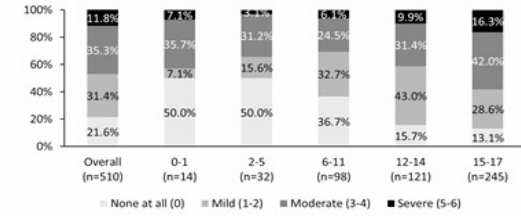
(b) Impairment in ability to work / go to school / nursery



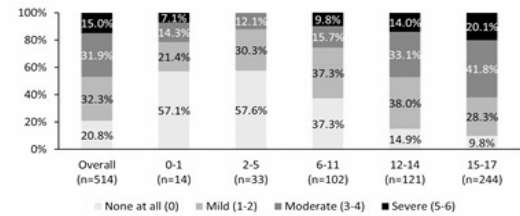
(c) Impairment in ability to take part in sport / recreational activities e.g. swimming



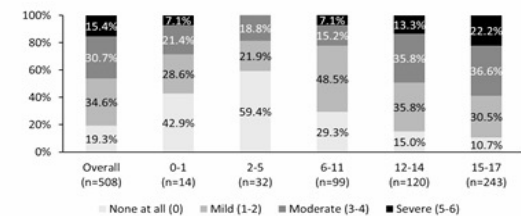
(d) Interference with family relationships



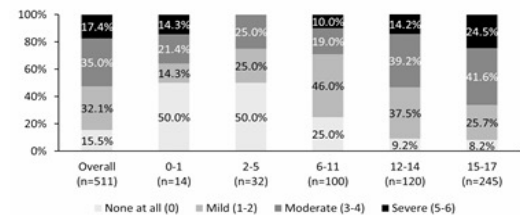
(e) Avoidance of social interaction / friends



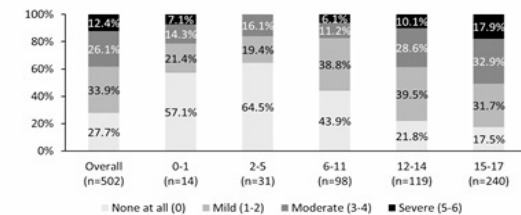
(f) Anxiety



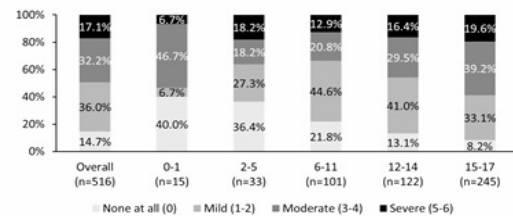
(g) Stress



(h) Depression / low mood



(i) Impairment of sleep



3.4%
3.0%
5.6%
1.0%
0.9%
5-17 (238)
2.2%
2.8%
3.5%
4.8%
1.7%
5-17 (238)
iver

- 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

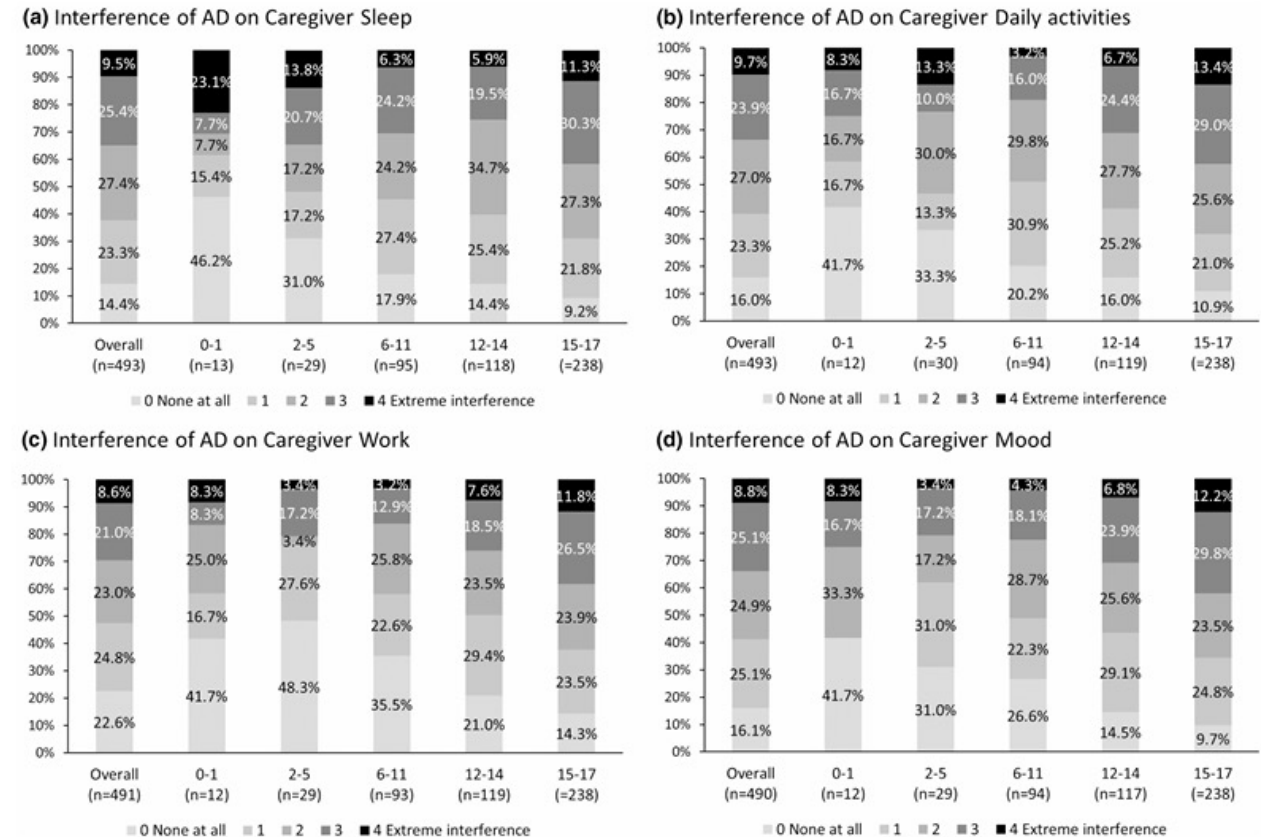


Figure 4 Physician-reported impact of AD on caregiver. (a–d) Shows the physician-reported interference of the patient's AD on caregiver sleep (a), daily activities (b), work (c), and mood (d). Base sizes varied between questions due to "don't know" responses. AD, atopic dermatitis

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

Andres D. Parga ¹, Taryn M. Liska ²

¹. Medicine, Hospital Corporation of America (HCA) Florida Oak Hill Hospital, Brooksville, USA ². Intensive Care Unit, Banner Health University Medical Center, Phoenix, USA

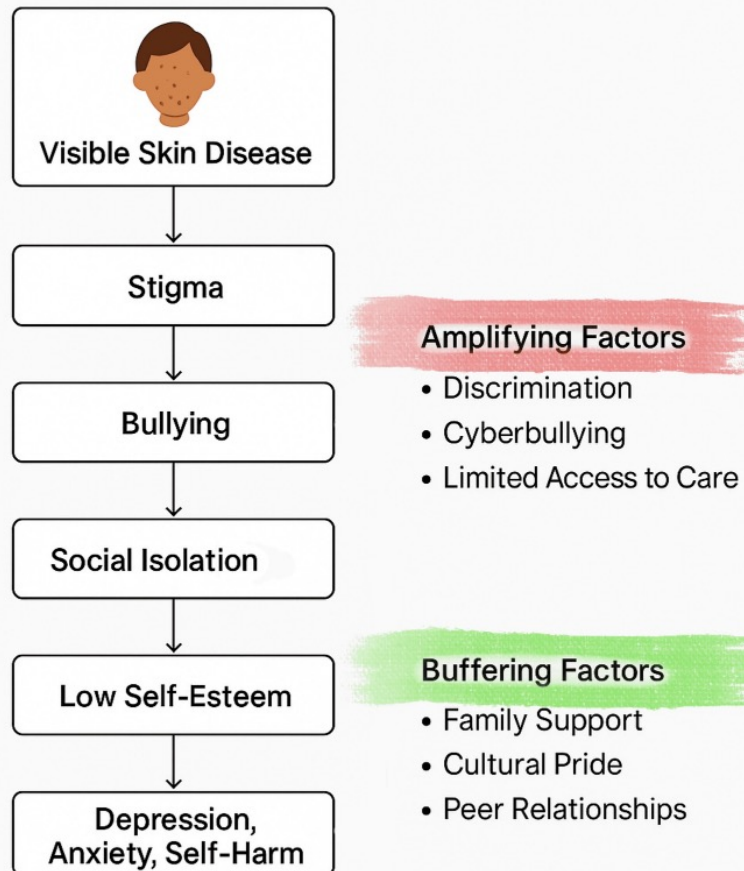
Corresponding author: Andres D. Parga, pargaandres13@gmail.com

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

Pathways from Visible Skin Disease to Mental Health Outcomes



Inmunomediadas en ADOLESCENTES

Abordaje del
adolescente con
dermatitis
atópica

- 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 harassment.



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 responsabilizen, 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

Inmunomediadas en **ADOLESCENTES**

Abordaje del
adolescente con
**dermatitis
atópica**

Corticoides tópicos
Inhibidores tópicos de Calcineurina

- Pimecrolimus
- Tacrolimus

Terapia de pijamas húmedos

Sistémicos convencionales

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

Terapia sistémica avanzada

- IL-4/-13 biológicos
- Inhibidores de JAK

Intervenciones
no farmacológicas

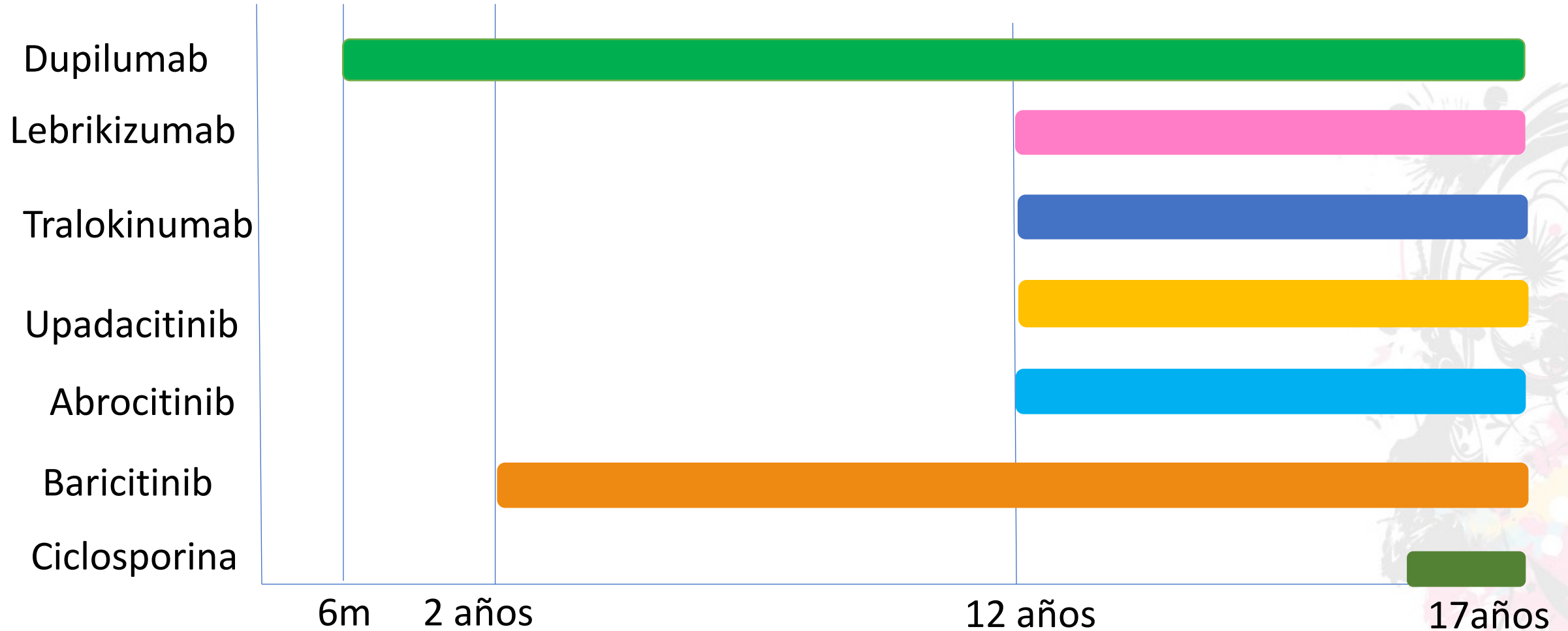
- Emolientes

Antimicrobianos y
antisépticos tópicos

- baños de lejía
- mupirocina tópica

Fototerapia

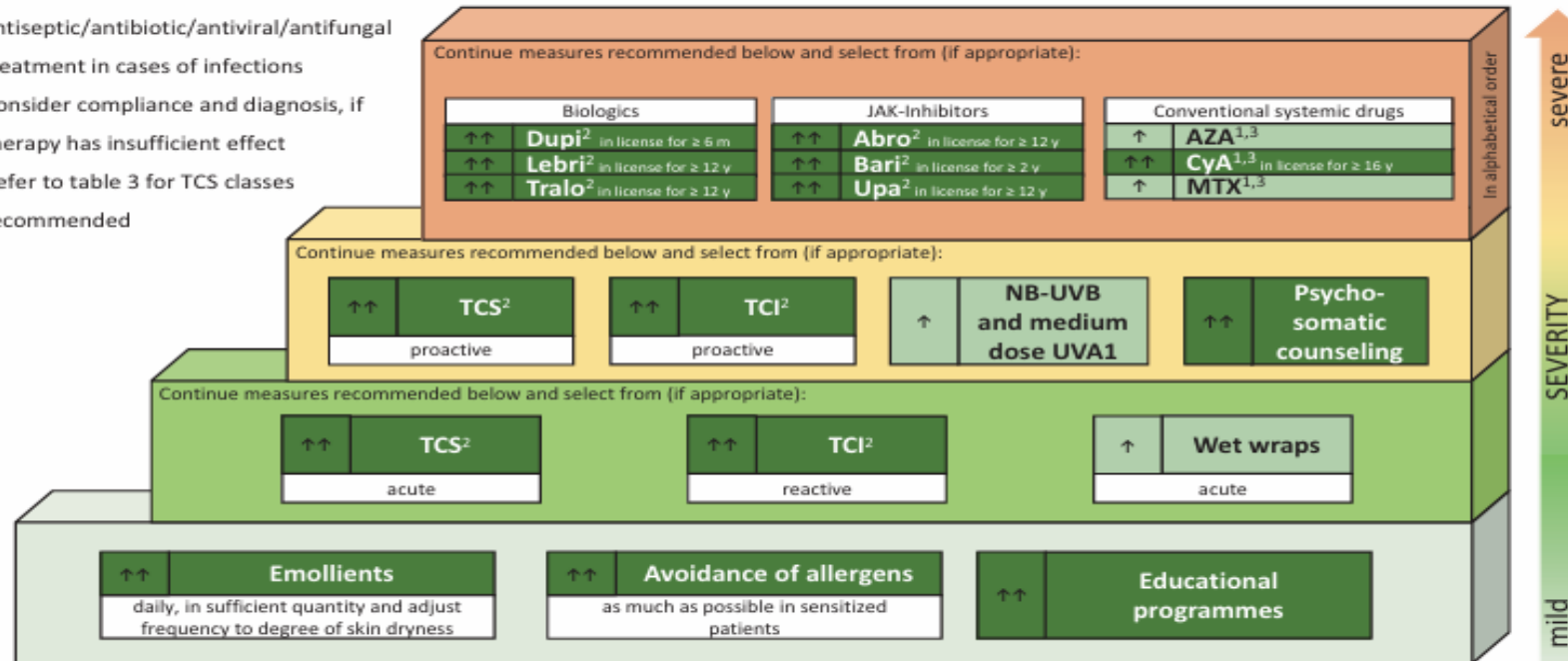
FÁRMACOS SISTÉMICOS DA pediátrica EMA/ AEM



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



¹ refer to guideline text for restrictions, ² licensed indication, ³ 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

Conclusión:

Gracias

Inmunomediadas en **ADOLESCENTES**

Abordaje del
adolescente con
**dermatitis
atópica**

