

Inmunomediadas en **ADOLESCENTES**

Abordaje del
adolescente con
**dermatitis
atópica**



Abordaje del
adolescente con
**dermatitis
atópica**

CASO CLÍNICO

José Antonio Llamas Carmona. FEA Dermatología pediátrica
Hospital Regional Málaga y clínica dermatológica Dermacenter

Inmunomediadas en



ADOLESCENTES

Varón 13 años con diagnóstico de DA desde los 4 años de vida.

AP: Rinoconjuntivitis alérgica moderada-grave perenne por alergia a ácaros (dp, df, ld)

AF: madre con psoriasis

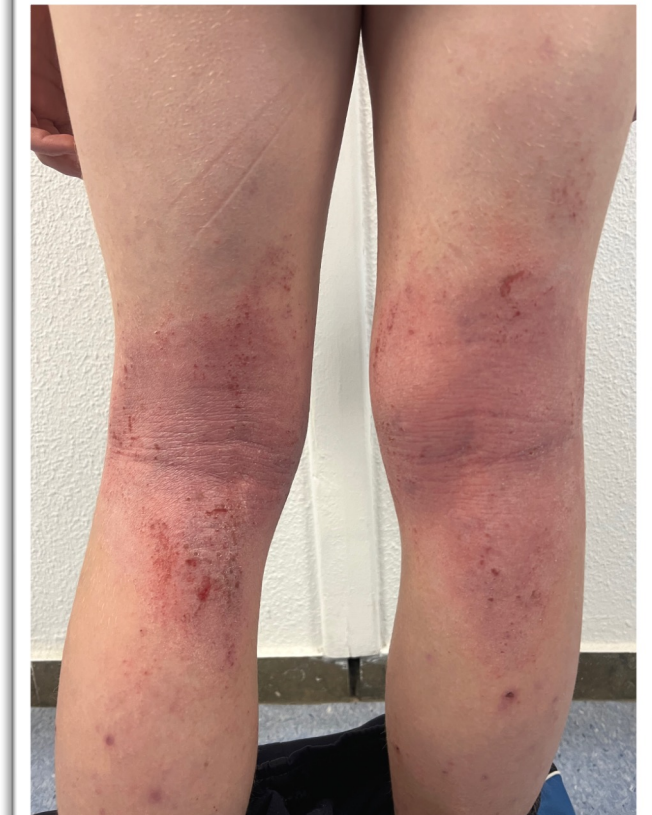
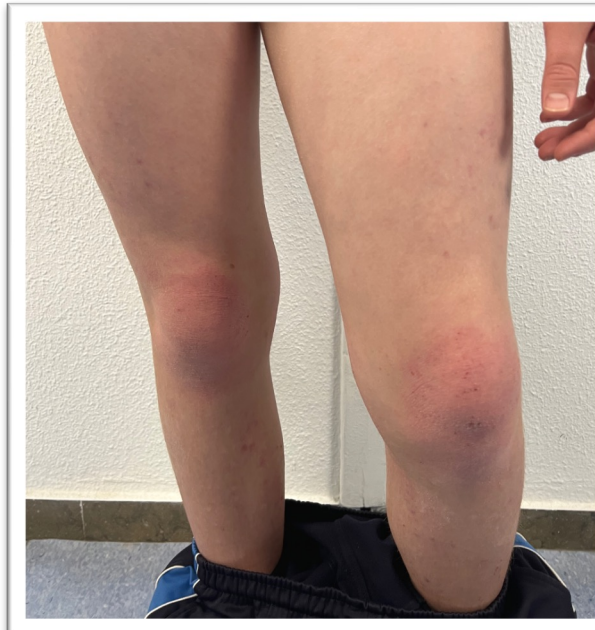
Inmunomediadas en **ADOLESCENTES**

Abordaje del
adolescente con
**dermatitis
atópica**

NRS
PRURITO
8

EASI 35
IGA 4
BSA 40

↑↑
IgE y
eosinófilos



TRATAMIENTOS PREVIOS



Inmunomediadas en

ADOLESCENTES

Abordaje del
adolescente con
dermatitis
atópica

Corticoides e
inmunomoduladores
tópicos

Corticoides orales

Metrotextato
semanal

Ciclosporina

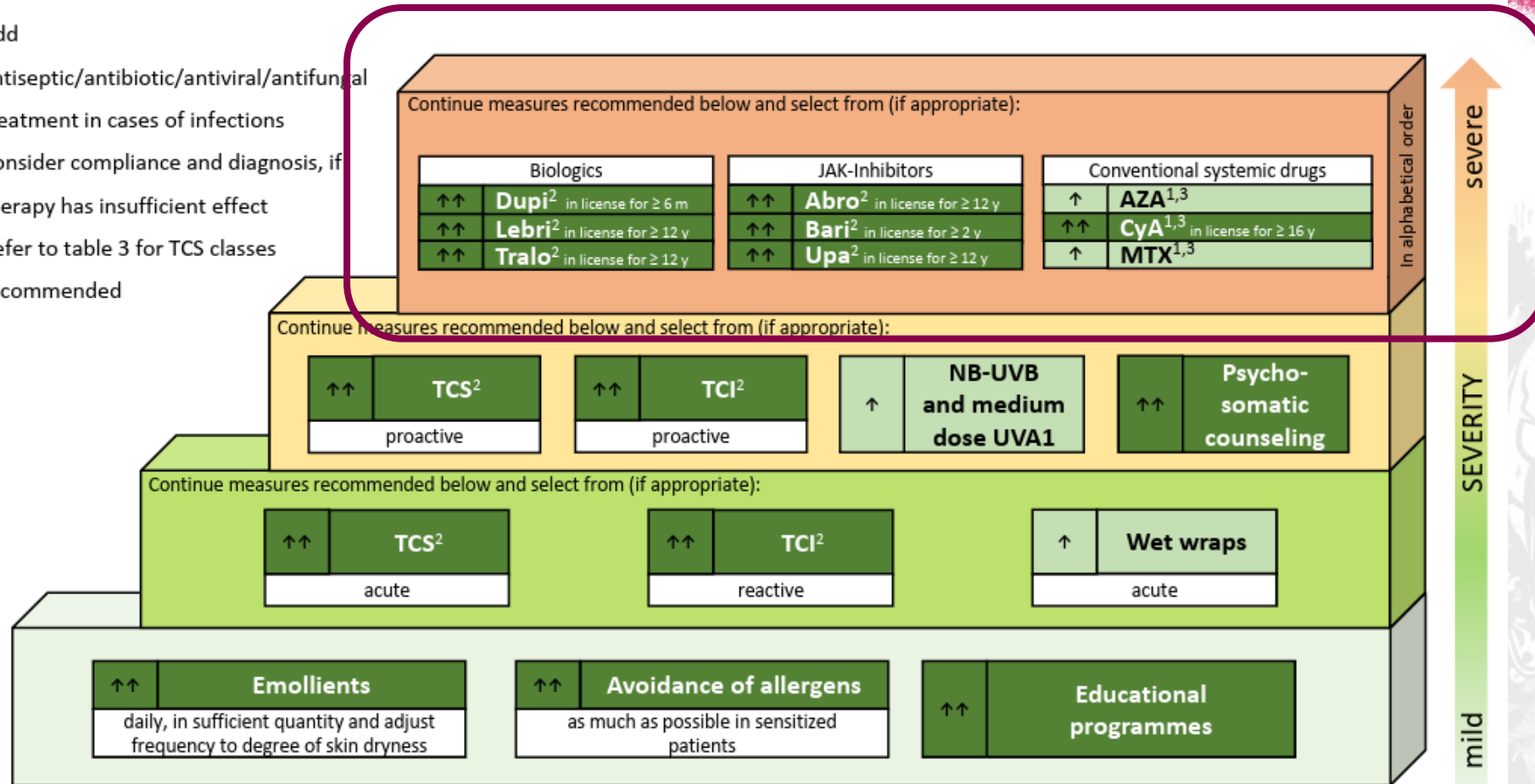


2025

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

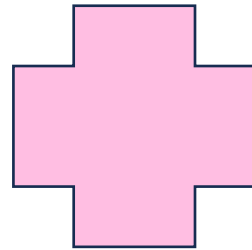
↑↑ (dark green) strong recommendation for the use of an intervention / ↑ (light green) weak recommendation for the use of an intervention

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



CICLOSPORINA 3mg/kg/día



**DUPIUMAB 400 mg inicial y
luego 200 mg cada 2 semanas**



Desescalada progresiva ciclosporina

TABLE 1. Recommended Taper of Systemic Immunosuppressants During the 8-Week Transition to Dupilumab in Pediatric Patients With AD

Week	Dupilumab Dosing (>60 kg)	Dupilumab Dosing (30–60 kg)	Dupilumab Dosing (15–30 kg)	Maximum Clinical Effect of Dupilumab, %	Dosage of Immunosuppressant, %	Example Dosage of CsA	Example Dosage of MTX	Example Dosage of MMF
0	LD (600 mg)	LD (400 mg)	LD (600 mg)	0	100	3 mg/kg per day	10 mg/m ² per week	40 mg/kg per day
2	MD 1 (300 mg)	MD 1 (200 mg)	N/A	50	50	1.5 mg/kg per day	5 mg/m ² per week	20 mg/kg per day
4	MD 2 (300 mg)	MD 2 (200 mg)	MD 1 (300 mg)	75	25	0.75 mg/kg per day	2.5 mg/m ² per week	10 mg/kg per day
6	MD 3 (300 mg)	MD 3 (200 mg)	N/A	87.5	12.5	0.375 mg/kg per day	1.25 mg/m ² per week	5 mg/kg per day
8	MD 4 (300 mg)	MD 4 (200 mg)	MD 2 (300 mg)	90–100	0	Discontinue	Discontinue	Discontinue

CsA, cyclosporine A; LD, loading dose; MD, maintenance dose; MMF, mycophenolate mofetil; MTX, methotrexate; N/A, not available.

Reducir dosis de ciclosporina a la mitad cada 2 semanas

A los 4 meses...



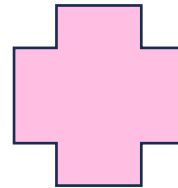
NRS
PRURITO
6

EASI 30
IGA 3
BSA 30

¿QUÉ HACEMOS?



**DUPILUMAB 300 mg cada 2
semanas**



- **ANALÍTICA BASAL:**
 - Hemograma
 - Bioquímica completa (Perfil hepático, renal y lipídico)
- **SCREENING MARCADORES HEPATITIS**
- **SCREENING TBC** (Mantoux o Quantiferon)

A los 6 meses...

Inmunomediadas en **ADOLESCENTES**

Abordaje del
adolescente con
**dermatitis
atópica**



NRS
PRURITO
5

EASI 25
IGA 3
BSA 20



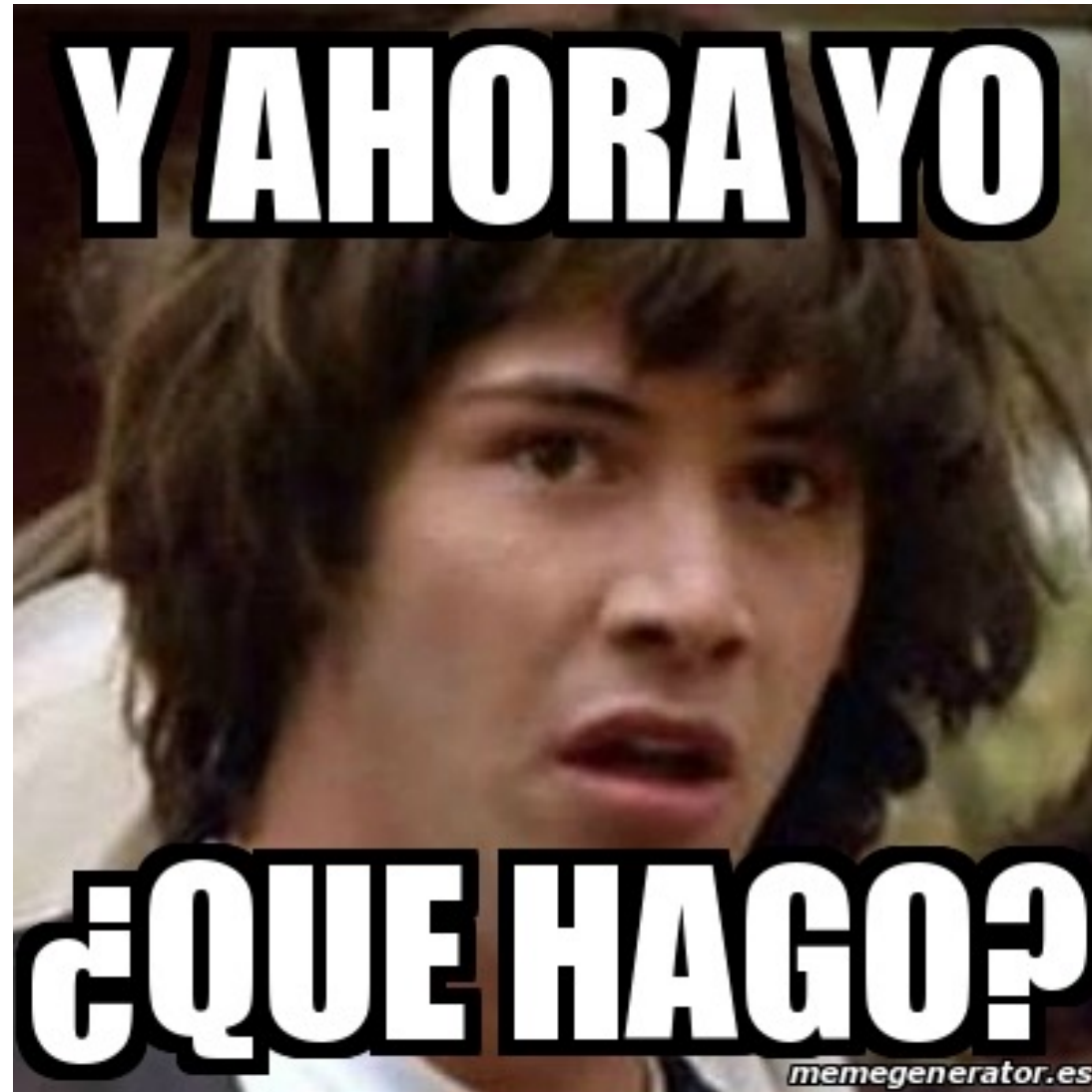
Analítica sin alteraciones incluyendo
serologías y quantiferon.

Normalización eosinófilos e IgE

Inmunomediadas en

ADOLESCENTES

Abordaje del
adolescente con
dermatitis
atópica

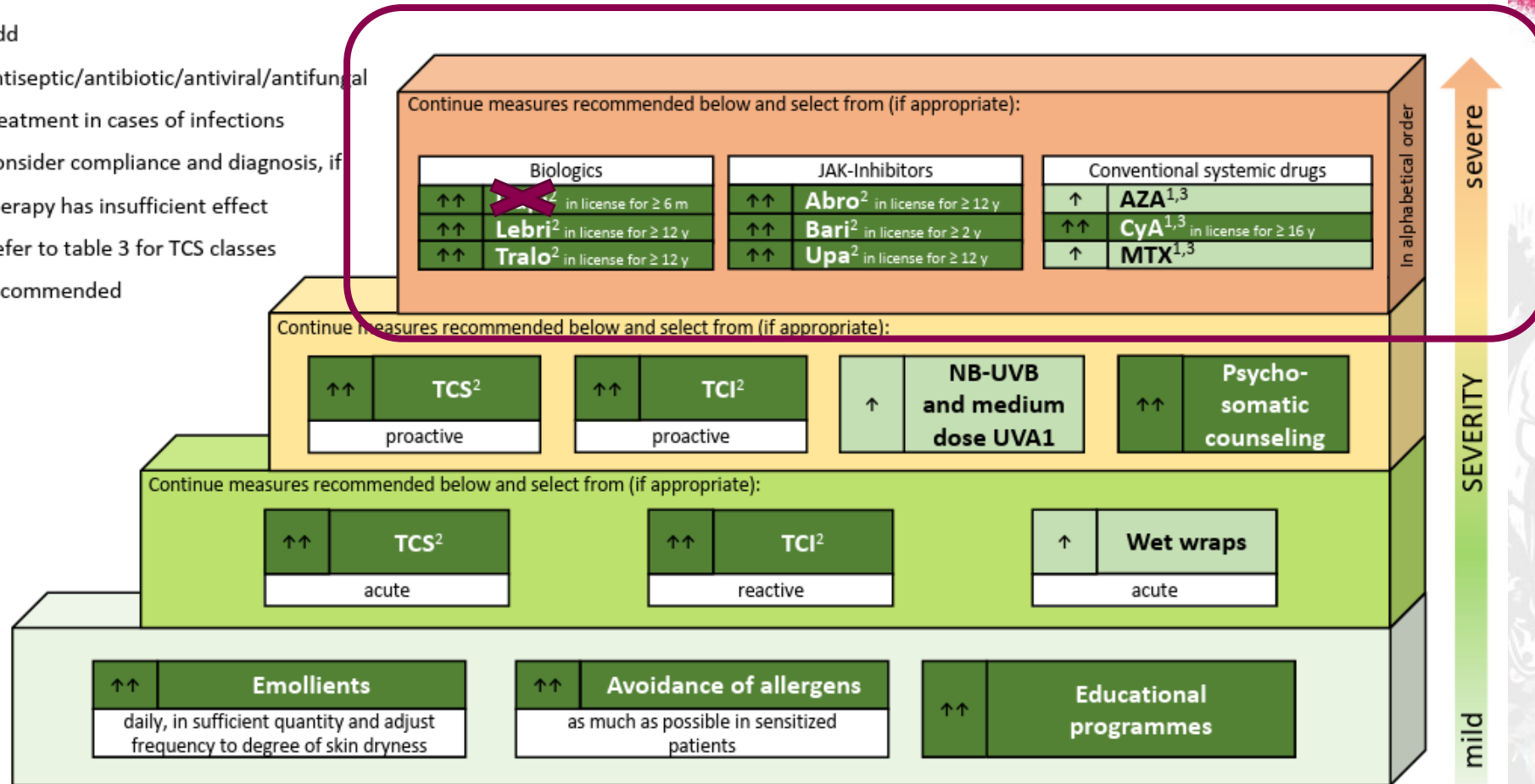


EuroGuiDerm Guideline on Atopic Eczema

Stepped-care plan for children and adolescents with atopic eczema

2025

- 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

UPADACITINIB



15 mg/1 vez al día

o



30 mg/1 vez al día

Adolescentes candidatos a tratamiento sistémico...

- Adolescentes a partir de **12 años hasta los 17 años** de edad con DA moderada- grave
- Que pesen al **menos 30 kg**
- La dosis recomendada es de **15 mg** una vez al día. Si no control valorar subir a 30 mg al día.

A los 2 meses...

Inmunomediadas en **ADOLESCENTES**

Abordaje del
adolescente con
**dermatitis
atópica**

Buena tolerancia al fármaco

Escasa mejoría del prurito

Escasa mejoría a nivel clínico

Analítica sin alteraciones

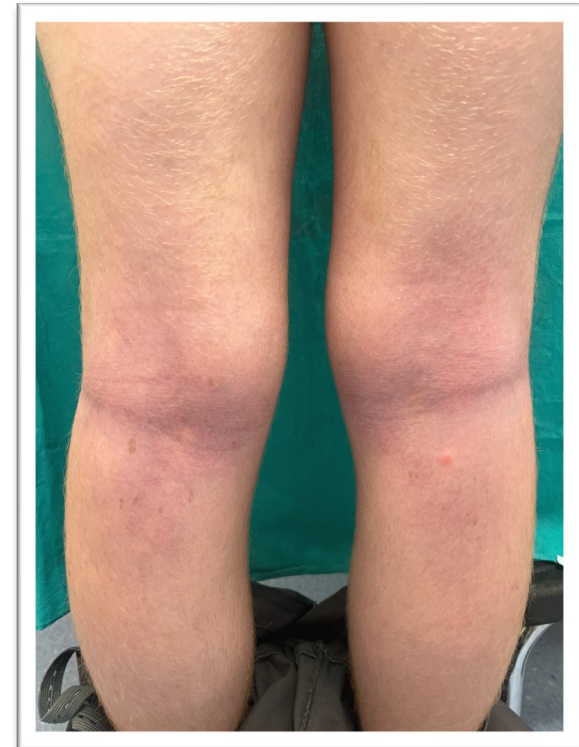


30 mg x1daily

A los 4 meses...

Inmunomediadas en ADOLESCENTES

Abordaje del
adolescente con
dermatitis
atópica



NRS
PRURITO
2

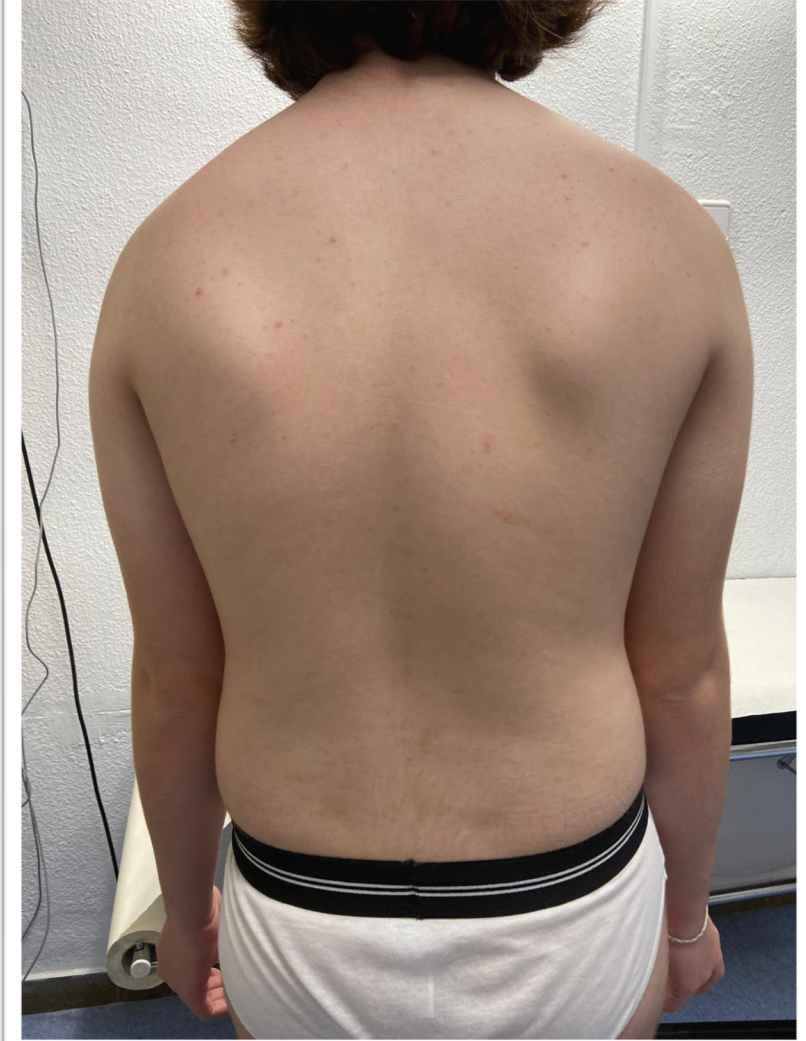
EASI 6

IGA 1

A los 10 meses...

Inmunomediadas en **ADOLESCENTES**

Abordaje del
adolescente con
**dermatitis
atópica**



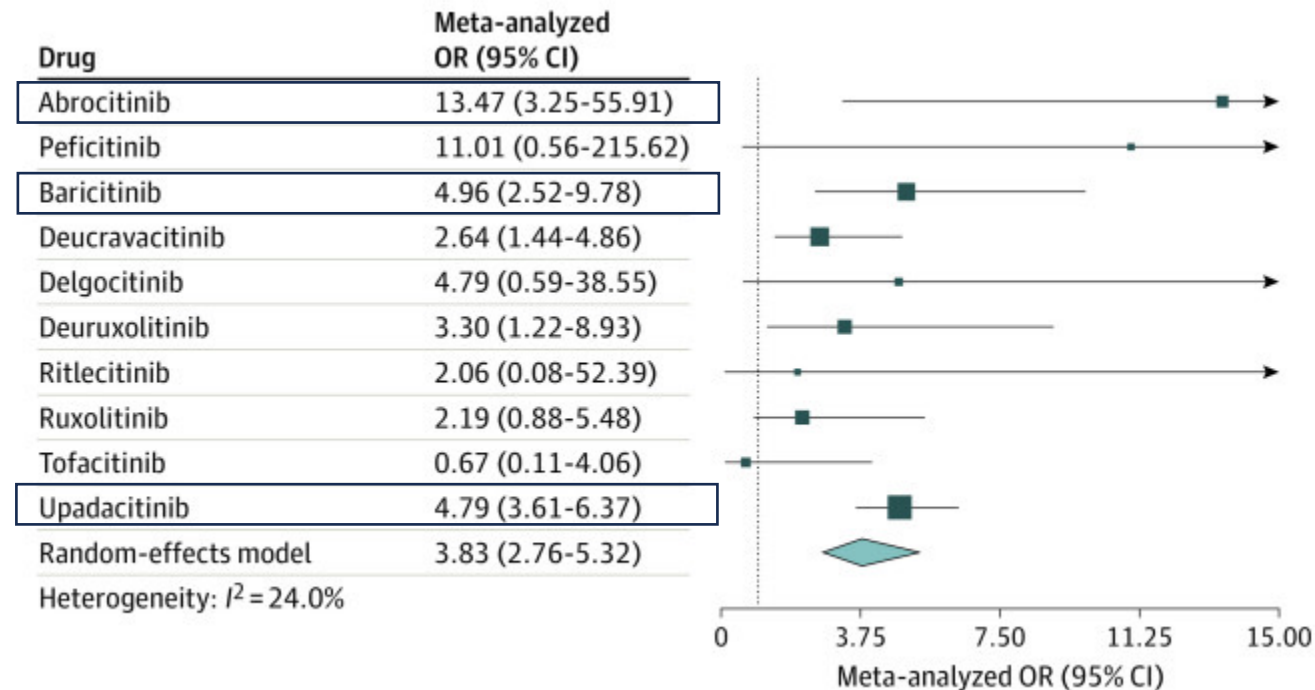
Janus Kinase Inhibitors and Adverse Events of Acne: A Systematic Review and Meta-Analysis

Abordaje del
adolescente con
dermatitis
atópica

Jeremy Martinez^{1 2}, Cyriac Manjaly³, Priya Manjaly^{2 4}, Sophia Ly^{2 5}, Guohai Zhou², John Barbieri², Arash Mostaghimi²

Affiliations + expand

PMID: 37851459 PMCID: [PMC10585588](#) DOI: [10.1001/jamadermatol.2023.3830](#)



- La erupción acneiforme es uno de los efectos adversos más frecuente de los iJaks, mayor en vida real que en EC

INCIDENCIA

- >>Adolescentes o adultos jóvenes. Mayor en dosis más altas. Antecedentes familiares o personales de acné

PERFIL
PACIENTE

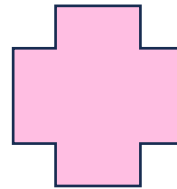
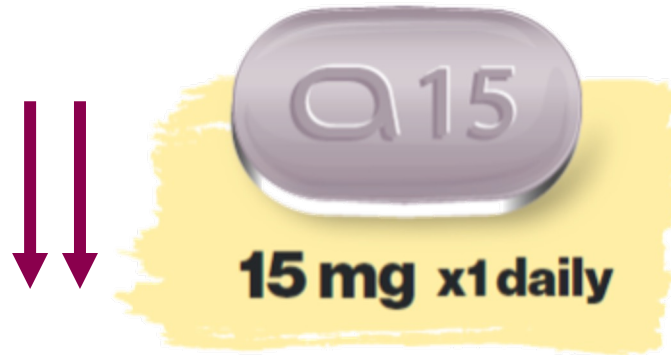
- Algunos estudios asocian dicha reacción con una mejor respuesta clínica por lo que se podría plantear como un posible predictor de eficacia.

FACTOR
PREDICTIVO
RESPUESTA

GRAVEDAD

- La mayoría de los casos son leves-moderados, de inicio tardío, localización facial, más inflamatorio que retencional. No suele ser necesaria la suspensión del fármaco.

¿QUÉ HICÍMOS?



DOXICICLINA 100 mg al día 3 meses
Rutina cosmética: retinoide + peróxido
benzoilo

A los 3 meses ...

Inmunomediadas en **ADOLESCENTES**

Abordaje del
adolescente con
**dermatitis
atópica**



CONCLUSIONES

La dermatitis atópica en adolescentes presenta **gran variabilidad clínica y emocional**, lo que exige un enfoque individualizado.

La **evaluación integral** (clínica, comorbilidades, impacto psicosocial y adherencia) es clave para una correcta toma de decisiones.

El tratamiento debe adaptarse a la **fase evolutiva del paciente**, las **preferencias familiares** y las **expectativas de control**.

Es fundamental combinar **terapia tópica optimizada**, medidas de cuidado de la piel y, cuando sea necesario, **tratamientos sistémicos o biológicos** personalizados.

La **educación terapéutica y el acompañamiento** son pilares para mejorar la adherencia y la calidad de vida.

Los nuevos fármacos amplían las opciones, pero deben **seleccionarse según perfil clínico y riesgo-beneficio individual**.

Personalizar el tratamiento implica **escuchar, adaptar y reevaluar continuamente**: no existe una única estrategia válida para todos

Inmunomediadas en **ADOLESCENTES**

Abordaje del
adolescente con
**dermatitis
atópica**

*Muchas
Gracias*



@APRENDERMACONRUBI