

# DERMATITIS ATÓPICA.

## PROTOCOLO DE ACTUACIÓN Y DERIVACIÓN EN LA FARMACIA COMUNITARIA

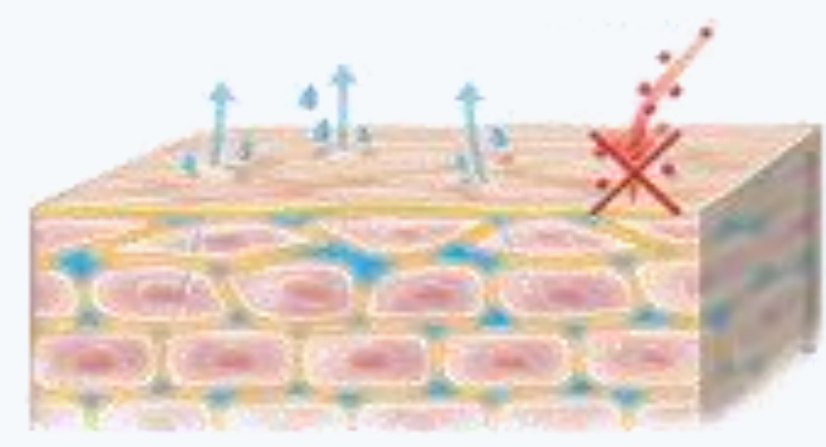
R. Coloma Gutiérrez, C. Fuentes García, C. Galán Martín

Facultad de Farmacia, Universidad Complutense, Madrid

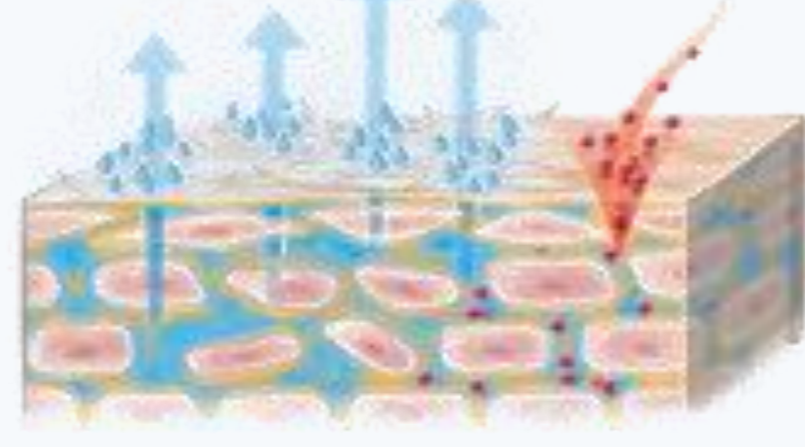


### INTRODUCCIÓN

Piel normal



Piel atópica



La ATOPIA engloba 3 procesos

TRIADA ATÓPICA

RINOCONJUNTIVITIS

DERMATITIS

ASMA

La DA es una enfermedad inflamatoria, crónica, recurrente y con alta predisposición genética.

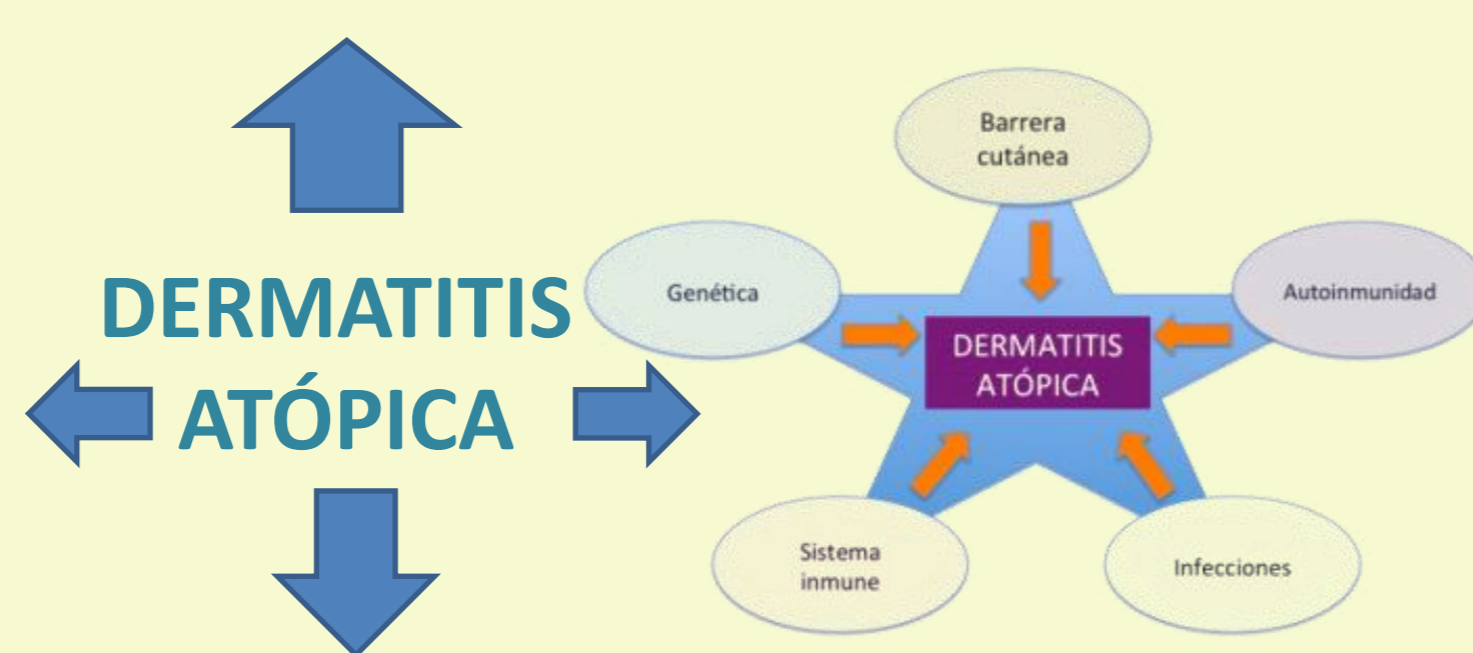
### OBJETIVOS

1. Recopilar el conocimiento científico más actual sobre la patología, realizando una exhaustiva búsqueda bibliográfica sobre la dermatitis atópica.
2. Aunar los conocimientos del objetivo 1 para diseñar un protocolo de actuación y derivación en la farmacia comunitaria en pacientes con DA o con signos de padecer la patología.

### METODOLOGÍA

- Búsqueda bibliográfica en bases de datos (Medline, Cochrane, Bucea), en guías fármaco-terapéuticas, en la AEDV y SEAIC y la SEFAC.
- Se utilizaron las siguientes palabras clave: *dermatitis atópica*, *tratamientos de dermatitis atópica* y en inglés *atopic dermatitis*.
- Recopilación de la información, análisis y realización del protocolo de derivación.

### RESULTADOS



TRATAMIENTOS PERSONALIZADOS EN LA OF

#### TRATAMIENTOS

#### FOTOTERAPIA

Vitrosquilla filiformis, Inhibidor FDE4, Vitamina B 12

#### FITOTERAPIA Y ALIMENTACIÓN

#### DERMOFARMACIA

HIGIENE + HIDRATACIÓN  
JABÓN GRASO EMOLIENTES

CORTICOIDES, INMUNOMODULADORES, NUEVOS TRATAMIENTOS

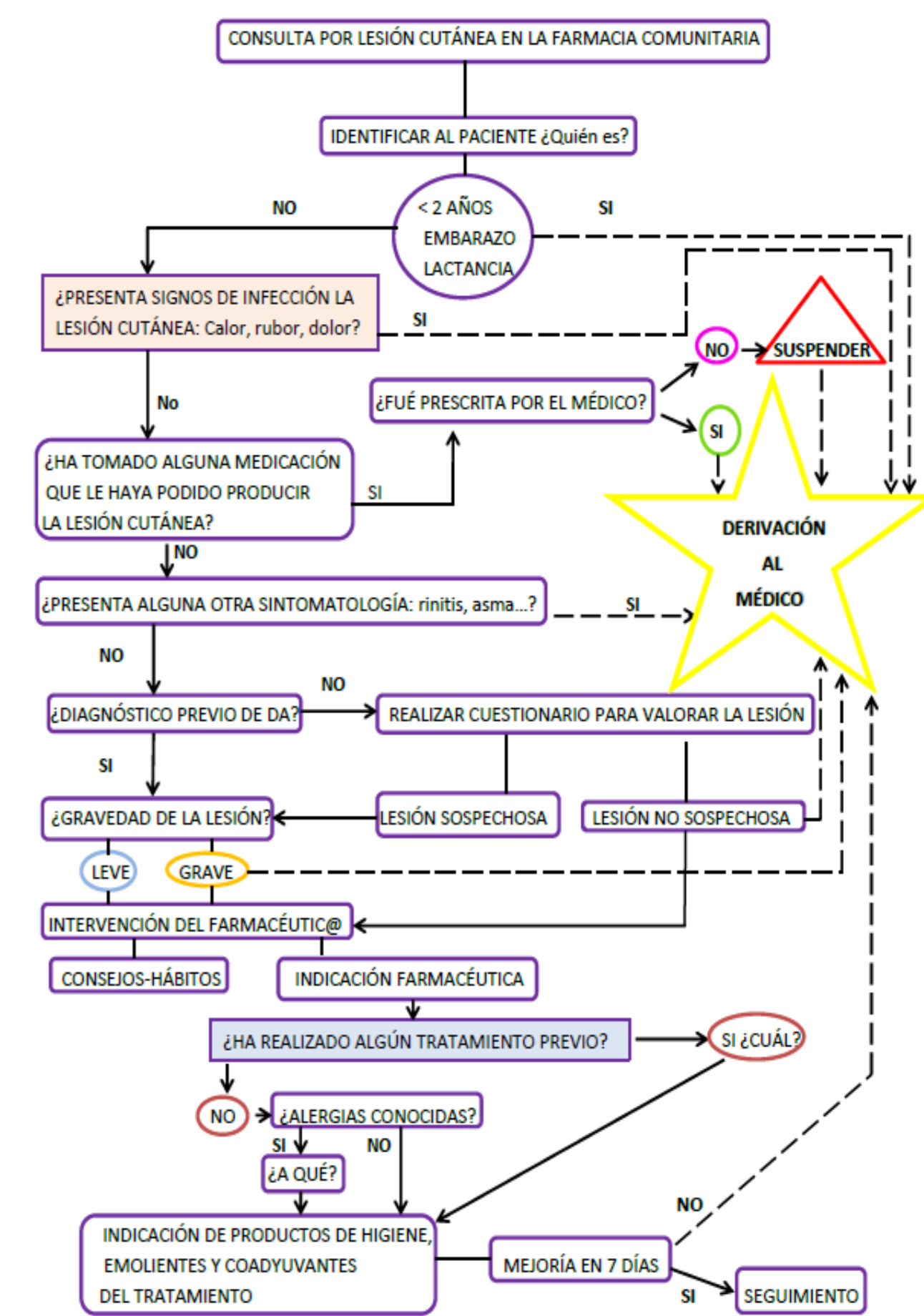
### CUESTIONARIO Y ALGORITMO

#### CUESTIONES

(Son necesarias como mínimo 3 respuestas afirmativas para encuadrar la lesión como tendencia atópica)

- Edad: ¿Es un niño?
- ¿Tiene una piel con prurito intenso, xerosis, eritema, exudación, descamación?
- ¿Dónde se localizan las lesiones?  
Zonas de flexión de brazos, piernas, manos, codos, rodillas  
Base del cuello.  
Zona periorbitaria, peribucal y detrás de las orejas.
- ¿Le ha ocurrido otras veces?
- ¿Hay antecedentes familiares de rinitis, asma o DA?
- Zona de residencia urbana?
- ¿Presenta signos de intolerancia y alergia a?:  
Polvo doméstico, alimentos, clima, jabones, piscinas, lana

	S	N
	I	O
Edad: ¿Es un niño?		
¿Tiene una piel con prurito intenso, xerosis, eritema, exudación, descamación?		
¿Dónde se localizan las lesiones? Zonas de flexión de brazos, piernas, manos, codos, rodillas Base del cuello. Zona periorbitaria, peribucal y detrás de las orejas.		
¿Le ha ocurrido otras veces?		
¿Hay antecedentes familiares de rinitis, asma o DA?		
Zona de residencia urbana?		
¿Presenta signos de intolerancia y alergia a?: Polvo doméstico, alimentos, clima, jabones, piscinas, lana		



### CONCLUSIÓN

**PROTOCOLO**: perfeccionar la calidad asistencial de los pacientes atópicos y mejorar la efectividad en los tratamientos personalizados desde las OF:

**BENEFICIO PARA EL PACIENTE**

CORTICOIDES TÓPICOS → INMUNOMODULADORES

Tratamientos enfocados a reducir al máximo el impacto sobre la calidad de vida del paciente. Cuidado específico y personalizado de la piel para limitar la aparición de episodios agudos.

Todo esto, se realizará correctamente, si los farmacéuticos tienen acceso a información actualizada sobre la DA, al igual que disponer de un protocolo de intervención y criterios específicos para realizar su labor.

### DISCUSIÓN

- En esta patología hemos podido observar que hacía falta protocolizar y aportar herramientas de trabajo para los profesionales en el ámbito de la farmacia comunitaria.
- La elaboración de un protocolo claro de derivación e indicación farmacéutica es muy importante, ya que en muchos casos la primera consulta se produce a nivel de farmacia comunitaria.
- Igualmente es beneficioso realizar una labor de indicación farmacéutica personalizada:
  - ✓ Formas galénicas recomendadas
  - ✓ Indicación de productos de dermofarmacia
  - ✓ Hábitos de higiene

### BIBLIOGRAFÍA

1. Anna Sala-Cunill, Milagros Lázaro, Marta Ferrer, et al. Guía de cuidados básicos y tratamientos tópicos en la DA. Sociedad española de alergología e inmunología clínica. Madrid: Faesfarma; 2014
2. Herrero González JE, Moreno Fernández F. Protocolo de dermatitis atópica. Farmacéuticos comunitarios. 2010; 2(3): 116-121
3. Paqui Moreno. Estudio epidemiológico de la dermatitis atópica desde la farmacia comunitaria: Estudio DAFAC. Farmacéuticos comunitarios. Revista trimestral. Volumen 6. Nº1. 2014
4. Fundación dermatitis atópica: Francia. Disponible en: <http://www.fondation-dermatite-atopique.org/es/el-eccema-atopico/definicion-del-eccema-atopico>