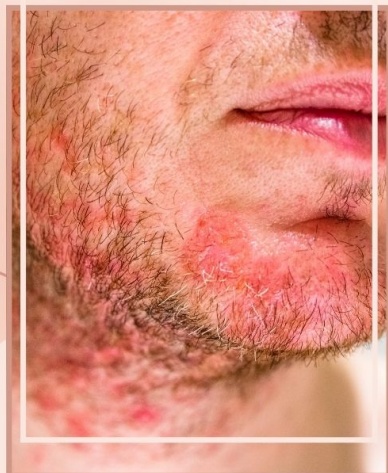


CUEVAS
EDITORES

MANUAL DE DERMATOLOGÍA PARA LA CONSULTA RÁPIDA

SADI ANDREA MACIO GORDILLO
JENNY PAULINA VARGAS SANTOS
KATHERYN GABRIELA AULESTIA GÓMEZ
JENNIFER ESTEFANÍA JARAMILLO SUQUILANDA



Manual de Dermatología Para la Consulta Rápida

Manual de Dermatología para la Consulta Rápida

Sadi Andrea Macio Gordillo

Jenny Paulina Vargas Santos

Katheryn Gabriela Aulestia Gómez

Jennifer Estefanía Jaramillo Suquilanda

IMPORTANTE

La información aquí presentada no pretende sustituir el consejo profesional en situaciones de crisis o emergencia. Para el diagnóstico y manejo de alguna condición particular es recomendable consultar un profesional acreditado.

Cada uno de los artículos aquí recopilados son de exclusiva responsabilidad de sus autores.

ISBN: 978-9942-568-27-4

Una producción © Cuevas Editores SAS

Mayo 2025

Av. República del Salvador, Edificio TerraSol 7-2

Quito, Ecuador

www.cuevaseditores.com

Editado en Ecuador - Edited in Ecuador

Cualquier forma de reproducción, distribución, comunicación pública o transformación de esta obra solo puede ser realizada con la autorización de sus titulares, salvo excepción prevista por la ley

Prólogo

La piel refleja la salud general del organismo y sus enfermedades requieren un abordaje rápido y eficaz. Este Manual de Dermatología para la Consulta Rápida sintetiza los principales cuadros dermatológicos con un enfoque práctico y accesible. Pensado para el uso diario en la consulta médica, su objetivo es facilitar un diagnóstico temprano y orientar el tratamiento adecuado, sirviendo como apoyo indispensable para estudiantes y profesionales de la salud.

Índice

Prólogo	5
Rosácea	7
Sadi Andrea Macio Gordillo	
Dermatitis Atópica	15
Jenny Paulina Vargas Santos	
Eczema De Contacto (Alérgico E Irritativo)	25
Katheryn Gabriela Aulestia Gómez	
Psoriasis Vulgar	36
Jennifer Estefanía Jaramillo Suquilanda	

Rosácea

Sadi Andrea Macio Gordillo

Médico Universidad de Guayaquil.

Médico General en el Ministerio de Salud Pública.

Introducción

La rosácea es una afección persistente de la piel que afecta a muchísima gente en todo el mundo; sus consecuencias, en la mayoría de los casos, no se limitan solo a lo visible. Se manifiesta de formas muy diversas –por ejemplo, se observa un enrojecimiento notable en el rostro, a veces acompañado de pápulas, pústulas u otras irregularidades– lo que puede hacer difícil tanto su diagnóstico como su manejo en la consulta.

La inflamación tiende a empeorar debido a la acción de unas sustancias llamadas ROS (especies reactivas de oxígeno), que dañan las células y intensifican el cuadro inflamatorio (Liu J et al.). Con el tiempo, nuestro entendimiento sobre esta condición ha cambiado; hoy se apuesta por un enfoque que no se centra únicamente en los síntomas, sino que también busca las causas profundas (Malfertheiner P et al., p. 1724-1762).

En definitiva, modernizar las estrategias de tratamiento resulta clave para mejorar realmente la calidad de vida de quienes viven con esta dolencia.

Definición

Muchas veces, muchos adultos lidian con un problema en la piel que se torna difícil de identificar y tratar. La rosácea, por ejemplo, se manifiesta con rojez en el rostro y se acompaña de pápulas y pústulas, lo cual la separa de otras afecciones cutáneas. Se supone que tanto la predisposición genética como las influencias del ambiente tienen un papel central, aun cuando el proceso exacto aun no se descifra del todo.

Recientes estudios, en términos generales, apuntan a que el sistema inmunológico innato podría estar implicado en el desarrollo de la enfermedad –y, de alguna manera, esto enfatiza la importancia de adoptar tratamientos basados en evidencia ((Spoendlin et al.)). Por otra parte, han surgido técnicas diagnósticas modernas, como la microscopía confocal de reflectancia, que han resultado ser especialmente útiles para detectar casos complejos de rosácea, ofreciendo con ello un

abordaje un tanto más afinado en la práctica clínica ((Arzberger et al.)).

Epidemiología

La rosácea se presenta de forma bastante variada según la población y, en muchos casos, esto nos recuerda que cada grupo tiene sus propias particularidades. En Europa, por ejemplo, se han visto cifras que fluctúan, en algunos estudios, entre un 1,5% y un 10%; mientras que en Rusia se estima, en la mayoría de los casos, que afecta a casi un 5% de la gente. Estos datos muestran más allá de lo esperado una mezcla de influencias genéticas y ambientales, lo que hace necesario ajustar los métodos de diagnóstico y tratamiento a cada escenario local (Dmitriy S S et al.). También se ha notado que la rosácea suele ir acompañada de otras condiciones internas, lo que, en esencia, sugiere que su impacto podría extenderse mucho más allá de aquellos síntomas visibles en la piel (Abbas R et al.). Por ello, resulta crucial que los médicos de cabecera no se limiten a identificar la enfermedad, sino que consideren estas conexiones al armar un plan de manejo integral para cada paciente.

Clasificación

Principales tipos de rosácea junto con sus manifestaciones clínicas más relevantes:

Tipo de Rosácea	Manifestaciones Clínicas	Imagen Representativa
Eritemato-telangiectásica	Enrojecimiento facial persistente y pequeños vasos sanguíneos visibles.	
Papulopustulosa	Brotes de pápulas (granitos) y pústulas (espinitas con pus) en el rostro.	
Fimatoso	Engrosamiento, bultos y deformidad de la piel, comúnmente en la nariz (rinofima).	
Ocular	Irritación, enrojecimiento de los ojos y párpados inflamados.	

Fisiopatología

Hoy se entiende la rosácea de forma muy distinta, ya que se ha descubierto que su mecanismo interno es mucho más complejo de lo que se creía. Con frecuencia, esta enfermedad inflamatoria crónica se presenta mediante episodios repetitivos de enrojecimiento y variaciones en la formación de pequeñas protuberancias, lo que sugiere que las respuestas inmunitarias —tanto la innata como la adaptativa— no actúan adecuadamente; a esto se suma, en numerosos casos, una alteración en la regulación neurovascular que intensifica los síntomas (Esther J van Zuuren et al., p. 457-465).

También se observa que desencadenantes, tanto internos como externos, pueden empeorar estas rutas patológicas, dejando entrever, generalmente, la necesidad de adoptar un enfoque de tratamiento que abarque distintas áreas (Benjamin M Clanner-Engelshofen et al., p. 1147-1165).

Por ello, identificar y tratar de evitar estos factores, junto con la implementación de terapias tópicas y sistémicas, resulta fundamental para un manejo efectivo de la enfermedad. De modo interesante, la incorporación de nuevos métodos diagnósticos basados en la observación de fenotipos está cambiando la forma en que los clínicos abordan la rosácea, lo que, en última instancia, podría tener un impacto positivo en la vida diaria de los pacientes.

Cuadro clínico

La rosácea se muestra de manera muy diversa y, en verdad, no se comporta igual en todos. Cada persona puede experimentar desde un enrojecimiento notable hasta la aparición de pequeñas pápulas, pústulas o las tan características telangiectasias —cada uno con niveles distintos de intensidad. A veces se observa una especie de ciclo: un periodo de brotes intensos seguido por momentos de calma, lo que dificulta claramente un diagnóstico único y un manejo uniforme.

Muchos informes han señalado que factores como el estrés, la exposición prolongada al sol o incluso ciertos alimentos tienden a influir en cómo se manifiesta la enfermedad, sugiriendo una relación directa entre el entorno y el estado clínico. En la mayoría de los casos, identificar correctamente estos matices ayuda a aplicar tratamientos más a medida, y, en definitiva, mejora la calidad de vida de quienes la padecen (G Gualdi et al.) (Lim JU et al., p. 830-833).

Diagnostico

Detectar la rosácea con exactitud es vital para adoptar estrategias de manejo que, en efecto, mejoran la calidad de vida de los pacientes. No se trata únicamente de formular un diagnóstico sino de llevar a cabo una evaluación clínica completa, donde se exploran de manera casi instintiva los diferentes tipos y señales particulares que se manifiestan en la piel. Es interesante notar que, generalmente hablando, resulta imprescindible que los médicos se mantengan actualizados respecto a las guías clínicas, tal como se evidencia en el síndrome del intestino irritable, en el que la valoración de síntomas y el uso de herramientas diagnósticas se han ordenado (Choi Y et al., p. 133-169).

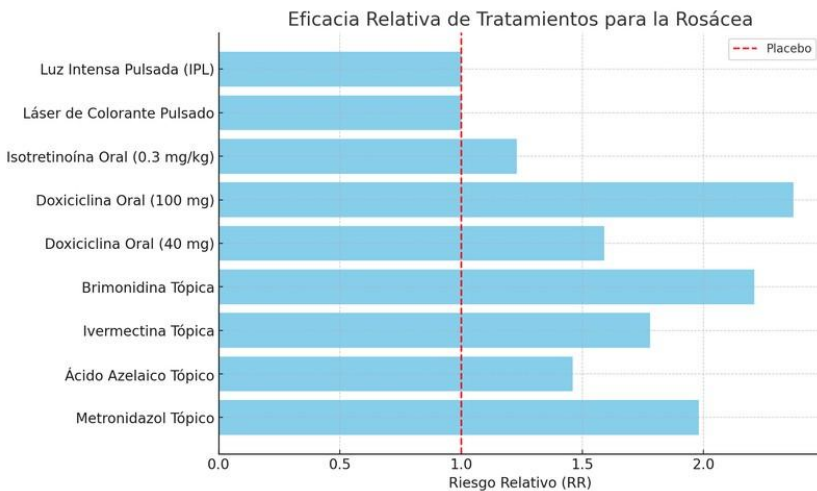
Por otro lado, aunque en algunos contextos la histopatología resulta fundamental, en la rosácea se opta por un enfoque principalmente visual y clínico, lo que permite un diagnóstico rápido que, en muchos casos, ayuda a evitar complicaciones futuras (A Blilie et al.). Así, mantenerse en constante formación y seguir las pautas diagnósticas recientes se convierte en un requisito básico en la práctica médica cotidiana.

Tratamiento

En los últimos años, el tratamiento de la rosácea ha sufrido un cambio notable, impulsado en gran parte por una comprensión más profunda de sus mecanismos y de cómo se manifiesta en la piel. Hoy en día se mezcla el uso de remedios aplicados directamente con terapias internas, algo que se vuelve crucial ya

que esta afección no solo perturba el día a día de quienes la padecen, sino que también genera presión sobre el sistema de salud pública.

Entre las alternativas, se nota que, en general, los antimicrobianos tópicos y los medicamentos antiinflamatorios han dado buenos resultados, mientras que los tratamientos láser parecen disminuir el enrojecimiento de forma prometedora, aunque a veces de manera sorpresiva. Por otro lado, se está explorando el uso de tecnologías emergentes, como el aprendizaje profundo aplicado a imágenes de la piel, lo que en muchos casos podría transformar la forma de diagnosticar la condición (Choy SP et al.). Finalmente, resulta importante tener en cuenta que las propiedades de distintos compuestos químicos en la formulación de tratamientos específicos pueden, en ciertas ocasiones, potenciar aun más los resultados obtenidos (Liao Z et al., p. 17008-17021).



Este gráfico muestra la eficacia relativa de diversos tratamientos para la rosácea en comparación con el placebo, expresada como riesgo relativo (RR). Los valores superiores a 1 indican una mayor eficacia que el placebo.

Referencias

- G. Gualdi, G. Ferrara, M. Simonacci, M. Fargnoli, L. Sollima, E. Molinelli, A. Campanati, et al.. "Defining the Profile of Patients with Primary Merkel Cell Carcinoma in Central Italy: A Retrospective Analysis" *Cancers*, 2022, doi: <https://www.semanticscholar.org/paper/4a89484ddcb81e9057eccd813524151e3c58aa45>
- Jeong Uk Lim, I. Woo, Y. Jung, J. Byeon, Chan Kwon Park, Tae Jung Kim, Hyo Rim Kim. "Transformation into large-cell neuroendocrine carcinoma associated with acquired resistance to erlotinib in nonsmall cell lung cancer" *The Korean Journal of Internal Medicine*, 2014, 830 - 833. doi: <https://www.semanticscholar.org/paper/095b9748ed7e1fccbbe40b91d60852c1b776e9e4>
- A. Blilie, N. Mulliqi, X. Ji, K. Szolnoky, S. E. Boman, Matteo Titus, Geraldine Martinez Gonzalez, et al.. "Artificial Intelligence-Assisted Prostate Cancer Diagnosis for Reduced Use of Immunohistochemistry" 2025, doi: <https://www.semanticscholar.org/paper/b0440d7403390016d9cf8605febe8221ee529ae9>
- Yonghoon Choi, Young Hoon Youn, Seung Joo Kang, Jeong Eun Shin, Young Sin Cho, Yoon Suk Jung, Seung Yong Shin, et al.. "2025 Seoul Consensus on Clinical Practice Guidelines for Irritable Bowel Syndrome." *Journal of neurogastroenterology and motility*, 2025, 133-169 . doi: <https://www.semanticscholar.org/paper/f91d5309823ee1c924e7e66dd6b08eb3510b2099>
- Arzberger, Edith, Bastos, Pedro Mendes, Ferreira, João, Leal-Filipe, et al.. "Reflectance confocal microscopy for the diagnosis of skin infections and infestations" *eScholarship, University of California*, 2020, doi: <https://core.ac.uk/download/322493878.pdf>
- Spoendlin, J.. "A study on the epidemiology of rosacea" 2013, doi: <https://core.ac.uk/download/18452235.pdf>
- Zhengruì Liao, Yu-Kee Yeoh, Thaigarajan Parumasivam, Wee Yin Koh, Mohammad Alosan, Muhammad H. Alu'datt, Thuan-Chew Tan. "Medium-chain dicarboxylic acids: chemistry, pharmacological properties, and applications in modern pharmaceutical and cosmetics industries" *RSC Advances*, 2024, 17008-17021. doi: <https://doi.org/10.1039/d4ra02598a>
- Shern Ping Choy, Byung Jin Kim, Alexandra Paolino, Wei Tan, Sarah Man Lin Lim, Jessica Seo, Sze Ping Tan, et al.. "Systematic review of deep learning image analyses for the diagnosis and monitoring of skin disease" *npj Digital Medicine*, 2023, doi: <https://doi.org/10.1038/s41746-023-00914-8>
- Sukhanov Dmitriy S., Alexeeva Yulia S., Timofeev Eugene V.. "Rosacea as a General Medical Problem: Pathogenesis, Clinical Picture, Principles of Management" *Juvenis Scientia*, 2024, doi:

<https://www.semanticscholar.org/paper/33072174f67f775eaa6f753e318c422802e3c292>

- Rim Abbas, M. Chakkour, Hiba Zein El Dine, Eseiwi Obaseki, Soumaya T. Obeid, Aya Jezzini, Ghassan Ghssein, et al.. "General Overview of *Klebsiella pneumoniae*: Epidemiology and the Role of Siderophores in Its Pathogenicity" *Biology*, 2024, doi: <https://www.semanticscholar.org/paper/20226191cd4effae44a9966c7901a4f08f6ea26>
- Benjamin M. Clanner-Engelshofen, Dominik Bernhard, Sonja Dargatz, Michael J. Flaig, Uwe Gierler, Maria Kinberger, Winfried Klövekorn, et al.. "S2k guideline: Rosacea" *JDDG Journal der Deutschen Dermatologischen Gesellschaft*, 2022, 1147-1165. doi: <https://doi.org/10.1111/ddg.14849>
- Esther J van Zuuren, B.W.M. Arents, Mireille M. D. van der Linden, Sofieke Vermeulen, Zbys Fedorowicz, Jerry Tan. "Rosacea: New Concepts in Classification and Treatment" *American Journal of Clinical Dermatology*, 2021, 457-465. doi: <https://doi.org/10.1007/s40257-021-00595-7>
- Jiatong Liu, Xiaoyue Han, Tingyue Zhang, Keyue Tian, Zhaoping Li, Feng Luo. "Reactive oxygen species (ROS) scavenging biomaterials for anti-inflammatory diseases: from mechanism to therapy" *Journal of Hematology & Oncology*, 2023, doi: <https://doi.org/10.1186/s13045-023-01512-7>
- Peter Malfertheiner, François Mégraud, Theodore Rokkas, Javier P. Gisbert, Jyh-Ming Liou, Christian Schulz, Antonio Gasbarrini, et al.. "Management of *Helicobacter pylori* infection: the Maastricht VI/Florence consensus report" *Gut*, 2022, 1724-1762. doi: <https://doi.org/10.1136/gutjnl-2022-327745>

Dermatitis Atópica

Jenny Paulina Vargas Santos

Médico (UEES).

Médico Consulta Privada.

Introducción

Comprender la dermatitis atópica resulta clave, dada su intrincada naturaleza y su influencia en el bienestar de los individuos afectados. Esta afección cutánea inflamatoria crónica se distingue por alternar fases de agudización y calma, presentando síntomas como picazón intensa y sequedad cutánea, los cuales frecuentemente derivan en lesiones eccematosas de aspecto particular (Borowska M-Łygan et al. 2025). Si bien los procesos causantes de la dermatitis atópica no se conocen del todo, se acepta que involucran una interacción compleja entre predisposición genética, factores ambientales y la reacción del sistema inmunitario (Borowska M-Łygan et al. 2025). De esto se desprende la relevancia de un diagnóstico correcto y la aplicación de terapias eficaces que no solo atenúen los síntomas, sino que también potencien la calidad de vida de los pacientes. Así, es fundamental perseverar en la investigación de nuevas terapias que vislumbren progresos importantes en el tratamiento y el control de esta condición.

Definición y visión general de la dermatitis atópica

La dermatitis atópica, en esencia, es una condición inflamatoria crónica de la piel. Se manifiesta, principalmente, a través de eccemas y una picazón intensa, consecuencias de una respuesta inmune que, digamos, no funciona de la mejor manera. Es especialmente común entre los niños; de hecho, un estudio en Noruega reveló que cerca del 25% de los pacientes pediátricos reciben tratamiento antes de los seis años (C H Mohn et al. 2022).

Este padecimiento no solo implica síntomas físicos, sino que también incide notablemente en la calidad de vida, tanto del paciente como de su entorno familiar. Además, la dermatitis atópica se manifiesta de formas muy diversas, clasificándose en múltiples fenotipos, lo que subraya su complejidad. La identificación de estos fenotipos resulta crucial, pues se ha observado que están vinculados con la severidad y los esquemas de tratamiento, lo que podría contribuir a un enfoque más

individualizado en el manejo de esta condición (A Bosma et al. 2022).

Causas y factores de riesgo

La dermatitis atópica (DA) es un trastorno cutáneo complejo. Su desarrollo, en realidad, está vinculado a múltiples factores de riesgo y causas, interactuando entre ellos de forma intrincada. Aspectos genéticos, ambientales y de estilo de vida, por ejemplo, juegan un papel clave. De hecho, investigaciones han demostrado que mutaciones en el gen de la filagrina, junto con antecedentes familiares de atopia, pueden aumentar la susceptibilidad a la DA.

Esto, a su vez, facilita una respuesta inmune hiperactiva. Esa respuesta inmune incrementa la producción de interleucinas como IL-4 e IL-13, comprometiendo la barrera cutánea (Idris FS 2024). Por otro lado, factores externos, como el tabaquismo, la obesidad y el consumo habitual de comida rápida, también influyen bastante en la gravedad de la DA. Un estudio sistemático incluso revela que la obesidad podría provocar reacciones graves de DA hasta 1.62 veces más a menudo en comparación con la población general. El consumo de comida rápida, a su vez, está asociado con un aumento en la gravedad de la enfermedad (Hibatullah FN et al. 2024). Todos estos elementos, en conjunto, subrayan la importancia de una comprensión integral para el manejo adecuado de esta patología.

Análisis de las Causas de la Dermatitis Atópica



Influencias genéticas y ambientales

La dermatitis atópica (DA) es una afección cutánea intrincada. Esta afección está influenciada por una interacción compleja entre la genética y el entorno, claro está. Por ejemplo, las mutaciones en el gen filagrina (FLG), junto con otros factores, incrementan la susceptibilidad a la enfermedad. Esto sucede porque comprometen la función de la barrera epidérmica. Como resultado, la piel se vuelve más permeable a irritantes y alérgenos, induciendo una respuesta inflamatoria (Baidya A et al. 2025).

Además, factores del entorno, como el estrés psicológico, la exposición a contaminantes, y patrones de higiene que no son adecuados, pueden exacerbar la severidad de la DA (Liu Z et al. 2025). Esta interacción subraya la importancia de considerar, en el manejo de la enfermedad, tanto las predisposiciones hereditarias como las condiciones del entorno. Al entender mejor estas interrelaciones, es posible desarrollar enfoques terapéuticos más personalizados. Dichos enfoques no solo mitigarían los síntomas, sino que también tratarían las causas subyacentes que mantienen la inflamación en pacientes con DA.

Síntomas y diagnóstico

La identificación precisa de los síntomas asociados a la dermatitis atópica (DA) resulta fundamental, sí, para llegar a un diagnóstico correcto y lograr un manejo efectivo de la enfermedad. La DA, en la mayoría de los casos, se manifiesta a través de diversos síntomas, siendo el prurito y la inflamación en la piel los más característicos; esto, sin embargo, podría complicar el diagnóstico, pues presentan similitudes con otras enfermedades de la piel como el eczema y la psoriasis (Jain P et al. 2024). Se ha observado, además, que los síntomas relacionados con el ojo seco y otras comorbilidades son más frecuentes en personas con DA, sugiriendo una relación importante entre estas condiciones (P M Hansen et al. 2025). Por tanto, los clínicos deben prestar mucha atención, no solo a la manifestación cutánea de la enfermedad, sino también a la

totalidad de las quejas sobre la salud de los pacientes, ya que una evaluación integral puede contribuir a una mejor valoración de la salud general y, consecuentemente, de la calidad de vida de quienes padecen esta afección crónica.

Síntomas comunes y criterios diagnósticos

La dermatitis atópica (DA) presenta un abanico de manifestaciones sintomáticas cuya intensidad y forma varían considerablemente de un paciente a otro, dificultando, por tanto, su identificación precisa. Los criterios de Hanifin y Rajka, ampliamente aceptados en la práctica clínica, definen cuatro criterios mayores y veintitrés menores que contribuyen al diagnóstico de esta condición.

El prurito intenso y la xerosis son síntomas habituales, junto con rasgos como el pliegue infraorbitario de Dennie-Morgan, que tienden a ser más prevalentes en niños varones. Un estudio reciente revela que el 88,7% de los pacientes pediátricos experimentan oscurecimiento orbital, considerándose este un indicador diagnóstico clave en la DA (Bansal G et al. 2024). De hecho, la dermatitis atópica, en ciertos casos, puede solaparse clínicamente con la psoriasis, planteando la hipótesis de un espectro compartido de enfermedades de la piel, algo que podría tener repercusiones importantes en la manera en que abordamos tanto el diagnóstico como el tratamiento (F Bardazzi et al. 2024).

Tratamiento y manejo

El tratamiento de la dermatitis atópica, en esencia, implica un manejo holístico que demanda una visión multidisciplinaria. Dada su naturaleza crónica, que a menudo impacta de manera considerable el bienestar del paciente, es vital implementar estrategias que alivien los síntomas, sí, pero que también se dirijan a las raíces del problema. Los glucocorticoides y la ciclosporina, terapias sistémicas, juegan un papel fundamental en el control de la inflamación, así como de las infecciones secundarias, y, en general, se complementan con tratamientos

tópicos destinados a mejorar la salud de la barrera cutánea (Kerr A et al. 2025). Por otro lado, la inmunoterapia específica basada en alérgenos puede ofrecer beneficios a largo plazo, sobre todo en aquellos casos que así lo requieran. De hecho, los avances recientes en inteligencia artificial han demostrado ser prometedores tanto en el diagnóstico como en el seguimiento de la enfermedad, facilitando la creación de planes de tratamiento que, idealmente, optimizan los resultados clínicos (Cao F et al. 2025). Este enfoque, por lo tanto, resulta esencial para mejorar el bienestar del paciente, y el manejo de la enfermedad a largo plazo.

Opciones de tratamiento actuales y modificaciones en el estilo de vida

La dermatitis atópica, condición cutánea inflamatoria, ha experimentado una notoria evolución en cuanto a tratamientos disponibles; estos abarcan desde terapias sistémicas de punta hasta ajustes en el modo de vida. Es verdad que los tratamientos biológicos, así como los inhibidores de JAK, han cambiado la forma en que se maneja esta dolencia, ofreciendo alternativas a aquellos pacientes que no reaccionan a terapias más comunes (A Prados-Carmona et al. 2025).

No obstante, un abordaje completo de la dermatitis atópica necesita, sin duda, tomar en cuenta factores del estilo de vida que podrían incidir en la severidad de la afección. Se ha visto, según investigaciones, que la calidad del sueño, el manejo del estrés y la dieta pueden impactar directamente los síntomas de la dermatitis atópica (K Lam et al. 2025). En consecuencia, la unión de tratamientos farmacológicos junto con modificaciones en el estilo de vida se manifiesta como una estrategia con gran potencial para el control y la mejoría de esta patología.

Conclusión

En resumen, la dermatitis atópica plantea un reto médico considerable, debido a su intrincada naturaleza y a la variedad de tratamientos necesarios para su gestión eficaz. El uso de la

radiación UV de banda estrecha (NB-UVB) ha mostrado ser una alternativa terapéutica valiosa; la expresión de genes clave como SMC3, ARF3, EIF5B, SMARCB1 y LAPTM5 se ha identificado en respuesta a esta terapia, lo que sugiere su función en procesos celulares importantes vinculados con la enfermedad (M Tavirani R et al. 2024).

Aparte, investigaciones recientes han revelado que tratamientos como Pimecrolimus también brindan resultados prometedores en grupos específicos, como bebés chinos, demostrando una eficacia y seguridad similares a las de los corticosteroides convencionales (X Dou et al. 2023). Estos descubrimientos resaltan la importancia de individualizar las estrategias de tratamiento y de seguir indagando en opciones que optimicen el manejo de esta afección crónica, contribuyendo así a mejorar la calidad de vida de los pacientes.

Resumen de puntos clave y direcciones futuras en la investigación

La dermatitis atópica, esa condición cutánea inflamatoria y crónica, ha sido, en las últimas décadas, un foco de intensa investigación. Esto ha desembocado en avances importantes en la forma en que entendemos sus mecanismos y los factores que la desencadenan. Un hallazgo notable ha sido el papel crucial que juega el *splicing* alternativo en la regulación de la expresión de los genes.

Esto, en la práctica, podría abrir nuevas vías terapéuticas; la modificación de las isoformas proteicas podría influir en la respuesta inflamatoria (Tao Y et al. 2024). Además, la vía JAK-STAT se ha revelado como un componente fundamental en la inflamación que se asocia a la dermatitis atópica. Esto sugiere que los inhibidores de JAK podrían constituir una opción terapéutica eficaz (Sarapultsev A et al. 2023). Por lo tanto, la investigación futura se dirige, en general, hacia el desarrollo de estrategias innovadoras que busquen modular estas vías biológicas de manera óptima, buscando mejorar, en última instancia, la calidad de vida de los pacientes.

Referencias:

- P. M. Hansen, Jens Rovelt, J. Freiberg, Jacob P. Thyssen, Steffen Heegaard, M. Kolko 2025, Higher Occurrence of Ocular Surface Disease Symptoms in Patients with Atopic Dermatitis: Data from 57,464 Subjects in the FOREVER Cohort., *Dermatitis : contact, atopic, occupational, drug*, <https://www.semanticscholar.org/paper/b098bcc03092209427c80fb870d5fdd81e0e29e9>
- Pratheek Jain, Farhan Zameer, Kounaina Khan, Vinay Alva, Ravish Huchegowda, Ali Jawad Akki, Raghu Anjanapura Venkataramanaiah, et al. 2024, Artificial intelligence in diagnosis and monitoring of atopic dermatitis: From pixels to predictions, *Artificial Intelligence in Health*, <https://www.semanticscholar.org/paper/b5c776e6267425c767217be386b8822f68bb30d5>
- M. Rezaei Tavirani, F. Bandarian, F. Razi, Zahra Razzaghi, B. Arjmand, M. Rostami Nejad 2024, Assessment of NB-UVB Effects on Skin of Atopic Dermatitis Patients: A Network Analysis., *Journal of lasers in medical sciences*, Volume(15), e27 , e27 . <https://www.semanticscholar.org/paper/62e924efb99932f2ce5e48d58ce4c1a20b5f4ecc>
- X. Dou, Lingling Liu, Xuejun Zhu, Wei-jing Wen, Chun-ya Ni, Yi Zhao, Zhixinyi He, et al. 2023, Safety and efficacy of Pimecrolimus in atopic dermatitis among Chinese infants: a sub-group analysis of a five-year open-label study, *Journal of Dermatological Treatment*, Volume(34), <https://www.semanticscholar.org/paper/2152a0cf376f0adc4875d1569dfa9af32f8d3990>
- Yining Tao, Qi Zhang, Haoyu Wang, Xiyu Yang, Haoran Mu 2024, Alternative splicing and related RNA binding proteins in human health and disease, *Signal Transduction and Targeted Therapy*, Volume(9), <https://doi.org/10.1038/s41392-024-01734-2>
- Alexey Sarapultsev, Evgeni Gusev, Maria Komelkova, Irina A. Utepova, Shanshan Luo, Desheng Hu 2023, JAK-STAT signaling in inflammation and stress-related diseases: implications for therapeutic interventions, *Molecular Biomedicine*, Volume(4), <https://doi.org/10.1186/s43556-023-00151-1>
- Martyna Borowska-Lygan, Jakub Tomaszewski, Wojciech Urban, Konrad Strużek, Jan Bilogras, Kornelia Karamus, R. Rejmak 2025, Modern treatment methods in atopic dermatitis - literature overview, *Journal of Education, Health and Sport*, <https://www.semanticscholar.org/paper/0538eeac5f6ea9292a5a84690ade43e2e6ff0841>
- Oskar Targoński, Marta Targońska, Rafał Niekurzak, Adrianna Madej, Adrian Sulawa, Agnieszka Buczek, Aneta Basiak, et al. 2024, Overview of Meningitis: Causes, Symptoms, Treatment, and Differential Diagnosis, *Quality in Sport*, <https://>

www.semanticscholar.org/paper/7308a5273a7cec80708a4d6b854e1fae0a158ed2

- Abigail Kerr, Debbie Gow 2025, Management of canine atopic dermatitis. Part 1: treatment and management of flare-ups, *The Veterinary Nurse*, <https://www.semanticscholar.org/paper/28dd8dab13280a8706ef2137deccb6faeef24ab7>
- Fang Cao, Yujie Yang, Cui Guo, Hui Zhang, Qianying Yu, Jing Guo 2025, Advancements in artificial intelligence for atopic dermatitis: diagnosis, treatment, and patient management, *Annals of Medicine*, Volume(57), <https://www.semanticscholar.org/paper/2a33f4fb9c4088b398ab7086eed41d6bf8c2f057>
- K. Lam, Devendra K. Agrawal 2025, Lifestyle Factors in the Clinical Manifestation and Management of Atopic Dermatitis, *Archives of internal medicine research*, Volume(8), 25 - 35, <https://www.semanticscholar.org/paper/7e786eb76034cae3d0ec52efaf24c24f52ed3a0>
- A. Prados-Carmona, Francisco J. Navarro-Triviño, Husein Husein-ElAhmed, Ricardo Ruiz-Villaverde 2025, Comparative Real-World Analysis of Baseline Demographic Characteristics and Comorbidities in Atopic Dermatitis Patients Initiating Biologics Versus JAK Inhibitors, *Journal of Clinical Medicine*, Volume(14), <https://www.semanticscholar.org/paper/b4b35c4191cee7e5175fa270dfaaal42632cd5ad>
- Faiz Nur Hibatullah, Elisabeth Chelsea Uma Kalada, Etina Noor Baita, Fabianus Yvan Marino Cahaya Putra, Ronald Pratama Adiwinoto, Hanung Prasetya 2024, Unveiling Atopic Dermatitis: Exploring Smoking, Obesity, and Fast Food as Pivotal Risk Factors - A Systematic Review, *Indonesian Journal of Medicine*, <https://www.semanticscholar.org/paper/5c1663d094d257771050e2cb4d3c640ab43192c0>
- Faten Sid Idris 2024, Treatment of Atopic Dermatitis in Children, *Cureus*, Volume(16), <https://www.semanticscholar.org/paper/987cce583bca9f87bb782b5867fd5611e09308de2>
- C. H. Mohn, H. Blix, A. M. Brænd, P. Nafstad, S. Nygård, J. A. Halvorsen 2022, Treatment Patterns of Atopic Dermatitis Medication in 0–10-Year-Olds: A Nationwide Prescription-Based Study, *Dermatology and Therapy*, Volume(12), 1639 - 1657, <https://www.semanticscholar.org/paper/c0801d266b6a1b7fd25721da97c9bdb625cae867>
- A. Bosma, A. Ascott, R. Iskandar, K. Farquhar, J. Matthewman, M. Langendam, A. Mulick, et al. 2022, Classifying atopic dermatitis: a systematic review of phenotypes and associated characteristics, *Journal of the European Academy of Dermatology and Venereology*, Volume(36), 807 - 819, <https://www.semanticscholar.org/paper/19e106daa74606c9d326b443af48495321f0b2f4>

- Garima Bansal, Rishi Bansal 2024, *A Cross-sectional Study to Assess the Association of Minor Criteria of Hannifin and Rajka with Age and Gender in Pediatric Atopic Dermatitis Population*, *Indian Journal of Paediatric Dermatology*, <https://www.semanticscholar.org/paper/554870819ec2e73e8d189cee7802bb0f423bfe37>
- F. Bardazzi, A. Pileri, Giacomo Clarizio, Anastasia Pilipenko, C. Loi, L. Sacchelli, D. Abbenante 2024, *Psoriasis dermatitis: a new entity or a different phenotypic expression of psoriasis and atopic dermatitis?*, *Italian journal of dermatology and venereology*, *Volume(159 2)*, 166-173 , 166-173 . <https://www.semanticscholar.org/paper/53e7484ec5c4074b2aeaf7c96a673aa2c3056116>
- Antara Baidya, U. Mabalirajan 2025, *Pathogenesis and management of atopic dermatitis: insights into epidermal barrier dysfunction and immune mechanisms*, *Exploration of Asthma & Allergy*, <https://www.semanticscholar.org/paper/dc4327d3ceb8ee532b0fd2cee246708a92c9c8ae>
- Zhenggang Liu, Mengnan Guo, Yumei Li, Hui Xu 2025, *A multidimensional analysis of prognostic factors in atopic dermatitis*, *Frontiers in Medicine*, *Volume(12)*, <https://www.semanticscholar.org/paper/8ee47f27f5a81213e34726eb77699a209bdd7a4d>

Eczema de Contacto (Alérgico e Irritativo)

Katheryn Gabriela Aulestia Gómez

Médico General Universidad Central del Ecuador
Médico General Centro Médico Vida-Plus Vida

Introducción

La piel es nuestro primer escudo y se somete cada día a incontables asaltos ambientales, lo que en muchos casos puede dar lugar a afecciones variadas. Entre ellas, el eczema de contacto resalta por cómo afecta tanto la salud física como el bienestar de quienes lo experimentan; se presenta en dos formas generales: una forma alérgica, que surge de reacciones inmunitarias a ciertos alérgenos, y otra, de carácter irritante, que aparece cuando la exposición directa a agentes nocivos deteriora la barrera cutánea. Cabe destacar que ingredientes comunes en artículos de cuidado personal – por ejemplo, la cera de abejas y el propóleo – han sido asociados de manera frecuente con reacciones alérgicas Nyman et al. 2022.

Por otro lado, según varios estudios, la dermatitis en las manos, que se observa principalmente en algunas ocupaciones, se agrava al estar en contacto continuo con estos factores Agner et al. 2022; en definitiva, es un recordatorio de cómo incluso elementos cotidianos pueden llegar a impactar la salud de forma notable.

Definición

El eczema de contacto resulta, en muchas ocasiones, una condición bastante intrigante dentro de las afecciones de la piel. Se nota la inflamación cuando la piel se enfrenta a ciertos agentes y, en realidad, se divide en dos tipos: uno que se da de forma alérgica – tras una sensibilización previa a un alérgeno – y otro que surge de manera irritante cuando se daña directamente la barrera cutánea debido a productos químicos o incluso físicos Jacob P Thyssen et al. 2021.

No es algo que se deba pasar por alto, ya que definir bien estas variantes es fundamental para encaminar el tratamiento, pues todo depende de identificar y evitar a esos desencadenantes problemáticos. La evolución de nuestro entendimiento, como se observa en casos relacionados con el eczema atópico, muestra

que ajustar el enfoque terapéutico a cada paciente es, en la mayoría de los casos, realmente importante Facheris P et al. 2023.

Epidemiología

El eczema de contacto, ya sea por alergia o por irritación, ha llamado la atención por el impacto que tiene en el bienestar diario y en la salud en el trabajo. Por ejemplo, en el caso de los trabajadores de la salud se ha encontrado que cerca de un 21 % presenta eczema en las manos; esto suele asociarse, en la mayoría de los casos, con el uso reiterado de guantes médicos y la exposición a alérgenos como el diphenylguanidine (DPG) Hamnerius et al. 2019.

A la hora del diagnóstico, la situación se complica un poco, ya que las manifestaciones clínicas pueden variar de manera considerable, lo que dificulta tanto la identificación como el tratamiento idóneo de la dermatitis de contacto Aerts et al. 2024. En definitiva, esta diversidad en la presentación de síntomas subraya—por decirlo de alguna manera—la necesidad de mantener una vigilancia epidemiológica constante que permita detectar a tiempo y prevenir estas afecciones en ambientes laborales específicos.

Prevalencia de dermatitis de contacto en Estados Unidos	1.4%
Porcentaje de dermatitis de contacto primaria irritante	80%
Porcentaje de dermatitis de contacto alérgica	20%
Porcentaje de sensibilización en niños con dermatitis de contacto alérgica	54.3%
Porcentaje de sensibilización relevante en niños	61.3%
Porcentaje de dermatitis de contacto ocupacional en trabajadores que se lavan las manos más de 35 veces por turno	69.7%
Porcentaje de dermatitis de contacto alérgica en la población general	20%

*Prevalencia y características de la dermatitis de contacto
alérgica e irritante*

Fisiopatología

El eczema de contacto se manifiesta con una inflamación en la piel que surge de una gama de mecanismos fisiopatológicos algo enrevesados. Estudios recientes han mostrado, en la mayoría de los casos, que tanto alérgenos como irritantes pueden accionar las rutas del inflammasoma, lo que acaba por desencadenar la liberación de citoquinas proinflamatorias —entre ellas IL-1 β e IL-18— Abad-Perez et al. 2021. Por otro lado, en el eczema alérgico —por ejemplo, aquel vinculado al níquel— se han detectado cambios notables en la composición celular de la piel, como la infiltración de células asesinas naturales y una polarización marcada de macrófagos Alenius et al. 2021.

Todo esto nos lleva a reconocer, algo a tener en cuenta, la relevancia de comprender las respuestas inmunológicas y los ajustes celulares que se dan en la piel, con el objetivo de desarrollar tratamientos más adecuados y precisos que, en definitiva, ayuden a mejorar la calidad de vida de quienes padecen esta afección.

Cuadro clínico

El diagnóstico del eczema de contacto, ya sea alérgico o irritativo, se fundamenta, ante todo, en la historia clínica y en los hallazgos objetivos que se recogen durante la evaluación. A veces, la manera tan variada en que se presenta la enfermedad complica su detección, lo que generalmente indica que se necesita un método diagnóstico algo menos rígido y, en cierto modo, flexible.

Cabe mencionar que tanto la dermatitis irritante como la alérgica tienden a manifestarse en zonas que han tenido contacto directo con agentes externos —afectando mayormente la piel de las manos y la cara— y en muchas ocasiones se observa en ambientes laborales Hita A et al. 2021.

Identificar con precisión el cuadro clínico no sólo ayuda a esquivar los desencadenantes potenciales, sino que también contribuye a reducir la exacerbación de otras afecciones dérmicas. Por añadidura, la coexistencia de varias formas de dermatitis subraya la necesidad de un diagnóstico diferencial cuidadoso, asegurando así una atención clínica integral Aerts et al. 2024.

Síntoma/Signo	Descripción
Prurito (picazón)	Sensación intensa de picazón en la zona afectada, común en ambos tipos de eczema de contacto.
Eritema (enrojecimiento)	Enrojecimiento de la piel en el área de contacto, característico en el eczema de contacto alérgico.
Edema (hinchazón)	Hinchazón de la piel en la zona afectada, más pronunciada en el eczema de contacto alérgico.
Vesículas (ampollas)	Formación de pequeñas ampollas con líquido claro, común en el eczema de contacto alérgico.
Descamación (pelado)	Piel que se descama o se pela, frecuente en el eczema de contacto irritante.
Erosiones (úlceras)	Lesiones abiertas en la piel debido a la ruptura de las vesículas, más comunes en el eczema de contacto alérgico.
Costras	Formación de costras en las áreas afectadas, observadas en ambos tipos de eczema de contacto.
Hiperpigmentación	Oscurecimiento de la piel en las áreas afectadas, más común en el eczema de contacto irritante.

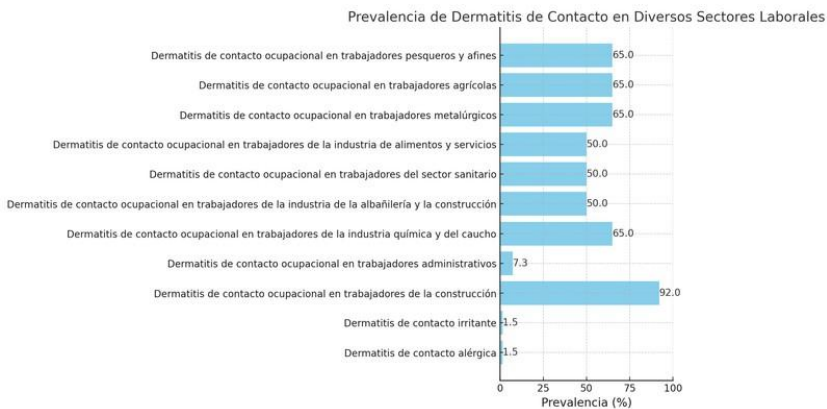
Cuadro Clínico del Eczema de Contacto Alérgico y de Contacto Irritante

Diagnostico

Diagnosticar la dermatitis de contacto es un reto considerable, ya que hay que decidir si se debe a una reacción alérgica o, simplemente, a una irritación, lo que exige una revisión clínica muy pormenorizada. Muchas veces se observa que lo

fundamental es echar un vistazo profundo al historial del paciente y a cómo se manifiestan las lesiones en su piel, pues la imagen habitual puede cambiar notablemente según el agente desencadenante.

Es importante, en la mayoría de los casos, separar esos dos escenarios; aunque ambos responden a estímulos externos, sus implicancias y métodos de tratamiento suelen ser bastante diferentes. La aparición conjunta de ambas formas puede complicar aún más el panorama, haciendo difícil determinar con exactitud cuál alérgeno está en juego. Además, otras afecciones cutáneas pueden llegar a imitar los signos de la dermatitis de contacto, lo que resalta la necesidad de un examen minucioso de la exposición laboral, como se ha señalado en estudios recientes Aerts et al. 2024 Hamnerius et al. 2019.

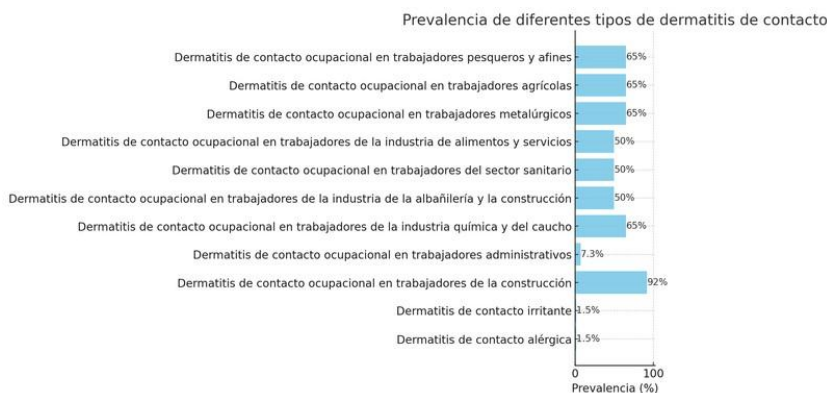


El gráfico de barras muestra la prevalencia de diferentes tipos de dermatitis de contacto en varios sectores laborales. Se destaca que la dermatitis de contacto ocupacional, especialmente en trabajadores de la construcción, tiene una prevalencia alarmante del 92%. Otros sectores como la industria química y del caucho, así como los trabajadores del sector agrícola, presentan tasas elevadas por encima del 65%. Por el contrario, la dermatitis de contacto alérgica y la irritante muestran prevalencias más bajas, del 1.5%. Estos datos resaltan la importancia de un diagnóstico adecuado y un enfoque clínico detallado.

Pronostico

El curso de la dermatitis de contacto, ya sea de tipo alérgico o irritante, se ve influido bastante por aspectos individuales y del entorno. Descubrir cuál es el factor disparador es clave—pues, al eliminarlo, en la mayoría de los casos aislados se observa una mejoría casi inmediata Kariosentono et al. 2025. Hay que notar, sin embargo, que cuando existen condiciones adicionales, como la dermatitis atópica, el manejo se complica y la evolución del cuadro puede volverse menos predecible Abreu et al. 2020. Aparte de esto, es casi imprescindible que el paciente aprenda, de manera práctica, cómo evitar ese alérgeno, pues esa misma educación resulta en una reducción de recaídas.

En resumen, la combinación de medidas preventivas con el uso correcto de corticosteroides tópicos se convierte en una herramienta fundamental para mejorar la calidad de vida, lo cual demuestra que un enfoque multidimensional es, en la mayoría de los casos, indispensable.



El gráfico de barras presenta la prevalencia de diferentes tipos de dermatitis de contacto. Se observa que la dermatitis de contacto ocupacional en trabajadores de la construcción tiene la mayor prevalencia con un 92%, seguida de la dermatitis ocupacional en la industria química con un 65%. También se destacan otras categorías como la dermatitis ocupacional en trabajadores administrativos y en el sector sanitario, con tasas

del 7.3% y 50% respectivamente. Las dermatitis alérgicas y irritantes tienen una prevalencia de solo 1.5% en la población general. Estos datos resaltan la importancia de entender los distintos tipos de dermatitis en el contexto laboral.

Recomendaciones

El eczema de contacto se ha vuelto cada vez más notorio, tanto en su forma alérgica como en la irritativa. En los entornos laborales —donde la limpieza se ha intensificado recientemente, impulsada en gran parte por la pandemia— se observa un incremento en la exposición a agentes que dañan la piel; generalmente hablando, se sugiere educar sobre la relevancia de reducir este contacto. Se recomiendan medidas simples, por ejemplo, el uso de guantes protectores y cremas hidratantes que ayudan a recuperar la barrera cutánea Bataraga et al. 2023.

A veces, incluso permitir breves pausas en la rutina de lavado de manos —ya que el agua y el jabón pueden resultar excesivamente agresivos— se plantea como una solución, aunque de manera no sistemática. Por otro lado, es aconsejable definir pautas claras en el uso de equipos de protección personal, considerando que el contacto repetido con productos desinfectantes y de limpieza puede favorecer un aumento en la incidencia del eczema Bergendorff et al. 2021; de esta forma, no solo se protege al trabajador, sino que también se contribuye a mejorar la salud pública en general.

Referencias

- Abad-Perez, Angela, Bonnekoh, Hanna, Frischbutter, Stefan, Krause, et al. 2021, "Topical inflammasome inhibition with disulfiram prevents irritant contact dermatitis" doi: <https://core.ac.uk/download/543384185.pdf>
- Alenius, Harri, Berger, Angelika, Fyhrquist, Nanna, Jalonen, et al. 2021, "Integrative transcriptome analysis deciphers mechanisms of nickel contact dermatitis" doi: <https://core.ac.uk/download/554075568.pdf>
- Kariosentono, Harijono, Putri, Osdattilla Esa 2025, "Dermatitis Kontak Alergi Akibat Bahan Kosmetik" Fakultas Kedokteran Universitas Darussalam Gontor, doi: <https://core.ac.uk/download/641551240.pdf>
- Abreu, C, Lopes, A, Lopes, C, Sokolova, et al. 2020, "Atopic Dermatitis Host and Environment Model: Revisiting Therapeutic Options" 'Edra SpA', doi: <https://core.ac.uk/download/286576602.pdf>
- Aerts, Olivier, Ayala, Fabio, Balato, Anna, Bizjak, et al. 2024, "Differential diagnosis of contact dermatitis: A practical-approach review by the EADV Task Force on contact dermatitis." Wiley, doi: <https://core.ac.uk/download/610613211.pdf>
- Armario Hita, José Carlos, Ayala, Fabio, Balato, Anna, Ballmer-Weber, et al. 2021, "European Surveillance System on Contact Allergies (ESSCA): Characteristics of patients patch tested and diagnosed with irritant contact dermatitis" 'Wiley', doi: <https://core.ac.uk/download/459221082.pdf>
- Aerts, Olivier, Ayala, Fabio, Balato, Anna, Bizjak, et al. 2024, "Differential diagnosis of contact dermatitis: A practical-approach review by the EADV Task Force on contact dermatitis." Wiley, doi: <https://core.ac.uk/download/610613211.pdf>
- Hamnerius, Nils 2019, "Hand eczema and contact allergy in healthcare work" Lund University: Faculty of Medicine, doi: <https://core.ac.uk/download/196251780.pdf>
- Hamnerius, Nils 2019, "Hand eczema and contact allergy in healthcare work" Lund University: Faculty of Medicine, doi: <https://core.ac.uk/download/196251780.pdf>
- Aerts, Olivier, Ayala, Fabio, Balato, Anna, Bizjak, et al. 2024, "Differential diagnosis of contact dermatitis: A practical-approach review by the EADV Task Force on contact dermatitis." Wiley, doi: <https://core.ac.uk/download/610613211.pdf>
- Nyman, Gunnar 2022, "Contact Allergy to Propolis and Beeswax Occurrence, Diagnostics and Chemistry" doi: <https://core.ac.uk/download/620672665.pdf>
- Agner, Tove, E Ebbenhøj, Niels 2022, "With focus on irritant contact dermatitis and prevention" University of Gothenburg, doi: <https://core.ac.uk/download/620671369.pdf>

- Paola Facheris, Jane Jeffery, Ester Del Duca, Emma Guttman-Yassky 2023, "The translational revolution in atopic dermatitis: the paradigm shift from pathogenesis to treatment" *Cellular and Molecular Immunology*, Volume(20), 448-474, 448-474. doi: <https://doi.org/10.1038/s41423-023-00992-4>
- Jacob P. Thyssen, Marie L. A. Schuttelaar, José Hernán Alfonso, Klaus E. Andersen, Irena Angelova-Fischer, B.W.M. Arents, Andrea Bauer, et al. 2021, "Guidelines for diagnosis, prevention, and treatment of hand eczema" *Contact Dermatitis*, Volume(86), 357-378, 357-378. doi: <https://doi.org/10.1111/cod.14035>
- Bataraga, Elga, Oša, Anastasija 2023, "The Prevalence and Risk Factors of Self-reported Hand Eczema in Health Care Versus Non-health Care Workers during the COVID-19 Pandemic in Latvia" doi: <https://core.ac.uk/download/595948364.pdf>
- Bergendorff, Ola, Björk, Jonas, Bruze, Magnus, Hamnerius, et al. 2021, "Skin Exposures, Hand Eczema and Facial Skin Disease in Healthcare Workers During the COVID-19 Pandemic: A Cross-sectional Study" '*Acta Dermato-Venereologica*', doi: <https://core.ac.uk/download/479543147.pdf>
- TABLE Giovanni Sedó-Mejía, Andrés Soto-Rodríguez, Caridad Pino-García, Alfredo Sanabria-Castro, Olga Patricia Monge-Ortega. Contact dermatitis: Clinical practice findings from a single tertiary referral hospital, a 4-Year retrospective study. **World Allergy Organization Journal**. 2020;13(7):100440. Available from: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC7426576/>. *Note.* Adapted from Contact dermatitis: Clinical practice findings from a single tertiary referral hospital, a 4-Year retrospective study, by Giovanni Sedó-Mejía, Andrés Soto-Rodríguez, Caridad Pino-García, Alfredo Sanabria-Castro, Olga Patricia Monge-Ortega, 2020, *World Allergy Organization Journal*, *World Allergy Organization Journal*, 13(7), p. 100440. Retrieved from <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC7426576/>. J M Ortiz Salvador, A Esteve Martínez, D Subiabre Ferrer, A M Victoria Martínez, J de la Cuadra Oyangueren, V Zaragoza Ninet. Pediatric Allergic Contact Dermatitis: Clinical and Epidemiological Study in a Tertiary Hospital. *Ediciones Doyma, S.L.* 2017;Vol 108, Issue 6:571-578. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28284423/>. *Note.* Adapted from Pediatric Allergic Contact Dermatitis: Clinical and Epidemiological Study in a Tertiary Hospital, by J M Ortiz Salvador, A Esteve Martínez, D Subiabre Ferrer, A M Victoria Martínez, J de la Cuadra Oyangueren, V Zaragoza Ninet, 2017, *Ediciones Doyma, S.L.*, *Actas Dermosifiliogr*, Vol 108, Issue 6, p. 571-578. Retrieved from <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28284423/>. Andris Rubins, Anna Romanova, Marcis Septe, Spandana Maddukuri, Robert A Schwartz, Silvestrs Rubins. Contact dermatitis: etiologies of the allergic and irritant type. **Acta Dermatovenerol Alp Pannonica Adriat**. 2020; 29(4):181-184. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33348937/>. *Note.* Adapted from Contact dermatitis: etiologies of the allergic and irritant type, by Andris Rubins, Anna Romanova, Marcis Septe, Spandana Maddukuri, Robert A Schwartz, Silvestrs Rubins, 2020, *Acta Dermatovenerol Alp*

Pannonica Adriat, Acta Dermatovenerol Alp Pannonica Adriat, 29(4), p. 181-184. Retrieved from <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33348937/>.

- *TABLET E Starzl, T R Hakala, J T Rosenthal, S Iwatsuki, B W Shaw Jr. The Colorado-Pittsburgh Cadaveric Renal Transplantation Study with Cyclosporine. *Grune & Stratton, Inc.*. 1983;15(4 Suppl 1):2459-2462. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3000130/>. *Note.* Adapted from The Colorado-Pittsburgh Cadaveric Renal Transplantation Study with Cyclosporine, by T E Starzl, T R Hakala, J T Rosenthal, S Iwatsuki, B W Shaw Jr; 1983, Grune & Stratton, Inc., Transplant Proc, 15(4 Suppl 1), p. 2459-2462. Retrieved from <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3000130/>. T E Starzl, T R Hakala, J T Rosenthal, S Iwatsuki, B W Shaw Jr. The Colorado-Pittsburgh Cadaveric Renal Transplantation Study with Cyclosporine. *Grune & Stratton, Inc.*. 1983;15(4 Suppl 1):2459-2462. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3000130/>. *Note.* Adapted from The Colorado-Pittsburgh Cadaveric Renal Transplantation Study with Cyclosporine, by T E Starzl, T R Hakala, J T Rosenthal, S Iwatsuki, B W Shaw Jr; 1983, Grune & Stratton, Inc., Transplant Proceedings, 15(4 Suppl 1), p. 2459-2462. Retrieved from <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3000130/>.*

Psoriasis Vulgar

Jennifer Estefanía Jaramillo Suquilanda

Médico Universidad Técnica Particular de Loja

Médico en Libre Ejercicio de la Profesión

Introducción

La psoriasis vulgar, esa condición inflamatoria crónica tan extendida, se presenta sobre todo en la piel, ¿verdad? Es complicada, sí, por esa mezcla de factores que no solo afectan lo grave que es, sino también cómo la vamos a tratar. Últimamente, se ha hablado mucho de la vitamina D; si te falta, parece que la psoriasis empeora (Bagić et al. 2022). Además, fíjate, la salud de la boca, sobre todo las encías, también puede tener algo que ver con la psoriasis y otras cosas de la piel (Stoyanova et al. 2022). Todo esto nos dice que hay que mirar la psoriasis vulgar de forma completa, considerando tanto factores generales como locales, para que el paciente esté mejor y viva mejor. Y bueno, a veces hay pequeñas erratas tipográficas, pero lo importante es la idea, ¿no?

Definición y Visión General de la Psoriasis Vulgar

La psoriasis vulgar, o psoriasis en placas, es una afección cutánea crónica. Se distingue por lesiones rojizas, escamosas y elevadas que pueden aparecer en varias zonas del cuerpo, aunque codos, rodillas y cuero cabelludo son ubicaciones frecuentes. Esta enfermedad tiene un origen autoinmune, donde el sistema inmunitario provoca una inflamación excesiva que altera el proceso normal de renovación celular de la piel, lo que lleva a la acumulación de células muertas.

Además, se ha notado una conexión entre la psoriasis y otras condiciones, como el síndrome metabólico, que a su vez puede impactar de forma notable la calidad de vida del paciente (Nunes et al. 2024). Investigaciones recientes apuntan a que los pacientes con psoriasis vulgar tienen un riesgo aumentado de desarrollar enfermedades cardiovasculares; de hecho, la psoriasis se identifica como un posible factor de riesgo para la cardiopatía isquémica (Corro Vásquez et al. 2024). En general, este contexto subraya la importancia de entender la psoriasis vulgar de manera integral, considerando tanto sus manifestaciones en la piel como sus posibles implicaciones sistémicas.

Causas y Desencadenantes de la Psoriasis Vulgar

La psoriasis vulgar, la variante más común, surge de una danza intrincada entre genes y entorno, modulando su presencia e intensidad. Un factor clave es la herencia genética, evidente en familias con historial de la enfermedad. Infecciones, el estrés emocional y los vaivenes del clima a menudo actúan como detonantes, intensificando los síntomas. Curiosamente, algunas terapias, incluyendo nuevos métodos fisioterapéuticos, parecen ofrecer esperanza, resaltando la necesidad de un abordaje holístico en la salud (Akmalovna et al. 2023). La conexión observada entre la psoriasis y problemas como la depresión, subraya aún más la importancia de una atención completa al paciente (Arévalo Onofre et al. 2024). Generalmente hablando, este enfoque multidimensional es crucial para entender y tratar la condición de manera efectiva.

Factores Genéticos y Ambientales

En la patogénesis de la psoriasis vulgar, esa condición dermatológica crónica e inflamatoria, tanto los factores genéticos como los ambientales juegan un papel crucial. Se ha evidenciado en investigaciones recientes que la predisposición genética podría ser más relevante en personas con antecedentes familiares, sugiriendo así una herencia poligénica en su desarrollo. No obstante, los factores ambientales –pensemos en la obesidad, la exposición solar, incluso la dieta– también influyen de manera significativa.

Un estudio, para ser específicos, analiza los niveles de vitamina D en pacientes con psoriasis. Este estudio destaca que tanto el índice de masa corporal (BMI) como la actividad física impactan los niveles séricos de vitamina D, niveles que, a su vez, se relacionan con la severidad de la enfermedad (Bagić et al. 2022). Además, otros estudios sugieren que los desencadenantes ambientales, junto a esa predisposición genética mencionada antes, pueden contribuir a que la patología empeore en pacientes que son susceptibles (Carvalho et al. 2024). Por lo general, este enfoque multidimensional resulta

esencial para comprender la complejidad inherente a la psoriasis vulgar.

Secuencia de Desarrollo de la Psoriasis



Síntomas y Diagnóstico de la Psoriasis Vulgar

La psoriasis vulgar, marcada por placas rojizas y escamosas en la piel, manifiesta una amplia gama de síntomas que impactan notablemente la calidad de vida de los afectados. Entre estos, destaca un prurito intenso, que a menudo provoca rascado y, consecuentemente, infecciones secundarias. Adicionalmente, la afección cutánea puede ser extensa, cubriendo áreas como el cuero cabelludo, codos y rodillas.

El diagnóstico, en esencia, se basa en la observación clínica de las lesiones, complementada por una evaluación histopatológica para excluir otras causas. Es importante señalar que la comorbilidad psiquiátrica, en particular la depresión y la ansiedad, es frecuente en estos pacientes, influyendo incluso en el tratamiento y el bienestar general (Pires AA et al. 2020). Asimismo, la psoriasis puede manifestarse en variantes más

graves, como la psoriasis pustulosa generalizada, la cual exige un abordaje diagnóstico y terapéutico que involucre a diversas especialidades (Carvalho et al. 2024).

Síntomas Comunes y Procedimientos Diagnósticos

La psoriasis vulgar, como tal, se presenta con síntomas bastante comunes, que sí, requieren una evaluación médica para llegar a un diagnóstico certero. Entre los signos más notables, encontramos esas lesiones en la piel que se manifiestan como placas rojizas, cubiertas de escamas plateadas; estas, generalmente, causan picazón y, claro, malestar.

Para evaluar estos síntomas, se realizan procedimientos diagnósticos complementarios, como la dermatoscopia; esta técnica permite observar las lesiones con gran detalle, identificando características vasculares y cambios en el color que pueden ser muy importantes para distinguirla de otras condiciones parecidas (N/A 2020). Además, la salud bucal parece jugar un papel importante en cómo evoluciona la psoriasis, ya que, al parecer, un estado periodontal deficiente podría exacerbar los síntomas que aparecen en la piel (Stoyanova et al. 2022). De modo que, un enfoque integral, que considere tanto la observación clínica como el cuidado de la boca, es esencial para manejar esta enfermedad de la piel de manera adecuada.



Conclusión

En resumen, la psoriasis vulgar se revela como una condición intrincada, que trasciende la piel para abrazar un espectro de comorbilidades tanto psicológicas como físicas. Existe una conexión palpable entre la psoriasis y desórdenes psiquiátricos como la depresión y la ansiedad, particularmente notable en mujeres, lo que refuerza la importancia de una estrategia multidisciplinaria en su manejo (Pires AA et al. 2020).

Asimismo, estudios recientes apuntan a que las enfermedades pulmonares intersticiales podrían ser una complicación adicional ligada a la psoriasis, representando un reto extra para los pacientes (Argalia et al. 2023). Resulta fundamental que los profesionales de la salud tengan en cuenta estas comorbilidades al diseñar un plan terapéutico, puesto que la aplicación de tratamientos apropiados podría no solo optimizar la condición dermatológica de los pacientes, sino también su bienestar psicológico y su calidad de vida, en términos generales.

Importancia de la Conciencia y Estrategias de Manejo

La psoriasis vulgar, afección cutánea crónica, plantea un reto no solo físico, sino que también influye notablemente en el bienestar psicológico de las personas afectadas. Es crucial fomentar una mayor sensibilización respecto a esta condición, para promover una comprensión social más amplia y mitigar el estigma asociado. Adicionalmente, se deben implementar estrategias de manejo apropiadas, que abarquen tanto tratamientos terapéuticos como el necesario apoyo emocional y psicosocial para los pacientes.

La formación continua y la sensibilización en torno a la psoriasis pueden facilitar un diagnóstico precoz y una intervención médica adecuada, redundando así en una mejora de la calidad de vida de los pacientes. Este enfoque holístico es fundamental, puesto que la investigación indica que el manejo eficaz de enfermedades inflamatorias, como la psoriasis, requiere considerar no solamente los síntomas físicos, sino también las

implicaciones en la salud mental y el día a día de las personas (Perez-Garcia et al. 2024), (Perez-Garcia et al. 2024).

Referencias:

- *Andrea Avelar Pires, Carla, Augusto Gomes de Souza Monteiro de Brito, João, Kamilly Leitão Pitman Machado, Adriana, Regina Oliveira Carneiro, et al. 2020, Avaliação de Transtornos de Depressão e Ansiedade e Correlação com o Tratamento de Pacientes com Psoríase Vulgar, 'Portuguese Society of Dermatology and Venereology', <https://core.ac.uk/download/389308055.pdf>*
- *Carvalho, Gisele Maria Pires Bezerra de, Holland, Mariana, Marçal, Juliane Montoril Dantas, Michielin, et al. 2024, Psoríase pustulosa generalizada - perspectivas atuais e desafios futuros, Brazilian Journals Publicações de Periódicos e Editora Ltda., <https://core.ac.uk/download/611863005.pdf>*
- *Bagić, Irina, Lazić Mosler, Elvira, Matijević, Tatjana, Vekić Mužević, et al. 2022, Serum ska koncentracija vitamina D u bolesnika s vulgarnom psorijazom, 'Zdravstveno veleuciliste', <https://core.ac.uk/download/493040751.pdf>*
- *Argalia, Giulio, De Simoni, Edoardo, Esposito, Roberto, Fogante, et al. 2023, CT patterns of interstitial lung disease in patients with plaque psoriasis: a retrospective case series study, <https://core.ac.uk/download/616534805.pdf>*
- *Nunes, Ana Claudia Palitot de Oliveira Lima 2024, Prevalência da síndrome metabólica em pacientes com psoríase atendidos em um Hospital Universitário, 'Portal de Periodicos UFPB', <https://core.ac.uk/download/644744175.pdf>*
- *Corro Vásquez, Clender Eyder, Corro Vásquez, Clender Eyder 2024, Psoriasis como factor de riesgo para cardiopatía isquémica en pacientes adultos del servicio de cardiología, 'Baishideng Publishing Group Inc.', <https://core.ac.uk/download/614625349.pdf>*
- *Stoyanova, Zhenya, Yotsova, Ralitsa 2022, Correlation between oral health and some common mucocutaneous conditions, Medical University of Varna, <https://core.ac.uk/download/539157632.pdf>*
- *Akmalovna, Ishankulova Shahzoda, Ikromovich, Latipov Ixtiyor 2023, The Appearance of Psoriasis as a Current Problem Today, Academic Journal Inc, <https://core.ac.uk/download/612988892.pdf>*
- *Arévalo Onofre, Dayanna Michelle, Morán Ochoa, Pamela Adriana 2024, Prevalencia del trastorno depresivo en pacientes de 18 a 60 años con psoriasis vulgar en el Hospital Teodoro Maldonado Carbo entre el periodo 2022-2023., 'Universidad Catolica de Santiago de Guayaquil', <https://core.ac.uk/download/629890576.pdf>*
- *Perez-Garcia, Luis Fernando 2024, Unravelling the male aspect of reproductive rheumatology:Evaluating the effect of immune-mediated diseases and its treatment on male sexual and reproductive*

health, Erasmus University Rotterdam (EUR), <https://core.ac.uk/download/613245292.pdf>

- Perez-Garcia, Luis Fernando 2024, Unravelling the male aspect of reproductive rheumatology: Evaluating the effect of immune-mediated diseases and its treatment on male sexual and reproductive health, Erasmus University Rotterdam (EUR), <https://core.ac.uk/download/613241253.pdf>