

ATENCIÓN FARMACÉUTICA EN DERMATITIS ATÓPICA

Rocío Sánchez Landete
Clara Rueda de Lecea
Irene Iglesias Peinado
Pilar Gómez-Serranillos Cuadrado
rocioslandete@yahoo.es



INTRODUCCIÓN:

La dermatitis atópica es una enfermedad inflamatoria de la piel. Es una patología crónica que se manifiesta con periodos de brote (picor, enrojecimiento, inflamación, formación de eccemas...) y periodos asintomáticos. La prevalencia de la enfermedad se encuentra entre un 15% y un 30%.

Es una reacción de hipersensibilidad tipo I producida por mutaciones en varios genes que codifican elementos principales del sistema inmunitario y mutaciones en genes que codifican proteínas estructurales epidérmicas. Existen también factores ambientales que pueden desencadenar los brotes atópicos o empeorarlos: ambiente seco, sudoración, estrés, infecciones, falta de hidratación...

Los medicamentos más utilizados son los corticoides tópicos, que eliminan el picor, la inflamación y el enrojecimiento. Pueden usarse también antisépticos, antibióticos, antihistamínicos e inmunomoduladores. La correcta higiene e hidratación de la piel es fundamental para evitar o espaciar los brotes.

OBJETIVO:

Analizar desde la farmacia comunitaria la dermatitis atópica a través de un estudio observacional prospectivo de los pacientes que acuden a ella, sus síntomas, los diferentes tratamientos prescritos y los efectos secundarios que los acompañan, y las medidas higiénico-dietéticas tomadas.

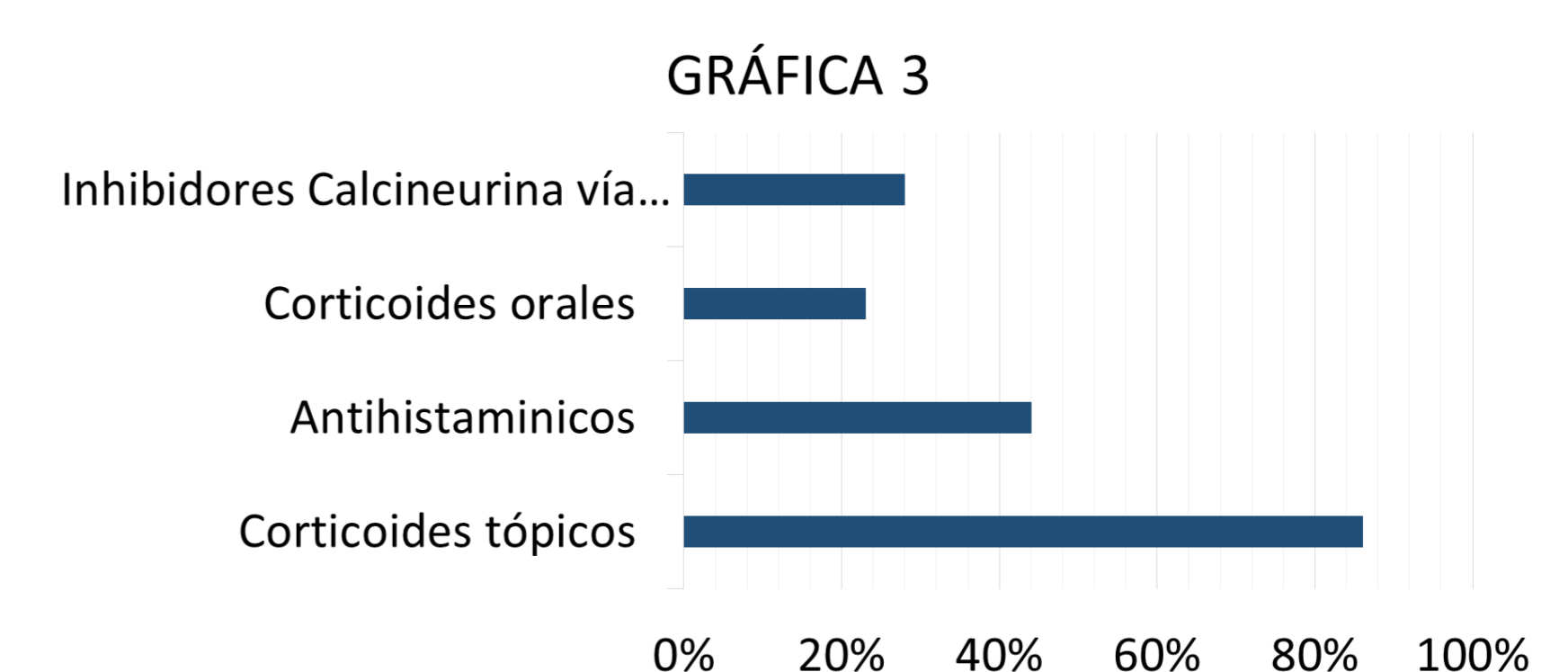
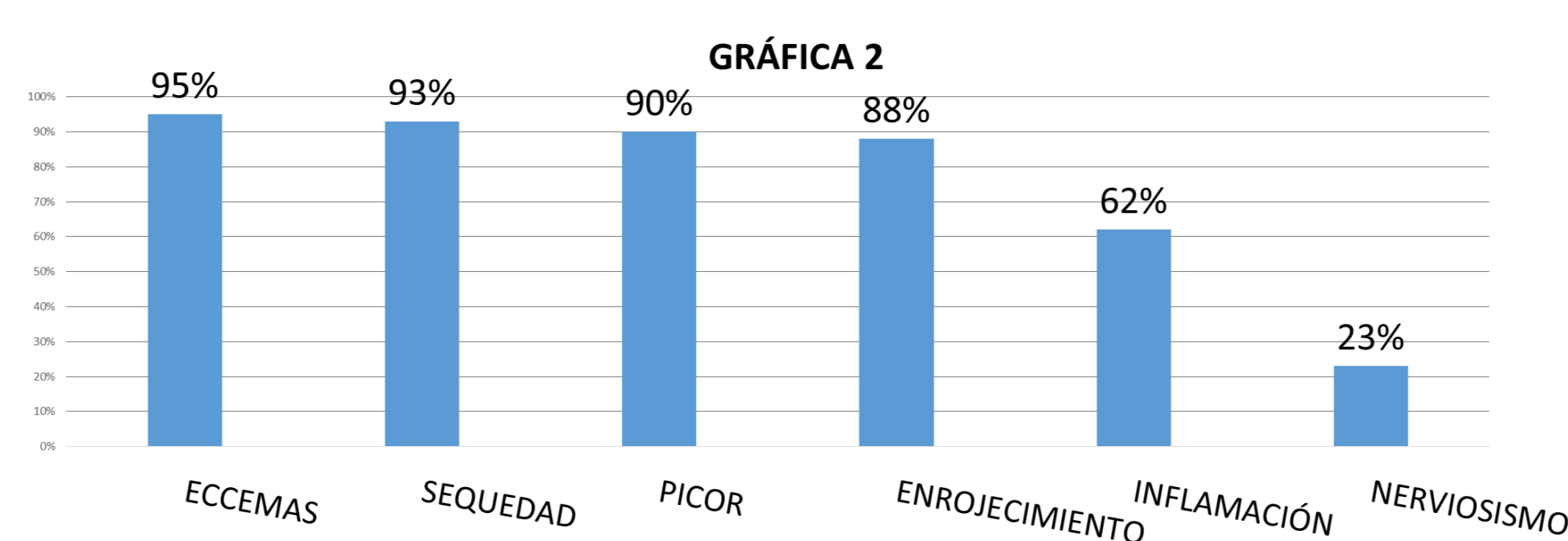
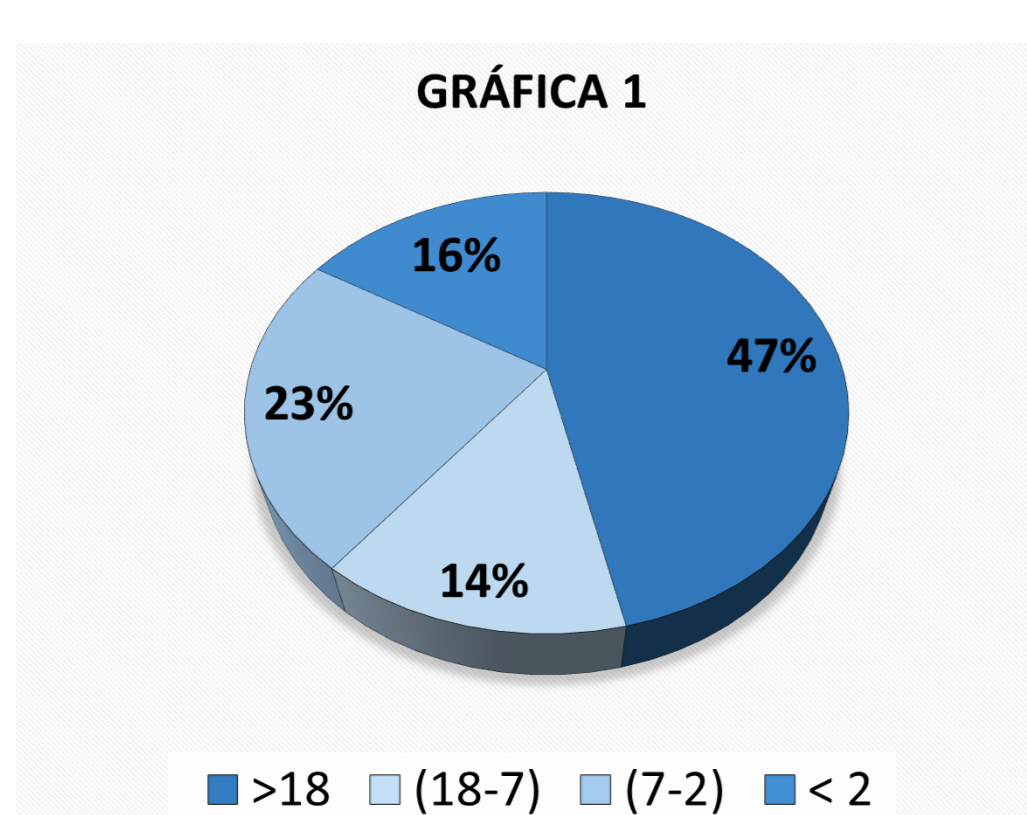
MÉTODO:

La población objeto de estudio la constituyen 43 pacientes con dermatitis atópica. Los datos se recogen desde abril hasta julio de 2015 en una encuesta elaborada para tal fin y que consta de cuatro bloques: datos del paciente, síntomas de la enfermedad, medicamentos usados (grupo terapéutico y efectos secundarios) y rutina dermocosmética.

Criterios de exclusión e inclusión: se toman los pacientes de todas las edades. En el caso de los menores, la encuesta la hace un adulto responsable.

RESULTADOS:

En la gráfica 1 se observa la distribución por rangos de edad de los pacientes. La gráfica 2 indica con qué frecuencia se producen los síntomas más destacados. En la gráfica 3 se muestran los grupos terapéuticos más comunes para tratar esta patología.



- El 47% de los pacientes en tratamiento con antihistamínicos orales tiene somnolencia, el 14% en tratamiento con corticoides o inhibidores de la calcineurina tópicos padecen irritación en la zona de aplicación, y el 19% de los pacientes a los que les prescriben corticoides (tópicos u orales) notan pérdida de eficacia y efecto rebote.
- El 86% de los pacientes emplea un gel adecuado para pieles atópicas y el 84% se aplica después una crema emoliente.

DISCUSIÓN:

Analizando los resultados obtenidos de la encuesta podemos concluir que:

- La dermatitis atópica no es una enfermedad exclusivamente infantil.
- Los síntomas son claros: eccemas, sequedad y picor. Suele haber también enrojecimiento, inflamación, y en menor medida nerviosismo e insomnio.
- El tratamiento de elección es el corticoide tópico aplicado sólo durante los brotes y bajo prescripción médica. Los pacientes no tienen efectos secundarios graves; sólo en algunos casos se describe irritación en la zona de aplicación, pérdida de eficacia o efecto rebote.
- En casos más graves o que no responden a los corticoides tópicos se prescriben corticoides orales o inhibidores de la calcineurina.
- Muchos pacientes toman antihistamínicos orales para calmar el picor.

BIBLIOGRAFÍA:

- Flórez J. Farmacología Humana. 6ª Edición. Masson. 2013.
- Atención Farmacéutica en Dermofarmacia. Consejo General de Colegios de Farmacéuticos. BGA Asesores. 2008.
- Fainboim L., Geffner J. Introducción a la Inmunología Humana. 6ª Edición. Panamericana. 2011.