

Dermatite Atópica em Humanos

Vânia Oliveira de Carvalho

Professora Associada de Pediatria UFPR

Membro do Departamento Científico de Dermatologia SBP

Coordenadora da Especialização em Dermatologia Pediátrica - UFPR

Conflito de Interesses

- **PALESTRANTE**

- Expanscience, Galderma, Kenvue Consumer Health, Mantecorp Skincare, Megalabs, Royal Canin

- **PESQUISADOR**

- Sanofi

DERMATITE ATÓPICA - Definição



Doença inflamatória crônica ou recidivante

Caracterizada por lesões eczematosas

Localização característica conforme idade

Diagnóstico é Clínico

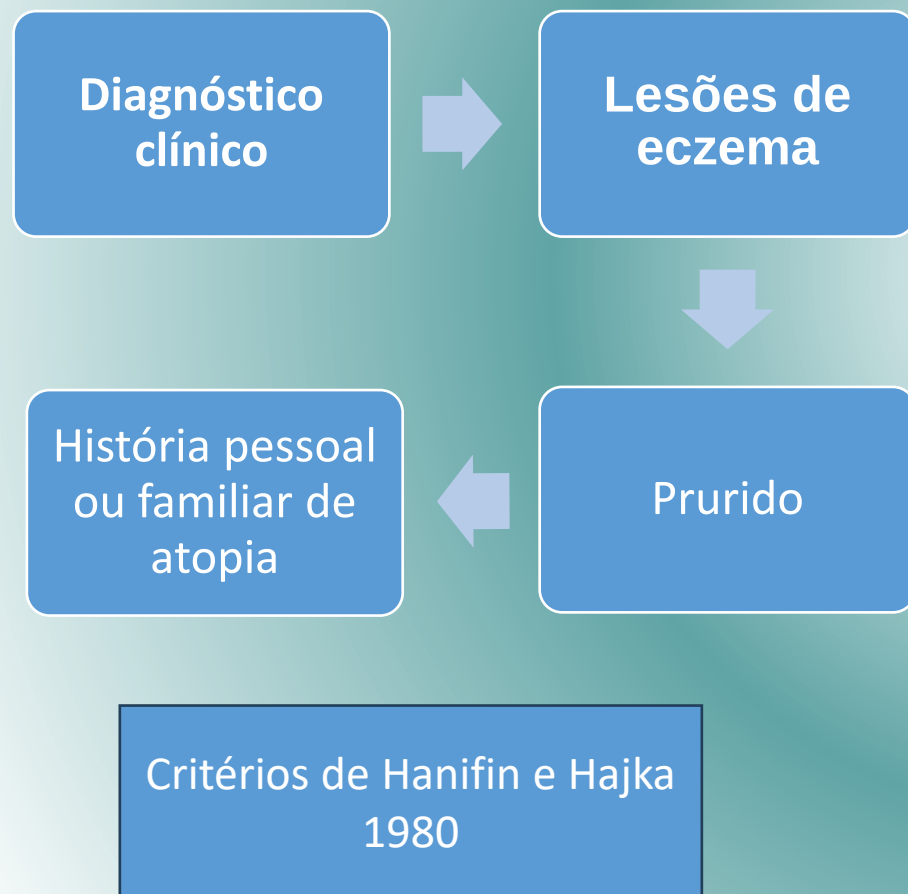
DERMATITE ATÓPICA - Diagnóstico

- **Prurido e eczema**



Imagem gerada pelo ChatGpt

DERMATITE ATÓPICA - Diagnóstico



Arquivo
Dermatopediatria
CHC-UFPR



Arquivo
Dermatopediatria
CHC-UFPR

DERMATITE ATÓPICA - Diagnóstico

TABLE 1 United Kingdom Working Party's Diagnostic Criteria for diagnosis of AD⁴

In order to qualify as a case of AE with the UK diagnostic criteria, the child must have an itchy skin condition in the last 12 months. Plus three or more of:

Onset below age 2 years^a

History of flexural involvement

History of a generally dry skin

Personal history of other atopic disease^b

Visible flexural dermatitis as per photographic protocol⁵

a Not used in children under 4 years.

b In children aged under 4 years, history of atopic disease in a first-degree relative may be included.

Williams HC, et al. The U.K. Working Party's Diagnostic Criteria for Atopic Dermatitis. III. Independent hospital validation. *Br J Dermatol* 1994;**131**:406–16.

DERMATITE ATÓPICA - Diagnóstico

Eczema Agudo



Eczema Agudo com infecção secundária



Dermatite atópica lactente

Face - Lesões mais exsudativas

DERMATITE ATÓPICA - Diagnóstico

- Regiões extensoras de membros

Eczema Agudo



Eczema crônico infecção secundária



DERMATITE ATÓPICA - Diagnóstico

PRÉ-ESCOLAR E ESCOLAR

- Flexuras de membros
- Lesões mais secas
- Liquenificadas



DERMATITE ATÓPICA - Diagnóstico

PRÉ-ESCOLAR E ESCOLAR



DERMATITE ATÓPICA - Diagnóstico



- Adolescente lesões liquenificadas

DERMATITE ATÓPICA - Diagnóstico

Adolescente - Liquenificação



DERMATITE ATÓPICA - Diagnóstico



Lactente

Malar
Extensora membros

Pré-escolar e Escolar TODAS AS IDADES

Flexuras cubital poplítea e
pescoço

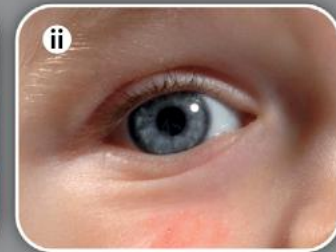
Adolescente e Adulto

Mãos, punhos e pescoço

Sinais Associados



Hiperlinearidade
palmar



Prega de
Dennie-Morgan

DERMATITE ATÓPICA – Critérios menores

Xerose

Pitiríase alba

**Dermografismo
branco**

**Prega de
Dennie-Morgan**

**Ictiose/ceratose
pilar**

DERMATITE ATÓPICA – Critérios menores

Início antes
5 anos

Infecções
de pele

Influência
emocional

IgE sérica
aumentada

Reação ao
prick test

DERMATITE ATÓPICA – Critérios menores

Palidez ou
eritema facial

Dermatite
palmo-plantar

Pigmentação
peri-orbitária

DERMATITE ATÓPICA – Critérios menores

- **CERATOSE PILAR**
- Autossômica dominante
- Pápulas hiperkeratóticas
- Face extensora dos braços
- Região malar



DERMATITE ATÓPICA – Critérios menores

- **Xerose**
- Descamação cutânea



DERMATITE ATÓPICA – Critérios menores

- **PALIDEZ CENTRO FACIAL**



DERMATITE ATÓPICA – Critérios menores

- **PREGA PALPEBRAL DUPLA**
Dennie-Morgan



DERMATITE ATÓPICA – Critérios menores

- **PITIRÍASE ALBA**



DERMATITE ATÓPICA

- Doença crônica ou recidivante
- Caracterizada por lesões eczematosas
- Localização característica conforme idade

Diagnóstico é Clínico



DO QUE
DIFERENCIAR?

Dermatite atópica X Seborreica

Dermatite Seborreica
Não tem prurido

Não tem estigmas de atopia

Início mais precoce que DA

Localização pregas AXILA e
INGUINAL- descamação amarelada



Dermatite Seborreica

Dermatite atópica X Seborreica

Dermatite Atópica



Arquivo UFPR

Dermatite Seborreica



Arquivo UFPR

Dermatite atópica X Seborreica

Dermatite Atópica

Dermatite Seborreica



Arquivo UFPR



Arquivo UFPR

Dermatite de Contato

Diferencial no Adolescente

Dermatite de contato



DC - aguda - aroeira



DC - crônica - cosmético

Dermatite atópica



Dermatite Atópica Grave

Dermatite de contato

- Diagnóstico diferencial da DA
- Complicar a DA – exacerbação

- **Sensibilizados**

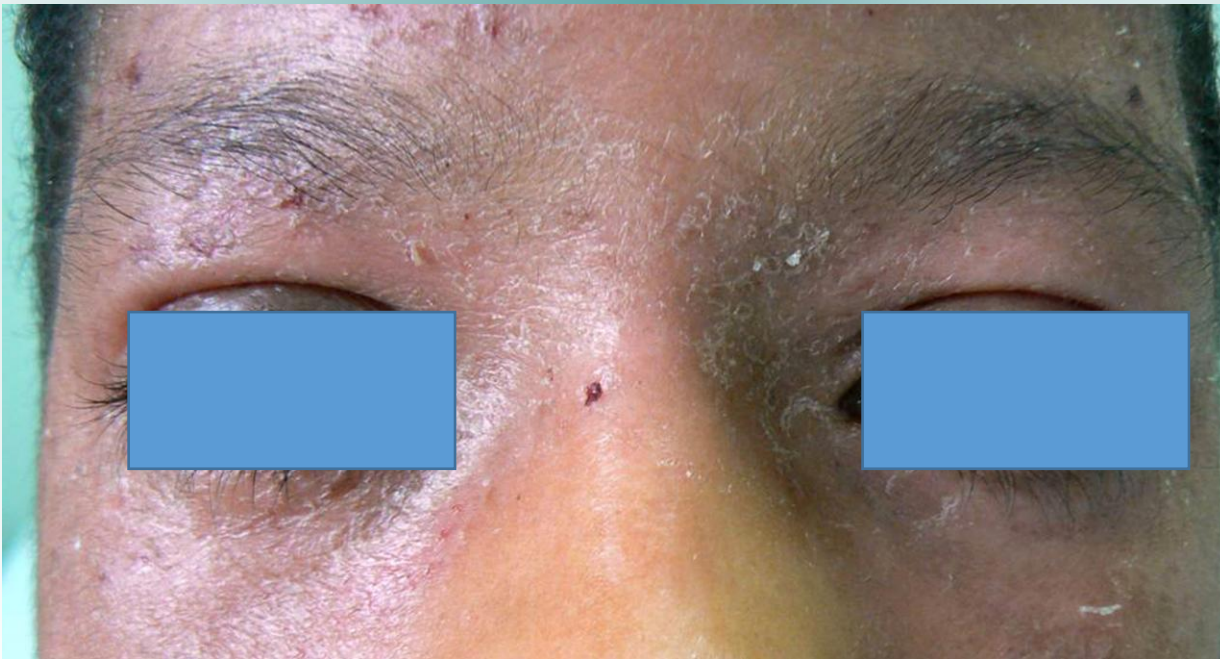
- Antibióticos tópicos
- Corticosteroides tópicos
- Vários excipientes - aplicados repetidamente - barreira cutânea danificada



Brar et al. Strategies for Successful Management of Severe Atopic Dermatitis. Allergy Clin Immunol Pract 2019;7:1-16)

Dermatite de Contato Diferencial no Adolescente

Dermatite de contato e atópica



Dermatite de contato e Atópica





QUAL
FISIOPATOLOGIA?

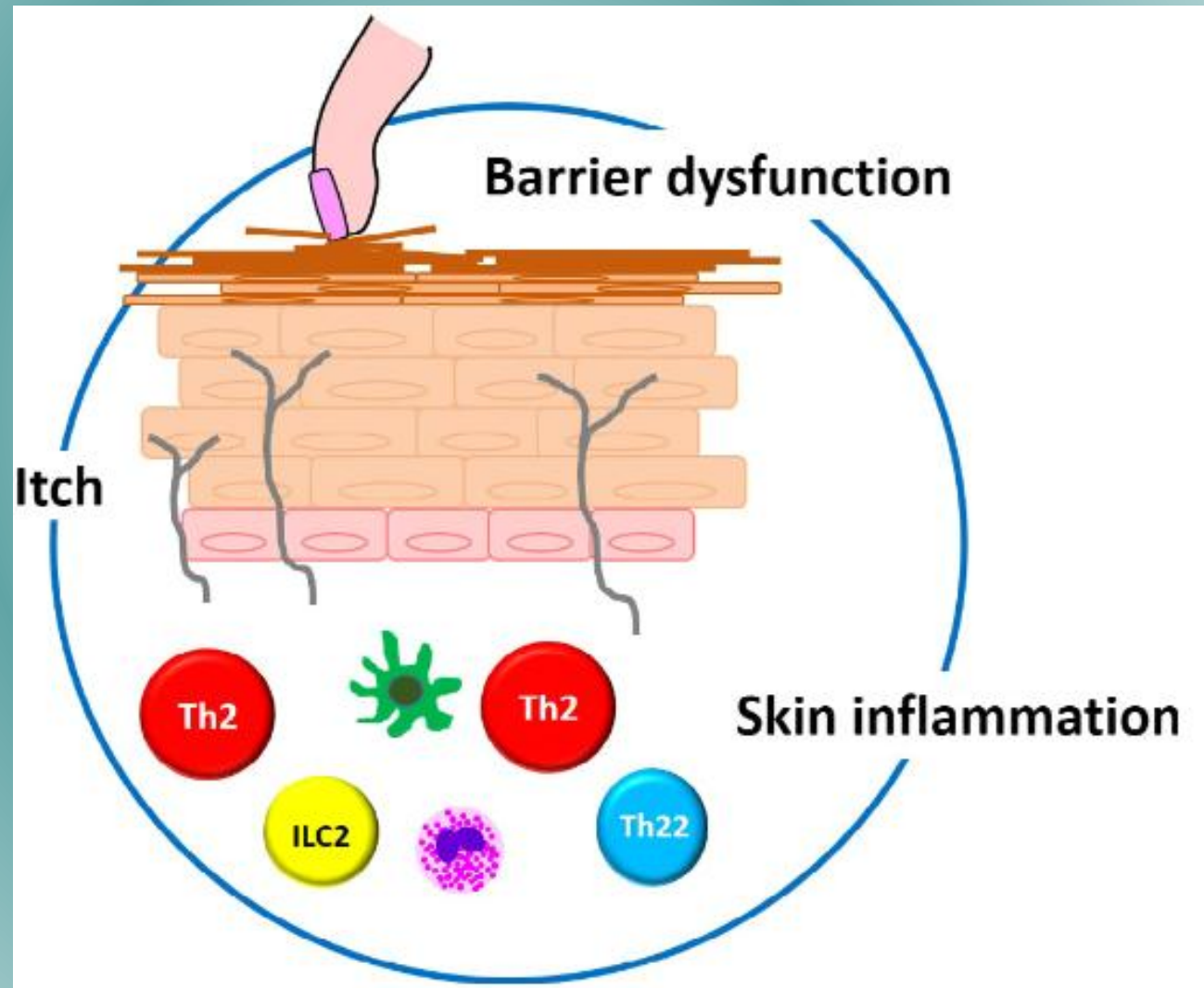
DERMATITE ATÓPICA

Fisiopatologia noções atuais fisiopatologia DA

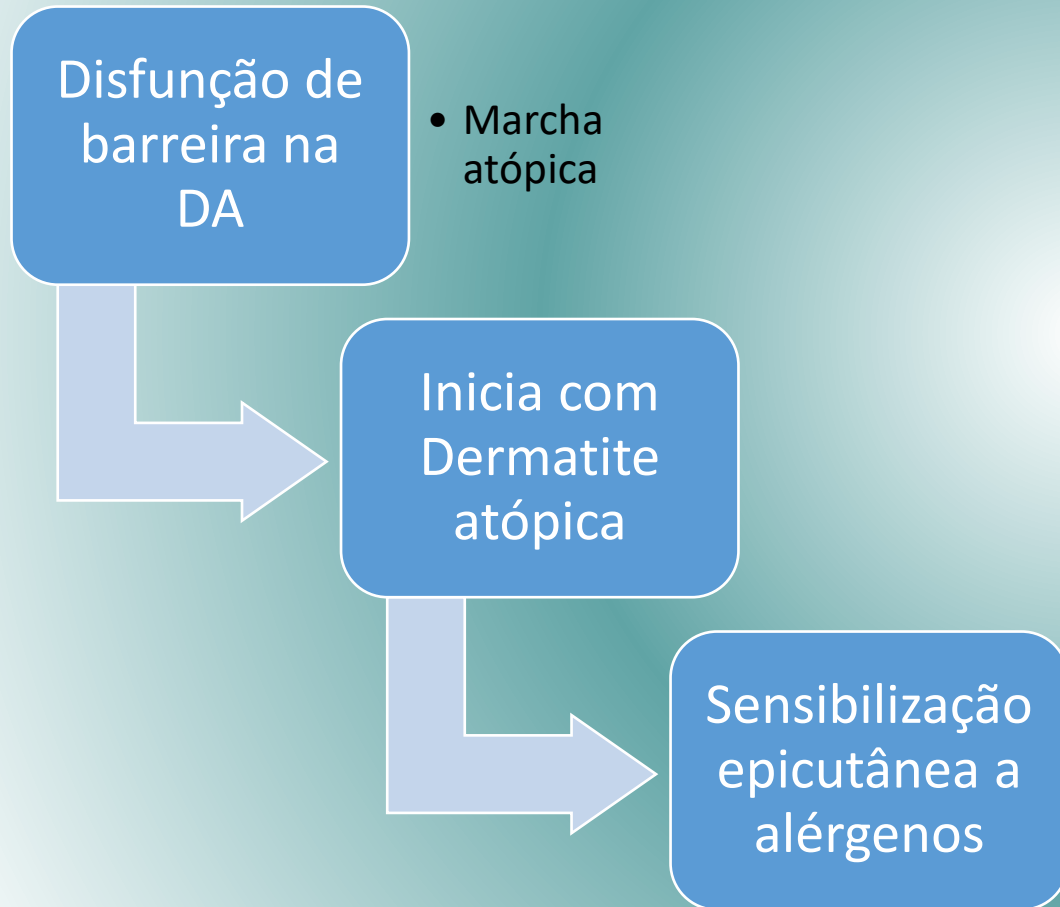


Malik et al. Dermatol Clin 2017
Pan et al J Innate Immun 2024

DERMATITE ATÓPICA - Fisiopatologia



DERMATITE ATÓPICA - Fisiopatologia



Dermatite Atópica

Barreira Cutânea Alterada

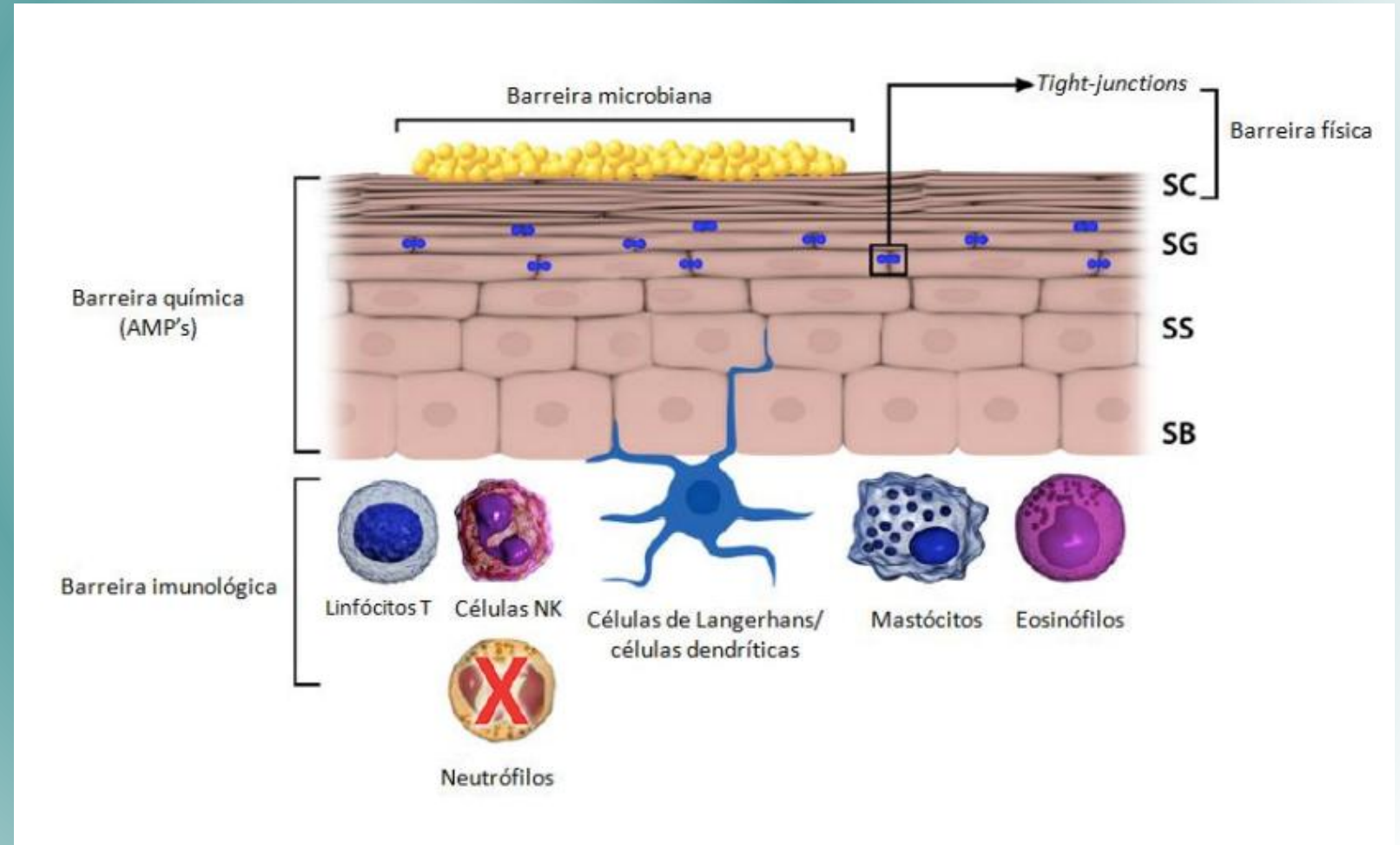
DERMATITE ATÓPICA - Fisiopatologia

FÍSICA

QUÍMICA

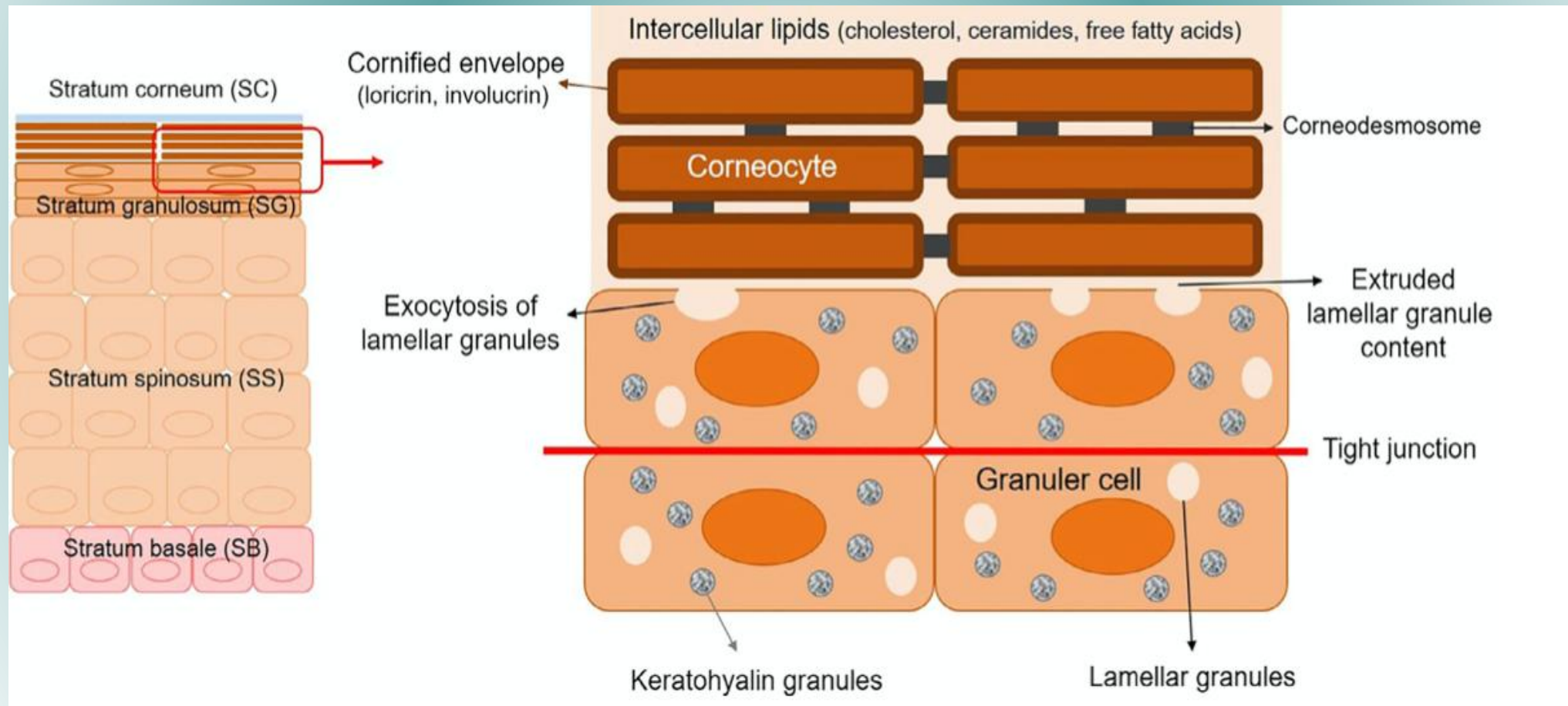
IMUNOLÓGICA

MICROBIOLÓGICA

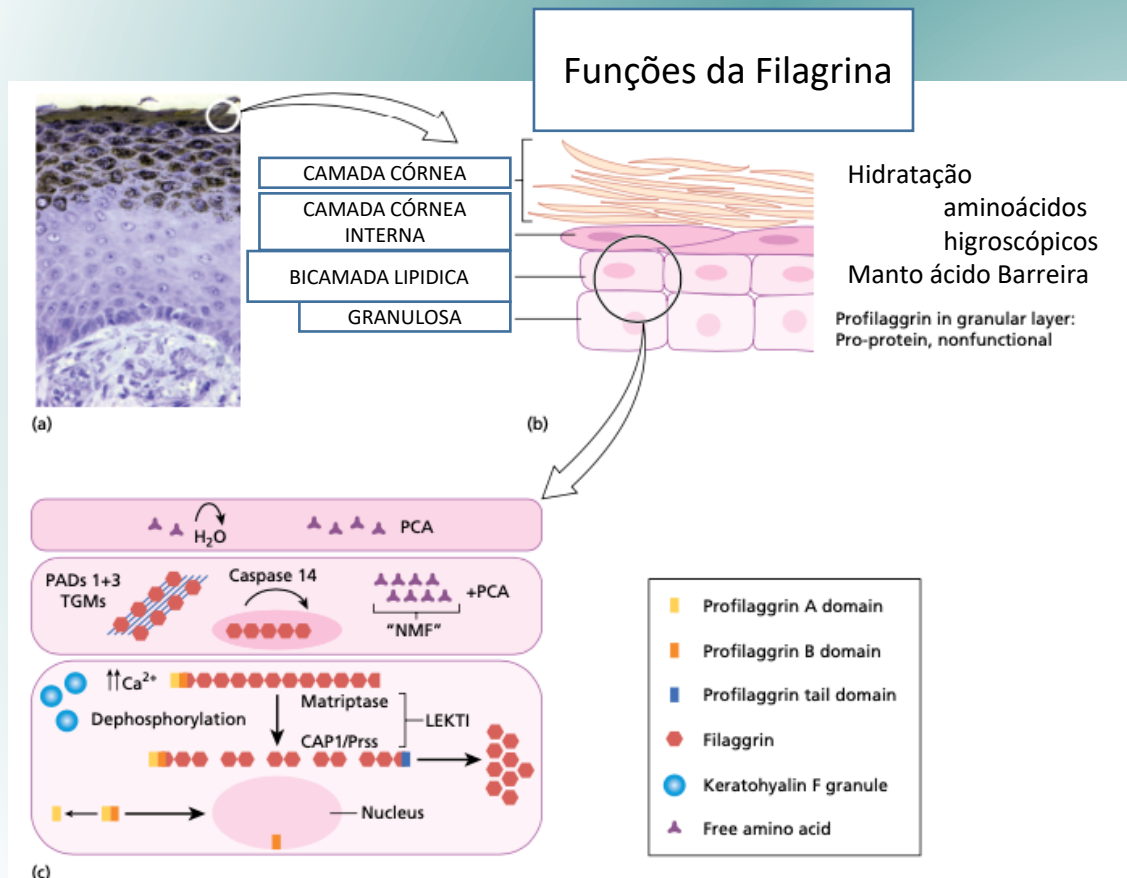


DERMATITE ATÓPICA - Fisiopatologia

Barreira Cutânea - normal



DERMATITE ATÓPICA - Fisiopatologia

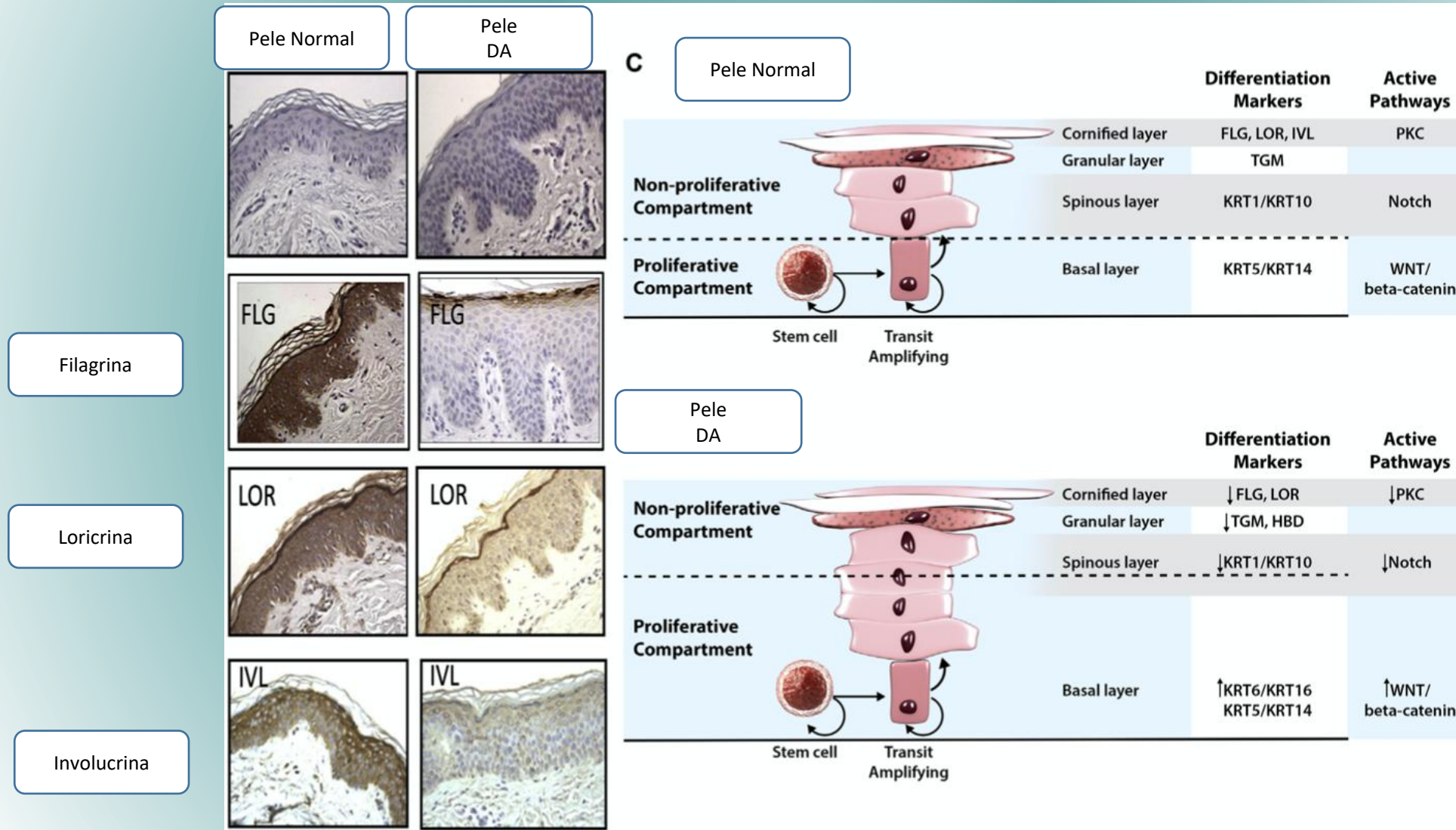


Dermatite Atópica

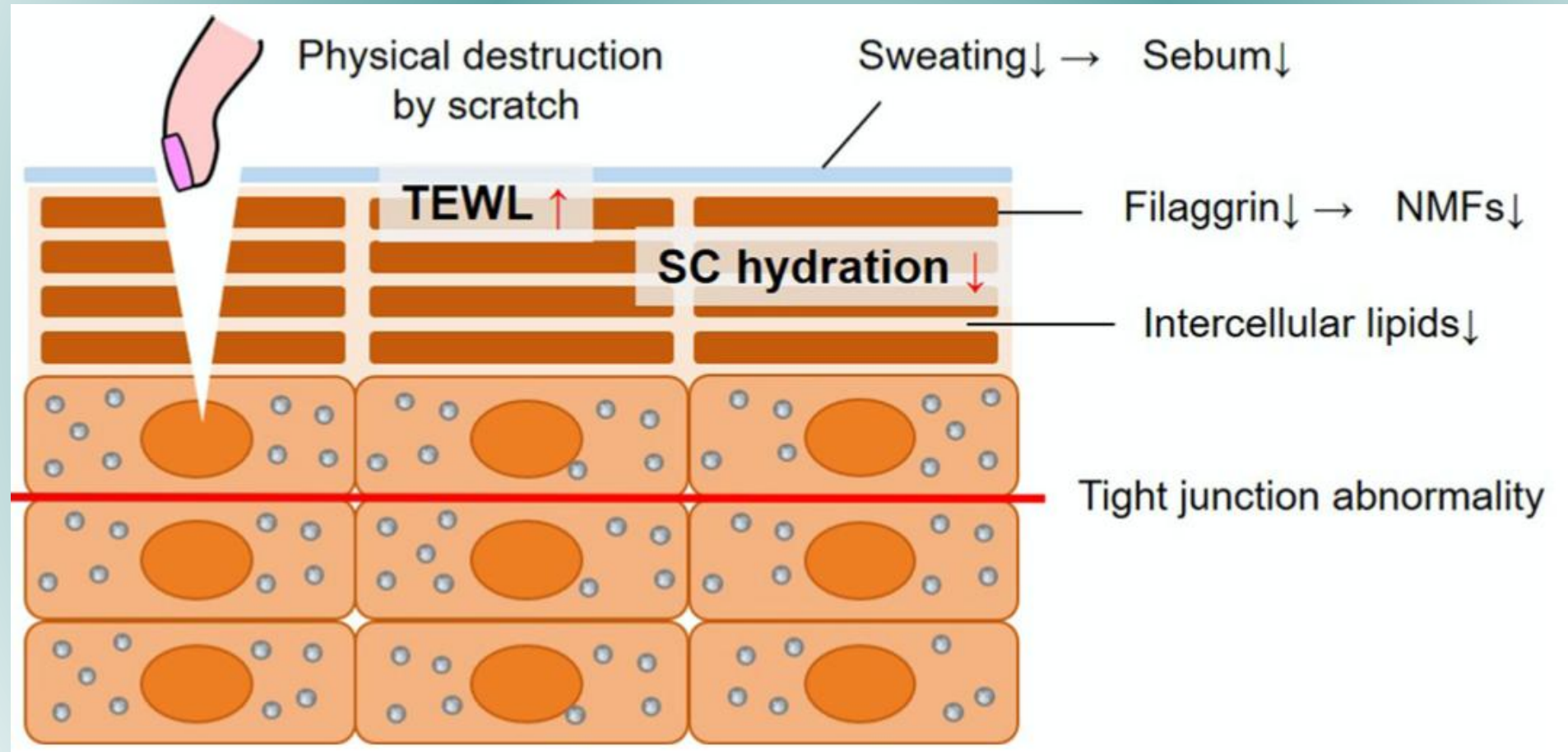
**Barreira Cutânea
Alterada**

**Pela mutação
da filagrina
50 % dos pacientes**

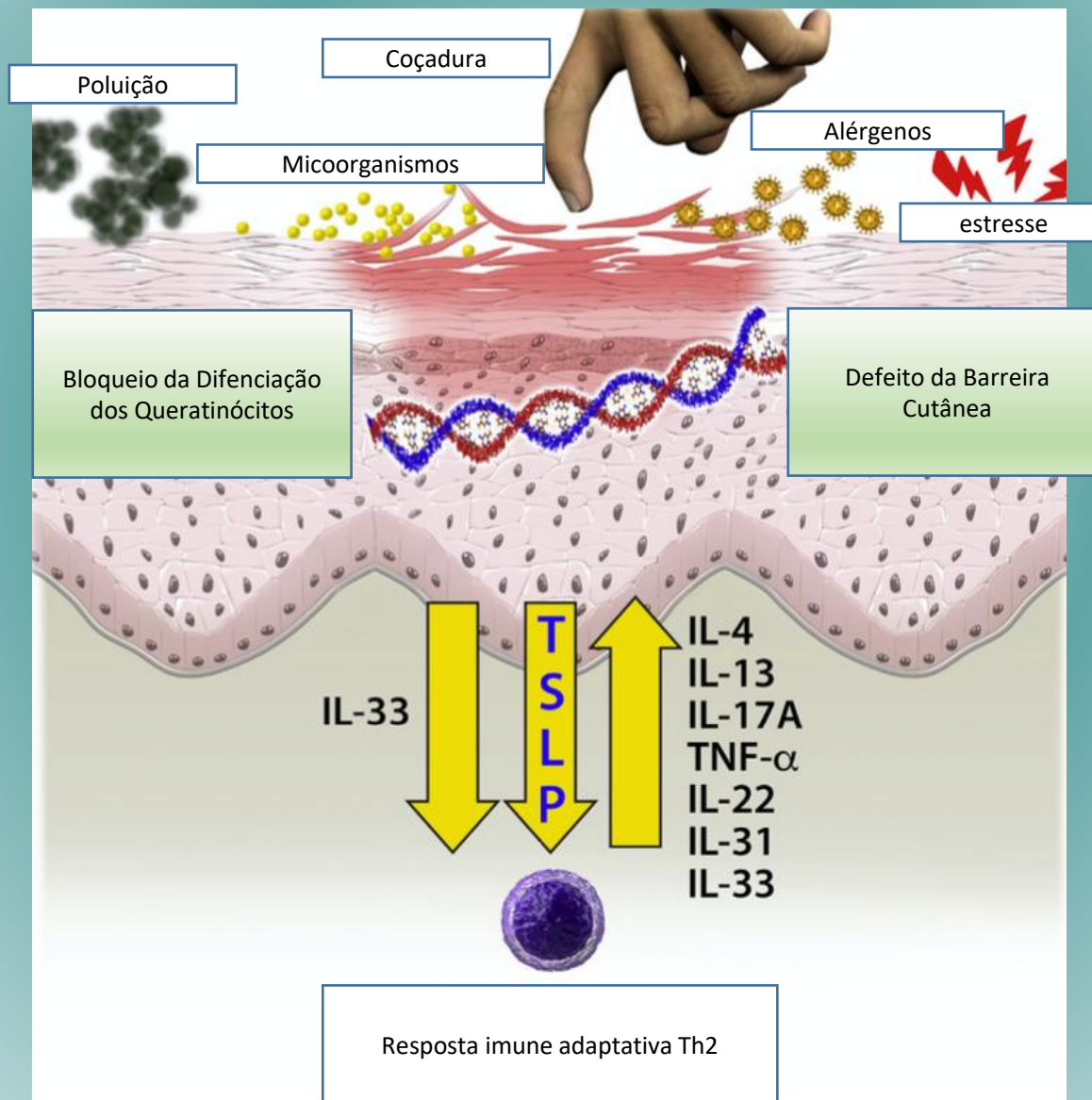
DERMATITE ATÓPICA - Fisiopatologia



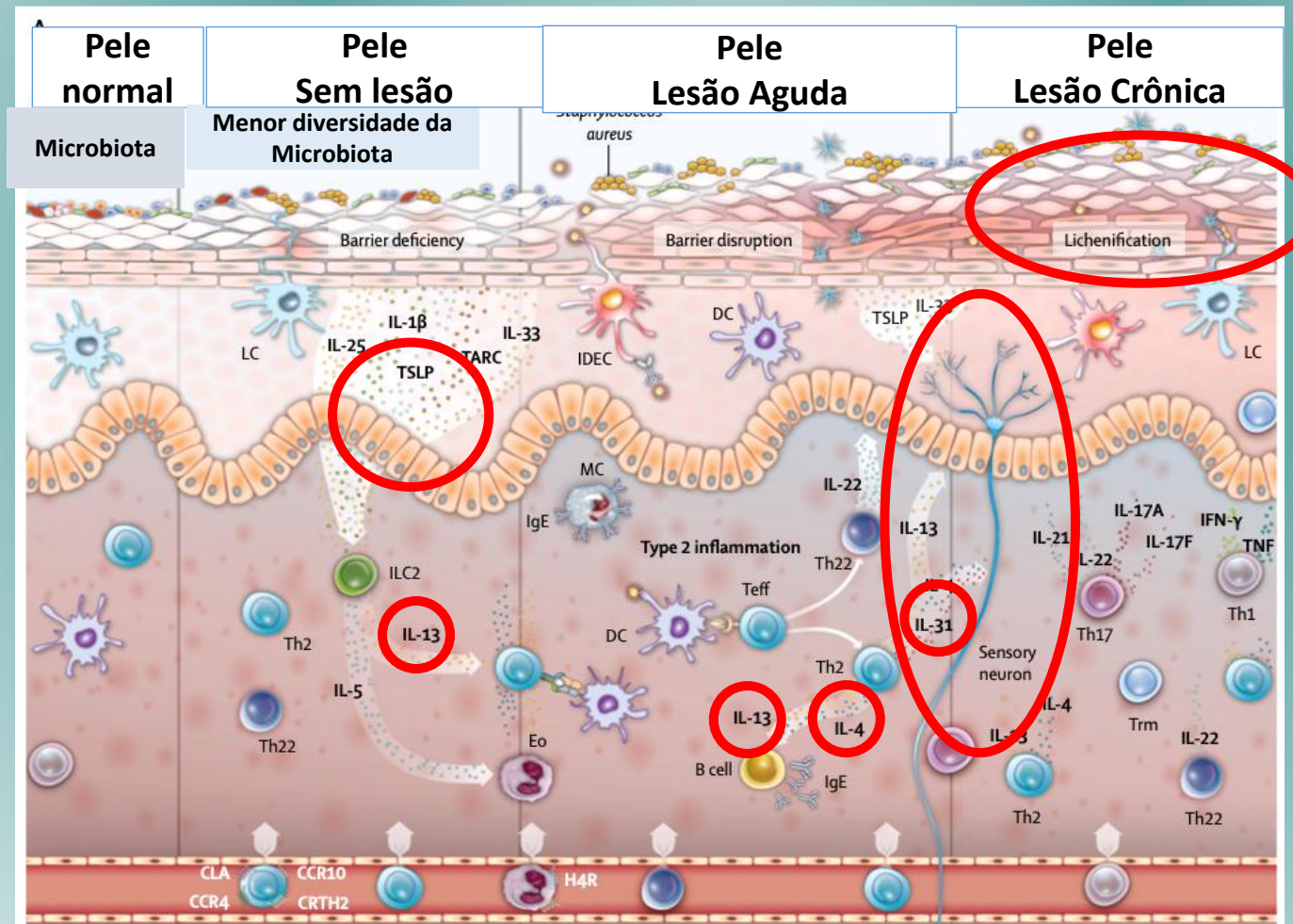
DERMATITE ATÓPICA - Fisiopatologia



DERMATITE ATÓPICA – Alterações Imunológicas



DERMATITE ATÓPICA – Alterações Imunológicas



Leung et al. J Allergy Clin Immunol
2020;145:1485-97.

DERMATITE ATÓPICA – Graus de gravidade



Leve
SCORAD < 25



Moderada
SCORAD 26 < 50

Grave
SCORAD 50 - 103



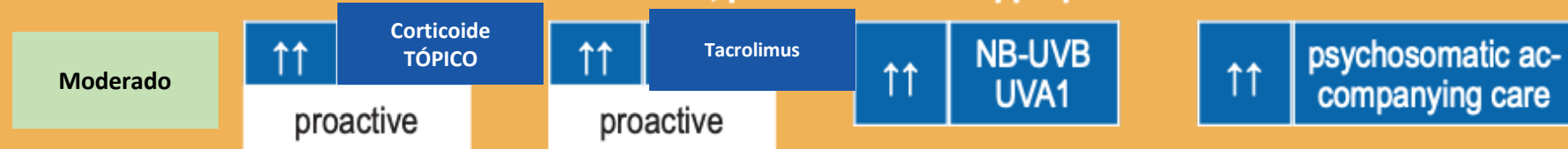


COMO
TRATAR?

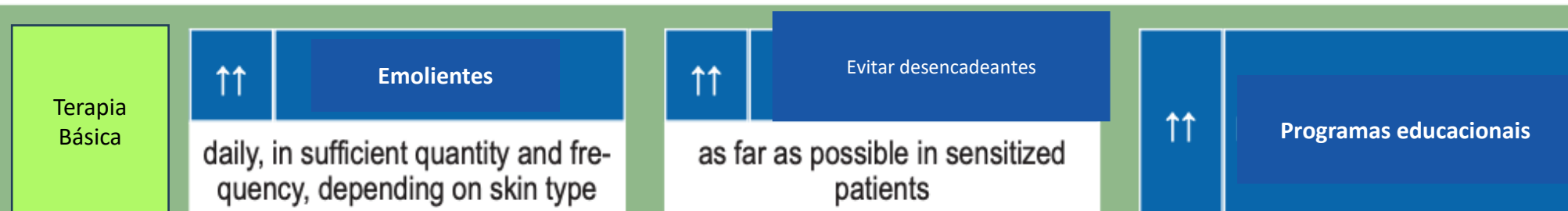
Continuation of the measures recommended below, plus selection of appropriate measures from:



Continuation of measures recommended below, plus selection of appropriate measures from:



Continuation of measures recommended below, plus selection of appropriate measures from:



Tratamento Restaurar Barreira Cutânea



VOLUME 143 No. 1
JANUARY 2019
www.jacionline.org

THE JOURNAL OF Allergy AND Clinical Immunology

AN OFFICIAL JOURNAL OF

AAAAI
American Academy of
Allergy Asthma
& Immunology

ATOPIC DERMATITIS

CLINICAL REVIEWS

Atopic dermatitis endotypes and implications for targeted therapeutics

MECHANISMS OF ALLERGIC DISEASES

Insights into atopic dermatitis gained from genetically defined mouse models

CURRENT PERSPECTIVES

The microbiome in patients with atopic dermatitis

Human and computational models of atopic dermatitis: A review and perspectives by an expert panel of the International Eczema Council

ROSTRUM

The atopic march and atopic multimorbidity: Many trajectories, many pathways

PARADIGMS AND PERSPECTIVES

Next-generation anti-Staphylococcus aureus vaccines: A potential new therapeutic option for atopic dermatitis?

EDITORIAL

Controversies in drug allergy: Consensus documents from the world experts

Tratamento Abordagem multifacetada



Restaurar função da
barreira cutânea



Manter a flora
microbiana



Promover a Homeostase
Imune



Melhorar a diferenciação
dos queratinócitos

Dermatite atópica - Medidas de Controle

Leve

Moderada

Grave



Imagem autorizada
Mariana Muzollon

EVITAR FATORES DESENCADEANTES

RESTAURAR A BARREIRA CUTÂNEA

Evitar os fatores desencadeantes

FATORES DESENCADEANTES

FATORES DESENCADEANTES É O NOME DADO AO CONJUNTO DE ELEMENTOS QUE PIORAM OS SINTOMAS DA DERMATITE ATÓPICA.

AQUI ESTÃO ALGUNS DELES:

- CLIMA (VARIAÇÃO DE TEMPERATURA)
 - FRAGRÂNCIAS OU CORANTES
 - ESTRESSE EMOCIONAL
 - PÓLEN, MOFO E ÁCARO
 - POLUIÇÃO AMBIENTAL
 - ROUPAS DE TECIDOS SINTÉTICOS E DE LÃ
- 

! LEMBRE-SE QUE ESSES FATORES VARIAM DE PESSOA PARA PESSOA. POR ISSO, **FAZER UM DIÁRIO DE SINTOMAS** É UMA ÓTIMA IDEIA QUE PODE AJUDAR A IDENTIFICAR QUAIS FATORES **DESENCADEIAM AS CRISES** NO SEU(SUA) FILHO(A)!

DIÁRIO DE SINTOMAS | SUGESTÕES

- O LOCAL ESTAVA LIMPO?
- QUAL ERA O CLIMA?
- QUE ROUPA ELA ESTAVA USANDO?
- QUE TIPO DE MATERIAL ELA ESTAVA EM CONTATO?
- COMO ESTAVA O HUMOR E AS EMOÇÕES DA CRIANÇA?
- O QUE A CRIANÇA ESTAVA FAZENDO QUANDO OCORREU A CRISE?



DERMATITE ATÓPICA – Manutenção de barreira

Banho diário

remove os potenciais agentes exacerbadores

incluindo crostas serosas, alérgenos e irritantes

2. Basic emollients and moisturizers

We **recommend** gentle cleansing and bathing procedures especially in acutely inflamed or superinfected skin in patients with AE.

↑↑

100%

100 % Agreement

(18/18)

Expert Consensus

DERMATITE ATÓPICA – Manutenção de barreira

Banho

Tempo – 10 minutos

Água - morna

Sabonete líquido infantil / syndete

Evitar panos e esponjas



Imagem autorizada
Mariana Muzollon

DERMATITE ATÓPICA – Manutenção de barreira

Hidratação

➤ Hidratantes hipoalergênicos

- Aplicar - 3 minutos após o banho
- Pele muito seca- 2 a 3 vezes ao dia
- Quantidade - cobrir o corpo 1 vez – 30 g



Wollenberg et al. J Eur Acad Dermatol Venereol. 2016, 30, 729–747.

Einchifield et al. J Allergy Clin Immunol abril 2017

DERMATITE ATÓPICA – Manutenção de barreira

Hidratação

Quantidade de hidratante – semana

Lactente - 100g

Escolar – 150-300g

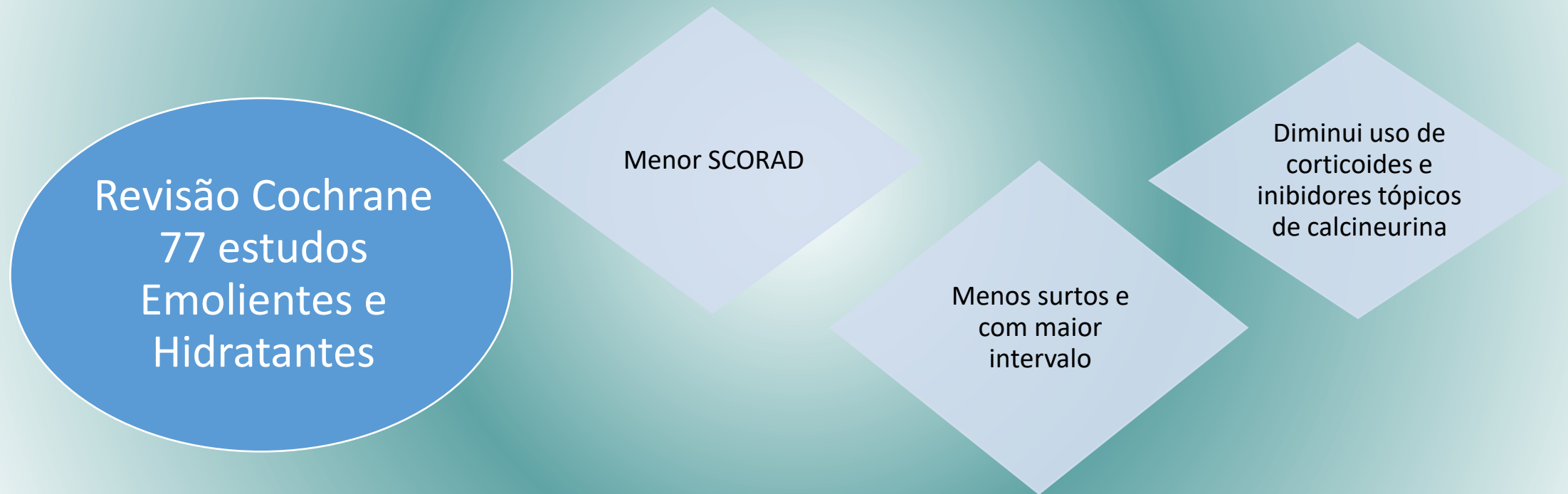
Adolescente – 500g



Wollenberg et al. J Eur Acad Dermatol Venereol. 2016, 30, 729–747.

Einchifield et al. J Allergy Clin Immunol abril 2017

Manutenção da barreira cutânea - Hidratação



Manutenção da barreira cutânea - Hidratação

REDUZ USO DE CORTICOIDE

DIMINUI O PRURIDO

DIMINUI OS SURTOS DE ECZEMA

AUMENTA INTERVALO ENTRE CRISES

REDUZ SCORES DE GRAVIDADE

MELHORA QUALIDADE DE VIDA



Imagem ilustrativa
Mariana Muzollon

Manutenção da barreira cutânea - Hidratação



Banho diário

Remove os agentes exacerbadores
Crostras / alérgenos/ irritantes

Técnicas para Hidratar



“soak and seal” “imersir e vedar”

Sabonete - hipoalergênico, livre de fragrância pH ácido
Secar rápido e hidratar BASTANTE nos primeiros 2-3 minutos
Medicamentos tópicos e hidratantes

Dermatite atópica grave: guia prático de tratamento da Associação Brasileira de Alergia e Imunologia e Sociedade Brasileira de Pediatria

Severe atopic dermatitis: a practical treatment guide from the Brazilian Association of Allergy and Immunology and the Brazilian Society of Pediatrics

Evandro Prado¹, Antonio C. Pastorino², Danielle K. Harari¹, Marice C. Mello²,
Herberto Chong-Neto², Vânia Oliveira Carvalho², Dayane M. V. Bruscky¹, Jandrei Markus²,
Adriana A. Antunes², Fábio Kuschnir¹, Ana Paula M. Castro¹, Marcia C. Mallozi¹, Gustavo F. Wandalsen²,
Clóvis F. Constantino², Emanuel Sávio Cavalcanti Sarinho¹, Dirceu Solé², Norma P. M. Rubini¹

PREFIRA
Produtos sem alérgenos
Compostos de colesterol, ácidos graxos,
ceramidas

Que demonstrem
evitar crises

Hidratantes com ceramidas, colesterol, ácidos graxos, fosfolipídeos

Atoderm[®] creme/baume/gel creme (Bioderma)
CeraVe[®] creme/loção (Lóreal)
Cetaphil[®] Advanced (Galderma)
Cetaphil[®] creme/loção/sérum (Galderma)
Cetaphil[®] Restoraderm (Galderma)
Cetaphil[®] pro AD (Galderma)
Dermovance[®] (FQMmelora)
Dersani[®] creme hidratante (Megalabs)
Epidrat[®] corpo intensivo (Mantecorp)
Eucerin[®] pH 5 loção (Eucerin)
Fisiogel[®] creme/loção (Megalabs)
Hidrakids[®] (Biolab)
Hydracell[®] creme (Germed)
Hydraporin AI[®] loção (Mantecorp)
Klaviê[®] creme/loção (Theraskin)
Lipikar[®] loção (La Roche-Posay)
NutraTopic[®] creme/loção (Isdin)
Nutriol[®] loção (Darrow)
Saniskin[®] loção (Saniplan)
Stelatopia[®] baume/creme (Mustela)
Xeracalm[®] AD creme (Avène)

Hidratantes com glicerina, avelã, pantenol, petrolato

Bepantol[®] derma loção (Bayer)
Neutrogena[®] body care pele extra-seca (Neutrogena)
Norwegian[®] hidratante corporal (Neutrogena)
Nutriol loção[®] (Darrow)
Umiditá[®] loção (Libbs)

Hidratantes com ação sobre o prurido

Atoderm[®] SOS spray (Bioderma)
Cetaphil[®] pro AD fast control (Galderma)
Fisiogel[®] AI (Megalabs)
Lipikar[®] AP+M (La Roche-Posay)
NutraTopic[®] Rx (Isdin)
Umiditá[®] AI (Libbs)

Adaptado de Carvalho VO, et al.⁶⁴



Guia prático de atualização em dermatite atópica - Parte II: abordagem terapêutica. Posicionamento conjunto da Associação Brasileira de Alergia e Imunologia e da Sociedade Brasileira de Pediatria

*Updated practical guide on atopic dermatitis - Part II: treatment approach. Joint position paper
of the Brazilian Association of Allergy and Immunology and the Brazilian Society of Pediatrics*

Vânia O. Carvalho^{1,17}, Dirceu Solé^{2,18,19}, Adriana A. Antunes^{3,16}, Ana E. Kiszewski Bau^{4,17},
Fábio C. Kuschner^{5,16}, Márcia C. Mallozi^{6,18}, Jandrei R. Markus^{7,17}, Maria G. Nascimento e Silva^{8,16},
Mário C. Pires^{9,18}, Marice E. El Achkar Mello^{10,17}, Nelson A. Rosário Filho^{11,18,19},
Emanuel S. Cavalcanti Sarinho^{12,16,19}, Herberto J. Chong-Neto^{13,16,18},
Luciana R. Silva^{14,19}, Norma P. M. Rubini^{15,18}



DERMATITE ATÓPICA - WET WRAP THERAPY

- Camadas de bandagens,
 - hidratante / corticoide
 - NÃO USAR SE ESTIVER INFECTADO
- Nos surtos- 15 dias
2 a 12 horas
- Melhora absorção de medicamentos
 - Hidrata a pele
 - Faz barreira física para a coceira



Menina de 10 anos

45 dias depois de hidratação e cuidados



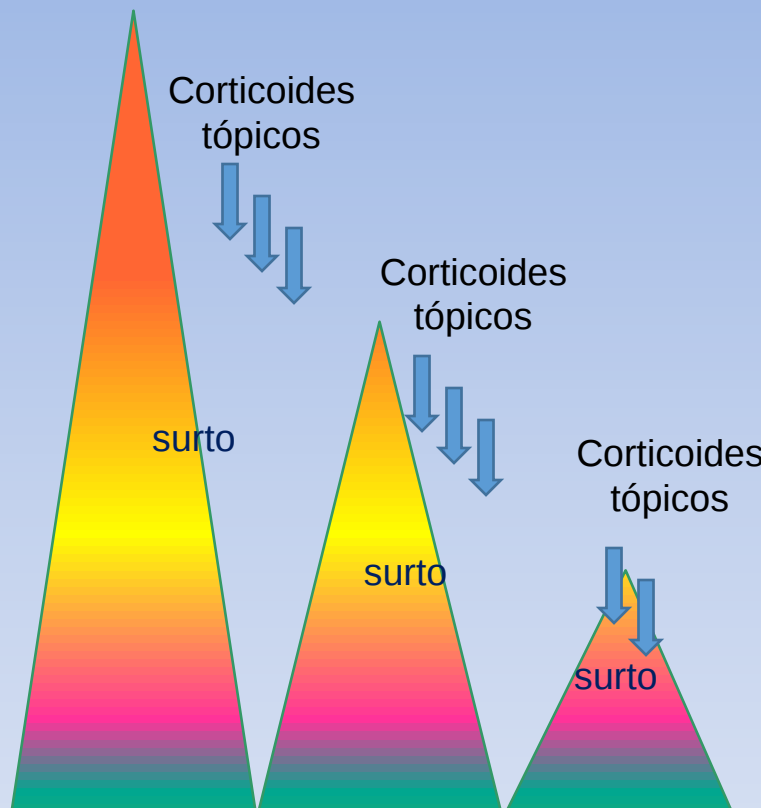
DERMATITE ATÓPICA – TRATMENTO DAS CRISES

➤ Lesões de eczema

- Imunomoduladores – 2 x /dia
 - previne formação da calcineurina – linfócito T não é ativado
- Corticoides – 1 x /d
 - Baixa potência
 - Hidrocortisona - face – dermatite leve
 - Média potência
 - Mometasona – corpo – dermatite moderada

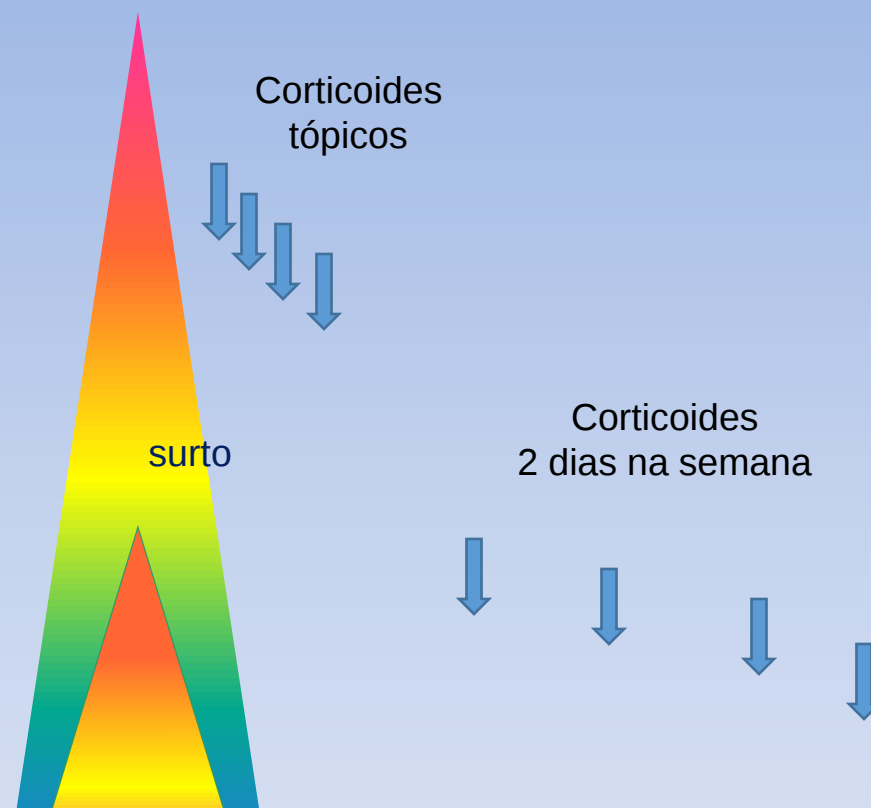
DERMATITE ATÓPICA – TRATAMENTO DAS CRISES

Tratamento Reativo



Cuidados com pele
Hidratar e diminuir gatilho

Tratamento Proativo



Cuidados com pele
Hidratar e diminuir gatilho

DERMATITE ATÓPICA – TRATMENTO DAS CRISES

- **Tempo de uso do corticosteroide TÓPICO**
- Prurido/ perda de sono/ presença de lesões ativas
- Retirar apenas 2 a 3 dias depois da melhora
- Retirada gradual se lesão importante
 - Espaçar o tempo de aplicação - dias alternados
 - Diminuir a potência

Wollenberg et al. JEADV 2020, 34: 2717-44.

Einchifield et al. J Allergy Clin Immunol. 2017

DERMATITE ATÓPICA – TRATMENTO DAS CRISES

➤Imunomoduladores tópicos – 2x /dia

- Pimecrolimus - creme

- lactentes, dermatite leve
- primeiras crises

- Tacrolimus – pomada

- Dermatite moderada /grave

DERMATITE ATÓPICA – TRATMENTO DAS CRISES

- **Inibidores tópicos da calcineurina**
- **Tacrolimus pomada**
- DA moderada a grave
- face, perioculares e periorais, regiões axilares e genitais
 - 0,03% - > 2 anos
 - 0,1% pomada - > 12 anos

Tratamento rotatório

Corticoides e inibidores tópicos de calcineurina
Pacientes selecionados

**Tem
complicações ?**



Complicação - Infecção secundária

Infecção Bacteriana – Estafilococo
Exsudato e crostas melicéricas



Tópico

Mupirocina ou ácido fusídico



Sistêmico

Cefalexina oral

Caso – Menina de 11 anos

Dermatite atópica desde os 12 meses de vida
Crises mensais no último ano – usa mometasona
Há 10 dias - lesões na face e tronco piora há 3 dias.



ECZEMA COM INFECÇÃO
SECUNDÁRIA

Hospitalização

Cefalexina 50 mg/kg/dia via oral 10 dias
Prednisolona - 0,5 mg/kg dia – 5 dias
Limpeza suave e remoção das crostas
Compressas úmidas
Educação terapêutica
Hipoclorito de sódio
Avaliação social e psicológica

Dermatite atópica e Qualidade de vida

- Esfera física + emocional



Dermatite atópica e Qualidade de vida

IMPACTO NA
QUALIDADE DE
VIDA



GRAVIDADE DA
DOENÇA

ELSEVIER
ISSN 0091-6749

THE JOURNAL OF
**Allergy AND Clinical
Immunology**

Importante

**Abordagem
global do
paciente muito
além da barreira
cutânea**

ATOPIC DERMATITIS

CLINICAL REVIEWS

*Atopic dermatitis endotypes and implications
for targeted therapeutics*

MECHANISMS OF ALLERGIC DISEASES

Insights into atopic dermatitis gained from

ROSTRUM

*The atopic march and atopic multimorbidity
Many trajectories, many pathways*

PARADIGMS AND PERSPECTIVES

AN OFFICIAL JOURNAL OF

AAAA-I



Que degrau você já atingiu hoje?

Educação terapêutica do paciente

Estratégias desenvolvidas pelo médico

Paciente adquirir habilidades

- enfrentar a doença

Utilizadas para doenças crônicas

- diabetes, asma, dermatite

Componente do tratamento

- cuidador integra sua experiência

Grupo de Apoio + Educação Terapêutica



Clube da
Dermatite

Clube da Dermatite



Pais

- Palestra
- Grupo de bate papo

Crianças

- Teatro sobre dermatite atópica
- Oficina de hidratação

Reunião Pais



TEATRO MARIONETES



LIVRO – OLI E O DESAFIO DA COCEIRA



LIVRO – OLI E O DESAFIO DA COCEIRA



Alguma pergunta ?

rcarvalho50@hotmail.com

