

Dermatitis atópica y calidad de vida



La dermatitis atópica (DA) es una enfermedad crónica de la piel que cursa con inflamación y prurito persistente, lo que representa una carga considerable tanto para los pacientes como para la sociedad¹.

La DA puede asociarse con diversas comorbilidades alérgicas, cardiovasculares, mentales, neurológicas, autoinmunitarias y metabólicas².

¿Cómo impacta la dermatitis atópica en la calidad de vida?

IMPACTO FÍSICO



El rascado debido al prurito aumenta el riesgo de alteración de la barrera cutánea, la probabilidad de infecciones secundarias y el dolor^{3,4}.

La afectación del sueño es un síntoma muy frecuente en la DA⁵ y se relaciona con el prurito crónico, la inflamación y el grado de atopia¹.

Las comorbilidades atópicas asociadas pueden agravar la DA subyacente. Por ejemplo, la rinitis alérgica puede causar edema de párpados, madarosis por el rascado crónico y ojeras¹.

IMPACTO PSICOLÓGICO, EMOCIONAL Y SOCIAL

La DA afecta a todos los aspectos de la calidad de vida y el bienestar emocional de los pacientes¹.

Las comorbilidades emocionales o mentales afectan al **17 %-31 %** de los pacientes con DA leve y grave, respectivamente⁶.

El prurito, las alteraciones del sueño, el estigma, el aislamiento social, la mala calidad de vida y la neuroinflamación se asocian con mayor riesgo de ansiedad, depresión y conducta suicida¹.

Los pacientes con DA presentan **tasas más altas de depresión clínica** (14,9% vs. 12,6 %) y mayor uso de antidepresivos (29,3 % vs. 20,3 %) y conductas suicidas en adultos (12,2 % vs. 6,4 %), especialmente en los casos de DA moderada a grave, según un estudio^{1,4}.

Dos revisiones sistemáticas señalaron que el riesgo de ideación suicida era 1,5 veces mayor y que los intentos de suicidio también eran más frecuentes en pacientes con DA⁴.



El 20,1 % de las personas con DA tiene depresión, en comparación con el 14,8 % de los controles, según una revisión sistemática de 36 estudios^{1,4}.



IMPACTO LABORAL

Un estudio realizado en 9 países europeos con pacientes con DA moderada a grave mostró que el **57 %** se ausentó del trabajo al menos un día en el último año debido a la enfermedad⁷.

Impacto en grupos específicos

EN LOS NIÑOS Y SUS FAMILIAS



La DA los hace más propensos a tener relaciones familiares tensas y una visión negativa de sí mismos, a sufrir acoso escolar y a desarrollar comorbilidades psiquiátricas⁸.



Se ha observado una mayor prevalencia de depresión en los padres de niños con DA en comparación con los padres de niños sin DA (29,3 % vs. 20,3 %)¹.

EN LOS ADULTOS

La DA se asocia con varios problemas¹:



51,3 %
limitación del estilo de vida



39,1 %
evitación de la interacción social



43,3 %
alteración de las actividades diarias



25,8 %
peor salud general



16,7 %
insatisfacción con la vida

Estos efectos se dan incluso en la DA leve, pero aún más en la DA moderada y grave¹.

Importancia del manejo integral

Muchos pacientes con DA no logran controlar sus síntomas con los tratamientos convencionales, lo que perpetúa el malestar y reduce su calidad de vida. Por ello, se requieren tratamientos más personalizados y efectivos³.



SE RECOMIENDA:



Incorporar la calidad de vida y las comorbilidades del paciente con DA en la toma de decisiones terapéuticas¹.



Modificar el estilo de vida mediante la identificación y reducción de los desencadenantes ambientales, como alérgenos, irritantes y estrés².



Implementar cambios en la alimentación y técnicas de reducción del estrés, como la meditación o el yoga, para complementar los tratamientos médicos².

1. Silverberg JI. Comorbidities and the impact of atopic dermatitis. Ann Allergy Asthma Immunol Off Publ Am Coll Allergy Asthma Immunol. 2019 Aug;123(2):144–51. 2. Mesjasz A, Zawadzka M, Chałubiński M, Trzeciak M. Is Atopic Dermatitis Only a Skin Disease? Int J Mol Sci. 2023 Jan 3;24(1):837. 3. Afshari M, Kolackova M, Rosecka M, Čelakovská J, Krejsek J. Unraveling the skin; a comprehensive review of atopic dermatitis, current understanding, and approaches. Front Immunol. 2024;15:1361005. 4. Thyssen JP, Halling AS, Schmid-Grendelmeier P, Guttman-Yassky E, Silverberg JI. Comorbidities of atopic dermatitis-what does the evidence say? J Allergy Clin Immunol. 2023 May;151(5):1155–62. 5. Infac Vol 31 3 dermatitis-atopica - VOLUMEN 31 • No 3 • 2023 FARMAKOTERAPIA INFORMAZIOA INFORMACIÓN - Studocu [Internet]. [citado 2024 3 de oct]. Disponible en: <https://www.studocu.com/es/document/universidad-del-pais-vasco/dermatologia/infac-vol-31-3-dermatitis-atopica/71281744>. 6. Armario-Hita JC, Artime E, Vidal-Vilar N, Huete T, Díaz-Cerezo S, Moro RM, et al. Patient-Reported Outcome Measures in Real-World Atopic Dermatitis Studies in Spain: A Systematic Review. Actas Dermosifiliogr. 2022;113(7):685–704. 7. Ring J, Zink A, Arents B w. m., Seitz I a., Mensing U, Schielein M c., et al. Atopic eczema: burden of disease and individual suffering – results from a large EU study in adults. J Eur Acad Dermatol Venereol. 2019;33(7):1331–40. 8. Courtney A, Su JC. The Psychology of Atopic Dermatitis. J Clin Med. 2024 Mar 11;13(6):1602.