

Curitiba, 12/04/2008

---

# CUIDADOS COM A PELE DA CRIANÇA ATÓPICA DURANTE O INVERNO

**Dra. Adriana Vidal Schmidt**

**Serviço de Alergia e Imunologia**

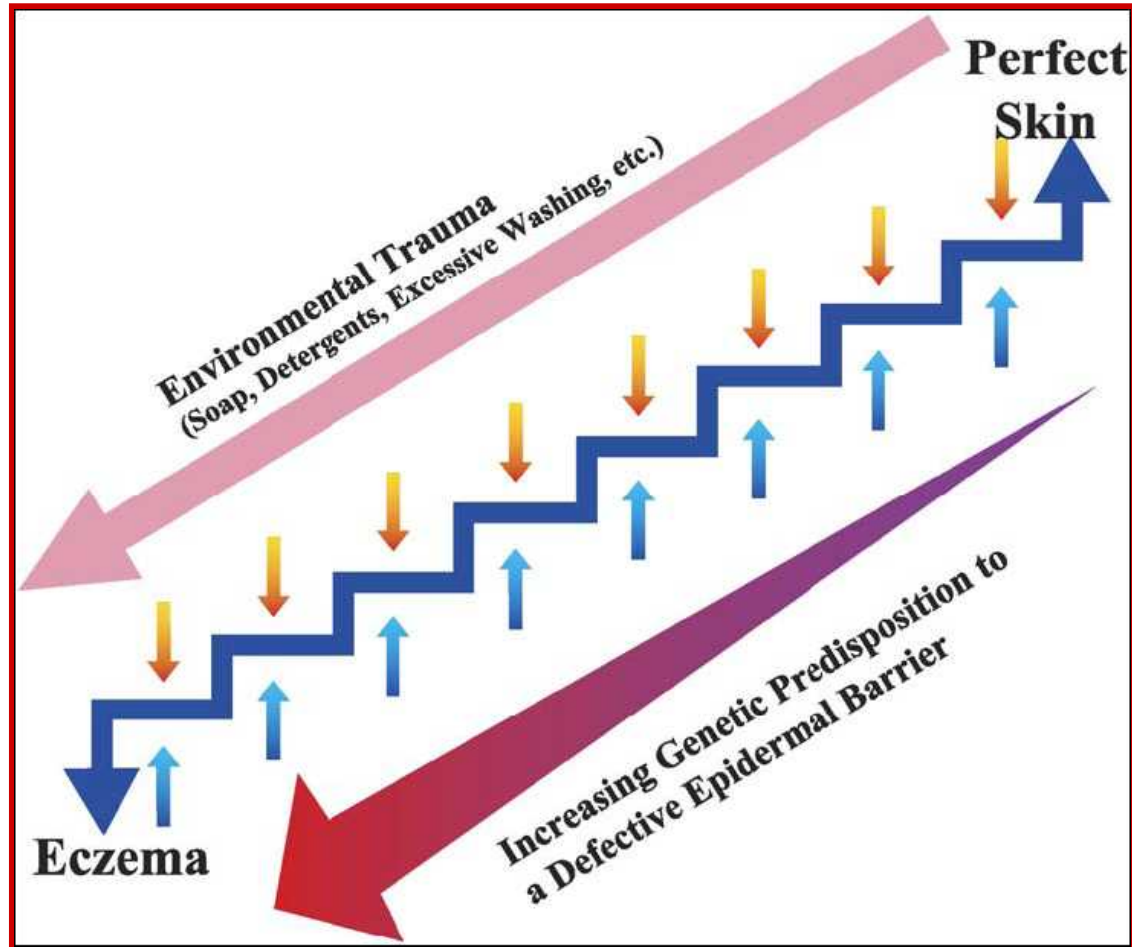
**Hospital Universitário Cajuru – PUC-PR**

**Depto. Científico de Alergia e Imunologia da SPP**

## ECZEMA/ DERMATITE ATÓPICA

- Patologia crônica – prurido + lesões cutâneas
- 15-20% das crianças e 2-3% dos adultos
- Impacto na qualidade de vida
- Estigmas – problemas psicológicos

## D. A. – FATORES PREDISPONENTES



## PELE SECA

- Predisposição genética (pele seca – D. A.):
- Perda da integridade da barreira lipídica, anormalidade no metabolismo das cerâmidas
- Banhos freqüentes, quentes (**inverno**)
- Exposição a irritantes, bactérias ou ácaros
- Ambientes secos, baixas temperaturas, stress, idade avançada



**lesão no extrato córneo**

**LESÃO NO EXTRATO CÓRNEO**

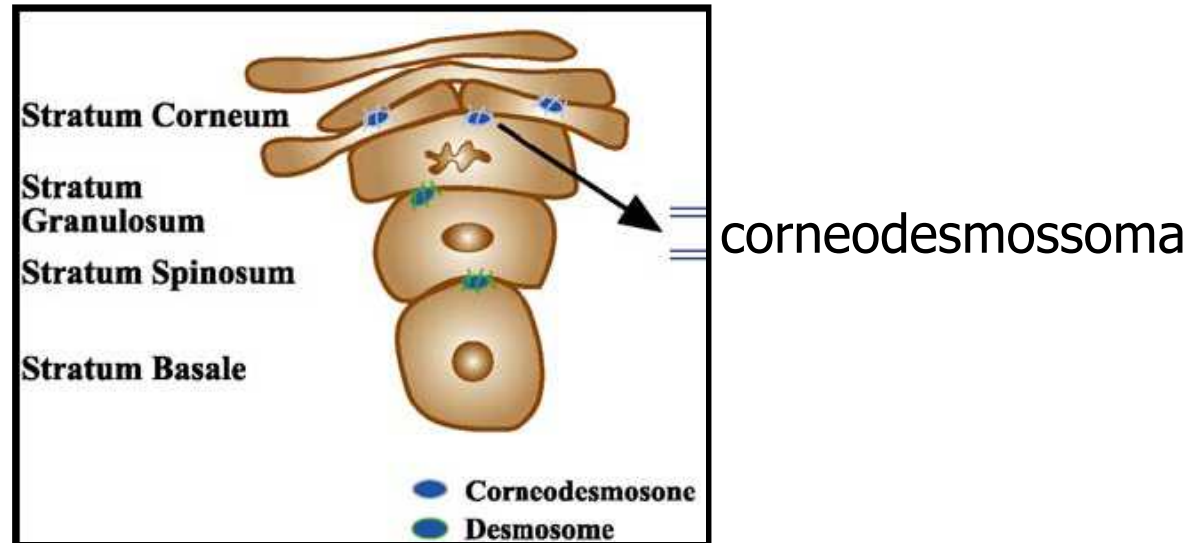


**penetração alérgenos/irritantes**



**lib. de citocinas pró-inflamatórias**

# BARREIRA CUTÂNEA – EXTRATO CÓRNEO



*J Allergy Clin Immunol 2006;118:3-21*

Anormalidades no extrato córneo:

Pele seca do inverno ( winter xerotic dry skin)

Ressecamento induzido por surfactante ( sabões)

Dermatite atópica

*J. Cosmetic Dermathol 2:141-149, 2004*

## PELE SECA

Além das fissuras e do aspecto ressecado,  
A pele seca tem defeitos de barreira invisíveis:

**aumento da perda transepidermica de água**

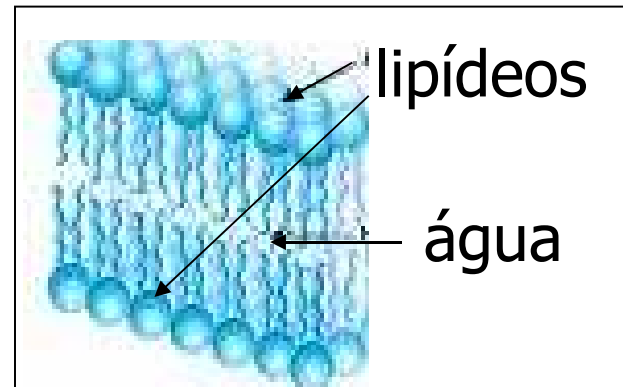
**aumento da permeabilidade para alérgenos e irritantes**



# BARREIRA CUTÂNEA

- Queratinócitos: proteínas (queratina)  
tijolos
- Cimento intercelular: lipídeos e água  
argamassa

filme hidrolipídico:



**Lipídeos cutâneos são compostos por ceramidas, colesterol e ácidos graxos**

## CONSTITUINTES DO NMF

(Natural Moisturizing Factor – 15 a 20% do peso do extrato córneo)

- **Aminoácidos** livres 40%
- Ácido pirrolidona carboxílico (**PCA Na**) **12%**
- **Lactato** **12%**
- Açúcares, ac orgânicos, peptídeos, mat. NI 8,5%
- **Uréia** **7%**
- Cloreto 6% Sódio 5% Potássio 4%
- Amônia, ácido úrico, creatinina, glicosamina 1,5%
- Cálcio 1,5 % Mg 1,5%, Fosfato 0,5%,
- Citrato, Formato 0,5%

(NMF é reduzido em peles secas, ictiose vulgar e psoríase)

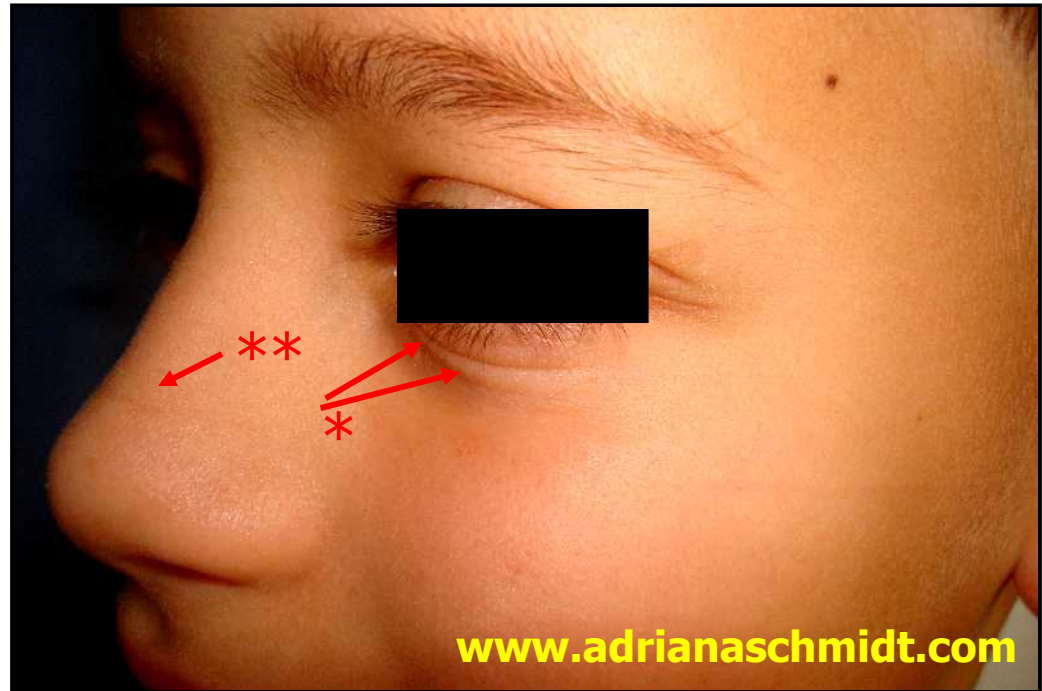
## DERMATITE ATÓPICA – tendência atual:

- Extrínseca ou alérgica  
(associada a asma/rinite e susceptível a fatores ambientais)
- Intrínseca ou não alérgica  
(sem associação com doenças atópicas e não relacionadas a fatores ambientais)

## ESTIGMAS DE ATOPIA:

### Fácies atópico

- Dupla prega palpebral \*
- Pseudomadarose
- Tubérculo labial
- Linha nasal \*\*  
(pelo prurido)



## ESTIGMAS DE ATOPIA:

**Comorbidades:  
Rinite alérgica**



Respiração oral



Palato ogivóide



Palidez e hipertrofia de cornetos

# PELE DO ATÓPICO:



## PELE DO ATÓPICO:



## PELE DO ATÓPICO:



[www.adrianaschmidt.com](http://www.adrianaschmidt.com)

# PELE DO ATÓPICO:



[www.adrianaschmidt.com](http://www.adrianaschmidt.com)

## PELE DO ATÓPICO:



[www.adrianaschmidt.com](http://www.adrianaschmidt.com)

## PELE DO ATÓPICO:

### Prurido - escarificações



## PELE DO ATÓPICO:

### Prurido - escarificações



# PELE DO ATÓPICO:

## D. A. lactentes

- Superfícies extensoras
- Face - malar
- Lesões exudativas



## PELE DO ATÓPICO:

### D. A. crianças

- Superfícies flexoras
- Lesões liquenificadas



# PELE DO ATÓPICO:

## Eczema flexural



[www.adrianaschmidt.com](http://www.adrianaschmidt.com)

# PELE DO ATÓPICO:

## Eczema flexural



## PELE DO ATÓPICO:

### Eczema flexural



# PELE DO ATÓPICO:

## Xerose



# PELE DO ATÓPICO:

## Liquenificação



## PELE DO ATÓPICO:

### Ceratose pilar



## PELE DO ATÓPICO:

### Ceratose alba/ptiríase alba



## DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL:

### **Dermatite seborreica**



## DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL:

### Dermatite de contato



## DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL:

### TINEA CORPORIS



## DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL:

### ESCABIOSE



## DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL:

### ESCABIOSE



## AVALIAÇÃO LABORATORIAL

- Direcionada aos achados de história e EF
- Testes alérgicos (acima 2 a?)
- Hemograma, IgE total e específica
- Testes de provocação oral (al. alimentar)
- Outros (micológico, bacterioscopia, biópsia)

## TESTES CUTÂNEOS DE LEITURA IMEDIATA:

Dx das reações alérgicas mediadas pela IgE



## TESTES CUTÂNEOS DE LEITURA IMEDIATA:



## TESTES CUTÂNEOS DE LEITURA IMEDIATA:

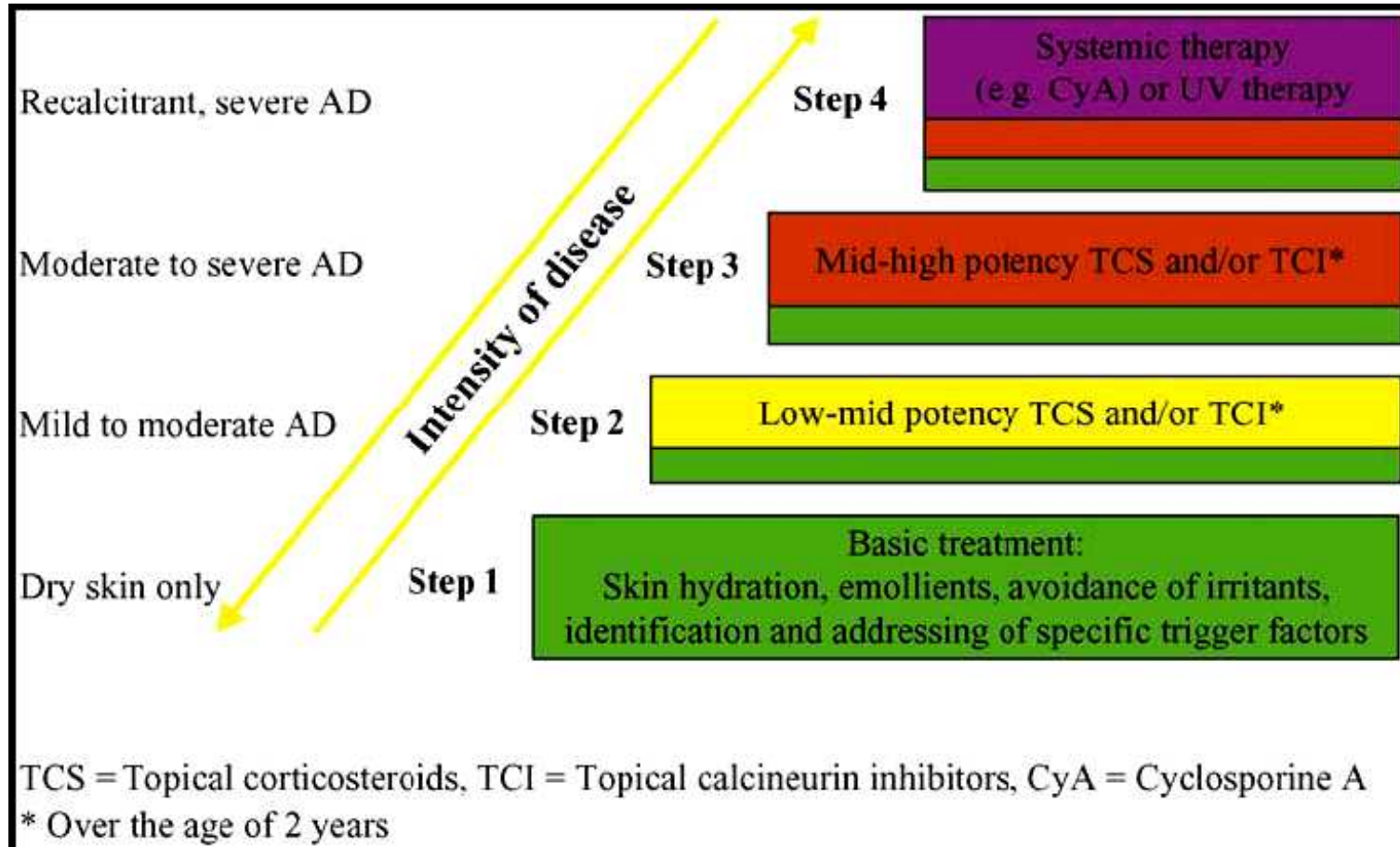
Teste positivo (+ a +++)



## OBJETIVOS DO TRATAMENTO DA D. A.

- Diminuir perda transepidérmica de água
- Restaurar a barreira cutânea
- Reduzir a penetração de alérgenos/irritantes
- Reduzir inflamação

CONSENSO EUROPEU E ACADEMIA AMERICANA DE ALERGIA



# TRATAMENTO DA DERMATITE ATÓPICA

## SORT: KEY RECOMMENDATIONS FOR PRACTICE

<i>Clinical recommendation</i>	<i>Evidence rating</i>	<i>References</i>
Emollients are the mainstay of maintenance therapy for atopic dermatitis.	B	3, 4, 10
<u>Topical corticosteroids should be first-line treatments for patients with atopic dermatitis flare-ups.</u>	A	3, 4, 11
Sedating antihistamines are indicated for the treatment of atopic dermatitis when patients have sleep disturbances and concomitant allergic conditions.	A	11, 13
Antibiotics should be reserved for the treatment of acutely infected lesions associated with atopic dermatitis.	A	4
<u>Topical calcineurin inhibitors should be second-line treatments for atopic dermatitis flare-ups and maintenance.</u>	A	25

*A = consistent, good-quality patient-oriented evidence; B = inconsistent or limited-quality patient-oriented evidence; C = consensus, disease-oriented evidence, usual practice, expert opinion, or case series. For information about the SORT evidence rating system, see page 453 or <http://www.aafp.org/afpsort.xml>.*

## XEROSE CUTÂNEA – MEDIDAS GERAIS

- Tempo no banho: 5 min, água não quente
- Evitar sabonetes - usar sabões emolientes
- Não friccionar para secar e aplicar hidratante logo após o banho ou piscina (retém a umidade)
- Hidratantes em quantidades generosas 2-3x/dia

*J. Dermatol Treat 13:103-106, 2002*

**Só 50% do creme permanece após 8h**

*Am Journal of Clin Dermatol 4(11), 2003*

## CUIDADOS GERAIS

- Evitar alérgenos ou irritantes (ácidos, álcalis, solventes, surfactantes), stress
- Abolir tecidos sintéticos (nylon) ou ásperos (lã) preferir roupas de tecidos leves e macios (algodão, malha, seda)
- Evitar ambientes muito secos (ar condicionado)
- Evitar sudorese excessiva e extremos temperatura

**mesmo em períodos assintomáticos**

## PACIENTES E FAMILIARES DEVEM ENTENDER QUE:

- Corticóides: ef. relativos (reduzem inflamação)
- Emolientes: reduzem o ressecamento cutâneo

### **ABC**

**National Eczema Society - British Foundation**

**A** void soap

**B** enefit from emolientes

**C** ontrol of inflammation

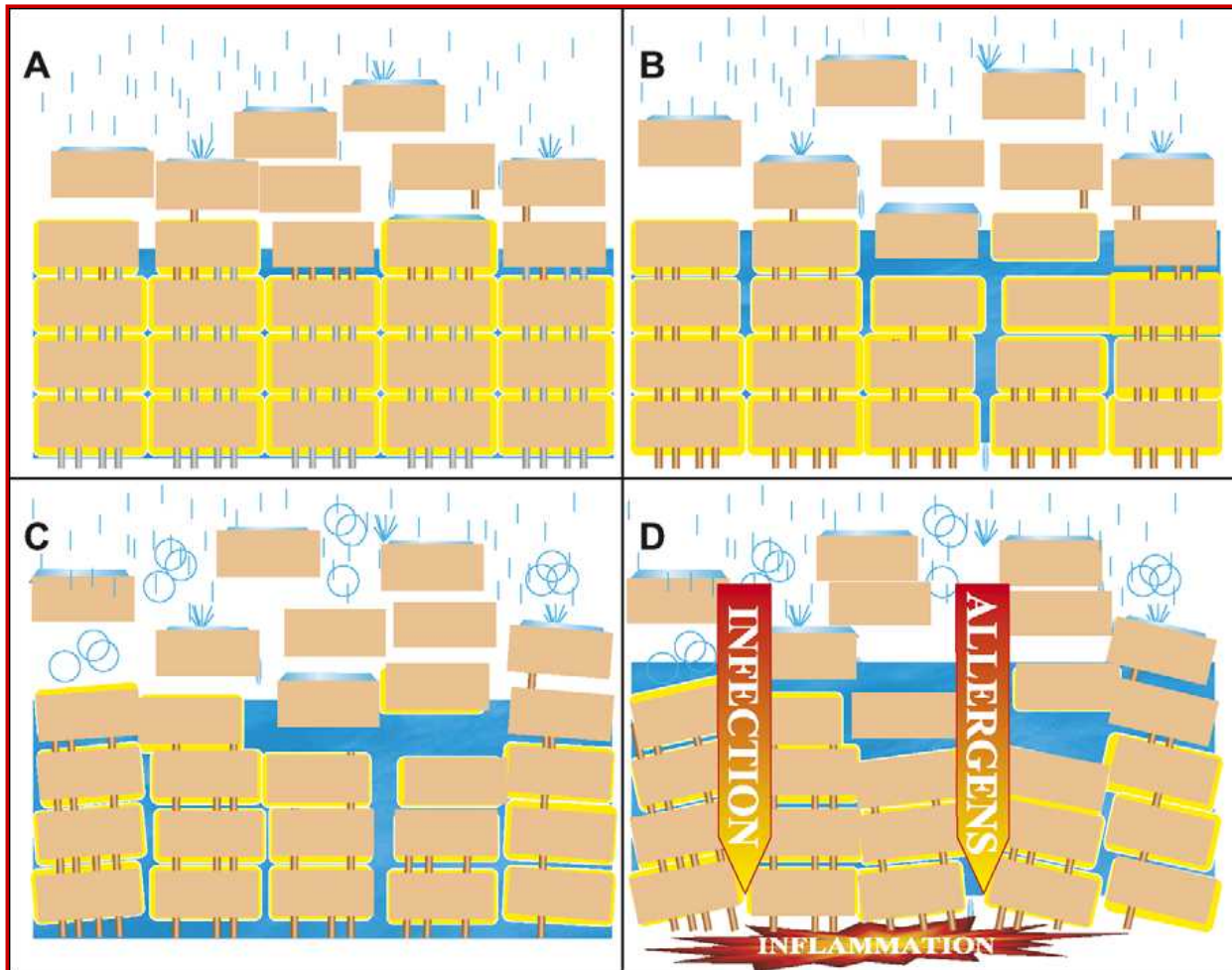
# PELE SECA – evitar sabonetes OU usar sabonetes especiais



## SABONETES : lesam a barreira cutânea:

- alteram pH da pele (pH da pele 5,5)  
em barra: pH básico (8-10) agride o manto ácido
- diminuem a adesão dos corneócitos  
Alteração de pH favorece enzimas quimotrípticas  
que agridem os corneodesmosomas
- reduzem a espessura do extrato córneo
- reduzem os lipídeos
- lauril sulfato de Na (espuma) = efeito irritante  
constituente da maioria dos sabonetes comuns

# BARREIRA CUTÂNEA – CAMADA CÓRNEA após contato com sabonetes:



## SABONETES PARA PELE SECA - BARRA

Nome comercial / Lab.	Composição	Vol	Preço (R\$)
Lipikar surgrass (La Roche -Posay) *	manteiga de karité pH 5,5 - ideal	barra 80g	16,00
Cold Cream (Avène)*	ól. mineral /glicerina (L)	barra 100g	24,00
Cetaphil sab pele seca (Galderma) *	óleos vegetais/amêndoas	barra 80g	14,00
Aveno (Galderma)	aveia	barra 80g	12,00
Cetrilan (Theraskin)	cetrimida, ol amêndoas e calêndula	barra 100g	14,00
Kalima (Theraskin)	manteiga karité, ilipê e manga	barra 150g	25,00
Skin sec (Darrow)	óleos vegetais	barra 80g	16,00
Oliatum/ júnior (Feliste)	óleo mineral	barras 100g	14/ 11,00

(L: contém lauril – declarado em rótulo/ \*barras de limpeza sem surfactantes )

# SABONETES PARA PELE SECA LÍQUIDOS

- pH mais compatível (?)
- menos irritantes



Nome comercial	Composição	Vol	Preço (R\$)
Neutrogena fresh foaming (Neutrogena)	glicerina (L)	150ml	21,00
Skin sec sab líquido (Darrow)	óleos vegetais	140ml	25,00
Fisiogel sab líquido (Stiefel)	lipídeos, ol.melaleuca	150ml	29,00
Epidrate Sensi sab Líquido ( Mantecorp)			

# LOÇÕES DE LIMPEZA

- emolientes, sem sabões
- lesões ativas, pequenas regiões



Nome comercial	Composição	Vol	Preço (R\$)
Cetaphil loção de limpeza (Galderma)	parabenos, pH 5-7 (L)	120ml	27,00
Toleriana Dermo-Nettoyant ( La Roche-Posay)	glicerina	200 ml	26,00

# ÓLEOS PARA BANHO

- Aplicados logo após o banho
- Ajudam a manter a umidade-coadjuvantes, aplicar hidratante em seguida
- girassol - reepitelizante



Nome comercial	Composição	Vol	Preço (R\$)
Oilatum júnior óleo (Feliste)	óleo mineral, álcool de lanolina	200ml	31,00
Repitelin (Cosmiatric)	óleo de girassol (linoleico), lecitina soja, vit A e E	30/ 100 ml	11/ 26,00
Dersani (Saniplan)	óleo de girassol, vit A e E	100/200ml	22/ 37,00

## HIDRATAÇÃO CUTÂNEA

- Modifica a natureza física e química da pele seca
- Melhora a resposta ao corticóide tópico
- Melhora a penetração dos ativos
- Reduz relapsos da doença
- Induz a remissões mais prolongadas
- Indicada em todas as faixas etárias

*J. Cosmetic Dermatol 2:141-49, 2004*

*Current Ther Research 59 (4):227-33, 1998*

## HIDRATANTES – emulsões Óleo/Água (O/A)

Componentes e níveis percentuais mais frequentes

- **Essenciais para a estabilidade**

água (80%) / óleos (15-30%)

emulsificantes (5%) / preservativos (0,5%)

- **Outros (melhora dos efeitos e das propriedades)**

umectantes (5%) , Silicones (1%), Fragrância (0,2%),

Antioxidantes e quelantes (0,5%)

# HIDRATANTES

## Compostos por:

- **Hidratantes:** implica na adição de água a pele
- **Umectantes:** são adicionados aos hidratantes para aumentar a capac. retentora água extrato córneo
  - Glicerol** (hidrólise do óleo de oliva, o mais comum umectante)
  - Butil/Propilenoglicol** (solvente e veículo, ↑ penetração, comum)
  - Panteno**l (penetra pele e cabelos transf.: ac pantotênico – B5)
- **Emolientes:** para amaciar a pele, melhorar textura/aparência (óleos)

## HIDRATANTES

### Umectantes:

- **PCANa**: ácido pirrolidônico, parte do NMF, aumenta mais a capacidade retentora de água pelo EC
- **Alfa-hidroxiácidos (AHAS)**: promovem adição de água a pele láctico (NMF) , glicólico e tartárico, pH ácido
- **Uréia**: retém água na pele, reduz prurido e é queratolítico (acima de 10% nas ictioses e hiperqueratoses)

*Journal European Academy of Dermatol – JEADV 19, 2005*

Pca Na > Lactato de Na > glicerina > sorbitol

*J. Cosmetic Dermatol 2:141-149, 2004*



## HIDRATANTES

### Emulsificantes:

- misturam os comp. hidrofílicos e lipofílicos (emulsões) – melhorando a cosmética
- podem ser também considerados como lipídeos
- podem irritar a pele  
(os não-iônicos são menos irritantes que os iônicos)

## HIDRATANTES

### Gorduras:

#### ■ **Animal**

lanolina (ovelhas, potencial alergênico)

#### ■ **Mineral**

deriv. do Petróleo (petrolato)  
promove aumento da durabilidade fórmula

#### ■ **Vegetal**

Carnaúba, manteigas de manga, karité

## HIDRATANTES

### Ácidos graxos essenciais (EFAS):

- **Omega 6 e Omega 3:** derivados dos ac linoleicos
- Encontrados princ. nos fosfolípides epidérmicos
- Incorporam ceramidas
- Desempenham papel na barreira cutânea, na fluidez da membrana e na sinalização celular

## HIDRATANTES

### Óleos vegetais

- **Canola:** reduziu irritação induzida por surfactantes em humanos
- **Prímula e borage:** 9 e 20% ac gama–linoleicos  
Uso oral (prímula): benefício não confirmado
- **Girassol:** (rico em ac linoleico) uso tópico aum. os níveis ac linoleico na epiderme, porém não melhorou a DA nem a perda transepid. água

# HIDRATANTES

## Substâncias botânicas

- **Aloe:** mais de 300 espécies, resultados conflitantes  
antiinflamatório, cicatrizante
- **Aveia:** (avena sativa): banhos imersão, longa data  
calmante, antiinflamatório
- **Alantoína:** sint. raiz do confrei  
cicatrizante, queratolítico?
- **Bioflavonóides:** polifenóis derivados de plantas, antioxidantes,  
Ex: carotenóides

**Faltam estudos**

# HIDRATANTES

## Conservantes, antioxidantes e quelantes

- **Conservantes:** Impedem ou lim. proliferação bacteriana no produto  
Geralmente combinação de substâncias  
Phenoxietanol e parabenos são os mais comumente utilizados  
Eficácia é influenciada pelo pH e outros constituintes da fórmula
- **Antioxidantes:** inibem a oxidação dos ingredientes por reagirem com os radicais livres e bloqueando a r. em cadeia (tocoferol, hidroxitolueno)
- **Quelantes:** reagem com íons metálicos e aumentam a eficácia antioxidante (ac cítrico, tartárico e etilenodiamina)

## HIDRATANTES

- **Cosméticos ?** emolientes, perfumes
- **Medicamentos ?** produtos medicinais

para tratamento da pele seca:

Industrializados?

Manipulados?

# HIDRATANTES INDUSTRIALIZADOS



## HIDRATANTES PARA PELE SECA (óleos)

Nome comercial / Laboratório	Composição	Vol	Preço (R \$)
Oilatum loção cremosa (Stiefel)	óleo mineral, vit E	120ml	37,00
Hidrapel creme/ loção (Stiefel)	óleo mineral	60g/120ml	39/33,00
Nutraderm (Galderma) (L)	+oligominerais/esqualano, sorbitol	60g	33,00
Cetaphil loção hidratante, Cetaphil HP (Galderma)	óleo de macadâmia, silicone, glicerina, vit E	120ml	33,00
	HP – com <b>FPS 15</b>	60ml	42,00
Hidrafil (Stiefel)	glicerina, complexo NMF, Vit E + <b>FPS 20</b>	60ml	37,00
Epidrat corpo (Mantecorp)	ceramidas, vit E, ch verde, soja, lipídeos, pentavitin	120g	37,00
Aveendix ( Valeant)	aveia, ômega 6, Vit E, alfabisabolol	150ml	45 ,00

## HIDRATANTES PARA PELE SECA (uréia)

Nome comercial	Composição	Vol	Preço (R\$)
Ureadin infantil loção (Medley)loção/ creme	uréia 3% 10%/ 20%	150ml	24,00
Eucerin loção (Beiersdorf / Aché)	uréia 10%, ac lático, glicerina e lipídeos	125ml	34,00
Nutraplus creme/ loção(Galderma), Emoderme creme (Theraskin)	uréia 8/10% uréia 10%,ol. sem uva, ol boragem	120 / 60g 60g	39/ 21,00 32,00
Hidrapel Plus creme/ loção (Stiefel)	uréia 10%	60g/ 120ml	19/ 27,00
Dardia pomada/ loção corpo (Intendis)	uréia 5%, lactato Na, glicerina, TCM, ac lático	100/ml 200ml	46,00 51,00

## HIDRATANTES PARA PELE SECA (alfahidroxiácidos)

Nome comercial	Composição	Vol	Preço (R\$)
Lactrex creme/ loção (Galderma)	lactato amônio 12% e alantoína 0,1%	60g/ 120ml	29/ 31,00
Lacticare loção(Stiefel)	ácido láctico, Pca- Na e óleo mineral	120ml	68,00
Neostrata Ultra Loção (Melora)	AHA – ac glicólico 10%	200ml	129,00

## HIDRATANTES PARA PELE SECA (manteigas)

Nome comercial	Composição	Vol	Preço (R\$)
Lipikar Emoliente	Manteiga de Karité, glicerina 10%, Alantoína	200ml	94,00
Lilikar Baume ( La Roche-Posay)	Karité, Alantoína, Glicerina 20%, ol canola, ol mineral.	200ml	114,00
Kalima loção (Theraskin)	Manteiga de Karité, Ilipé e Manga	200ml	40,00
Fisiogel loção cremosa/ creme	Ceramidas, glicerina, ol oliva, esqualeno, mant Karité, TCM	120ml ou 240ml/ 60g	Loção 57/ 83,00
Fisiogel AI loção cremosa/ creme (Stiefel)	(ac cáprico-caprílico) PEA- antiinflamatório	AI creme 30g/ loção 120ml	Creme 49,00 AI 58,00 / lançamento 04/2008

## HIDRATANTES PARA PELE SECA - manipulados

- **Uréia** (2,5-10%) retém água no extrato córneo
- **PcaNa** (3%) – manto hidrolipídico,
- **AHA** - alfa hidroxíácidos - Lactato de amônio (12%)  
ac. láctico, Ac. glicólico, (5-8%)
- **Óleos** (5-10%) oliva, macadâmia, uva, framboesa,  
malaleuca, maracujá, amêndoas - emolientes
- **Ac graxos essenciais** (Vegelip) 5-10%, óleo de framboesa(Omega3)
- **Silicones** DC9040, DC9701 (3%)  
formação de filme, menor pegajosidade, melhor cosmética
- **Ceramidas** ( líquidas) 3-6% - ajuda a repor manto lipídico da  
pele

## HIDRATANTES PARA PELE SECA - manipulados

- **Alfabisabolol** 0,1 a 2% , Aloe Vera 3% (cicatrizante, calmante)
- **Alantoína** 3% (deriv. da camomila, antiinflamatório)
- **Inhihase** 2-3%, **Drieline** 2-3%, (antiinflamatórios)
- **Vital ET** 2-3% (antiinflamatório, antiirritante, vasoconstritor)
- **Adenin** 0,1% (aumenta mitose celular, melhora cicatrização)
- **Manteigas** – Karité, Cacau ou manga 5% (emoliente)
- Outros: **Fucogel** 5% (hidratante, formação de filme protetor)
- **Hidroviton** 1-6% (aa., nutritivo),
- **Aquaporine active** 5% (mantém os canais de água)

## HIDRATANTES PARA PELE SECA - manipulados

### BASES (veículos):

- Loção cremosa, loção hidratante ou creme hidratante, creme não-iônico, creme gel  
120-240ml hidratantes (10-30g corticóides)
- Evitar: gel, serum, loções alcoólicas, ativos em conc. maior que 30%  
Potes (contaminação) – ideal: bisnagas ou embalagem pump.

## HIDRATANTES PARA PELE SECA

## Exemplo de formulação:

Lactato de amônio -----	12%
Alantoína -----	0,2%
Alfa-bisabolol -----	0,5%
Óleo de macadâmia -----	5%
Fucogel -----	5%
Essência suave aloe vera-----	qs
Loção cremosa embalagem pump -----	200 ml

Aplicar em todo o corpo logo após o banho, com a pele ainda úmida, principalmente nas regiões mais ressecadas, e repetir a aplicação ao deitar.

## ATIVOS MAIS SENSIBILIZANTES NOS HIDRATANTES COSMÉTICOS

- Perfume
- Lanolina (álcoois de cera de lã)
- MDBGN/PE (Euxil K 400)
- MCI/MI (Kathon CG)
- Própolis
- Parabenos
- Álcool cetilestearil
- Timerosol

Propilenoglicol nos atópicos 2% reações, em oclusão 10%

Irritação: ac láctico, uréia, PCA, preservativos ( ac benzóico)

# Hidratantes são os produtos mais prescritos em Dermatologia



Diante de tantas opções,  
qual hidratante devo prescrever?

## QUAL HIDRATANTE?



**“O melhor produto para um indivíduo deve ser o que ele prefira, porque assim ele o utilizará regularmente e o tratamento será eficiente.”**

**O uso continuado dos hidratantes deve ser intensamente estimulado, particularmente no paciente atópico**

## CORTICÓIDES TÓPICOS

- Nas exacerbações agudas
- Aplicados após/em conjunto com a hidratação
- Baixa ou média pot. 1-2x/dia 7-14 dias  
(hidrocortisona, mometasona, fluticasona, metilprednisolona)
- Surtos graves: tto mais longo e manutenção 2x/sem
- Segunda opção: inibidores da calcineurina

## DERMATITE ATÓPICA

### QUANTO DE CORTICÓIDE USAR POR REGIÃO

#### Appropriate Quantity of Topical Corticosteroids for the Treatment of Atopic Dermatitis

<i>Anatomic site</i>	<i>Amount of topical corticosteroid required (g)</i>		
	<i>Infants</i>	<i>Children</i>	<i>Adults</i>
Face and neck	10	15	30
Hand	5	7.5	15
Arm	10	15	30
Leg	20	30	60
Body	100	150	300

**Obs: qdade de creme necessária para 10 dias de tratamento com 2 aplicações diárias**

*Am Fam Physician 2007;75:523-8*

## INIBIDORES DA CALCINEURINA

- Tacrolimus 0,03 ou 0,1% - eficácia similar (Protopic<sup>R</sup>)
- Pimecrolimus 1% (Elidel<sup>R</sup>)
- Seguros e eficientes (tacrolimus 0,03 = hidroc. 1%)
- Queimação, prurido e eritema (20% T. /10% P.)
- Usar filtro solar durante o tratamento
- Custo elevado, cças maiores de 2a, 2x/dia
- Faltam estudos a longo prazo (1a Tacrol./ 4a Pim.)

## Inibidores da calcineurina e corticóides disponíveis em manipulação:

■ **Inibidores da Calcineurina:** tacrolimus 0,03 a 0,1% (custo elevado)

■ **Corticóides:** hidrocortisona 0,5 - 1%

desonida 0,025 - 0,5%

fluocinolona 0,025-0,1%,

Fuorados: dexametasona e betametasona 0,01-0,5%, clobetasol 0,025-1%

Obs: em bases semelhantes a dos hidratantes,  
em menores volumes e nunca associados aos mesmos

metilprednisolona – Advantan<sup>R</sup>, flunisolida – Flutivate<sup>R</sup>  
e mometasona – Elocon<sup>R</sup>/Topison<sup>R</sup>: eficazes e seguros, industrializados apenas

## TRATAMENTO SISTÊMICO NA D. A.

- **Anti-histamínicos** (nas comorbidades e dist. Sono)  
hidroxizina, cetirizina e ebastina
- **Corticóides** (em crises graves, curtos períodos, risco de rebote)  
Prednisona 5-7 dias
- **Antibióticos** (se infecção clinicamente detectável)  
S. aureus, via oral: cefalosporinas ou penic semis., tópico: ac fusídico
- **Ciclosporinas** (bons resultados, recidivas variáveis, monit .renal)
- **PUVA** (acima de 12 anos), **Montelukast sódico** (est. inconclusivos)
- **Anti-IgE, Imunoglobulinas EV** (casos graves, resposta 90% cças a Ig)
- **Imunoterapia** (em estudo, outras alergias concomitantes)

# COMPRESSAS ÚMIDAS NA D. A.

## Convencionais

- Vasoconstrição e supressão da inflamação e prurido – lesões exudativas
- Água (+comum) ou sol Burrow (antibacteriano Sulfato Al e acetato Ca)
- Compressa de gaze embebida em água e dobrada várias x colocada diretamente sobre a área afetada, sem material oclusivo
- Evaporação, efeito refrescante e red. na produção de secreções
- Maceração das vesículas e debridação mecânica que previne o acúmulo de secreção e crostas
- Remover após 30 minutos e substituir por compressa limpa

# COMPRESSAS ÚMIDAS NA DA

## Wet-wrap

- Pacientes que não responderam ao tto convencional
- DA grave ou refratária
- Faltam estudos de eficácia e segurança
- Dupla bandagem de algodão, a primeira úmida e a segunda seca
- Corticóides (mais eficientes) ou emolientes
- Corticóides nas compressas por até 14 dias
- Biodisponibilidade sistêmica temporária
- 1x/dia, ctc diluídos 10% , pessoal treinado



## ROUPAS ESPECIAIS

- Tecidos especiais, macios
- Duas camadas
- Algodão ou seda
- Reduzem atrito/ prurido
- Cobertura de prata/ antibióticos
- Para as wet wrap



## D. A – O QUE FAZER

- Educar o paciente e familiares
- Melhorar a barreira cutânea: hidratação, cuidados gerais
- Evitar fatores exacerbantes
- Tratar as complicações
- Apoio psicológico:  
(ansiedade, frustração, vulnerabilidade e vergonha)

**A doença afeta toda a família**

## D. A – O QUE NÃO FAZER

- Negligenciar na hidratação e nos cuidados gerais
- Usar corticóides de alta potência em cças pequenas, face ou r. intertriginosas, usar pomadas em lesões exudativas
- Corticóides tópicos por longos períodos de uso (acima de 16 semanas)
- Corticóides como hidratantes ou utilizados sem os mesmos
- Sabonetes ou talcos antissépticos, loções hidroalcoólicas
- dietas de exclusão

## CONCLUSÃO

“ Os cuidados com a pele da criança atópica proporcionam uma melhora considerável na sua qualidade de vida, minimizando o prurido, o ressecamento cutâneo e levando a um maior conforto. Os cuidados aqui descritos, mesmo em períodos assintomáticos, previnem um maior dano à barreira cutânea , promovendo uma remissão por períodos mais prolongados e diminuindo a duração e a gravidade das recidivas.”

*Adriana Schmidt 2008*

2006

# MUITO OBRIGADA!

REVEJA TODOS OS SLIDES APRESENTADOS EM:

**[www.adrianaschmidt.com](http://www.adrianaschmidt.com)**

**(download aulas e palestras)**

Agradecimentos especiais:

Intendis do Brasil Farmacêutica

Theraskin Laboratórios

Stiefel Laboratórios

Farmácia Cosmética

Farmácia Receita Exata

Dr. Roberto Tarlet

