



UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE CUENCA

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA

Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo

UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR

CARRERA DE MEDICINA

**“MANEJO DE LA DERMATITIS ATÓPICA CON
DUPILUMAB EN PACIENTES ADOLESCENTES”**

**TRABAJO DE TITULACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL
TÍTULO DE MÉDICO**

AUTOR: BRAYAN STIVEN VELEPUCHA CEDILLO

DIRECTOR: DR. CARLOS ROLANDO ESPINOZA CÁRDENAS

CUENCA - ECUADOR

2024

DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO



UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA

Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo

UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR

CARRERA DE MEDICINA

**“MANEJO DE LA DERMATITIS ATÓPICA CON
DUPILUMAB EN PACIENTES ADOLESCENTES”**

**TRABAJO DE TITULACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL
TÍTULO DE MÉDICO**

AUTOR: BRAYAN STIVEN VELEPUCHA CEDILLO

DIRECTOR: DR. CARLOS ROLANDO ESPINOZA CÁRDENAS

CUENCA - ECUADOR

2024

DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO

DECLARATORIA DE AUTORÍA Y RESPONSABILIDAD

Brayan Stiven Velepucha Cedillo portador(a) de la cédula de ciudadanía N.º **0704667385**. Declaro ser el autor de la obra: “**Manejo de la dermatitis atópica con dupilumab en pacientes adolescentes**”, sobre la cual me hago responsable sobre las opiniones, versiones e ideas expresadas. Declaro que la misma ha sido elaborada respetando los derechos de propiedad intelectual de terceros y eximo a la Universidad Católica de Cuenca sobre cualquier reclamación que pudiera existir al respecto. Declaro finalmente que mi obra ha sido realizada cumpliendo con todos los requisitos legales, éticos y bioéticos de investigación, que la misma no incumple con la normativa nacional e internacional en el área específica de investigación, sobre la que también me responsabilizo y eximo a la Universidad Católica de Cuenca de toda reclamación al respecto.

Cuenca, 6 de marzo de 2024

F:

Brayan Stiven Velepucha Cedillo

C.I. 0704667385

CERTIFICACIÓN DEL DIRECTOR / TUTOR

Certifico que el presente trabajo denominado "**Manejo de la dermatitis atópica con dupilumab en pacientes adolescentes**" realizado por **Brayan Stiven Velepucha Cedillo** con documento de identidad No. **0704667385**, previo a la obtención del título profesional de Médico, ha sido asesorado, supervisado y desarrollado bajo mi tutoría en todo su proceso, cumpliendo con la reglamentación pertinente que exige la Universidad Católica de Cuenca y los requisitos que determina la investigación científica.

Cuenca, 6 de marzo de 2024

F:



Dr. Carlos Rolando Espinoza Cárdenas

DIRECTOR / TUTOR

DEDICATORIA

A mis cuatro mujeres.

AGRADECIMIENTO

La vida es muy corta para no disfrutarla.

Agradezco a mis mamás Mayra y Yolanda por el apoyo incondicional que me brindaron durante el transcurso de mi carrera universitaria, a mis docentes por haberme compartido sus conocimientos, a Dios porque sin él no sería nadie y por último a mí mismo, por luchar, levantarme cada vez que caí y nunca darme por vencido.

Manejo de la dermatitis atópica con dupilumab en pacientes adolescentes

RESUMEN

La dermatitis atópica es una enfermedad dermatológica que contempla la inflamación e irritación de la piel, con una evolución crónica, recurrente y se manifiesta en forma de brotes o erupciones cutáneas. Uno de los grupos poblacionales de mayor vulnerabilidad, son los adolescentes. El tratamiento contempla cambios en el estilo de vida, el uso de corticoides típicos y otros fármacos como el Dupilumab.

Objetivo: Describir el manejo de la dermatitis atópica con el dupilumab en pacientes adolescentes.

Metodología: El presente estudio es una revisión bibliográfica, que será abordada bajo un diseño descriptivo – explicativo, considerando las siguientes fuentes de información: Science Direct, PubMed, Scopus, Lilacs, Cochrane, Redalyc, SciELO y Proquest.

Resultados: El Dupilumab reduce notablemente la intensidad y alcance de la dermatitis atópica, controlando la remisión cutánea y la magnitud del prurito, aspectos claves para mejorar la calidad de vida del adolescente y no comprometer su desarrollo físico, cognitivo y psicosocial. Entre los efectos adversos destacan: problemas a nivel respiratorio; aparición de angioedema; fiebre; continuo malestar general del cuerpo; dolor de articulaciones; erupciones cutáneas; inflamación de ganglios linfáticos y reacciones alérgicas en la zona donde se inyectó el medicamento.

Conclusión: El Dupilumab es un medicamento que permite conseguir una mejoría a nivel cutáneo, reduce la intensidad de las manifestaciones clínicas que conlleva la enfermedad y mejora la calidad de vida del paciente.

Palabras clave: dermatitis atópica; dupilumab; pacientes adolescentes; efectos adversos; calidad de vida.

Management of atopic dermatitis with dupilumab in adolescent patients

ABSTRACT

Atopic dermatitis is a dermatological disease characterized by inflammation and skin irritation with a chronic, recurrent course, leading to outbreaks or skin eruptions. Adolescents represent one of the most vulnerable population groups. Treatment includes lifestyle changes, topical corticosteroid usage, and other drugs such as Dupilumab.

Objective: To describe the management of atopic dermatitis with Dupilumab in adolescent patients.

Methodology: This study is a literature review, approached under a descriptive-explanatory design, considering the following sources of information: ScienceDirect, PubMed, Scopus, LILACS, Cochrane, Redalyc, SciELO, and ProQuest.

Results: Dupilumab significantly reduces the intensity and spread of atopic dermatitis, controlling cutaneous remission and the spread of pruritus, critical aspects of improving the quality of life of adolescents without compromising their physical, cognitive, and psychosocial development. Adverse effects include respiratory problems, angioedema, fever, general body discomfort, joint pain, skin rashes, inflammation of lymph nodes, and allergic reactions in the area where the drug was injected.

Conclusion: Dupilumab is a drug that enables improvement at the cutaneous level, reduces the intensity of clinical manifestations associated with the disease, and enhances the patient's quality of life.

Keywords: atopic dermatitis; Dupilumab; adolescent patients; adverse effects; quality of life.

ÍNDICE

RESUMEN	7
ABSTRACT	8
INTRODUCCIÓN	10
OBJETIVOS	12
General	12
Específicos	12
METODOLOGÍA	12
Estrategia de búsqueda	12
Criterios de elegibilidad	13
<i>Criterios de inclusión</i>	13
<i>Criterios de exclusión</i>	14
Fuentes de información	14
MARCO TEÓRICO	15
RESULTADOS	21
Diagrama de búsqueda	21
Ecuaciones de búsqueda y estudios seleccionados	22
DISCUSIÓN	34
CONCLUSIONES	43
Financiamiento	44
Conflicto de intereses	44
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	45

INTRODUCCIÓN

La dermatitis atópica es una enfermedad inflamatoria crónica de la piel que afecta a personas de todas las edades, pero es especialmente común en niños (1); se caracteriza por la piel seca, irritada y con prurito intenso, lo que puede llevar a rascado constante, dolor y dificultad para dormir (2). Aunque existen varios enfoques de tratamiento para la dermatitis atópica, muchos pacientes no responden adecuadamente a las terapias convencionales, lo que resalta la necesidad de opciones de tratamiento más efectivas.(3,4).

Esta premisa es corroborada por Ruenger (5), quien la refiere como una enfermedad que contempla la inflamación o irritación de las capas superficiales que conforman la piel del ser humano, cuyo progreso puede derivar en inflamación, ampollas, enrojecimiento, exudación, costras e inclusive descamación, acompañadas de una sensación significativa de dolor. Según Orayne et al. (6), este trastorno se clasifica en: atópica, lesiones grises o rojas que aparecen en los pliegues de la dermis; seborreica, afecta al cuero cabelludo y áreas grasosas de la piel; y por contacto, aparecen en las áreas que tuvieron contacto directo con el agente o sustancia irritante.

En la actualidad, la dermatitis atópica es un serio problema de salud pública, con un nivel de incidencia que afecta aproximadamente al 20% de la población de todo el mundo, situación que continuamente aumenta en todos los contextos sociales (7,8).

En Europa, la prevalencia de dermatitis atópica en la población adolescente, se encuentra entre el 10% a 12% de casos reportados (9,10). Estas cifras se repiten en el territorio africano donde el nivel de incidencia alcanza hasta el 11% (9); en la región de América Latina dicha realidad alcanza cifras que bordean entre el 7% a 22%, con un pico significativo que se manifiesta de los 12 a 15 años de edad y mayor predominio del sexo femenino (11). En Ecuador el número de pacientes jóvenes diagnosticados con dicha condición patológica en la última década, es mayor al reportado en todo el mundo, con una prevalencia que bordea el 28% a 33%, siendo las mujeres el grupo más afectado (12).

En lo que concierne al tratamiento, varía de acorde a la gravedad de la enfermedad; ya sea leve, moderada o grave (13,14).

Uno de los grandes avances en el tratamiento de la dermatitis atópica en la población adolescente, es el Dupilumab, siendo referido como el primer fármaco biológico debidamente validado y aprobado por diferentes organizaciones sanitarias. Si bien varios ensayos clínicos pivotaes han servido para demostrar la eficacia y seguridad del medicamento, hay escasa literatura científica que corrobore y avale su administración en la práctica clínica habitual (15).

El dupilumab ha surgido como una prometedora terapia biológica para el manejo de la dermatitis atópica moderada a grave en pacientes adultos y pediátricos que son candidatos para terapia sistémica. Es un anticuerpo monoclonal que inhibe la señalización de las citoquinas interleucina-4 (IL-4) e interleucina-13 (IL-13), las cuales desempeñan un papel clave en la patogénesis de la dermatitis atópica (16).

En este contexto, es crucial explorar en detalle el papel de dupilumab en el manejo de la dermatitis atópica, examinando su eficacia, seguridad y consideraciones prácticas para su administración. Además, es esencial comprender las indicaciones precisas y los perfiles de los pacientes que pueden beneficiarse más de esta terapia innovadora.

Tomando en cuenta todo lo referido, surgió el presente estudio que consiste en una revisión bibliográfica con la finalidad de analizar los aspectos de mayor relevancia que giran en torno a la dermatitis atópica y su tratamiento con el dupilumab en la población adolescente, mediante el análisis minucioso de diferentes sustentos teóricos obtenidos de fuentes de información científicas debidamente validadas y referidas, brindando con ello, mayor veracidad y probidad académica al trabajo final.

OBJETIVOS

General

Describir el manejo de la dermatitis atópica con el dupilumab en pacientes adolescentes.

Específicos

- Explicar las características del Dupilumab que avalen su administración en los pacientes adolescentes con dermatitis atópica.
- Definir el impacto del Dupilumab en la calidad de vida de los pacientes adolescentes con dermatitis atópica.
- Reconocer los efectos adversos que conlleva el uso del Dupilumab en los pacientes adolescentes con dermatitis atópica.

METODOLOGÍA

La presente revisión bibliográfica es de tipo descriptiva, considerando los datos expuestos en distintas publicaciones debidamente sustentadas y divulgadas en fuentes de información científica, las cuales fueron referenciadas mediante el Gestor Mendeley, con la finalidad de agilizar el proceso de búsqueda, selección y síntesis correspondiente.

El presente estudio se abordó bajo un diseño **descriptivo – explicativo**, debido a que la información considerada en su desarrollo, permitió describir y comprender la importancia, beneficios e implicaciones que conlleva el uso del Dupilumab en los pacientes adolescentes con dermatitis atópica y los aspectos de mayor relevancia asociados a esta realidad.

Estrategia de búsqueda

La búsqueda de las publicaciones respectivas, se realizó por medio de operadores lógicos **AND, OR** y **NOT**; los cuales fueron aplicados de la siguiente manera:

- Manej* Dermat* Atop*- Dupili* - Patient* Adolesc*
- (Manejo **or** Tratamiento) **and** Dermatitis atópica **and** pacientes adolescentes

- Pacientes adolescentes **or** Adolescents
- Efectos adversos **or** Efectos secundarios **and** Dupilumab
- (Impacto **or** Implicaciones) **and** Dupilumab **and** pacientes adolescentes **and** dermatitis atópica
- Dupilumab and calidad de vida and pacientes adolescentes and dermatitis atópica

Todas las publicaciones seleccionadas, fueron analizadas de forma individual, considerando las categorías que hicieron parte de la temática abordada, siendo necesario realizar ciertas modificaciones para ampliar la búsqueda. De igual manera, se procedió a priorizar aquellas investigaciones que contaron con resultados debidamente respaldados y abordados bajo un enfoque cualitativo.

Criterios de elegibilidad

Los estudios que sustentaron la temática propuesta, fueron seleccionados o descartados atendiendo a los criterios que se detalla a continuación:

Criterios de inclusión

Estudios donde aborden **palabras claves** como: dermatitis atópica; Dupilumab; pacientes adolescentes; efectos adversos; calidad de vida; efectividad; seguridad; atopic dermatitis; Dupilumab; adolescent patients; Adverse effects; quality of life; effectiveness; security.

Estudios con un **año de publicación** que no supere los últimos 5, es decir que daten desde el 2018; que hayan sido publicados en **idioma** español o inglés, con una **metodología** científica, resultados validados, fiables y debidamente sustentados, expuestos en publicaciones del **tipo** artículos científicos, revisiones sistemáticas, metaanálisis e investigaciones de campo y ensayos clínicos aleatorios.

Criterios de exclusión

Se procedió a excluir todos los artículos originales con información incompleta, sin base científica u opiniones de expertos que hayan sido publicados antes de abril del 2017, en repositorios de tercer nivel o revistas especializadas de investigación hospitalaria o institucional.

Fuentes de información

Los estudios seleccionados, fueron obtenidos de diferentes buscadores científicos, tales como: Science Direct, PubMed, Scopus, Lilacs, Cochrane, Redalyc, SciELO y Proquest. El proceso de búsqueda se llevará a cabo aplicando la estrategia antes referida, durante el mes de julio de 2023.

Al final, todas las publicaciones seleccionadas tras este proceso de depuración, fueron descargados y debidamente referenciados en el gestor de datos Mendeley, para facilitar el proceso de análisis y síntesis respectivo.

MARCO TEÓRICO

Generalidades sobre la adolescencia

El ciclo de la vida del ser humano conlleva una serie de etapas de transición, donde todos los individuos adquieren y/o afianzan un sin número de destrezas y habilidades (17), que mejoran la capacidad para adaptarse en distintos contextos y solventar las necesidades básicas personales y del entorno familiar próximo. La segunda fase evolutiva del ser humano, es la adolescencia, la cual inicia con la aparición de la pubertad, un proceso biológico que marca el fin de la infancia y conlleva la maduración del aparato reproductor masculino y femenino (18).

En este sentido, la adolescencia es un periodo de transición entre la niñez y la adultez donde los hombres y mujeres experimentan significativos cambios en su anatomía física y la manera de pensar e interactuar. Estos aspectos son claves en la consolidación de la autonomía e independencia psicosocial de todos los seres humanos, lo que facilita su adaptación y propicia un mejor desenvolverse frente a un contexto y/o situación determinada (19).

Según la Organización Mundial de la Salud [OMS] (20), los adolescentes afrontan diferentes cambios y necesidades hasta llegar a la adultez, pudiendo agruparse en las siguientes subetapas:

La adolescencia temprana (9 a 13 años de edad), caracterizada por un notorio crecimiento físico corporal, el inicio de la maduración sexual masculina y/o femenina con la aparición de la pubertad, un pensamiento más crítico, cierta dependencia hacia los progenitores, pero mayor necesidad de privacidad, lo que configura un escenario de probables conflictos intrafamiliares (20).

La adolescencia media (14 – 17 años de edad), continúan los cambios físicos que tare consigo la pubertad, muestran cierto interés por las relaciones sentimentales y sexuales, hay mayor probabilidad de discusiones o conflictos intrafamiliares, buscan tener más independencia y su forma de pensar es vulnerable a ciertas experiencias personales o relatadas por sus pares,

derivando en ciertas conductas nocivas para su bienestar que incluso pueden poner en riesgo su supervivencia (20).

La adolescencia tardía (18 a 21 años de edad), los individuos logran completar su desarrollo físico y habrán alcanzado la altura máxima que tendrán en la adultez, fortalecen ciertos lazos sociales y evidencian una mejor capacidad para discernir, analizar y diferenciar entre lo bueno y lo malo, lo que facilita su desenvolverse en un contexto determinado; de igual manera, la relación con los progenitores mejora significativamente y se proyecta a un futuro (20).

En lo que concierne a los cambios generales que afrontan los adolescentes, se los puede agrupar de la siguiente manera: *desarrollo físico corporal*, contempla el aumento de su estatura y peso, la aparición del vello pubiano y la maduración del aparato reproductor, adquiriendo la capacidad de procrear; *desarrollo intelectual*, pueden comprender ideas abstractas y tomar decisiones que se ajusten al escenario donde se desenvuelven; *desarrollo emocional*, hay cambios repentinos de humor y fortalecen un apego hacia ciertas personas de su entorno próximo, no obstante, su actitud tiende a ser desafiante o contradictoria, lo cual puede derivar en decisiones perjudiciales; finalmente, *el desarrollo social*, caracterizado por mostrar mayor confianza en sus pares al momento de abordar aspectos relacionados con su sexualidad o relaciones de carácter afectivo, así mismo, deciden emanciparse de sus progenitores y asienta lazos más estrechos con sus amigos (21).

La forma en que los adolescentes afronten los cambios antes referidos, depende en gran medida, del entorno sociofamiliar en el que interactúa y se desenvuelve diariamente, dejando entrever que los adultos cumplen un rol fundamental en dicha etapa evolutiva, puesto que son los encargados de facilitar las herramientas que ayuden en la satisfacción de sus necesidades básicas, prevenir situaciones que pueden poner en riesgo su supervivencia y propiciar un ambiente idóneo para una convivencia armónica (22).

De acuerdo con el trabajo abordado por Lima et al. (23), uno de los aspectos fundamentales en el desarrollo de esta etapa evolutiva, es el estado de salud, lo que implica la ausencia de cualquier dolencia física o trastorno psicológico que puedan derivar en serias patologías que condicionen su bienestar integral y alteren sus funciones vitales, llevando incluso al deceso de quien lo padezca.

La dermatitis atópica, manifestaciones clínicas, diagnóstico y tratamiento

La dermatitis atópica o también denominada eccema, es referida por Zubeldia et al. (24), como una condición patológica que afecta la piel del ser humano, presentando cierta sensación de sequedad y permanente prurito, acompañada de una inflamación continua que puede convertirse en crónica sino es tratada de forma oportuna. Si bien esta enfermedad no es contagiosa, su evolución tiende a derivar en una irritación significativa y otras complicaciones que suelen empeorar de forma periódica.

Atendiendo lo expuesto en el estudio abordado por Escarrer & Guerra (25), el principal factor de riesgo asociado con la aparición de la dermatitis atópica, es el antecedente de haber padecido de eccema o de alguna alergia en particular, así como la fiebre del heno o asma. Además, varios expertos concuerdan que la probabilidad de desarrollar la enfermedad aumenta significativamente, en el caso de que algún miembro de su círculo familiar con dicha afección (26).

Entre las manifestaciones clínicas que conlleva el desarrollo de la dermatitis atópica, se encuentran las siguientes: la piel se torna seca y agrietada, aparecen continuas erupciones, costras, exudado e hinchazones que varían de color, sensación de dolor y picazón, oscurecimiento de la piel alrededor de los ojos y en las personas morenas o afro se presentan pequeñas protuberancias (27). Las personas que son diagnosticadas con esta condición patológica, se ven expuestas a desarrollar cuadros de alergia ante la ingesta de ciertos alimentos,

rinitis y/o asma, configurando un escenario de mayor complejidad que ponga en jaque su calidad de vida y limite su desenvolverse (28).

De forma general, los primeros síntomas de la dermatitis atópica aparecen alrededor de los 5 años de edad y pueden continuar presentándose de forma gradual hasta la etapa de la adolescencia e inclusive la adultez; no obstante, en algunos casos, los brotes de dicha enfermedad desaparecen por un periodo de tiempo indefinido y vuelven a presentarse otra vez, por lo que resulta fundamental realizar un diagnóstico y tratamiento oportuno, complementado con un seguimiento permanente que permita prevenir cualquier posible complicación (29).

El diagnóstico de la dermatitis atópica, contempla un análisis minucioso de la sintomatología que presenta un individuo, lo cual debe ser complementado con un examen completo de la piel y los antecedentes personales – familiares; dicha información permitirá establecer las acciones pertinentes que coadyuven a sobrellevar los síntomas, prevenir las complicaciones y/o reestablecer el estado de salud del afectado (30).

Según el estudio abordado por Armario et al. (31), una vez que el paciente sea debidamente diagnosticado, el profesional de la salud pertinente, debe proponer un tratamiento acorde con la gravedad de la enfermedad y las necesidades individuales que presente su organismo. El abordaje terapéutico puede iniciar con una humectación permanente de la zona afectada y otros hábitos de cuidado personal; en caso de que la situación persista o se agrave, es necesario proceder con ciertos fármacos prescritos por un profesional de la salud, los cuales ayudarían a controlar el prurito y en el resarcimiento de la piel (32).

De acuerdo a la publicación de Gargalho & González (33), es menester mencionar que la dermatitis atópica es persistente, por lo que puede requerir la combinación de varios tratamientos, los cuales se aplicarían por un periodo de tiempo indefinido hasta que la enfermedad sea controlada por completo; sin embargo, a pesar de que una terapia traiga consigo buenos resultados, la sintomatología pueden aparecer nuevamente en el organismo del paciente.

En caso de que la dermatitis atópica no sea debidamente controlada, el paciente puede verse expuesto a las siguientes complicaciones: desarrollo de asma o la fiebre del heno, cuya aparición tiene lugar antes o después de que dicha afección sea tratada; las alergias de índole alimenticio ante determinados productos de consumo humano; prurito o descamación crónica de la piel, derivando en cambios de color y engrosamiento de la dermis; la pigmentación de la zona afectada se torna más oscura, lo cual puede tardar meses en desaparecer; infecciones cutáneas y úlceras abiertas que tienen la capacidad de extenderse y poner en riesgo la supervivencia del individuo; problemas para conciliar el sueño y trastornos psicológicos como la ansiedad y la depresión (34).

Dupilumab, una alternativa para el tratamiento de la dermatitis atópica

El dupilumab es un medicamento biológico utilizado en el tratamiento de enfermedades inflamatorias crónicas de la piel, principalmente la dermatitis atópica. Es un anticuerpo monoclonal completamente humano que actúa bloqueando la señalización de dos citoquinas, la IL-4 y la IL-13, que desempeñan un papel importante en la inflamación y la respuesta inmune (33).

Se administra como una inyección subcutánea con una dosis inicial de: 400mg, dos inyecciones de 200mg, seguido de 200mg cada 2 semanas; o 600mg, dos inyecciones de 300mg, seguido de 300mg cada 2 semanas. Está aprobado para el tratamiento de la dermatitis atópica moderada a grave que no responde adecuadamente a otros tratamientos (33).

Ha demostrado ser efectivo en la reducción de los síntomas de la dermatitis atópica, así como en la mejora de la calidad de vida de los pacientes que padecen estas enfermedades. Sin embargo, algunos de los efectos secundarios más comunes incluyen reacciones en el sitio de la inyección, congestión nasal, conjuntivitis y reacciones alérgicas (34).

Debido a que es un medicamento biológico, el dupilumab puede ser costoso y el acceso puede estar limitado en algunos sistemas de salud. En nuestro país se comercializa con un costo que ronda los 520.00\$ en la presentación de 300mg.

RESULTADOS

Diagrama de búsqueda

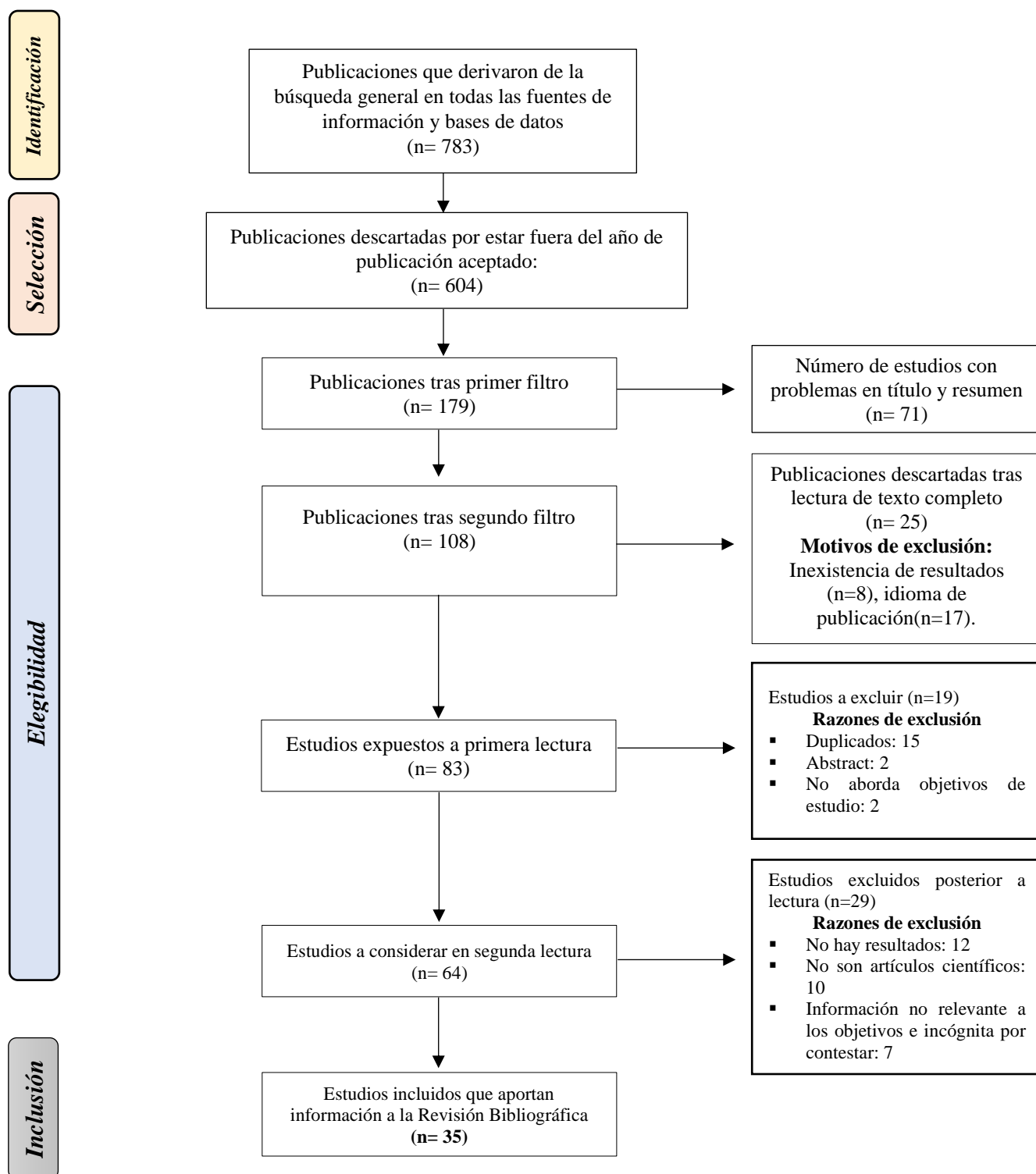


Gráfico 1: Flujograma de selección de estudios

Fuente: Velepucha, (2023)

Ecuaciones de búsqueda y estudios seleccionados

A continuación, se expone las diferentes ecuaciones utilizadas en la búsqueda de los estudios que sustentaron la presente revisión bibliográfica y concretar los objetivos establecidos. Esto se realizó en distintas bases de datos o buscadores científicos, aplicando conectores booleanos y los respectivos criterios de elegibilidad, lo que permitió obtener los siguientes resultados:

Tabla 1

Búsqueda de estudios sobre los aspectos de mayor relevancia que giran en torno a la dermatitis atópica en la población adolescente

Buscador / Base de Datos	Ecuaciones de búsqueda / booleanos	Número de resultados	Número de estudios seleccionados
<i>PubMed</i>	Dermatitis atópica OR Eccema	21	3
<i>Scopus</i>	AND (Adolescentes OR Adolescencia)	7	1
<i>Lilacs</i>	Dermatitis atópica OR Eccema	9	2
<i>Redalyc</i>	AND (Adolescentes OR Adolescencia)	0	0
<i>SciELO</i>		11	4
<i>Web of Science</i>		5	2
	TOTAL	53	12

Se describen las ecuaciones de búsqueda utilizando los booleanos en cada uno de los buscadores o base de datos consideradas en la presente revisión bibliográfica, para seleccionar los estudios que permitan dar contestación a la interrogante de la investigación.

Fuente: Elaboración propia (2023).

Tabla 2

Búsqueda de estudios sobre las características del Dupilumab que avalen su administración en los pacientes adolescentes con dermatitis atópica

Buscador / Base de Datos	Ecuaciones de búsqueda / booleanos	Número de resultados	Número de estudios seleccionados
<i>PubMed</i>	(Dupilumab OR Dupixent)	9	2
<i>Scopus</i>	AND (features OR importance) AND advantages AND (Atopic dermatitis OR Eczema) AND (Adolescents OR Adolescence)	5	1
<i>Lilacs</i>	(Dupilumab OR Dupixent)	7	2
<i>Redalyc</i>	AND (características OR importancia) AND ventajas	0	0
<i>SciELO</i>		15	2
<i>Web of Science</i>	AND (Dermatitis atópica OR Eccema) AND (Adolescentes OR Adolescencia)	11	2
	TOTAL	47	9

Se describen las ecuaciones de búsqueda utilizando los booleanos en cada uno de los buscadores o base de datos consideradas en la presente revisión bibliográfica, para seleccionar los estudios que permitan sustentar el objetivo específico 1 de la investigación.

Fuente: Elaboración propia (2023).

Tabla 3

Búsqueda de estudios sobre el impacto del Dupilumab en la calidad de vida de los pacientes adolescentes con dermatitis atópica

Buscador / Base de Datos	Ecuaciones de búsqueda / booleanos	Número de resultados	Número de estudios seleccionados
<i>PubMed</i>	(impact OR repercussion)	9	1
<i>Scopus</i>	AND quality of life AND (Atopic dermatitis OR Eczema) AND (Adolescents OR Adolescence)	5	1
<i>Lilacs</i>	(impacto OR repercusión)	11	1
<i>Redalyc</i>	AND calidad de vida AND	3	1
<i>SciELO</i>	(Dermatitis atópica OR	13	3
<i>Web of Science</i>	Eccema) AND (Adolescentes OR Adolescencia)	0	0
TOTAL		41	7

Se describen las ecuaciones de búsqueda utilizando los booleanos en cada uno de los buscadores o base de datos consideradas en la presente revisión bibliográfica, para seleccionar los estudios que permitan sustentar el objetivo específico 2 de la investigación.

Fuente: Elaboración propia (2023).

Tabla 4

Búsqueda de estudios sobre los efectos adversos que conlleva el uso del Dupilumab en los adolescentes con dermatitis atópica

Buscador / Base de Datos	Ecuaciones de búsqueda / booleanos	Número de resultados	Número de estudios seleccionados
<i>PubMed</i>	selection criteria AND	7	2
<i>Scopus</i>	probiotics AND relevance AND intestinal health AND (pediatric OR pediatric patient)	5	1
<i>Lilacs</i>	criterios de selección AND	8	1
<i>Redalyc</i>	probióticos AND relevancia	3	1
<i>SciELO</i>	AND salud intestinal AND	8	1
<i>Web of Science</i>	(pediátrica OR paciente pediátrico)	7	1
TOTAL		38	7

Se describen las ecuaciones de búsqueda utilizando los booleanos en cada uno de los buscadores o base de datos consideradas en la presente revisión bibliográfica, para seleccionar los estudios que permitan sustentar el objetivo específico 3 de la investigación.

Fuente: Elaboración propia (2023).

Caracterización de los estudios seleccionados

En cuanto al objetivo general de la revisión bibliográfica, que consistió en: Describir el manejo de la dermatitis atópica con dupilumab en pacientes adolescentes; se procedió a seleccionar 12 estudios que aportaron con la información necesaria para su respectiva consecución.

Tabla 5

Búsqueda de estudios sobre los aspectos de mayor relevancia que giran en torno a la dermatitis atópica en la población adolescente

	Título del estudio	Año	Autores y Referencia	Tipo y diseño de investigación	Resultados y conclusiones
1.	Características clínicas de una población con dermatitis atópica en un Centro de Tercer Nivel	2021	Rincón et al. (35)	Estudio descriptivo, retrospectivo y transversal	<ul style="list-style-type: none"> ▪ La dermatitis atópica es una enfermedad persistente ▪ No es contagiosa ▪ Irrita la piel ▪ Deriva del contacto con ciertos patógenos ▪ Afecta las capas superficiales de la piel
2.	Consenso mexicano para el diagnóstico y tratamiento de la dermatitis atópica en adolescentes y adultos	2018	Larenas et al. (36)	Estudio descriptivo Revisión sistemática	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Enfermedad crónica de la piel ▪ Contempla hinchazón, picazón y ampollas ▪ La complicación frecuente es la aparición de descamación y exudación ▪ La población adolescente es el grupo poblacional de mayor incidencia ▪ El 78% de pacientes abordados son adolescentes
3.	Diagnóstico y manejo de la dermatitis atópica	2020	Inzunza & González (37)	Estudio descriptivo	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Enfermedad inflamatoria de la piel ▪ Puede aparecer en cualquier parte del cuerpo ▪ Se pone de manifiesto en forma de brotes, dolor y picazón ▪ La adolescencia es la etapa con mayor prevalencia de casos en todo el mundo
4.	Asociación entre la lactancia materna y la aparición de la	2019	Maldonado et al. (38)	Estudio descriptivo Análisis de caso	<ul style="list-style-type: none"> ▪ La dermatitis atópica es un trastorno cutáneo inflamatorio y crónico

	dermatitis atópica en un Hospital de Tercer Nivel				<ul style="list-style-type: none"> ▪ El diagnóstico se realiza mediante el análisis de los síntomas, historial clínico y antecedentes familiares ▪ El tratamiento contempla cambios en el estilo de vida y el uso de ciertos fármacos ▪ Los adolescentes son un grupo de alto riesgo ante el desarrollo de la dermatitis atópica
5.	La dermatitis atópica en adolescentes: atención y tratamiento	2020	Rivas et al. (39)	Estudio descriptivo Revisión de la literatura	<ul style="list-style-type: none"> ▪ La aparición de la dermatitis atópica está asociada con factores genéticos ▪ Los antecedentes personales y familiares aumentan el riesgo de que un individuo desarrolle la enfermedad ▪ La evolución de la enfermedad puede derivar en otras afecciones físicas y/o mentales
6.	Asociación de dermatitis atópica con comorbilidades alérgicas, autoinmunes y cardiovasculares	2018	Silverberg et al. (40)	Estudio descriptivo transversal	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Es una enfermedad cutánea ▪ Su progreso trae consigo complicaciones cutáneas y psicológicas ▪ El tratamiento contempla limpiezas continuas y la administración de fármacos ▪ La etiología deriva de la genética y la exposición a ciertos patógenos
7.	Alergias alimentarias en pacientes pediátricos: Frecuencia, características clínicas y alérgenos más frecuentes	2021	González et al. (41)	Estudio descriptivo, transversal, observacional	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Entre el 35% a 71% de adolescentes con alergia alimentaria, desarrollan dermatitis atópica ▪ La aparición de la dermatitis atópica está asociada con aspectos genéticos ▪ Los antecedentes de alergias aumentan el riesgo de que la dermatitis atópica aparezca ▪ La incidencia ha aumentado entre dos a tres veces en países industrializados
8.	La alergia alimentaria y su asociación con dermatitis atópica	2021	Rojas et al. (42)	Estudio descriptivo, observacional, analítico, transversal	<ul style="list-style-type: none"> ▪ El 68% de pacientes diagnosticados con dermatitis atópica, eran adolescentes

					<ul style="list-style-type: none"> ▪ El antecedente familiar con dermatitis atópica aumenta el riesgo de que aparezca la enfermedad ▪ La alergia alimentaria es el principal causante de la dermatitis atópica ▪ Las complicaciones son las infecciones bacterianas, por patógenos como el estafilococo, molluscum contagiosum ▪ La complicación más severa es la queratoconjuntivitis atópica
9.	Dermatitis atópica en niños y adolescentes que fueron asistidos en un Hospital de Buenos Aires	2023	Antonietti et al. (43)	Estudio descriptivo, observacional, de corte transversal.	<ul style="list-style-type: none"> ▪ La dermatitis atópica es una enfermedad cutánea ▪ La prevalencia es alta en la población pediátrica sobre todo en los adolescentes ▪ Los factores de riesgo son los antecedentes personales, los antecedentes familiares y el medio ambiente donde se desenvuelva ▪ El tratamiento contempla el uso de medicamentos para controlar la picazón y el avance
10.	Una revisión sistemática y metanálisis de las diferencias regionales y relacionadas con la edad en las características clínicas de la dermatitis atópica	2019	Weng et al. (44)	Estudio descriptivo Revisión sistemática	<ul style="list-style-type: none"> ▪ La etiología de la dermatitis atópica es desconocida ▪ Hay factores genéticos asociados con su aparición ▪ Las manifestaciones contemplan el eritema, el exudado, la descamación, las costras y el picor intenso de la piel ▪ El diagnóstico incluye el análisis de los antecedentes personales, pruebas cutáneas, aparición de cataratas subcapsulares ▪ Tratamiento: uso de corticoides, inhibidores de la calcineurina tacrolimus y pimecrolimus
11.	Dermatitis atópica en pacientes hermanas: Análisis de casos clínico	2023	Posso et al. (45)	Estudio descriptivo Revisión de literatura	<ul style="list-style-type: none"> ▪ La dermatitis atópica es una enfermedad cutánea inflamatoria ▪ Las manifestaciones clínicas son heterogéneas

					<ul style="list-style-type: none"> ▪ Factores de riesgo asociados: genética, antecedentes personales y medio ambiente ▪ Tratamiento farmacológico y cambios en higiene personal
12.	Eccema del pezón como manifestación atípica de la dermatitis atópica: Caso clínico	2022	Pitarch et al. (46)	Estudio descriptivo Caso clínico	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Las manifestaciones clínicas de la dermatitis atópica son variadas ▪ El tratamiento se sustenta en el uso de crema de metilprednisolona ▪ Es más frecuente en las niñas al inicio de la adolescencia ▪ Su etiología es desconocida, pero se la asocia con la genética o el resultado de otras alergias

Fuente: Velepucha, (2023)

En cuanto al objetivo específico 1 de la revisión bibliográfica, que consistió en: Explicar las características del Dupilumab que avalen su administración en los pacientes adolescentes con dermatitis atópica; se procedió a seleccionar 9 estudios que aportaron con la información necesaria para su respectiva consecución.

Tabla 6

Características del Dupilumab que avalen su administración en los pacientes adolescentes con dermatitis atópica

	Título del estudio	Año	Autores y Referencia	Tipo y diseño de investigación	Resultados y conclusiones
1.	Efectos del dupilumab en la neurofibromatosis tipo 1 coexistente con dermatitis atópica grave	2021	Alvise et al. (47)	Estudio descriptivo	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Único fármaco de tipo biológico ▪ Permite abordar las manifestaciones clínicas de la dermatitis atópica ▪ Su uso puede darse en niños, adolescentes y adultos ▪ Está contraindicada en los lactantes de 0 a 6 meses

2.	Análisis de seguridad de dupilumab en práctica clínica real.	2020	Ruíz et al. (48)	Estudio descriptivo correlacional	<ul style="list-style-type: none"> ▪ La dermatitis atópica produce una carga extra de proteínas interleucina ▪ Propicia la inflamación de la piel ▪ Se pone de manifiesto irritación y la picazón permanente ▪ El tratamiento farmacológico alternativo eficiente, es el dupilumab ▪ La presentación consiste en una inyección prellenada ▪ Puede ser inyectada por debajo de la piel o de forma subcutánea ▪ No se requiere de un análisis de sangre
3.	Impacto del dupilumab en la calidad de vida de pacientes con dermatitis atópica grave tratados en un servicio de dermatología.	2022	Cañamero et al. (49)	Estudio descriptivo	<ul style="list-style-type: none"> ▪ El Dupilumab es un anticuerpo monoclonal, ▪ Coadyuva en el alivio de la sintomatología de la dermatitis atópica ▪ Es una alternativa farmacológica en los casos que no hayan respondido de la forma esperada a los tratamientos convencionales
4.	Dupilumab para el tratamiento de la dermatitis atópica	2018	Ferreira & Torres (50)	Estudio descriptivo Revisión de la literatura	<ul style="list-style-type: none"> ▪ El Dupilumab es el único medicamento biológico avalado ▪ Se puede utilizar en la población adolescente y no esta recomendado en menores de seis meses ▪ Es una alternativa eficiente, aunque es costosa
5.	Efectividad, seguridad y calidad de vida de dupilumab en la dermatitis atópica	2023	Guerra et al. (51)	Estudio descriptivo experimental y prospectivo	<ul style="list-style-type: none"> ▪ El fármaco permite aliviar la sintomatología de la dermatitis atópica ▪ Es eficiente en casos graves o moderados ▪ Su aplicación se encuentra en permanente investigación ▪ Hay nuevos ensayos clínicos enfocados en tratar otras patologías

6.	Claves diagnósticas en el eccema diseminado: experiencia de una unidad de dermatitis de contacto	2022	Aróstegui et al. (52)	Estudio descriptivo	<ul style="list-style-type: none"> ▪ El grado de eficacia mejora por ser administrada de forma inyectable ▪ Las propiedades permiten que la inflamación se reduzca en gran medida ▪ Coadyuva en la prevención de otros síntomas y/o complicaciones
7.	Caracterización clínica, y sociodemográfica de pacientes con dermatitis atópica de la ciudad de Medellín y su área metropolitana	2021	Cuervo et al. (53)	Estudio descriptivo correlacional	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Es recomendado en los pacientes adolescentes con dermatitis atópica ▪ Son dos inyecciones, que deben ser colocadas acorde al peso y edad del paciente ▪ El uso de este medicamento requiere únicamente la prescripción médica ▪ El propio paciente o algún cuidador podrá inyectar dicho medicamento
8.	Eficacia y seguridad de dupilumab para el tratamiento de la dermatitis atópica grave en la práctica clínica		Martínez et al. (54),	Estudio descriptivo retrospectivo	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Es un fármaco costoso pero eficiente para el tratamiento de la dermatitis atópica ▪ Los escenarios clínicos para administrar el dupilumab son: en las personas adultas; en los infantes y adolescentes, y, en los niños de seis meses a cinco años
9.	Fijación de precios de medicamentos en Ecuador	2022	Ministerio de Salud Pública del Ecuador [MSP] (55)	Reporte de información	<ul style="list-style-type: none"> ▪ El acceso a este medicamento se encuentra condicionado por el precio ▪ El Dupilumab en presentación de 300 mg/2 ml, tiene un costo de 520,0087 dólares ▪ Son pocas las personas que pueden disponer del fármaco

Fuente: Velepucha, (2023)

En cuanto al objetivo específico 2 de la revisión bibliográfica, que consistió en: Definir el impacto del Dupilumab en la calidad de vida de los pacientes adolescentes con dermatitis atópica; se procedió a seleccionar 7 estudios que aportaron con la información necesaria para su respectiva consecución.

Tabla 7

Impacto del Dupilumab en la calidad de vida de los pacientes adolescentes con dermatitis atópica

	Título del estudio	Año	Autores y Referencia	Tipo y diseño de investigación	Resultados y conclusiones
1.	Dermatitis atópica: Pitiriasis alba. A propósito de un caso.	2019	Herrera et al. (56)	Estudio descriptivo retrospectivo	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Este fármaco es una alternativa terapéutica de mayor relevancia ante el tratamiento de la dermatitis atópica ▪ Es efectivo para reducir la intensidad de las manifestaciones clínicas ▪ Ayuda en la mejora a nivel cutáneo
2.	Datos en vida real a largo plazo de dupilumab en dermatitis atópica.	2020	Briceño et al. (57)	Estudio descriptivo	<ul style="list-style-type: none"> ▪ El impacto del Dupilumab en la calidad de vida del paciente, es positivo ▪ Este fármaco mejora la intensidad y alcance de la enfermedad ▪ El Dupilumab controla la remisión cutánea y reduce la sensación de picazón
3.	Vista de Dermatitis atópica (ECCEMA) infantil y el tratamiento con dupilumab	2019	Barragán et al. (58)	Estudio descriptivo correlacional	<ul style="list-style-type: none"> ▪ La administración de este fármaco permite conciliar el sueño al adolescente ▪ Ayuda para que el adolescente logre descansar y recuperar energía ▪ Garantiza la satisfacción de sus necesidades básicas
4.	Dermatitis atópica. Artículo monográfico	2021	Negredo et al. (59)	Estudio descriptivo	<ul style="list-style-type: none"> ▪ El uso del Dupilumab reduce la picazón ▪ No interviene en el desenvolverse del adolescente ▪ No limita su rendimiento en el ámbito social, familiar y educativo.

5.	Tratamientos y cuidados a pacientes adolescentes con Dermatitis Atópica	2023	Lozano et al. (60)	Estudio descriptivo retrospectivo	<ul style="list-style-type: none"> ▪ El Dupilumab reduce la intensidad del dolor ▪ Previene la aparición de ciertos trastornos mentales ▪ Favorece su adaptación e interacción social ▪ Impacta positivamente la calidad de vida del paciente ▪ Requiere la prescripción médica de un profesional avalado
6.	Análisis y mejora de la preparación y manipulación de medicamentos peligrosos orales en un Servicio de Farmacia Hospitalaria	2021	Peláez et al. (61)	Estudio descriptivo	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Contempla la desaparición de los efectos de la dermatitis atópica ▪ Devuelve la confianza y la autoestima al individuo ▪ Se siente capaz de afrontar sus actividades diarias y entablar nuevos retos personales.
7.	Dermatitis atópica tratada con dupilumab: experiencia en un centro privado	2022	Aceves (62)	Estudio descriptivo	<ul style="list-style-type: none"> ▪ El tratamiento farmacológico con Dupilumab debe ser complementado con una alimentación equilibrada, baños con agua templada ▪ Se debe promover el uso de cualquier tipo de emolientes y evitar la exposición al sol. ▪ Todas estas acciones configuran un escenario donde su desarrollo físico, cognitivo y psicosocial, no se vea comprometido

Fuente: Velepucha, (2023)

En cuanto al objetivo específico 3 de la revisión bibliográfica, que consistió en: Reconocer los efectos adversos que conlleva el uso del Dupilumab en los pacientes adolescentes con dermatitis atópica; se procedió a seleccionar 7 estudios que aportaron con la información necesaria para su respectiva consecución.

Tabla 8

Efectos adversos que conlleva el uso del Dupilumab en los adolescentes con dermatitis atópica

	Título del estudio	Año	Autores y Referencia	Tipo y diseño de investigación	Resultados y conclusiones
1.	Uso de dupilumab en el tratamiento del asma moderada a grave: una revisión sistemática	2019	Bassan et al. (63)	Estudio descriptivo Revisión sistemática	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Los pacientes tienen menor sensación de picazón y reflejaron una piel limpia Efectos secundarios del Dupilumab: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Reacciones alérgicas ▪ Afecciones oculares ▪ Coloración roja de los ojos ▪ Queratitis - inflamación sobre la córnea
2.	Abordaje terapéutico de la Dermatitis Atópica (DA) en pediatría	2023	Zuñiga et al. (64)	Estudio descriptivo	Los efectos adversos del Dupilumab: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Problemas oculares ▪ El enrojecimiento de los ojos ▪ Continua sensación de picazón ▪ Malestar y cambios en la percepción visual
3.	Uso y resultados del astegolimab en el manejo del asma severa: ¿qué se conoce?	2023	Lozada et al. (65)	Estudio descriptivo retrospectivo y transversal	<ul style="list-style-type: none"> ▪ La administración del Dupilumab puede derivar en reacciones dolorosas ▪ Hay riesgo de una posible infección ▪ El parpado se inflama y se extiende al resto del ojo ▪ La visión del paciente se oscurece
4.	Tratamientos tópicos de la Dermatitis Atópicas en pacientes pediátricos: una actualización	2023	Méndez et al. (66)	Estudio descriptivo	<ul style="list-style-type: none"> ▪ El Dupilumab es favorable en la reducción de los síntomas que conlleva la dermatitis atópica Efectos adversos:

					<ul style="list-style-type: none"> ▪ Aparición de úlceras o llagas en la boca o en los labios; ▪ Inflamación de zona del ojo y párpado; ▪ Picazón continua e hinchazón ▪ Dificulta y minimiza la percepción visual del paciente
5.	Presente y futuro del tratamiento biológico y moléculas pequeñas en la dermatitis atópica	2021	Vera et al. (67)	Estudio descriptivo	<p>Efectos adversos</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Afecciones a nivel ocular ▪ Ardor, picazón y/o lagrimeo exagerado de los ojos ▪ Comezón o aparición de ronchas en la boca y/o garganta; ▪ El párpado se hincha ▪ Cierta sensación de dolor ▪ La boca y los labios pueden presentar manchas blancas o ampollas
6.	Dupilumab: mejoría dramática en una paciente con dermatitis atópica grave. A propósito de un caso	2022	Arango et al. (68)	Estudio descriptivo	<p>El uso del Dupilumab puede derivar en:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Problemas a nivel respiratorio ▪ Hinchazón del área de la boca, labios, garganta y/o lengua, angioedema, presión arterial alta y fiebre ▪ Inflamación de los ganglios linfáticos ▪ Malestar general de todo el cuerpo recurrente ▪ Dolor de los huesos y/o articulaciones ▪ Ronchas, picor, inflamación y erupciones cutáneas
7.	Respuesta clínica y calidad de vida en pacientes con dermatitis atópica grave tratados con dupilumab: una experiencia de la vida real en un solo centro	2020	Ferrucci et al. (69)	Estudio descriptivo retrospectivo correlacional	<p>Los efectos adversos del Dupilumab en la población adolescente, se clasifican en:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Los frecuentes; afectan hasta 1 de cada 10 pacientes diagnosticados ▪ Los poco frecuentes; afectan hasta 1 de cada 100 pacientes ▪ Los raros; afectan hasta 1 de cada mil pacientes diagnosticados

Fuente: Velepucha, (2023)

DISCUSIÓN

De acuerdo con lo expuesto en la publicación de Betancourt et al. (70), la adolescencia es una etapa de transición entre la niñez y la adultez, caracterizada por una serie de cambios físicos, afectivos y conductuales, los cuales, sientan las bases necesarias para que el ser humano logre adaptarse y asumir los roles de un adulto; además, los adolescentes denotan por ser vulnerables a una serie de patologías que pueden condicionar el desarrollo integral de dicho grupo poblacional e incluso poner en riesgo su supervivencia, tal es el caso de la dermatitis atópica.

En lo que concierne *al manejo de la dermatitis atópica con dupilumab en pacientes adolescentes*; autores como Rincón et al. (35) y Larenas et al. (36), concuerdan al definirla como una enfermedad cutánea de carácter crónica e inflamatoria, cuyo desarrollo contempla la irritación de la dermis en distintos niveles de gravedad, con serias implicaciones que pueden condicionar la calidad de vida del paciente y su entorno familiar próximo.

Según el estudio abordado por Inzunza & González (37), la dermatitis atópica es una enfermedad inflamatoria crónica de la piel que se presenta con mayor frecuencia en la etapa de la adolescencia, asociándola con los hábitos alimenticios, higiene personal y otras prácticas diarias que propician el ingreso y proliferación de distintos patógenos. Esta premisa es corroborada por Maldonado et al. (38), quienes refieren que los adolescentes son un grupo de alto riesgo para el desarrollo de dicha patología; de igual manera, las investigaciones de González et al. (41) y Rojas et al. (42), señalan que entre el 35% a 71% de casos diagnosticados, corresponden a individuos de 10 a 14 años de edad. En el caso de las niñas que empiezan con el proceso de pubertad, Pitarch et al. (46) afirma que es más frecuente el eccema del pezón, una manifestación atípica de este trastorno cutáneo.

Adicionalmente, de acuerdo con Rincón et al. (35) y Antonietti et al. (43), el desarrollo de esta condición patológica puede darse en cualquier individuo, sin diferir sexo y/o edad

cronológica, sin embargo, el 70% de los casos registrados con dicho tipo de dermatitis, resuelven su cuadro en la adolescencia y en uno de cada tres individuos, la afección se vuelve a presentar en la etapa adulta, con predominio del sexo femenino.

Por otro lado, según los resultados expuestos en el trabajo abordado por Weng et al. (44), los pacientes adolescentes que fueron diagnosticados con dermatitis atópica presentaron una sintomatología caracterizada por una sensación intensa de picazón en la zona de la piel afectada, acompañada de cierta inflamación de color rojizo y un exudado frecuente. Esto concuerda con lo expuesto por Posso et al. (45), quienes refieren que las manifestaciones clínicas de mayor relevancia en dicho grupo poblacional, son el prurito, la descamación de la dermis y la aparición de protuberancias escamosas o costras. Esta condición, como lo señala Inzunza & González (37), hace que el individuo afectado decida rascarse continuamente, decisión que deriva en inflamación, grietas, engrosamiento de la piel afectada y la secreción de una sustancia de color claro.

La etiología de la dermatitis atópica es desconocida (44); sin embargo, como lo refiere Rincón et al. (35) y Rivas et al. (39), su aparición en la población adolescente se encuentra asociada con la genética de cada individuo y el hecho de que otros miembros del entorno familiar, hayan desarrollado dicha condición patológica en algún momento de su vida. De igual manera, según Silverberg et al. (40) y González et al. (41), la probabilidad aumenta por problemas inmunitarios, antecedentes familiares y/o el contagio de infecciones virales; y finalmente, otros estudios concuerdan en que la enfermedad es consecuencia directa de alguna alergia a ciertos alimentos u otras sustancias (44).

Atendiendo la información expuesta en el estudio de Maldonado et al. (38), la mayor parte de casos diagnosticados con dermatitis atópica, derivaron de un minucioso análisis sobre la sintomatología presentada por el adolescente, lo cual fue complementado con un examen cutáneo completo, la revisión del historial clínico y los antecedentes familiares; además, según

Weng et al. (44) también se puede proceder con ciertas pruebas cutáneas y la localización de alguna catarata subcapsular.

Una vez que la enfermedad sea debidamente diagnosticada, resulta fundamental establecer la intervención que mejor se ajuste a las condiciones y necesidades evidenciadas por el paciente. El tratamiento de esta condición patológica en la población adolescente, depende de la gravedad con la que se presente, pudiendo recurrir a cambios generales en los hábitos diarios y estilo de vida, la administración de corticoides tópicos, inhibidores de calcineurina tópicos y otros fármacos prescritos por un profesional de la salud (43–46).

En lo relacionado con las *características del Dupilumab que avalen su administración en los pacientes adolescentes con dermatitis atópica*; según el trabajo abordado por Alvise et al. (47), este es el único fármaco de tipo biológico que cuenta con la aprobación de las entidades pertinentes, para abordar las diferentes manifestaciones clínicas que se presenten en los pacientes diagnosticados con dicha condición patológica, no obstante, su administración está contraindicada en los lactantes de 0 a 6 meses de vida extrauterina.

El organismo de los adolescentes que padecen de dermatitis atópica produce una significativa carga de proteínas interleucina 4 y 13 (IL). Estos componentes propician la inflamación de la piel y las diferentes manifestaciones clínicas que trae consigo dicha condición patológica (48). Ante esta realidad, el Dupilumab es referido por Cañamero et al. (49), como un anticuerpo monoclonal, que permite bloquear los receptores de la IL 4 y 13, lo que coadyuva de forma directa en el alivio de la sintomatología que conlleva el desarrollo y progresión de la enfermedad

Esta aseveración es corroborada por Ferreira & Torres (50), quienes refieren que el Dupilumab es el único medicamento biológico avalado para el tratamiento de la dermatitis atópica en la población adolescente, sobre todo, en aquellos casos que no hayan respondido

favorablemente a otros abordajes terapéuticos. Al respecto, de acuerdo con la investigación de Guerra et al. (51), los compuestos de este fármaco permiten aliviar la sintomatología de dicha enfermedad, siempre y cuando se presente de forma grave o moderada; además, es importante recalcar, que se encuentra en una fase de investigación, siendo parte de nuevos ensayos clínicos enfocados en tratar otras patologías como el asma, la esofagitis, la poliposis nasal y la sinusitis crónica.

Por otro lado, según el estudio abordado por Ruiz et al. (48), la presentación del Dupilumab consiste en una inyección prellenada, cuyo contenido llegara al organismo del paciente, al ser inyectada por debajo de la piel o de forma subcutánea. De igual manera, para administrar este medicamento no se requiere de un análisis de sangre, ya sea al inicio o de forma rutinaria, todo depende de la valoración realizada por el médico y la prescripción que pudiera realizar.

Adicionalmente, como lo afirma Guerra et al. (51) y Aróstegui et al. (52), el grado de eficacia y rapidez de actuación del Dupilumab, mejora notablemente al ser administrada de forma inyectable, en contraste a lo que sucede con otros fármacos orales, pastillas o esteroides. Así mismo, las propiedades de este medicamento permiten que la inflamación propiciada por la dermatitis atópica, se reduzca en gran medida y coadyuva en la prevención de otros síntomas y/o complicaciones que pudieran condicionar y/o limitar el desenvolverse del afectado.

Paralelo a lo referido, según el estudio abordado por Cuervo et al.(53), la administración de esta alternativa farmacológica ante el padecimiento de la dermatitis atópica por parte de la población adolescente, tiene lugar en dos inyecciones, que deben ser colocadas en puntos diferentes, con una dosis que varía acorde al peso y edad del paciente. Además, en la publicación de Ruiz et al. (48), se recomienda que el tratamiento con este fármaco puede darse únicamente con prescripción médica y debe ser propiciado por un profesional de la salud con experiencia; sin embargo, en algunos casos el propio paciente o algún cuidador de su entorno

próximo, podrá inyectar dicho medicamento siempre y cuando haya recibido la capacitación necesaria.

En lo referente al tiempo contemplado para este tratamiento farmacológico frente al padecimiento de la dermatitis atópica, según Martínez et al. (54), se puede considerar los siguientes escenarios clínicos: en las *personas adultas* debe administrarse como primera dosis, dos inyecciones subcutáneas, posteriormente, cada dos semanas se colocaría una inyección; *en los infantes y adolescentes*, la primera dosis contempla la administración de dos inyecciones; luego, se inyecta una inyección cada dos o cuatro semanas, dependiendo del peso que evidencie el paciente y la valoración del médico correspondiente; y finalmente, *en los niños de seis meses a cinco años*, se coloca una inyección cada cuatro semanas, dependiendo el avance de las manifestaciones y el seguimiento que se le brinde.

Finalmente, el acceso a este medicamento se encuentra condicionado por el precio que implica obtenerlo en una circunscripción territorial determinada. Según el informe propiciado por el Ministerio de Salud Pública del Ecuador, el Dupilumab en presentación de 300 mg/2 ml, tiene un costo de 520,0087 dólares americanos, por ello, son pocas las personas que pueden disponer del fármaco, lo que representa una desventaja en el abordaje de la dermatitis atópica y aumenta el riesgo de posibles complicaciones (55).

En relación al *impacto del Dupilumab en la calidad de vida de los pacientes adolescentes con dermatitis atópica*; según el estudio propuesto por Herrera et al. (56), este fármaco es una de las alternativas terapéuticas de mayor relevancia, por cuanto, sus propiedades y/o compuestos químicos evidenciaron ser efectivos para reducir la intensidad de las manifestaciones clínicas que conlleva el desarrollo de la enfermedad y conseguir una mejoría significativa a nivel cutáneo.

En este sentido, el impacto del Dupilumab en la calidad de vida del paciente adolescente resulta ser positivo, puesto que como lo señala Briceño et al. (57), mejora notablemente la intensidad y alcance de la enfermedad, controlando la remisión cutánea y la magnitud de la picazón. Además, según Barragán et al. (58), la administración de este fármaco, le permite conciliar el sueño al adolescente y descansar de forma correcta, logrando recargar plenamente su energía física y/o mental, aspecto clave para garantizar la satisfacción de sus necesidades básicas.

Esta aseveración concuerda con lo expuesto por Negrodo et al. (59), quienes refieren que dicho fármaco reduce notablemente la picazón producida por la dermatitis atópica, permitiéndole cumplir las diferentes actividades que hacen parte de su diario desenvolverse en el ámbito social, familiar y educativo. De igual manera, según la investigación de Lozano et al. (60), reduce la intensidad del dolor y la posibilidad de que aparezcan ciertos trastornos que afectan la psiquis del individuo, propiciando un comportamiento que favorece su adaptación e interacción social frente a un contexto y/o situación determinada.

Otro de los impactos favorables que conlleva la administración del Dupilumab, en la calidad de vida del adolescente diagnosticado con dermatitis atópica, contempla la desaparición total o casi total de los efectos de la enfermedad puestas de manifiesto en la piel del paciente. Este hecho como lo refiere Peláez et al. (61), le devuelve la confianza y la autoestima al individuo, sea hombre o mujer, quien se volvería a sentir bien consigo mismo/a, sintiéndose con las condiciones necesarias para afrontar sus actividades diarias y entablar nuevos retos personales.

Por último, el tratamiento farmacológico propiciado con este medicamento que recientemente fue avalado por las organizaciones pertinentes, debe ser complementado con una alimentación equilibrada, baños con agua templada, secado con toallas suaves que no produzcan fricción en la piel y cambios en sus hábitos diarios relacionados con la ingesta de sustancias

psicoactivas, el uso de cualquier tipo de emolientes y evitar la exposición prologada al sol. Todas estas acciones influirán de forma positiva en la calidad de vida del adolescente, configurando un escenario donde su desarrollo físico, cognitivo y psicosocial, no se vea comprometido y pueda adaptarse a las diversas exigencias del colectivo social en el que se desenvuelva (62).

En relación a los *efectos adversos que conlleva el uso del Dupilumab en los adolescentes con dermatitis atópica*; según el estudio abordado por Bassan et al. (63), los pacientes tratados con este medicamento, percibieron una menor sensación de picazón y reflejaron una piel higienizada o casi limpia; sin embargo, su uso también puede incurrir en ciertos efectos secundarios, entre los que se encuentran: las reacciones alérgicas graves, la aparición de afecciones oculares como conjuntivitis, que implica una coloración roja de los ojos y/o la queratitis que contempla un estado de inflamación sobre la córnea.

Estos datos concuerdan con lo expuesto por Zuñiga et al. (64), quienes refieren que los efectos adversos que conlleva el uso del Dupilumab en los pacientes adolescentes con dermatitis atópica, contemplan algunos problemas oculares, que se ponen de manifiesto con síntomas como el enrojecimiento de los ojos, continua y progresiva sensación de picazón, malestar y cambios en la percepción visual. De igual manera, en la publicación realizada por Lozada et al. (65), los autores concluyen que la administración de este fármaco, puede derivar en reacciones dolorosas en la zona donde haya recibido la inyección, mostrando inclusive riesgo de una posible infección; el párpado se inflama y se extiende al resto del ojo, dificultando la visión del paciente.

Adicionalmente, en el informe propuesto por Méndez et al. (66), se menciona que el Dupilumab es un tratamiento alternativo en contraste a los métodos convencionales, utilizados para el abordaje de pacientes adolescentes con dermatitis atópica. Si bien los resultados han

sido favorables en la reducción de los síntomas que conlleva la enfermedad, dicho grupo poblacional puede verse expuesto a la aparición de úlceras o llagas en la boca o en los labios; inflamación de zona del ojo y párpado; prurito continuo e hinchazón de dichas áreas, lo que dificulta y minimiza la percepción visual del paciente.

Paralelo a lo referido, de acuerdo con los datos propiciados en la publicación realizada por Vera et al. (67), entre los efectos adversos que conlleva la administración del Dupilumab en los pacientes adolescentes con dermatitis atópica, denotan las afecciones a nivel ocular, lo que incluye ardor, picazón y/o lagrimeo exagerado de los ojos; comezón o aparición de ronchas en la boca y/o garganta; el párpado se hincha y el individuo experimenta cierta sensación de dolor; la boca y los labios pueden presentar manchas blancas o ampollas.

En la publicación de Arango et al. (68), el uso del Dupilumab puede derivar en problemas a nivel respiratorio; inflamación del área de la boca, labios, garganta y/o lengua, manifestaciones del fenómeno denominado angioedema; presión arterial alta, lo que incluye la sensación de mareo y la pérdida de conocimiento o posibles desmayos; aumento de temperatura corporal o fiebre; inflamación de los ganglios linfáticos; malestar general de todo el cuerpo recurrente y progresivo; dolor de los huesos y/o articulaciones; ronchas, prurito, inflamación y erupciones cutáneas.

En la publicación de Ferrucci et al. (69), los efectos adversos del Dupilumab en la población adolescente, se clasifican en frecuentes, poco frecuentes y raros.

Los frecuentes; afectan hasta 1 de cada 10 pacientes diagnosticados, contemplando diferentes reacciones en el área donde fue inyectado el medicamento, lo que incluye inflamación, prurito, enrojecimiento o la aparición de hematomas; la infección a nivel ocular; la aparición de agallas en los labios y la piel que gira en torno a la boca; enrojecimiento de los ojos y dolor continuo de las articulaciones (69).

Los poco frecuentes; afectan hasta 1 de cada 100 pacientes, con manifestaciones como la hinchazón de la boca, labios y cara; los párpados se inflaman, cambian de color y presentar cierta picazón; los ojos se inflaman y la visión se torna borrosa a consecuencia de la queratitis; enrojecimiento facial y sequedad de los ojos (69).

Los raros; afectan hasta 1 de cada mil pacientes diagnosticados, incluyendo síntomas como la hipersensibilidad; la aparición de úlceras en la zona externa del ojo, lo que deriva en visión borrosa y dificulta la percepción de lo que le rodea (69).

CONCLUSIONES

La dermatitis atópica es una condición patológica recurrente y de carácter inflamatorio que puede afectar a las diferentes capas de la piel del ser humano, lo que deriva en diferentes lesiones que causan prurito y otras manifestaciones clínicas que depende de la edad del afectado. Las manifestaciones clínicas que conlleva el desarrollo de la dermatitis atópica y facilita su diagnóstico oportuno, son: la irritación y resequedad de la zona afectada; la aparición de brotes acompañados de intensos pruritos y sensación permanente de dolor.

El diagnóstico de la dermatitis atópica conlleva un minucioso análisis de los síntomas que presenta el individuo en un momento dado, lo cual debe ser complementado con un examen cutáneo completo. El tratamiento de esta condición patológica depende de la gravedad con la que se presente, pudiendo recurrir a cambios generales en el estilo de vida del paciente o inclinarse por ciertos fármacos que cuenten con la validación pertinente.

En la actualidad, una de las alternativas farmacológicas de mayor fiabilidad y eficiencia para tratar la dermatitis atópica en la población adolescente, es la Dupilumab, medicamento que permite conseguir una mejoría a nivel cutáneo, reduce la intensidad de las manifestaciones clínicas que conlleva la enfermedad y mejora la calidad de vida del paciente.

El uso del Dupilumab reduce notablemente la intensidad y alcance de la dermatitis atópica, controlando la remisión cutánea y la magnitud de la picazón, aspectos claves para mejorar la calidad de vida del adolescente y no comprometer su desarrollo físico, cognitivo y psicosocial.

Entre los efectos adversos que conlleva el uso del Dupilumab en los pacientes adolescentes con dermatitis atópica, destacan los siguientes: problemas a nivel respiratorio; aparición de angioedema que contempla la hinchazón de la cara, boca y labios; presión arterial baja; aumento de temperatura corporal; continuo malestar general del cuerpo; dolor de

articulaciones; erupciones cutáneas y permanente sensación de picor; inflamación de ganglios linfáticos y reacciones inflamatorias en la zona donde se inyectó el medicamento.

En relación a lo antes expuesto, el dupilumab representa una opción terapéutica prometedora y bien tolerada para el tratamiento de la dermatitis atópica en pacientes adolescentes. Su capacidad para mejorar los síntomas y la calidad de vida, junto con un perfil de seguridad aceptable, lo convierte en una herramienta valiosa en el manejo integral de esta enfermedad crónica de la piel en esta población de pacientes. Una monitorización continua, más investigaciones para optimizar su uso a largo plazo y comprender sus efectos en los adolescentes con dermatitis atópica, complementara su uso.

Financiamiento

Los diferentes rubros que se dieron en el desarrollo del presente estudio, fueron solventados por el autor del mismo de forma autofinanciada.

Conflicto de intereses

En el desarrollo del presente estudio, no se presentó conflicto de ninguna índole que condicionara la consecución del mismo.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Molina M, Benzi M, Álvarez A. Los posibles sí mismos en la adolescencia: diferencias en función del género. *Lib Rev Peru Psicol* [Internet]. 2019 Jun 27;25(1):7–24. Available from: <http://ojs3.revistaliberabit.com/index.php/Liberabit/article/view/225>
2. Pérez P, Pérez H, Guevara G. Factores de riesgo y desarrollo de resiliencia en adolescentes. *Rev Científica Uisrael* [Internet]. 2022 May 10;9(2):23–38. Available from: <https://revista.uisrael.edu.ec/index.php/rcui/article/view/519>
3. Torres J, Contreras S, Lippi L, Huaiquimilla M, Leal R. Hábitos de vida saludable como indicador de desarrollo personal y social: discursos y prácticas en escuelas. *Rev Calid en la Educ* [Internet]. 2019;8(50):357–92. Available from: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-45652019000100357
4. Langan S, Irvine A, Weidinger S. Atopic dermatitis. *Lancet* [Internet]. 2020 Aug;396(10247):345–60. Available from: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S0140673620312861>
5. Ruenger T. Introducción a la dermatitis [Internet]. *Manual MSD Versión para público general*. 2023 [cited 2023 Jul 15]. Available from: <https://www.msmanuals.com/es/hogar/trastornos-de-la-piel/prurito-y-dermatitis/introducción-a-la-dermatitis>
6. Orayne R, Rodríguez M, Hernández M, González M. Aspectos de interés sobre la etiopatogenia de la dermatitis atópica. *Rev Médica Electrónica* [Internet]. 2019;40(4):1139–48. Available from: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242018000400019

7. Leyva M, Rodríguez Y, Rodríguez R, Mejía M, Layhyong L. Dermatitis atópica: fisiopatología y sus implicaciones clínicas. Rev Correo Científico Médico [Internet]. 2020;24(1):276–300. Available from: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1560-43812020000100276
8. Folgar M, Ramos M, Pastrana K. Prevalencia de dermatitis atopica en niños y adolescentes de zonas rurales/urbanas de Honduras. Rev Cient Cienc Med [Internet]. 2019;22(2):22–8. Available from: http://www.scielo.org.bo/pdf/rccm/v22n2/v22n2_a04.pdf
9. Sociedad Argentina de Pediatría [SAP]. Día mundial de la Dermatitis Atópica [Internet]. Novedades. 2022 [cited 2023 Jul 15]. Available from: <https://www.sap.org.ar/novedades/496/dia-mundial-de-la-dermatitis-atopica.html>
10. González T, Bedolla M, Ramsés T, Morales J, Pulido N, Lerma S, et al. La prevalencia de rinitis alérgica y dermatitis atópica en adolescentes tardíos difiere de acuerdo con el sexo. Rev Alerg Mex [Internet]. 2019;66(2):147–53. Available from: <https://www.scielo.org.mx/pdf/ram/v66n2/2448-9190-ram-66-02-147.pdf>
11. Fernández M, Díaz R, Serrano M, Llor M. Asociación entre dermatitis atópica, rinitis alérgica y asma en pediatría. Rev ReciaMuc [Internet]. 2023;7(1):522–9. Available from: <https://reciamuc.com/index.php/RECIAMUC/article/view/1043>
12. Sarmiento L. La dermatitis atópica es un desafío para los profesionales de salud y pacientes [Internet]. Rev Edición Médica. 2020 [cited 2023 Jul 15]. Available from: <https://www.edicionmedica.ec/secciones/profesionales/la-dermatitis-atopica-es-un-desafio-para-pacientes-y-profesionales-de-la-salud--96435>
13. Clínica Universidad de Navarra [CUN]. ¿Cómo se diagnostica la dermatitis atópica?

Enfermedad y tratamientos. 2021.

14. Sendagorta E, Laguna L. Tratamiento de la dermatitis atópica. *Rev Pediatría Atención Primaria* [Internet]. 2019;11(15). Available from: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-76322009000300004
15. Rodríguez E, Ramos C, Ramos D. Prevalencia de asma, rinitis alérgica y dermatitis atópica en niños escolares de la zona centro en el estado de San Luis Potosí. *Rev Alerg Asma Inmunol Pediatr* [Internet]. 2021;30(2):43–9. Available from: <https://www.medigraphic.com/pdfs/alergia/al-2021/al212c.pdf>
16. Martínez S, Batalla A, Pousa M, Casas L, Flórez Á. Dupilumab en niños y adolescentes con dermatitis atópica: serie de casos y revisión de la literatura. *Rev Piel Form Contin en dermatología* [Internet]. 2023;38(4):231–9. Available from: <https://www.elsevier.es/es-revista-piel-formacion-continuada-dermatologia-21-articulo-dupilumab-ninos-adolescentes-con-dermatitis-S0213925122002350>
17. García J. La Psicología Evolucionista y la idea de unidad en las ciencias. *Entreciencias Diálogos en la Soc del Conoc* [Internet]. 2019 Nov;7(21). Available from: <https://www.scielo.org/article/scol/2020.v16/e2246/es/>
18. Palacios X. Adolescencia: ¿una etapa problemática del desarrollo humano? *Rev Ciencias la Salud* [Internet]. 2019;17(1). Available from: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1692-72732019000100005
19. Guardia MR. J. La salud y sus determinantes, promoción de la salud y educación sanitaria. *J Negat No Posit Results* [Internet]. 2020;5(1):81–90. Available from: <https://scielo.isciii.es/pdf/jonnpr/v5n1/2529-850X-jonnpr-5-01-81.pdf>

20. Organización Mundial de la Salud [OMS]. Salud del adolescente [Internet]. Temas de salud. 2020 [cited 2023 Jul 15]. Available from: https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health#tab=tab_1
21. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia [UNICEF]. ¿Qué es la adolescencia? [Internet]. Temas de salud. 2020 [cited 2023 Jul 15]. Available from: <https://www.unicef.org/uruguay/que-es-la-adolescencia>
22. Paredes M, Patiño L. Comportamientos de riesgo para la salud en los adolescentes. Univ y Salud [Internet]. 2019 Dec 30;22(1):58–69. Available from: <https://revistas.udenar.edu.co/index.php/usalud/article/view/3787>
23. Lima M, Martínez J, Guerra M, Vargas A, Lima J. Factores relacionados con la calidad de vida en la adolescencia. Gac Sanit [Internet]. 2018 Jan;32(1):68–71. Available from: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S0213911116301583>
24. Zubeldia J, Baeza L, Jáuregui I. La dermatitis atópica [Internet]. Sección V. 2020 [cited 2023 Dec 20]. Available from: <https://www.fbbva.es/alergia/alergia-en-la-piel/la-dermatitis-atopica/>
25. Escarrer M, Guerra T. Dermatitis atópica. Asociación Española de Pediatría. 2019. p. 161–75.
26. Instituto Nacional de Artritis y Enfermedades Musculoesqueléticas y de la piel (NIH). Dermatitis atópica [Internet]. Temas de salud. 2022 [cited 2023 Dec 20]. Available from: <https://www.niams.nih.gov/es/informacion-de-salud/dermatitis-atopica>
27. Suazo J, Pineda R, Funes E. Prevalencia de asma, rinitis, dermatitis atópica en escolares, San Pedro Sula, Honduras, 2020. Rev Científica la Esc Univ las Ciencias la Salud,

- [Internet]. 2021;8(1):5–11. Available from:
<http://www.bvs.hn/RCEUCS/pdf/RCEUCS8-1-2021-3.pdf>
28. Torres T, Ferreira E, Gonçalo M, Mendes P, Selores M, Filipe P. Update on Atopic Dermatitis. *Acta Med Port* [Internet]. 2019 Sep 2;32(9):606–13. Available from:
<https://www.actamedicaportuguesa.com/revista/index.php/amp/article/view/11963>
29. Woods A. Dermatitis atópica: Sintomatología [Internet]. *Enfermedades de la piel*. 2022 [cited 2023 Dec 20]. Available from: <https://www.almirall.es/tu-salud/tu-piel/enfermedades-de-la-piel/dermatitis-atopica/sintomatologia>
30. Vakharia P, Chopra R, Silverberg J. Systematic Review of Diagnostic Criteria Used in Atopic Dermatitis Randomized Controlled Trials. *Am J Clin Dermatol* [Internet]. 2018 Feb 17;19(1):15–22. Available from: <http://link.springer.com/10.1007/s40257-017-0299-4>
31. Armario J, Galán M, Carrascosa J. Dermatitis atópica. *Más Dermatología* [Internet]. 2021 Apr 1;8(34):5–14. Available from: <https://masdermatologia.com/PDF/225.pdf>
32. Herrera D, Segura N, Hernández M, Vivas I. Estudio epidemiológico sobre dermatitis atópica en México. *Rev Alerg México* [Internet]. 2019 Jun 14;66(2):192–204. Available from: <http://revistaalergia.mx/ojs/index.php/ram/article/view/591>
33. Gargalho N, González J. Inhibidores de JAK en pacientes con dermatitis atópica: revisión sistemática sobre el uso de abrocitinib. *Rev Cuba Reumatol* [Internet]. 2023;25(2):1–19. Available from:
<https://revreumatologia.sld.cu/index.php/reumatologia/article/view/1151>
34. Sánchez G, Oregón E, Hernández J, González G, Vargas R, Muñoz J. Enfermedades

- reumáticas y alergias, la dualidad del sistema inmunológico. *Rev Alerg México* [Internet]. 2021 Dec 7;68(4):264–75. Available from: <http://revistaalergia.mx/ojs/index.php/ram/article/view/984>
35. Rincón C, Torres C, Cerda S, Maldonado J, Marín P, Tovar R. Características clínicas de una población con dermatitis atópica en un centro de tercer nivel. *Rev Alerg México* [Internet]. 2021;68(1). Available from: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S2448-91902021000100012&script=sci_arttext_plus&tlng=es
36. Larenas D, Rincón C, Figueroa M, Luna J, García L, Macías A, et al. Consenso mexicano para el diagnóstico y tratamiento de la dermatitis atópica en adolescentes y adultos. *Rev Alerg México* [Internet]. 2018 Oct 2;65:s8–88. Available from: <https://revistaalergia.mx/ojs/index.php/ram/article/view/526>
37. Inzunza M, González L. Dermatitis atópica: claves para el diagnóstico y manejo en adultos [Internet]. Escuela de Medicina - Pontificia Universidad Católica de Chile. 2020 [cited 2023 Jul 15]. Available from: <https://medicina.uc.cl/publicacion/dermatitis-atopica-claves-para-el-diagnostico-y-manejo-en-adultos/>
38. Maldonado W, Chuan J, Guevara G, Gutiérrez C, Sosa J. Asociación entre lactancia materna exclusiva y dermatitis atópica en un hospital de tercer nivel de atención. *Rev Peru Med Exp Salud Publica* [Internet]. 2019 Jun 25;36(2):239. Available from: <https://rpmesp.ins.gob.pe/index.php/rpmesp/article/view/4180>
39. Rivas M, Covarrubias L, Sáez M. Atención y tratamiento integral de la dermatitis atópica. *Acta Pediatr Mex* [Internet]. 2020;41(6):286–92. Available from: <https://www.medigraphic.com/pdfs/actpedmex/apm-2020/apm206f.pdf>

40. Silverberg J, Gelfand J, Margolis D, Boguniewicz M, Fonacier L, Grayson M, et al. Association of atopic dermatitis with allergic, autoimmune, and cardiovascular comorbidities in US adults. *Ann Allergy, Asthma Immunol* [Internet]. 2018 Nov;121(5):604-612.e3. Available from: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S1081120618306288>
41. González M, Meza R, Sánchez S. Alergias alimentarias en pediatría: frecuencia, características clínicas y alergenitos más frecuentes en pacientes de un consultorio pediátrico de alergia de referencia. *Pediatría (Asunción)* [Internet]. 2021 Dec 15;48(3):187–94. Available from: <https://www.revistaspp.org/index.php/pediatria/article/view/678>
42. Rojas M, Runzer F, Salazar D, SantaCruz F, Medina A. Alergia alimentaria y su asociación con dermatitis atópica autorreportada en adultos jóvenes en Lima-Perú. *Rev Alerg México* [Internet]. 2021 Dec 3;68(4):233–41. Available from: <https://revistaalergia.mx/ojs/index.php/ram/article/view/851>
43. Antonietti C, Angles M, Giachetti A, Diaz M, Gloser D, Juskiewicz E. Dermatitis atópica en niños y adolescentes asistidos en un hospital general de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires. *Arch argent pediatr* [Internet]. 2023;121(3). Available from: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/es/biblio-1435895>
44. Weng Y, Thyssen J, Silverberg J. A systematic review and meta-analysis of the regional and age-related differences in atopic dermatitis clinical characteristics. *J Am Acad Dermatol* [Internet]. 2019 Feb;80(2):390–401. Available from: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S0190962218326458>
45. Posso G, Flórez J, Hernández G. Dermatitis atópica en pacientes hermanas: caso clínico

- y consideraciones sobre consanguinidad en dermatitis atópica. *Rev la Fac Ciencias la Salud Univ del Cauca* [Internet]. 2023 Jul 31;25(1). Available from: <https://revistas.unicauca.edu.co/index.php/rfcs/article/view/2184>
46. Pitarch E, Fariña V, Cenarro T, Vázquez M, Antoñanzas I, Moreno A. Eccema del pezón como manifestación atípica de la dermatitis atópica. *Rev Pediatría Atención Primaria* [Internet]. 2022;3(31). Available from: <https://pap.es/articulo/13494/eccema-del-pezon-como-manifestacion-atipica-de-la-dermatitis-atopica>
47. Alvise C, Giovanni T, Chello S. Effects of dupilumab in type 1 neurofibromatosis coexisting with severe atopic dermatitis. *An Bras Dermatol* [Internet]. 2021;96(5):638–40. Available from: <https://www.anaisdedermatologia.org.br/en-effects-dupilumab-in-type-1-articulo-S0365059621001653>
48. Ruiz R, Armario J, Dominguez J, Pereyra J. Análisis de seguridad de dupilumab en práctica clínica real. Experiencia a 52 semanas de cinco centros de referencia en Andalucía. *Actas Dermosifiliogr* [Internet]. 2020 Oct;111(8):699–700. Available from: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S0001731020301654>
49. Cañamero P, González S, Iglesias L, García M, Viñolas A. Impacto del dupilumab en la calidad de vida de pacientes con dermatitis atópica grave tratados en un servicio de dermatología. *Rev Enfermería Dermatológica*. 2022;16(45):1–5.
50. Ferreira S, Torres T. Dupilumab para el tratamiento de la dermatitis atópica. *Actas Dermosifiliogr* [Internet]. 2018 Apr;109(3):230–40. Available from: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S0001731017306555>
51. Guerra P, Ganfordina A, Parrado A, Romero A. Efectividad, seguridad y calidad de vida de dupilumab en la dermatitis atópica [Internet]. *Ilaphar*. 2023 [cited 2023 Nov 30].

- Available from: <https://www.ilaphar.org/efectividad-seguridad-y-calidad-de-vida-de-dupilumab-en-la-dermatitis-atopica/>
52. Aróstegui J, Sarriugarte J, Hiltun I, Fernández M, Hervella M. Claves diagnósticas en el eccema disseminado: experiencia de una unidad de dermatitis de contacto (2003-2019). *Rev An del Sist Sanit Navarra* [Internet]. 2022;45(1):1–5. Available from: <https://scielo.isciii.es/pdf/asisna/v45n1/1137-6627-asisna-45-01-e0987.pdf>
 53. Cuervo M, Sanclemente G, Barrera L. Caracterización clínica, sociodemográfica y determinación del impacto en la calidad de vida de pacientes con dermatitis atópica de la ciudad de Medellín y su área metropolitana. *Rev Biomédica* [Internet]. 2021;41(4):676–91. Available from: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-41572021000400676
 54. Martínez A, Zaragoza V, Esteve A, García A, Sánchez J, Pérez A. Eficacia y seguridad de dupilumab para el tratamiento de la dermatitis atópica grave en la práctica clínica: experiencia en un centro terciario. *Actas Dermosifiliogr* [Internet]. 2023 Dec;8(13):108–13. Available from: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S0001731023009365>
 55. Ministerio de Salud Pública del Ecuador [MSP]. Fijación de precios de medicamentos en Ecuador [Internet]. Resolución Nro 715-2022. 2022 [cited 2023 Nov 30]. Available from: <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2022/05/RESOLUCION-Nº-STFP-17-715-2022.pdf>
 56. Herrera K, Colmenarez V, Páez M, Tobía S, Vivas C. Dermatitis atópica: Pitiriasis alba. A propósito de un caso. *Rev argentina dermatología* [Internet]. 2019;100(4):101–10. Available from: http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1851-

300X2019000400101&lng=es&nrm=iso

57. Briceño M, Ríos E, Gil M. Datos en vida real a largo plazo de dupilumab en dermatitis atópica. *Rev la OFIL* [Internet]. 2020;30(1):25–7. Available from: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1699-714X2020000100008
58. Barragan D, Jalon G, Camacho J, Peña J. Vista de Dermatitis atópica (ECCEMA) infantil. *RECIAMUC* [Internet]. 2019;3(3):192–207. Available from: <https://reciamuc.com/index.php/RECIAMUC/article/view/274/535>
59. Negredo E, Bravo R, Bellés M, Sangüesa A. Dermatitis atópica. Artículo monográfico. *Rev Sanit Investig RSN* [Internet]. 2021;26(1). Available from: https://revistasanitariadeinvestigacion.com/dermatitis-atopica-articulo-monografico/#google_vignette
60. Lozano P, Martín S, Rueda P, Pérez I, López B, Rabadán A. Tratamientos y cuidados a pacientes adolescentes con Dermatitis Atópica. *Rev Ocronos* [Internet]. 2023;6(4):12–7. Available from: <https://revistamedica.com/tratamiento-cuidados-pacientes-dermatitis-atopica/>
61. Peláez A, Sánchez E. Análisis y mejora de la preparación y manipulación de medicamentos peligrosos orales en un Servicio de Farmacia Hospitalaria. *Rev la OFIL* [Internet]. 2021;30(1):21–4. Available from: <https://scielo.isciii.es/pdf/ofil/v30n1/1699-714X-ofil-30-01-21.pdf>
62. Aceves M, Ruiz A, Crocker A, Sánchez L, Ramos M, Santana N. Dermatitis atópica tratada con dupilumab: experiencia en un centro privado. *Rev Dermatología Cosmética, Médica y Quirúrgica* [Internet]. 2022;20(3):285–92. Available from: <https://www.medigraphic.com/pdfs/cosmetica/dcm-2022/dcm223c.pdf>

63. Bassan C, Rossi L, Siveris K, Lorenzon R, Saraiva L, Kase L. Use of dupilumab on the treatment of moderate-to-severe asthma: a systematic review. *Rev Assoc Med Bras* [Internet]. 2019;65(9):1223–8. Available from: <https://www.scielo.br/j/ramb/a/pPrGrQDwQDyrpcQXHrHc8JM/?format=pdf&lang=en>
64. Zuñiga H. Abordaje terapéutico de la Dermatitis Atópica (DA) en pediatría. *Rev Cienc Multidiscip CUNORI*. 2023;7(1):201–13.
65. Lozada I, Domínguez G, Torres F, Cruz L, Galindo L, Gamboa M, et al. Uso y resultados del astegolimab en el manejo del asma severa: ¿qué se conoce? *Rev Horiz Médico* [Internet]. 2023;23(1):1–8. Available from: <http://www.scielo.org.pe/pdf/hm/v23n1/1727-558X-hm-23-01-e1948.pdf>
66. Méndez J, Riofrío D, Bravo P, Cevallos J. Tratamientos tópicos de la Dermatitis Atópicas en pacientes pediátricos: una actualización. *RECIAMUC* [Internet]. 2023;7(1):843–54. Available from: <https://reciamuc.com/index.php/RECIAMUC/article/view/1071>
67. Vera V, Morales J, Valenzuela F. Presente y futuro del tratamiento biológico y moléculas pequeñas en la dermatitis atópica. *Rev chil dermatol* [Internet]. 2021;37(1):12–9. Available from: <https://rcderm.org/index.php/rcderm/article/viewFile/363/402>
68. Arango V, Garavito A, Tamayo L. Dupilumab: mejoría dramática en una paciente con dermatitis atópica grave. A propósito de un caso. *Rev la Asoc Colomb Dermatología y Cirugía Dermatológica* [Internet]. 2022 Jun 6;29(4):308–13. Available from: <https://revista.asocolderma.org.co/index.php/asocolderma/article/view/1704>
69. Ferrucci S, Casazza G, Angileri L, Tavecchio S, Germiniasi F, Berti E, et al. Clinical Response and Quality of Life in Patients with Severe Atopic Dermatitis Treated with

- Dupilumab: A Single-Center Real-Life Experience. *J Clin Med* [Internet]. 2020 Mar 13;9(3):791. Available from: <https://www.mdpi.com/2077-0383/9/3/791>
70. Betancur C, Echeverri M, Bustamante L, Pinzón S, Torres L. La adolescencia en contexto: Representaciones Sociales en adolescentes de Medellín y Armenia, Colombia. *Rev Psicogente* [Internet]. 2019;22(42):1–25. Available from: <https://revistas.unisimon.edu.co/index.php/psicogente/article/view/3471>

**AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN EN EL
REPOSITORIO INSTITUCIONAL**

Brayan Stiven Velepucha Cedillo portador(a) de la cédula de ciudadanía N° **0704667385**. En calidad de autor/a y titular de los derechos patrimoniales del trabajo de titulación “**Manejo de la dermatitis atópica con dupilumab en pacientes adolescentes**” de conformidad a lo establecido en el artículo 114 Código Orgánico de la Economía Social de los Conocimientos, Creatividad e Innovación, reconozco a favor de la Universidad Católica de Cuenca una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos y no comerciales. Autorizo además a la Universidad Católica de Cuenca, para que realice la publicación de éste trabajo de titulación en el Repositorio Institucional de conformidad a lo dispuesto en el artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Cuenca, 6 de marzo de 2024

F:



Brayan Stiven Velepucha Cedillo
C.I. **0704667385**