

# Editorial

**DR. FRANCISCO GONZÁLEZ - Editor Invitado**

---

Siendo la Dermatitis Atópica una de las primeras causas de consulta dermatológica en el mundo, sobre todo en la edad pediátrica, presenta un amplio espectro fenotípico del cual aproximadamente el 20% de los casos corresponde a las formas severas de la enfermedad; desde su primera descripción la etiopatogenia siempre ha sido un verdadero enigma, situación que ha variado en los últimos años en donde los avances en su conocimiento han significado un cambio determinante en el control de la enfermedad, especialmente en los casos más severos; podemos resaltar como los avances más relevantes, los relacionados con la barrera cutánea, las selectivas vías inmunológicas de la inflamación, el microbioma cutáneo, las vías del prurito relacionadas con la enfermedad, así como un mejor, aunque todavía muy limitado, conocimiento de la genética relacionada con la DA.



---

Médico dermatólogo  
Ex-Presidente de la  
Sociedad Venezolana de  
Dermatología Médica  
Quirúrgica y Estética.  
Ejercicio privado

Este conocimiento no ha incidido por el momento, en el control de las formas leves de la enfermedad; hay múltiples trabajos de investigación con drogas tópicos que aun reportando su eficacia no son mejores que los tratamientos convencionales con esteroides tópicos y/o inhibidores de la calcineurina, aunque quizás marquen el inicio de un promisor futuro en cuanto al tratamiento tópico de la DA.

Diferentes son los resultados de las nuevas y selectivas drogas en el control y manejo de las formas moderadas a severas de la DA, tanto así que podemos decir con toda seguridad que hay un antes y un después en el tratamiento, control y calidad de vida de estos pacientes desde la aprobación por la FDA del Dupilumab en marzo del 2017, droga que a través de un selectivo bloqueo del sistema Receptor/ligando IL-4/IL-13, inhibe la cascada inflamatoria dependiente de la respuesta Th2, que parece ser un punto fundamental o quizás el más importante en el control de la enfermedad; este selectivo inhibidor es hoy en día la primera alternativa terapéutica en los casos tan complejos; Otras drogas que marcan un futuro promisor, están dirigidas a controlar citocinas específicas no solo provocando un antagonismo de la respuesta Th2 sino también de la respuesta TH22, TH17 y TH1; nuevas pequeñas moléculas que inhiben las vías de señalización JAK-STAT, con excelente respuesta terapéutica, algunas de ellas aprobadas recientemente, también los antagonistas de la fosfodiesterasa 4 que todavía no parecen alcanzar los resultados esperados. Numerosos proyectos están en marcha porque existen otros potenciales actores relevantes en el proceso patogénico que son motivo de trabajos de investigación.

Concluimos señalando que si bien hasta el 2017 las sombras predominaban sobre las luces del puzzle patogénico de la Dermatitis Atópica, actualmente disponemos de excelentes opciones terapéuticas, limitadas por su costo económico, pero con en el conocimiento de las piezas de este puzzle tendremos en tiempos no lejanos, opciones de tratamiento más selectivas o quizás combinadas que permitirán un mejor control de la enfermedad, con menores efectos adversos y una mejor calidad de vida●