

Uso de metotrexate en paciente con dermatitis atópica severa.



- Autores: César Iván Urquiza Ramírez, Gumaro Alejandro Eliosa, Merit Moreno Herrera, Juan Carlos Fernández de Córdova Aguirre, Mariana Esther Arroyo Cruz, Sofía González Flores, Andrea Velasco Medina, Guillermo Velázquez Sámano.

Servicio de Alergia e Inmunología Clínica. Hospital General de México. Dr. Eduardo Liceaga.

INTRODUCCIÓN: La dermatitis atópica (DA) severa afecta significativamente la calidad de vida de los pacientes y sus familiares, se considera un reto terapéutico para el médico. Los inmunosupresores sistémicos como el metotrexate constituyen un grupo de fármacos de segunda línea muy útiles en la inducción de remisión y el control de la DA severa.

PRESENTACIÓN DEL CASO: Masculino de 34 años, quien consulta nuestro servicio hace 5 meses con antecedentes de rinitis alérgica y dermatitis atópica desde la infancia, en control con inmunoterapia alérgeno específica durante 4 años la cual termino a la edad de 12 años. Refiere que los síntomas mejoraron pero no desaparecieron, hace 10 años estos se agudizaron y desde entonces presenta prurito cutáneo, xerosis, eritema, pápulas, liquenificación, excoriaciones en toda la superficie corporal que limitan el sueño y sus actividades diarias (SCORAD: 63 puntos). Además refiere prurito e hiperemia ocular, visión borrosa, fotofobia, rinorrea hialina, estornudos en salva, congestión nasal en balanza, prurito nasal más de 4 días en la semana. Sus estudios de laboratorio reportaron biometría hemática con eosinófilos de 21.06% (# 2580), citología nasal eosinófilos ++, IgE total: 2,970 UI/ml, ha recibido múltiples esquemas de tratamiento con emolientes tópicos, antihistamínicos orales, esteroides tópicos y orales sin presentar mejoría. Se le diagnosticó Queratoconjuntivitis atópica, cataratas subcapsular anterior, rinitis alérgica persistente moderada/grave y dermatitis atópica severa, se le prescribió antihistamínicos orales, esteroides nasales y tópicos, así como metotrexate a dosis de 7.5 mg por semana, acompañado de ácido fólico 10 mg por semana, con los cuales paciente presenta mejoría clínica notable de dermatitis atópica disminuyendo SCORAD a 23 puntos.



DISCUSIÓN: El objetivo del tratamiento de la DA es alcanzar una etapa libre de síntomas o que estos no afecten la calidad de vida.

El metotrexate parece ser efectivo, tener un perfil de buena seguridad y tolerancia cuando es usado a bajas dosis en pacientes con dermatitis atópica severa.

BIBLIOGRAFÍA:

- 1- Carsten Flohr and Alan D. Irvine. Systemic therapies for severe atopic dermatitis in children and adults. *J Allergy Clin Immunol*: 132:3: 2013
- 2- SAEKI H, NAKAHARA T, TANAKA A, et al., Clinical Practice Guidelines for the Management of Atopic Dermatitis” *Japanese Journal of Dermatology* 126(2); 121–155, 2016.
- 3- Deo M, Yung A, Hill S, Rademaker M. Methotrexate for treatment of atopic dermatitis in children and adolescents. *Int J Dermatol*. 2014 Aug;53(8):1037-41.