

**Nombre del Paciente:** \_\_\_\_\_

**Fecha de nacimiento:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Edad:** \_\_\_\_ años

### Diagnóstico: Dermatitis Atópica Grave

Abordaje diagnóstico y biomarcadores:

Evidencia documental (fotografías)

Puntuaciones Clinimetría: EASI ( ), NRS ( ), POEM ( ), SCORAD ( ),

Determinación de IgE total \_\_\_\_ UI/ml

Eosinófilos en sangre periférica \_\_\_\_ /mm<sup>3</sup>

Sensibilización a alérgenos ambientales o alimentarios POSITIVA ( ), o NEGATIVA ( )

Perfil bioquímico y hemograma: se descartan citopenias y dislipidemias

### Evolución:

Paciente bajo seguimiento en el servicio de \_\_\_\_\_ desde \_\_\_\_ del \_\_\_\_\_, abordaje por lesiones eczematosas, con huellas de rascado, lesiones liquenificadas diseminadas que afectan diferentes segmentos corporales: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ha recibido manejo previo con cuidados generales de la piel, esteroide tópico ( ), inhibidores de calcineurina tópicos ( ), antihistamínico sistémico ( ), inmunosupresor ( ), biológico ( ), inmunoterapia con alérgeno ( ), ciclos cortos y repetidos de esteroide sistémico ( ), con evolución refractaria a tratamiento, ha presentado exacerbaciones moderadas a graves de dermatitis atópica en piel.

Comentario: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Por lo tanto, se considera en este momento como paciente con control inadecuado y con base en el último Consenso Nacional de Dermatitis Atópica, Guías Nacionales e Internacionales, es paciente candidato a manejo con inhibidor de JAK: Abrocitinib para control de la enfermedad y mejorar su calidad de vida.

**Comentario:** se considera paciente candidato a iniciar manejo con inhibidor de JAK (abrocitinib \_\_\_\_ mg cada 24 hrs), por refractariedad con manejo médico indicado previamente, manejo prolongado con esteroide tópico y cuidados generales de la piel. Se valorará de forma estrecha para medir respuesta a tratamiento. De acuerdo a las guías nacionales e internacionales para el manejo del paciente con dermatitis atópica moderada a grave, se considera que el abrocitinib puede ser indicado como parte del tratamiento de mantenimiento cuando se corrobora que no se ha logrado una respuesta adecuada al tratamiento tópico, si el paciente tiene enfermedad recalcitrante o recurrencias graves.

**Justificación:** Inducir a remisión clínica los síntomas, mejorar la calidad sueño, actividades diarias y calidad de vida.

**Manejo indicado: Abrocitinib \_\_\_\_ cada 24 hrs (al menos seis meses de tratamiento y se valorará evolución para determinar continuidad)**

\_\_\_\_\_  
**Nombre y firma del médico**