Texto preto sobre fundo branco

Descrição gerada automaticamente**DEFICIÊNCIAS NO TRATAMENTO DA DERMATITE ATÓPICA: UMA REVISÃO INTEGRATIVA**

Isabella Carvalho Tronconi – Universidade Evangélica de Goiás, [tronconiisabella@gmail.com](mailto:tronconiisabella@gmail.com), CPF (042.172.423-44);

Ana Luiza Teles Taveira Moura – Universidade Evangélica de Goiás, [analuizatmed@gmail.com](mailto:analuizatmed@gmail.com), CPF (074.045.441-22);

Giovanna Barros Monteiro – Universidade Evangélica de Goiás, [giovannabarrosmonteiro@gmail.com](mailto:giovannabarrosmonteiro@gmail.com), CPF (702.000.261-78);

Juliane Macedo – Universidade Evangélica de Goiás, [psijuliane@gmail.com](mailto:psijuliane@gmail.com), CPF (359.644.801-87);

**INTRODUÇÃO:** A dermatite atópica (DA) é uma doença cutânea inflamatória, crônica e de alta prevalência, caracterizada por prurido intenso e associada a comorbidades que geram impactos físicos, psicológicos e socioeconômicos. É uma doença não contagiosa, podendo se manifestar em qualquer momento da vida, principalmente na infância. Possui etiologia complexa, incluindo fatores genéticos, imunológicos e ambientais, que provocam anormalidades da barreira cutânea e disfunções imunológicas, consideradas cruciais para a patogênese da dermatite atópica. **OBJETIVO:** Analisar as deficiências no tratamento da dermatite atópica. **METODOLOGIA:** Trata-se de um estudo de revisão integrativa da literatura com artigos selecionados no portal da Biblioteca Virtual em Saúde (BVS), *Scientific Electronic Library Online* (*SciELO*) e *National Library of Medicine* (*PubMed*), utilizando os seguintes descritores: “dermatologia”, “dermatite atópica” e “doença crônica” e seus correspondentes em inglês através de pesquisa realizada nos Descritores em Ciências da Saúde (DECS/*MESH*), utilizando os booleanos “*AND*” e “*NOT*”. Os critérios de inclusão utilizados: artigos originais publicados nos últimos 5 anos, com texto completo disponível e que abordassem a temática proposta, em português, inglês e espanhol. Foram excluídos os artigos de revisão e aqueles que não atenderam aos critérios de inclusão indicados. No total, foram encontrados 34 artigos, e destes, 14 artigos foram analisados. **RESULTADOS:** Os casos de DA estão altamente associados a condições socioeconômicas inferiores, o que leva a maioria dos casos a serem atendidos por profissionais que não detém o preparo necessário para realizar o tratamento adequadamente. Ademais, é evidente que, o sistema de saúde ainda falho para essa condição implica em maiores barreiras para o tratamento. **CONCLUSÃO:** Dessa forma, fica claro que o sistema de saúde vigente ainda não está adequado para o tratamento da dermatite atópica, permitindo que permaneça ineficiente. Sendo assim, essa é uma área que precisa de maior investimento para que a população seja atendida de forma adequada.

**Palavras-chave**: Dermatite atópica; Dermatologia; Doença crônica.

Texto preto sobre fundo branco

Descrição gerada automaticamente**REFERÊNCIAS:**

1BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção Especializada à Saúde. **Protocolo Clínico e Diretrizes terapêuticas: Dermatite Atópica.** Brasília: Ministério da Saúde, 2023.

2CUERVO, Miguel Mateo; SANCLEMENTE, Glória; BARRERA, Lina Marcela. 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. **Revista Biomédica**, v. 41, p. 676-691, 2021.

3GOLAN-TRIPTO, Inbal *et al.* Pediatricians’ confidence level in diagnosing and treating children with atopic dermatitis in Israel, based on a self-efficacy survey. **European Journal of Pediatrics**, v. 182, p. 5223-5230, 2023.

4HERRÁNZ, Pedro González *et al.* Líneas de mejora asistencial entre dermatólogos y farmacéuticos hospitalarios para el manejo y seguimiento de la dermatitis atópica: consenso Delphi. **Actas Dermo-Sifiliográficas**, v. 114, n. 8, p. 708-717, 2023.

5KIM, Jung Eun *et al.* 2019 Consensus Korean Diagnostic Guidelines to Define Severity Classification and Treatment Refractoriness for Atopic Dermatitis: Objective and Subjective Assessment of Severity. **Annals of Dermatology**, v. 31, n. 6, p. 654-661, 2019.

6MORTLOCK, Ryland D. *et al.* Assessment of Treatment-Relevant Immune Biomarkers in Psoriasis and Atopic Dermatitis: Toward Personalized Medicine in Dermatology. **Journal of Investigative Dermatology**, v. 143, n. 8, p. 142-1422, 2023.

7NARLA, Shanthi; SILVERBERG, Jonathan I. Dermatology for the internist: optimal diagnosis and management of atopic dermatitis. **Annals of Medicine**, v. 53, n. 1, p. 2165-2177, 2021.

8NOVEIR, Susan D. *et al.* Patterns and determinants of pediatric dermatologic care in the United States: An evaluation of the National Ambulatory Medical Care Survey from 2009 to 2015. **Pediatric Dermatology**, v. 50, n.5, p. 829-834, 2023.

11VERMEULEN, Francisca M. *et al.* Towards More Shared Decision Making in Dermatology: Development of Evidence-based Decision Cards for Psoriasis and Atopic Eczema Treatments. **Acta Dermato Venereologica**, v. 100, n. 19, p. 1-8, 2020.

12WEIDINGER, Stephan; APFLEBACHER, Christian Joachim. A critical appraisal and implications of the new National Institute for Health and Care Excellence guideline on dupilumab for treating moderate‐to‐severe atopic eczema. **British Journal of Dermatology**, v. 180, n. 3, p. 435-437, 2019.