



Emollients improve treatment results with topical corticosteroids in childhood atopic dermatitis: A randomized comparative study

Szczepanowska J et al *Pediatr Allergy Immunol* November 2008; 19:614-618

Interesante estudio polaco cuyo objetivo fue investigar si al agregar emolientes a la terapia tópica estándar con corticoides influenciaba la mejoría en niños con dermatitis atópica.

Se evaluaron 52 niños con edades entre 2 y 12 años que fueron divididos al azar en 2 subgrupos de 26 niños cada uno. Ambos grupos recibieron crema de acetónido de metilprednisolona al 0,1% en la piel atópica lesional diariamente (1 vez) por 2 semanas y fueron observados por otras 4 semanas después del término del tratamiento. El grupo B usó adicionalmente emolientes durante todo el periodo de estudio. Los pacientes fueron evaluados a los días 0,7,14 (fin de terapia) y 28 y 42 (seguimiento).

Ambos grupos mostraron una significativa mejoría de la severidad de la enfermedad de acuerdo a escala EASI (índice de severidad y eczema) durante la fase de tratamiento activo. No se observaron diferencias significativas entre los grupos A (solo corticoide) y B (corticoide + emoliente) en relación a la severidad de la enfermedad en el día 14, sin embargo en el grupo B la mejoría fue mantenida por un par de semanas después de la suspensión del tratamiento, mientras que se notó la recurrencia de la enfermedad en el grupo A.

La severidad de la enfermedad del grupo A en el día 42 no difería de la basal (día 0) en contraste al grupo B donde los pacientes en el día 42 tenían una dermatitis atópica significativamente menos severa comparada con el día 0. En relación con la intensidad del prurito esta se incrementó significativamente en el grupo A después de la suspensión del tratamiento y al final del estudio no difería de la visita inicial. En contraste la intensidad del prurito durante el seguimiento en el grupo B permaneció significativamente reducida en comparación con la basal.



Sociedad Chilena de Alergia e Inmunología

Al evaluar la sequedad de la piel no se observó mejoría significativa en la xerosis cutánea en el grupo A en ningún punto del estudio, por el contrario una rápida mejoría en la sequedad de la piel se encontró en el grupo B incluso en el día 7 y esta mejoría en la hidratación cutánea fue mantenida durante todo el periodo de seguimiento

Los investigadores concluyen que el uso concomitante de emolientes mejoran significativamente la xerosis y el prurito durante el tratamiento corticoesteroidal de la dermatitis atópica y permite mantener la mejoría clínica después de la suspensión de la terapia

Dra. Ana Maria Agar M.
Inmunóloga Clínica
Departamento de Medicina Interna
Clínica Alemana de Santiago