

Patologías dermatológicas prevalentes en Atención Primaria

Diagnóstico diferencial de enfermedades inflamatorias inmunomediadas (IMID)

Diferencias entre las IMID identificables en Atención Primaria (AP)¹

Psoriasis en placas	Dermatitis seborreica	Liquen simple crónico	Eccema numular	Dermatitis atópica	Infecciones fúngicas: tiñas
<ul style="list-style-type: none"> Escama gruesa desprendible Borde definido Onicopatía Localizada en áreas de fricción y caras extensoras articulares 	<ul style="list-style-type: none"> Escama fin y grasosa En cejas, pliegues nasolabiales, centro del tórax, retroauricular NO sobrepasa la línea del pelo 	<ul style="list-style-type: none"> En sitios accesibles al rascado 	<ul style="list-style-type: none"> Bordes poco definidos En flexuras de EE.SS. y caras laterales de EE.II. Poco en tronco Cara y cuero cabelludo NO afectados 	<ul style="list-style-type: none"> Descamación fin Bordes difusos Localización según edad <ul style="list-style-type: none"> En área del pañal conservada Con prurito y xerosis 	<ul style="list-style-type: none"> Borde activo Crecimiento lento Morfología anular En ingles, uñas y pies Asimétricas si son múltiples

¿Qué otros tipos de psoriasis podemos encontrarlos?



Psoriasis inversa²

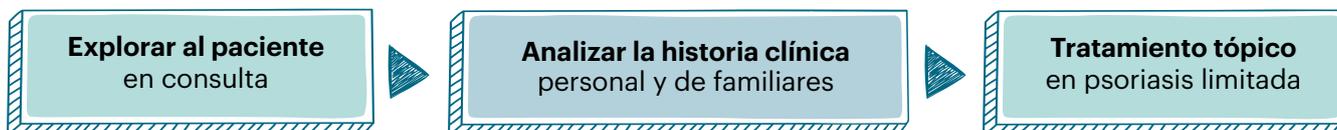
En **áreas de flexión** con eritema bien definido, brillante, y **descamación limitada o nula**; afectación en **ombligo**



Psoriasis ungueal³

Afectación generalizada en **todas las uñas**

Manejo de la psoriasis desde AP^{4,5}



¿Qué debemos tener en cuenta para la elección de **tratamientos tópicos** para la **psoriasis**?^{6,7}



¿Qué hay que tener en cuenta para estimular la **adherencia** desde AP?⁹⁻¹¹



AP: Atención Primaria; EE.II.: extremidades inferiores; EE.SS.: extremidades superiores; IMID: enfermedades inflamatorias inmunomediadas.

1. Caminal Montero L, et al. Enfermedades autoinmunes sistémicas. Guía clínica de síntomas y signos en Atención Primaria. SEMI-semFYC [Internet]. 2014 [acceso: 07/11/2023]. Disponible en: <https://www.semfyc.es/wp-content/uploads/2016/05/guia-autoinmunes-semi-semfyc.pdf>. 2. De Peña-Ortiz J, et al. Rev Cent Dermatol Pascua. 2019; 28(1): 11-14. 3. Canal-García E, et al. Actas Dermosifilogr. 2022; 113(5): 481-490. 4. Luna Cerón E, et al. Atención Familiar. 2020; 28(1): 54-61. 5. Lim WL, et al. Singapore Med J. 2021; 62(3): 109-112. 6. Segaert S, et al. J Dermatolog Treat. 2022; 33(1): 111-120. 7. Lebwohl M, et al. J Eur Acad Dermatol Venereol. 2021; 35(Suppl 1): 35-41. 8. Palacios D, et al. Semergen. 2023; 49(8): 102059. 9. Taçi D, et al. BJGP Open. 2020; 4(5): bigpopen20X101108. 10. Reich A, et al. Curr Med Res Opin. 2022; 38(9): 1521-1529. 11. Svendsen MT, et al. Trials. 2021; 22(1): 742.