

MARCAS DO CUIDADO

Informação, cuidado
e acolhimento para quem
convive com psoríase
e dermatite atópica.



Especialista
no tratamento
das doenças de pele.

Por trás de cada pele,
existe uma história.

Conheça melhor a Dermatite Atópica (DA) e a Psoríase, para uma jornada com mais conhecimento e menos estigma.

ENTENDENDO AS DOENÇAS

DERMATITE ATÓPICA E PSORÍASE: DIFERENÇAS E SEMELHANÇAS

Tanto a **dermatite atópica (DA)** quanto a **psoríase** são **doenças de pele crônicas, inflamatórias e não contagiosas**.^{1,2} Cada uma tem suas particularidades e **entender essas diferenças é o primeiro passo** para saber como cuidar melhor da sua pele.

O QUE AMBAS TÊM EM COMUM?



SÃO CRÔNICAS:

a **dermatite atópica** pode ter períodos de remissão alternados com crises³, e a **psoríase** é uma doença crônica na qual os sintomas podem desaparecer e reaparecer ao longo da vida.²



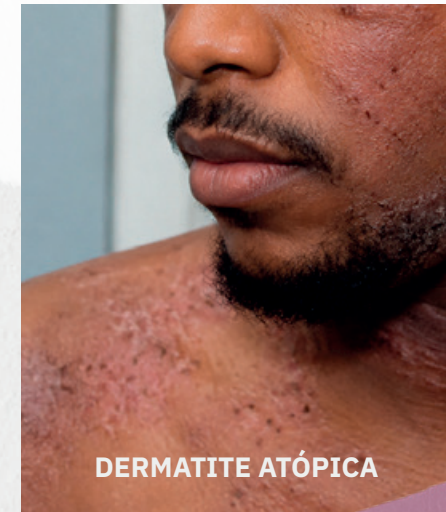
NÃO SÃO CONTAGIOSAS:

nem a **dermatite atópica**¹ nem a **psoríase**² são transmitidas por contato.



SÃO TRATÁVEIS:

existem **diversas opções de tratamento** descritas pela literatura para **ambas as condições**.²⁻⁴



DERMATITE ATÓPICA



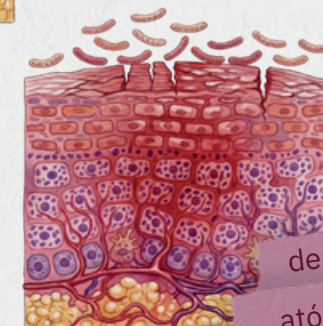
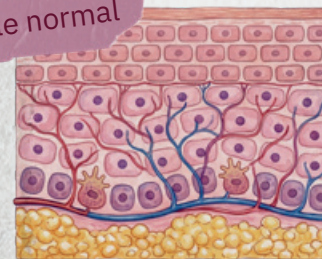
PSORÍASE

O QUE É DERMATITE ATÓPICA?

A Dermatite Atópica é uma **condição inflamatória da pele, crônica e hereditária**, que ocorre devido a uma combinação de **fatores genéticos, ambientais e alterações na barreira da pele e no sistema imunológico**.¹

Em pessoas com dermatite atópica, a camada de **proteção da pele é mais frágil**. Por isso, a pele **perde água com mais facilidade**, ficando ressecada e mais exposta a substâncias irritantes do ambiente, como poeira e microrganismos. Isso leva à **ativação do sistema imunológico**, resultando em inflamação e no **início da doença**.³

pele normal



dermatite atópica

QUEM PODE TER?



A **maioria dos casos começa na infância**, mas a doença também pode se **manifestar na vida adulta**.⁵



Estima-se que **204 MILHÕES DE PESSOAS** convivem com a doença em **todo o mundo**.⁵



Cerca de **metade dos casos que começam na infância** persistem **até a idade adulta**.⁶



No **Brasil**, a Dermatite Atópica afeta até **25% das crianças** e cerca de **7% dos adultos**.⁷



Pessoas que convivem com a Dermatite Atópica podem ser mais suscetíveis a **infecções de pele bacterianas, virais e fúngicas**, e **alergias alimentares ou asma**.¹



A doença **costuma surgir na infância**, mas **também pode se manifestar na vida adulta**. Os sintomas podem aparecer em **qualquer parte da pele ou do couro cabeludo**.¹



O QUE É PSORÍASE?

A psoríase é uma **doença imunomediada**, ou seja, quando o sistema imunológico reage de forma exagerada, causando inflamação que se manifesta na pele. Vale lembrar que a psoríase **não é contagiosa** e pode ser mais grave ou mais branda dependendo de cada pessoa.²



O QUE SÃO E COMO SE FORMAM AS PLACAS?

Em uma pessoa sem a doença, o corpo leva cerca de um mês para trocar as células antigas por novas, sem que a gente perceba. Já na psoríase, esse **ritmo fica acelerado** e o processo acontece em apenas alguns dias. Como o corpo não dá conta de eliminar as células novas tão rápido, elas começam a se amontoar na superfície da pele. **Esse acúmulo forma as placas, causando manchas vermelhas (ou descoloridas), que descamam e podem coçar.**



QUEM PODE TER?

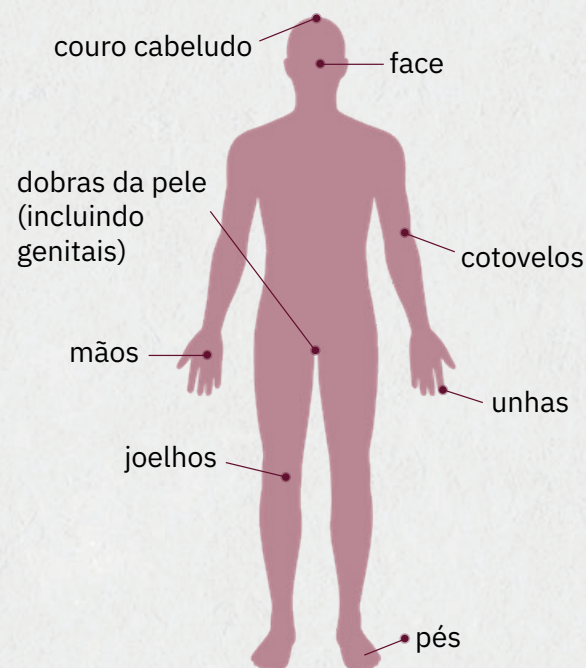


Os sintomas geralmente começam entre os **15 e os 25 anos**, mas podem surgir em qualquer idade. Homens, mulheres e crianças de todas as cores de pele podem desenvolver psoríase.²



A psoríase **pode afetar qualquer parte do corpo**. As placas podem se manifestar em pequenas áreas ou em grandes extensões, sendo possível ter placas em mais de um local do corpo simultaneamente.²

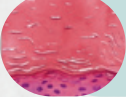
LOCAIS COMUNS ONDE A PSORÍASE PODE APARECER:²



Quando a psoríase aparece em lugares mais visíveis, como rosto, mãos e couro cabeludo, **o impacto negativo na qualidade de vida pode ser maior.**²

TIPOS DE PSORÍASE²

Existem 5 tipos principais.²

TIPO	CARACTERÍSTICAS	FREQUÊNCIA
 Em placas	Manchas espessas, elevadas e escamosas	Cerca de 80 a 90% dos casos
 Inversa	Afeta dobras da pele	Entre 21 e 30% dos casos
 Gutata	Pequenas manchas em forma de gota	Cerca de 8% dos casos
 Pustulosa	Pústulas (bolhas com pus)	Tipo raro (cerca de 3%)
 Eritrodérmica	Afeta grande parte do corpo com descamação intensa	Mais raro e grave (cerca de 2%)

A psoríase não aparece da mesma forma em todas as pessoas. A mais comum é a psoríase em placas, mas ela também pode surgir em forma de gotas, em dobras do corpo, nas unhas ou, mais raramente, em áreas extensas da pele. É possível ter mais de um tipo ao mesmo tempo.²

Reconhecer como a doença se manifesta no seu corpo ajuda o dermatologista a escolher o melhor tratamento para você.²

RELAÇÃO COM ARTRITE PSORIÁSICA

A inflamação causada pela psoríase **pode afetar outros órgãos e tecidos do corpo. 1 em cada 3 pessoas com psoríase** pode desenvolver artrite psoriásica (inflamação nas articulações).²



articulação saudável



articulação inflamada



ACOMPANHAMENTO DE OUTRAS CONDIÇÕES ASSOCIADAS À PSORÍASE

Pessoas com psoríase também podem apresentar outras condições de saúde relacionadas, como:²



Artrite psoriásica



Diabetes



Doenças cardíacas



Depressão



Obesidade

Tratar a psoríase pode ajudar a melhorar os sintomas e a diminuir o risco de desenvolver essas comorbidades.²

SINTOMAS DA DERMATITE ATÓPICA

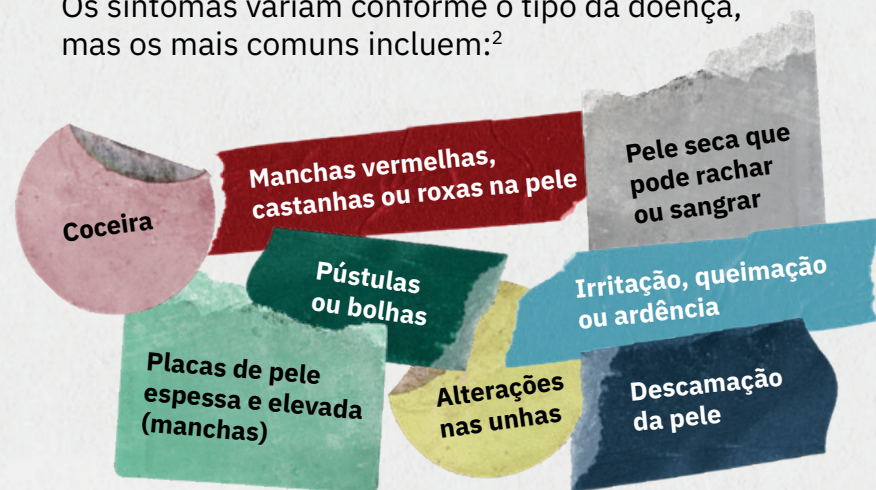
A dermatite atópica pode surgir em qualquer parte da pele ou do couro cabeludo. Os principais sintomas incluem:¹



A **coceira intensa**, ou prurido, é um dos sintomas mais comuns e desconfortáveis, que pode prejudicar o sono, afetando o desempenho escolar e profissional, além de impactar a saúde emocional.¹

SINTOMAS DA PSORÍASE

Os sintomas variam conforme o tipo da doença, mas os mais comuns incluem:²



Alterações na pele e coceira persistente podem causar **mudanças na rotina**, comportamento, humor e sono, além de favorecer o isolamento social de quem convive com a doença.¹

COMO OS SINTOMAS SE APRESENTAM EM DIFERENTES TONS DE PELE?^{2,8}



DERMATITE ATÓPICA



Peles caucasianas (claras)

Manchas ou erupções cutâneas avermelhadas (eritema).

A vermelhidão é um sinal clássico e proeminente da inflamação.⁸

Peles negras, pardas e orientais (mais escuras)

As lesões não se apresentam predominantemente vermelhas.

Em vez disso, podem aparecer como manchas ou placas de coloração marrom-escura, arroxeada ou acinzentada.⁸



PSORÍASE



Peles caucasianas (claras)

Manchas vermelhas e elevadas, cobertas por uma camada branco-prateada de células mortas ou escamas.²

Peles negras, pardas e orientais (mais escuras)

Placas mais escuras e espessas, com uma coloração mais arroxeada, acinzentada ou marrom-escura.²

COMO É FEITO O DIAGNÓSTICO E COMO O MÉDICO DIFERENCIA CADA UMA DAS DOENÇAS?

Psoríase e dermatite atópica são doenças inflamatórias da pele que podem causar vermelhidão e coceira. Apesar de algumas semelhanças, elas apresentam diferenças na aparência e no local das lesões, que ajudam o dermatologista a fazer o diagnóstico.⁹

Aparência das lesões:⁹

Psoríase → Placas bem definidas, com escamas secas, brancas ou prateadas.

Dermatite atópica → Manchas menos definidas, geralmente avermelhadas, com ressecamento, descamação ou crostas. A coceira pode ser intensa.

Local do corpo:⁹

Psoríase → É comum nos cotovelos, joelhos e couro cabeludo. Também pode afetar as unhas.

Dermatite atópica → Costuma afetar as dobras da pele, como a parte interna dos cotovelos e a região atrás dos joelhos. O pescoço também pode ser afetado.

Faixa etária:⁹

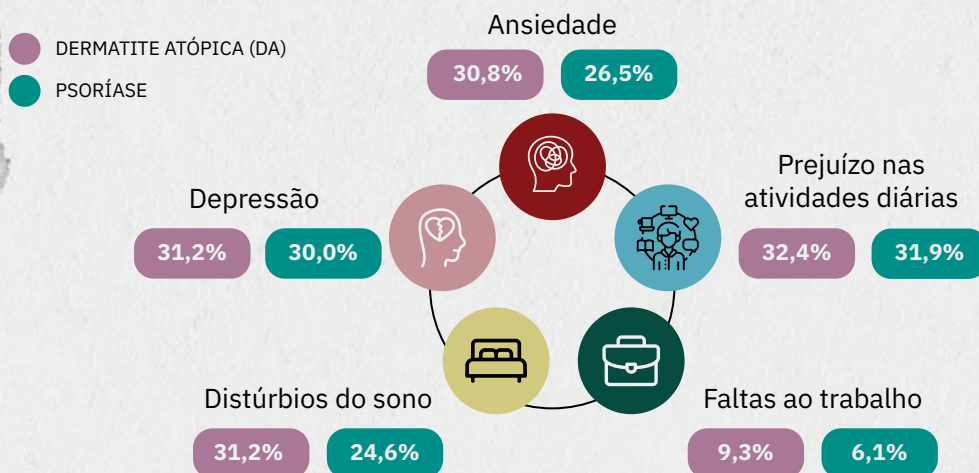
Psoríase → Pode aparecer em qualquer idade, com períodos de maior ocorrência na adolescência, no início da vida adulta e também na meia-idade.

Dermatite atópica → É mais comum na infância e geralmente começa nos primeiros anos de vida.

SAÚDE MENTAL: AS EMOÇÕES TAMBÉM PRECISAM DE CUIDADO

As doenças de pele vão muito além da superfície.^{1,2} O impacto emocional de conviver com dermatite atópica ou psoríase pode ser tão significativo quanto os sintomas físicos.^{1,2}

IMPACTOS NA VIDA DE QUEM CONVIVE COM DOENÇAS CRÔNICAS DE PELE



Adaptado de: Eckert L, Gupta S, Amand C et al.¹⁰

Em casos de dúvida, uma **biópsia de pele** pode confirmar o diagnóstico e garantir o tratamento correto.⁹

MITOS QUE PRECISAMOS DERRUBAR

❌ "É contagioso."

✅ **Não é.** A Dermatite Atópica e a Psoríase não são contagiosas, nem transmissíveis por contato.^{1,2}

❌ "Não tem tratamento."

✅ **Tem sim.** Existem diversas opções de tratamento descritas para o manejo de ambas as condições.²⁻⁴

O diagnóstico correto é importante para um tratamento personalizado, adaptado à rotina de cada paciente.²⁻⁴

MITOS E VERDADES SOBRE A PSORÍASE E A DERMATITE ATÓPICA

"Estresse piora a pele?"



VERDADE. O estresse pode desencadear ou agravar crises tanto na psoríase quanto na dermatite atópica. Cuidar da saúde emocional também é cuidar da pele.^{11,12}

"É só uma questão estética?"



MITO. São doenças inflamatórias crônicas que afetam a qualidade de vida, o sono, a autoestima e as relações sociais. Não é "frescura".^{11,12}

"Hidratar a pele todos os dias ajuda a controlar a doença?"



VERDADE. Hidratar a pele diariamente é essencial tanto para a psoríase quanto para a dermatite atópica. A hidratação ajuda a reparar a barreira da pele, evita o ressecamento e reduz o risco de crises.^{11,12}

"Se a área afetada é pequena, não precisa tratar?"



MITO. Mesmo lesões pequenas em áreas visíveis — como rosto, mãos ou couro cabeludo — podem ter um grande impacto na vida da pessoa.^{11,12}

DERMATITE ATÓPICA

O QUE FAZER:¹¹

- Hidrate a pele diariamente, especialmente após o banho, usando creme ou pomada sem fragrância.
- Tome banhos curtos, de 5 a 10 minutos, com água morna.
- Prefira produtos de higiene e detergentes sem fragrância.
- Prefira roupas confortáveis e de algodão e evite tecidos que irrite a pele.
- Identifique e evite os fatores que desencadeiam suas crises.
- Siga o tratamento e as orientações indicadas pelo dermatologista.



PSORÍASE

O QUE FAZER:¹²

- Proteja a pele de lesões, como cortes, arranhões e picadas de insetos.
- Proteja a pele contra queimaduras solares, pois mesmo uma queimadura leve pode piorar a psoríase e provocar novas lesões.
- Hidrate a pele diariamente.
- Para aliviar a coceira, use uma compressa fria.
- Siga o tratamento indicado pelo dermatologista.
- Identifique seus gatilhos e procure evitá-los.
- Consulte um dermatologista para acompanhamento da psoríase, especialmente se houver dor nas articulações ou se a doença for extensa.

Na Psoríase, acredita-se que a causa envolva fatores genéticos, o sistema imunológico e o ambiente.

Geralmente, algo desencadeia a psoríase, fazendo com que os sintomas apareçam ou piores.

Os fatores desencadeantes variam de pessoa para pessoa.²



COMO É O TRATAMENTO?

Para as duas doenças existem diversos tratamentos disponíveis que podem envolver mais de uma opção combinada, de acordo com a gravidade da doença e adaptação à rotina de cada paciente, sempre sob orientação de um médico.

PARA DERMATITE ATÓPICA

CUIDADOS E MANEJO: ENTENDENDO AS FASES DO TRATAMENTO DA DERMATITE ATÓPICA

Na Dermatite Atópica, podem ocorrer períodos de remissão em que os sintomas estão mais controlados, alternados com períodos de crise, caracterizados por maior inflamação da pele.³

DURANTE A CRISE

Sintomas como inflamação, coceira intensa e vermelhidão tornam-se mais evidentes, e o foco do tratamento é proporcionar alívio rápido e tratar possíveis complicações, como infecções.³

APÓS O CONTROLE DOS SINTOMAS

Pode ser realizado o **tratamento de manutenção**, que tem como objetivo manter a pele hidratada e saudável a longo prazo para prevenir novas crises.³

TRATAMENTO PROATIVO

O **tratamento proativo**, realizado em áreas previamente afetadas, ajuda a reduzir o número de crises e aumenta o intervalo entre elas.⁴

PARA PSORÍASE

ACOMPANHAMENTO DE OUTRAS CONDIÇÕES ASSOCIADAS À PSORÍASE

É importante monitorar e tratar as condições de saúde associadas à psoríase, como artrite psoriásica, diabetes, obesidade e sintomas intestinais inflamatórios, entre outras. Isso melhora a qualidade de vida e ajuda a manter a doença sob controle.²

Converse com seu profissional de saúde antes de fazer qualquer alteração em seu plano de tratamento para decidir se é adequado para você.²

PARA AMBAS AS DOENÇAS: O TRATAMENTO DEVE SER INDIVIDUALIZADO E DEVE SEMPRE SER PRESCRITO PELO SEU MÉDICO. ALGUMAS OPÇÕES DE TRATAMENTO DISPONÍVEIS:



Medicamentos tópicos, como pomadas ou cremes específicos;²



Fototerapia;²



Tratamentos sistêmicos: incluindo tratamentos orais, biológicos e biossimilares.²

A IMPORTÂNCIA DA ADESÃO AO TRATAMENTO

Mesmo quando a pele melhora, manter os cuidados contínuos é o que traz mais controle e menos crises ao longo do tempo.⁶





COMUNICAÇÃO COM O MÉDICO E REDE DE APOIO

REDE DE APOIO E INFORMAÇÕES CONFIÁVEIS

A **Sociedade Brasileira de Dermatologia (SBD)** é uma fonte de informação sobre a prevalência e o manejo da Dermatite Atópica e da Psoríase no Brasil.⁷

Buscar informações em **fontes confiáveis** e manter contato com profissionais de saúde qualificados são passos importantes para o cuidado adequado.



ONDE BUSCAR MAIS INFORMAÇÕES

- psoriasebrasil.org.br/comorbidades/
- sbd.org.br
- aada.org.br/
- sbd.org.br/campanha-nacional-de-conscientizacao-sobre-a-psoriase/
- sbd.org.br/campanha/dermatiteatopica/
- leo-pharma.com.br/suasaude/dermatite-atopica

QUANDO BUSCAR APOIO EMOCIONAL

Depressão e ansiedade são frequentes em pessoas com **Dermatite Atópica**, devido ao **impacto negativo** na qualidade de vida.¹

Da mesma forma, a **psoríase** pode **afetar a saúde emocional**, os **relacionamentos** e a **forma como a pessoa lida com o estresse**.²



Cuidar da saúde mental é parte fundamental do cuidado integral com a saúde.

VIVER COM DERMATITE ATÓPICA OU PSORÍASE PODE SER DESAFIADOR, MAS HÁ ESPERANÇA E TRATAMENTO.

LEMBRE-SE:



Você não está sozinho(a): milhões de pessoas convivem com essas condições.^{5,7}



Não é sua culpa: são doenças com causas genéticas, imunológicas e ambientais.^{1,2}



Não é contagioso: você pode tocar e ser tocado sem medo.^{1,2}



Há tratamento: e os tratamentos estão cada vez mais eficazes.²



E novos tratamentos continuam sendo estudados.



O cuidado contínuo faz diferença: manter a rotina de cuidados mesmo na melhora ajuda a prevenir novas crises.^{3,4}

O caminho pode ter altos e baixos, mas com o acompanhamento médico adequado, uma rotina de cuidados e o apoio de quem está ao seu redor, é possível viver bem e com qualidade.

SUA HISTÓRIA VAI ALÉM DA PELE.

Mantenha uma relação de confiança com seu médico e confie no tratamento.



Para saber mais sobre as doenças de pele, siga @leopharmabrasil

Referências: 1. National Eczema Association. Atopic Dermatitis: Causes, Symptoms, Diagnosis. Disponível em: <https://nationaleczema.org/types-of-eczema/atopic-dermatitis/>. Acessado em 04 de agosto de 2026. 2. National Psoriasis Foundation. About Psoriasis. Disponível em: <https://www.psoriasis.org/about-psoriasis/#overview>. Acessado em 04 de agosto de 2026. 3. Jennifer J. Schoch, Katelyn R. et al. Section on Dermatology; Atopic Dermatitis: Update on Skin-Directed Management: Clinical Report. Pediatrics. 2025;155 (6): e2025071812. 4. Remitz A, Reitamo S. Long-term safety of tacrolimus ointment in atopic dermatitis. Expert Opin Drug Saf. 2009;8(4):501-506. 5. A study about how many people Around the world have atopic dermatites. Br J Dermatol. 2023;190(1). 6. Wei W, Anderson P, Gadkari A et al. Extent and consequences of inadequate disease control among adults with a history of moderate to severe atopic dermatites. J Dermatol. 2018;45(2):150-157. 7. Sociedade Brasileira de Dermatologia. Dermatite atópica: 41% dos brasileiros desconhecem doença de pele comum. Disponível em: <https://www.sbd.org.br/dermatite-atopica-41-dos-brasileiros-desconhecem-doenca-de-pele-comum/>. Acessado em 04 de agosto de 2026. 8. Eczema in Skin Color. Eczema comparison. Disponível em: <https://eczemaofcolor.org/atopic-dermatitis-images/eczema-comparison/>. Acessado em 14 de agosto de 2026. 9. Barret M, Luu M. Differential Diagnosis of Atopic Dermatitis. Immunol Allergy Clin North Am. 2017;37(1):11-34. 10. Eckert L, Gupta S, Amand C et al. Impact of atopic dermatitis on health-related quality of life and productivity in adults in the United States: An analysis using the National Health and Wellness Survey. J Am Acad Dermatol. 2017;77(2):274-279.e3. 11. American Academy of Dermatology Association. Eczema Types: Atopic Dermatitis Skin Care. Disponível em: <https://www.aad.org/public/diseases/eczema/types/atopic-dermatitis/atopic-dermatitis-coping>. Acessado em 14 de agosto de 2026. 12. American Academy of Dermatology Association. Psoriasis; tips for managing. Disponível em: <https://www.aad.org/public/diseases/psoriasis/insider/tips>. Acessado em 14 de agosto de 2026.



0800-779-7799
sac@leo-pharma.com

Material destinado ao público geral. Este material não substitui a consulta médica.
MAT-98523 Setembro/2026



Especialista
no tratamento
das doenças de pele.