

Criterios diagnósticos para rosácea y clasificación.

ROSÁCEA

CRITERIOS DE 2002 (National Rosacea Society Expert Committee on the Classification and Staging of Rosacea)

Presencia de uno o más de las siguientes características primarias:

- Flushing
- Eritema no transitorio
- Pápulas y pústulas
- telangiectasias

Puede incluir uno o más de las siguientes características secundarias:

- Sensación urente o picazón
- Placa
- Apariencia seca
- Edema
- Manifestaciones oculares
- Cambios fimatosos

ROSÁCEA

Clasificación 2002 (National Rosacea Society Expert Committee on the Classification and Staging of Rosacea)

Subtipo	
Eritemato - telangiectásica	Flushing y eritema centrofacial persistente con o sin telangiectasias
Pápulo-pustulosa	Eritema facial persistente con pápulas o pústulas transitorias
Fimatosa	Engrosamiento de la piel de la nariz, mentón, frente, mejillas o pabellones auriculares
Ocular	Sensación de cuerpo extraño, sensación urente o picor, resequedad, prurito, fotosensibilidad ocular, telangiectasias de la esclera o de otras partes del ojo, visión borrosa o edema periorbitario
Variante	
Granulomatosa	paulas eritematosas, amarillentas o pardas, duras o nódulos de tamaño uniforme.

ROSÁCEA

CRITERIOS DE 2017 (global Rosacea Consensus panel)

Características diagnósticas	Características Mayores	Características menores
Eritema Centrofacial persistente con intensificación periódica asociada a disparadores	Telangiectasias (deben ser en ausencia de uso de corticoides o fotodaño, deben ser centofaciales excepto perinasales)	Sensación urente de la piel
Cambios fimatosos	Pápulas y pústulas inflamatorias	Sensación de picor
	Flushing (centrofacial)	Edema
	Manifestaciones oculares: <ul style="list-style-type: none">• Telangiectasias del borde palpebral• Blefaritis• Queratitis /conjuntivitis/escleroqueratitis	Sensación de resequedad

- Si el paciente tiene flushing o pápulas/pústulas inflamatorias la presencia de cualquier otra característica mayor puede ser diagnóstico de rosácea.
- La presencia de comedones no excluye el diagnóstico de rosácea toda vez que acné y rosácea pueden coexistir.

ROSÁCEA

2017 (global Rosacea Consensus panel)

Potencial sobreposición entre los subtipos y los hallazgos clínicos

