

Título: ACNÉ VULGAR

Codificación CIE 10

L70.0 acné vulgar

Problema: Enfermedad crónica inflamatoria del folículo pilo sebáceo, con aumento de la secreción de las glándulas sebáceas, obstrucción y menor drenaje de la misma. Potencial infección por el *Propionobacterium acné*. Se manifiesta por comedones y pústulas. De evolución insidiosa, frecuente en la pubertad y en los jóvenes. Afecta cara, pecho y/o espalda; más frecuente en adolescentes. Presenta cuatro grados de evolución: I sólo comedones, II algunas pápulas y pústulas, III muchas pápulas y pústulas y IV lesiones residuales, nódulos o quistes.

Objetivos terapéuticos:

1. Aliviar manifestaciones locales
2. Evitar potencial infección y cronicidad
3. Prevenir lesiones estéticas

Tratamiento no farmacológico:

* Se recomienda limpieza regular de la piel, de preferencia comenzar con agua y jabón. Se pueden emplear antisépticos como clorhexidina o yodo-povidona jabón.

* La dieta no juega un papel especial, sin embargo se recomienda la restricción de grasas.

* Todas las formas de acné, potencialmente pueden dejar cicatrices.

* Evitar el uso de cosméticos y productos de maquillaje. Las cremas y lociones están indicadas para piel seca y sensible y los geles para pieles grasosas

* Evitar exposición solar prolongada y en caso necesario usar protector solar.

* A partir del grado II de evolución se debe recurrir al tratamiento farmacológico.

Selección del medicamento de elección:

	Principios activos	Eficacia	Seguridad	Conveniencia	Niveles
1	Benzoil peróxido	++	+++	++	NR*
2	Doxiciclina	++	++	++	1-2-3
3	Eritromicina	++	++	+	1-2-3

NR* No se encuentra registrado en la edición séptima del CNMB.

Medicamento de elección - condiciones de uso:

Sustancia activa: *benzoil peróxido*

Presentación: al 5-10% en forma de gel o loción

Posología:

Aplicarse tópicamente cuando sea necesario. Para evitar la irritación local de la piel durante la primera semana, se recomienda usar concentraciones bajas (2.5%), una sola vez al día y luego aumentar la frecuencia y la concentración.

Reacciones indeseables:

Puede provocar reacciones locales de hipersensibilidad a veces severas.

Precauciones:

Evitar contactos con las mucosas, en particular la conjuntiva; puede producir coloración canosa de los pelos.

Otros medicamentos de elección:*Doxiciclina*

Cápsulas de 100 y 200 mg.

Si no mejora en 8 semanas de tratamiento local o si el paciente tiene acné inflamatorio extenso: añadir doxiciclina 100 mg al día al tratamiento local, por 4 a 8 semanas. Si la respuesta es favorable se puede disminuir a 50 mg por día. Doxiciclina oral, 100 mg diariamente (en la forma infectada), durante 2 a 6 semanas (dependiendo de la severidad y respuesta), seguida por 50 mg diariamente, hasta por 4 meses. La respuesta al tratamiento puede ser lenta, y el tratamiento puede ser necesario durante años.

Eritromicina

Tabletas de 500 mg.

En acné con un significativo componente nodular o quístico, emplear eritromicina por vía oral, 1 g/día dividida 2 veces al día, durante 4 semanas, luego 250 mg, 2 veces al día.

Observaciones:

- * La respuesta inicial al tratamiento del acné, generalmente se produce en dos meses.
- * Para pacientes con piel muy sensible, evitar la inflamación de la piel, empleando de preferencia lociones de benzoil peróxido en bajas concentraciones.
- * No hay evidencias que justifiquen el empleo de benzoil peróxido en concentraciones mayores al 10%.
- * Cuando se emplea doxiciclina, no hay diferencias de importancia si se emplea tetraciclina base.
- * Cuando se emplea eritromicina, las de nueva generación son hasta 7 veces más caras que la eritromicina base.