

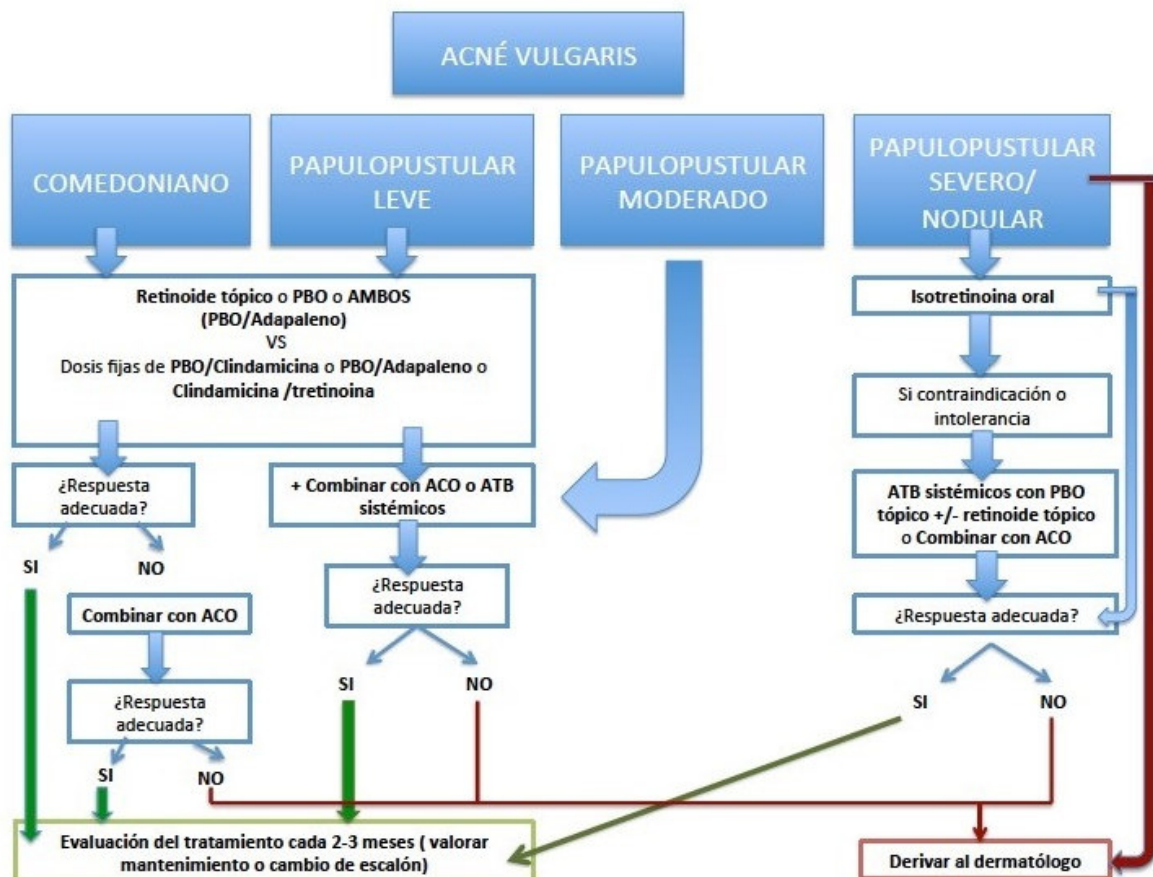
TRATAMIENTO DEL ACNÉ

El acné vulgar es una afección dermatológica muy frecuente que puede causar un impacto psicosocial muy negativo sobre el paciente que la padece. Se produce cuando la unidad pilosebácea se obstruye con tapones de sebo o queratinocitos descamados y posteriormente se coloniza por *Cutibacterium acnes* (antes llamado *Propionibacterium acnes*) (anaerobio de la piel). Las lesiones pueden ser no inflamatorias (comedones, abiertos o cerrados), inflamatorias (pápulas, pústulas, nódulos o quistes) o residuales (máculas o cicatrices).

El acné puede clasificarse según su intensidad en leve (predominancia de comedones, con pápulas escasas), moderado (predominancia de pápulas y pústulas, con comedones) y grave (presencia de nódulos inflamatorios y quistes). La elección del tratamiento se hace en función del tipo de lesiones y su gravedad

El acné leve/moderado suele tratarse con productos tópicos. La selección del vehículo depende del tipo de piel (seca o grasa) y preferencia de los pacientes. Los geles tienen un efecto astringente, por lo que suelen preferirse en pacientes con piel grasa, las soluciones también son secantes y además permiten la aplicación en zonas más extensas, mientras que las cremas y lociones son más hidratantes.

Algoritmo secuencial de tratamiento recomendado en la guía para el tratamiento y manejo del Acné:



PBO: peróxido de benzoilo; ATB sistémicos: antibióticos sistémicos; ACO: anticonceptivos orales.

GUIAS EUROPEAS PARA EL TRATAMIENTO DEL ACNE.

| | ACNÉ COMEDONIANO | ACNÉ PAPULOPUSTULAR LEVE A MODERADO | ACNÉ PAPULOPUSTULAR GRAVE/ NODULAR MODERADO | ACNÉ NODULAR/ CONGLOBATA GRAVE (SE PUEDE CONSIDERAR EL TRATAMIENTO SISTÉMICO CON CORTICOIDES) |
|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| RECOMENDACIÓN ALTA | - | Adapaleno + Peróxido de Benzoilo (combinación fija) O Peróxido de Benzoico + Clindamicina (combinación fija) | Isotretinoína oral (Puede haber limitaciones que aconsejan utilizar un tratamiento con una recomendación de grado inferior como terapia de primera elección) | Isotretinoína oral (Puede haber limitaciones que aconsejan utilizar un tratamiento con una recomendación de grado inferior como terapia de primera elección) |
| RECOMENDACIÓN MEDIA | Retinoides tópicos (Adapaleno debe ser preferente sobre tretinoína/isotretinoína) | Ácido azelaico o Peróxido de Benzoilo o retinoide tópico (Adapaleno debe ser preferente sobre tretinoína/isotretinoína) O antibiótico sistémico (en caso de enfermedad diseminada o intensidad moderada se recomienda al inicio de un tratamiento sistémico) + adapaleno (Solo estudios encontrados en antibióticos sistémicos + Adapaleno, isotretinoína y tretinoína pueden ser considerados para tratamiento combinado basado en opinión experta) | Antibióticos sistémicos (Doxiciclina o limeciclina) + adapaleno (Solo estudios encontrados en antibióticos sistémicos + Adapaleno, isotretinoína y tretinoína pueden ser considerados para tratamiento combinado basado en opinión experta). Antibiótico sistémico (Doxiciclina o limeciclina) + ácido azelaico (Evidencia indirecta en el acné nodular y conglobata y de la opinión del experto) Antibióticos sistémicos (Doxiciclina o limeciclina) + adapaleno + Peróxido de Benzoilo (combinación fija) | Antibiótico sistémico (Doxiciclina o limeciclina) + ácido azelaico |
| RECOMENDACIÓN BAJA | Ácido azelaico o Peróxido de Benzoilo | Luz azul o zinc oral o eritromicina tópica + isotretinoína (Combinación fija) O Eritromicina tópica + tretinoína (combinación fija) O Antibióticos sistémicos (Doxiciclina o limeciclina) + Peróxido de Benzoilo (en caso de enfermedad diseminada o intensidad moderada se recomienda al inicio de un tratamiento sistémico) O Antibiótico sistémico (Doxiciclina o limeciclina) + ácido azelaico (Solo estudios encontrados en antibióticos sistémicos + Adapaleno, isotretinoína y tretinoína pueden ser considerados para tratamiento combinado basado en opinión experta) O Antibiótico sistémico (Doxiciclina o limeciclina) + adapaleno + Peróxido de Benzoilo (combinación fija) (Evidencia indirecta en el acné papulopustular grave) | Antibióticos sistémicos (Doxiciclina o limeciclina) + Peróxido de Benzoilo (Evidencia indirecta de un estudio que incluye además clorhexidina, recomendación adicionalmente basado en opinión de expertos) | Antibióticos sistémicos (Doxiciclina o limeciclina) + Peróxido de Benzoilo Antibióticos sistémicos (Doxiciclina o limeciclina) + adapaleno (Solo estudios encontrados en antibióticos sistémicos + Adapaleno, isotretinoína y tretinoína pueden ser considerados para tratamiento combinado basado en opinión experta). Antibióticos sistémicos (Doxiciclina o limeciclina) + adapaleno + Peróxido de Benzoilo (combinación fija) |
| ALTERNATIVA PARA MUJERES | - | - | Antiandrógenos hormonales + tratamiento tópico o Antiandrógenos hormonales + antibióticos sistémicos (Recomendación débil) | Antiandrógenos hormonales + tratamiento tópico o Antiandrógenos hormonales + antibióticos sistémicos (Recomendación débil) |

Adaptado de la siguiente bibliografía:

Nast A, Dreno B, Bettoli V, et al. European Evidence-based (S3) Guidelines for the Treatment of Acne. J Eur Acad Dermatol Veneerol. 2012;26 suppl s1:s1-s29.

Fernández-Cuesta Valcarce MA, Sánchez Suárez A. Acné (v.3.0/2020). Guía-ABE. Infecciones en Pediatría. Guía rápida para la selección del tratamiento antimicrobiano empírico [en línea] [actualizado en 2020; consultado el 06-07-2021]. Disponible en <https://www.guia-abe.es>

Asai Y, Baibergenova A, Dutil M, Humphrey S, Hull P, Lynde C, et al. Management of acne: Canadian clinical practice guideline. CMAJ. 2016;188:118-26.