

## Tratamiento del acné

### ¿Qué es?

[El acné](#) es un problema muy frecuente. Se produce cuando el folículo piloso se obstruye con tapones de grasa y células muertas de la piel. Después crecen bacterias que causan irritación. Suele aparecer en la adolescencia que es cuando las glándulas sebáceas producen más grasa.

Podemos encontrar:

**a) Comedones o lesiones no inflamatorias.** Pueden ser:

- puntos blancos o “espinillas”, se forman cuando los folículos se obstruyen
- y puntos negros o “barrillos” cuando están abiertos y en contacto con el aire.

**b) Lesiones inflamadas:** cuando la pared del folículo se rompe el área se hincha y se forma una protuberancia roja. Si esta cerca de la superficie se forma un grano (pápula, pústula). Si es en un sitio profundo se forman nódulos y quistes.

**c) Lesiones residuales:** Marcas y cicatrices.

### Desmontando mitos

- El acné no se contagia a pesar del contacto piel a piel. No se debe a una higiene deficiente.
- No se ha demostrado que alimentos como el chocolate, las grasas o la leche empeoren el acné. Ni que éste mejore con el sol.

### ¿Cómo tratar? *Medidas generales*

No manipular las lesiones (no apretar ni reventar las “espinillas”).

Lavar con un jabón suave o un limpiador antes de la aplicación de las cremas. Sirve para eliminar el exceso de grasa y la suciedad. Los que van mejor son los jabones neutros o ácidos (*Effaclar, Boreade, Bactopur...*).

Usar cosméticos de base acuosa, libres de grasa (“oil free”).

Conviene lavar la cara dos veces al día.

El lavado agresivo de la cara con productos abrasivos, detergentes o jabones no mejoran el acné. De hecho

pueden agravar la inflamación.

## **¿Cómo tratar? Medidas Específicas**

### **A.- Cuando predominan las espinillas o puntos negros**

Hay varios tratamientos en forma de crema, lociones, geles... Los resultados se ven a partir de las 4 semanas y se deben usar al menos durante 6 a 8 semanas,

#### **1. Retinoides tópicos** (*tretinoína, isotretinoína, adapaleno*).

*¿Cómo actúan?:* Secan la grasa y hacen que la piel se descame.

*Inconvenientes:* Pueden causar enrojecimiento, descamación, picor y quemazón. Por ello se suele empezar por las concentraciones bajas o a días alternos. Aumentan la sensibilidad al sol. Se debe evitar la exposición excesiva al mismo. Se aplica por la noche y se lava por la mañana.

No se deben aplicar cerca de los ojos, boca o área debajo de la nariz.

#### **2. Peróxido de benzoilo.**

*¿Cómo actúa?:* Seca la grasa. Hace que la piel se descame. Elimina las bacterias. Y disminuye la inflamación.

*Inconvenientes:* Con frecuencia causa irritación local. Para que sea menor, se comienza con preparados de menor concentración o con una única aplicación diaria.

Puede decolorar el pelo y la ropa. Se prefiere el uso combinado con otros productos tópicos como los retinoides.

#### **3. Ácido Azelaico**

*¿Cómo actúa?:* Similar al *peróxido de benzoilo*. Se usa cuando no se tolere este, pues es raro que irrite la piel.

*Inconvenientes:* Existe menos evidencia de su eficacia.

Puede aclarar el color de la piel, por lo que puede ser útil cuando hay manchas en la piel.

#### **4. Alfahidroxiácidos.** El más utilizado es el *ácido glicólico*.

*¿Cómo actúa?:* Produce descamación superficial

*Inconvenientes:* Al principio pueden producir una irritación leve. Desaparece conforme se sigue el tratamiento.

Cuando con uno de estos productos no hay un buen resultado, se pueden asociar dos. Por ejemplo, una buena opción podría ser poner el *retinoide tópico* por la noche y *peróxido de benzoilo* por la mañana. Pero hay que tener en cuenta que aumenta la irritación.

## **B.- Cuando predominan la inflamación sobre las espinillas y los puntos negros**

Es posible añadir [Antibióticos tópicos](#): *Eritromicina* o *Clindamicina*.

No se deben usar solos para evitar que las bacterias se hagan más resistentes. Se deben asociar al tratamiento anterior. Una buena opción es la asociación con *peróxido de benzoilo* (mejora su tolerancia).

Deben aplicarse no solo sobre las lesiones sino sobre toda el área afectada.

*¿Cómo actúan?:* Matan las bacterias y reducen la inflamación.

*Inconvenientes:* Pueden tardar 4-6 semanas en empezar a dar efecto y 3-4 meses en alcanzar su máxima eficacia. No usar mas de 3 meses.

## **C.- Si no hay mejoría con los tratamientos anteriores**

Sustituir los antibióticos en crema por [Antibióticos orales](#) (por boca).

Se puede usar *Tetraciclinas* o *Eritromicina*. Y se toman de 3-6 meses.

Se recomienda mantener los tratamientos tópicos, excepto los antibióticos en crema.

### **1. Tetraciclinas:** *Doxiciclina* y *Minociclina*

*¿Cómo actúan?:* Como los antibióticos tópicos pero más potentes.

*Inconvenientes:* Pueden causar trastornos gastrointestinales. Suelen ser leves y transitorios. Están contraindicadas en el embarazo, lactancia y en niños menores de 8 años.

Aumenta la sensibilidad al sol

**2. Eritromicina:** se utilizan cuando las tetraciclinas no se toleran.

*¿Cómo actúan?:* Similar a las tetraciclinas

*Inconvenientes:* produce más resistencia antibiótica que éstas.

## **D.- Cuando no mejora con antibióticos orales tras 6 meses de tratamiento, o hay cicatrices, o efectos psicológicos graves**

Se pueden usar siempre bajo prescripción médica: **Retinoides orales** (*Isotretinoína*)

*Inconvenientes:* Tiene muchos efectos secundarios. Causan grietas en los labios, sangrado de nariz, piel seca, alteración de la función hepática o aumento de los triglicéridos. También hay riesgo de malformaciones en el primer trimestre del embarazo. Por ello se deben tomar medidas anticonceptivas eficaces cuando sea preciso, no sólo durante su uso, sino al menos un mes antes y otro después del mismo. No está indicado en menores de 12 años. Sólo puede ser prescrito por dermatólogos.

## **Otros tratamientos**

- Fototerapia con luz mixta azul-roja. Combina la acción antibacteriana y anti-inflamatoria. Es una medida eficaz para tratar el acné vulgar de leve a moderada gravedad. No tiene efectos secundarios a corto plazo significativos.

- Terapia hormonal. Se puede usar en mujeres adultas con hiperandrogenismo que no responden al tratamiento tópico convencional. Actúa disminuyendo la producción de sebo debido a la acción de los androgenos sobre el folículo piloso.

<b>PREPARADOS COMERCIALES</b>
<b>Retinoides tópicos</b> <ul style="list-style-type: none"><li>- <b>Tretinoína:</b> Dermojuventus 0.4%. Retirides crema 0.025%, 0.05%, 0.1%. Vitanol crema 0.01%, 0.025%, 0.05%</li><li>- <b>Isotretinoína:</b> Isotrex gel 0.05%</li><li>- <b>Adapaleno:</b> Differine gel 0.1%</li></ul>
<b>Peróxido de benzoilo</b> Benoxigel gel (2.5%, 5%, 10%), Peroxiben gel (2.5%, 5%, 10%), Solucel crema 4%, Stop espinilla crema 10%
<b>Ácido Azelaico</b> Finacea Gel (15%) Zeliderm Crema (20%).
<b>Ácido glicólico</b> NeoStrata
<b>Antibióticos tópicos</b> <ul style="list-style-type: none"><li>- <b>Clindamicina:</b> Clinwas gel /solución 1%, Dalacin emulsión /solución 1%.</li><li>- <b>Eritromicina:</b> Deripil gel/solución 2%, Lederpax apósitos 2%, Loderm gel /solución 2%.</li></ul>
<b>Antibióticos orales</b> <ul style="list-style-type: none"><li>- <b>Tetraciclinas</b> Doxiciclina: Vibracina suspensión; Minociclin: Minocin capsulas.</li><li>- <b>Eritromicina:</b> Pantomicina: capsulas jarabe sobres.</li></ul>
<b>Retinoides orales</b> Isotretinoína: Roacután 10mgs 20mgs
<b>Asociaciones</b> Epiduo: Peróxido de Benzoilo (2.5%) + Adapaleno (0.1%), Duac: Peróxido de Benzoilo + Clindamicina. Loderm Retinoico: Tretinoína (0.5mg)+ eritromicina (2%, 0.05%). Isotrex eritromicina: Isotretinoína (0.05 mg)+ eritromicina (2%).

Descárgate la presentación con los PUNTOS CLAVE:



# Tratamiento del acné

M<sup>a</sup> Dolores Hernández Morillas. Pediatra  
José Manuel García Puga. Pediatra



[www.familiaysalud.es](http://www.familiaysalud.es)



**Fecha de publicación:** 19-09-2013

*Última fecha de actualización:* 28-08-2017

**Autor/es:**

- [Dolores Hernández Morillas](#). Pediatra. Centro de Salud de La Zubia La Zubia (Granada)
- [José Manuel García Puga](#). Pediatra. Centro de Salud "Salvador Caballero". Granada



---