



TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO SISTÉMICO PARA EL ACNÉ

Palabras claves: *tratamiento antibiótico sistémico, acné.*

El acné es una enfermedad multifactorial de las unidades pilosebáceas en la piel. Se necesitan 4 factores patogénicos para producirlo:

1. Exceso de la producción de sebo,
2. Hiperqueratinización folicular,
3. Colonización de las unidades pilosebáceas por *Propionibacterium acnes*, el cuál es una bacteria difterioide anaeróbica gram positiva, y
4. Liberación de mediadores inflamatorios en el folículo y la dermis.

Uno o más de estos factores son atacados por cada una de las terapéuticas sistémicas disponibles para esta enfermedad y sus variantes, incluyendo la terapia antibiótica sistémica.

Un limitado número de agentes antimicrobianos proveen de una terapia efectiva contra el acné. Los antimicrobianos no solo afectan la colonización del folículo por el *Propionibacterium acnes*, sino que también afecta los mediadores inflamatorios en el folículo y la dermis por disminuir la quimiotaxis de neutrófilos, y por modificar ambas vías del complemento. A través de la inhibición de la producción de lipasas vía inhibición de la síntesis de proteínas, los antimicrobianos también pueden resultar en una reducción de los ácidos grasos del sebo de la superficie de la piel.

Los antibióticos sistémicos utilizados para el tratamiento del acné son:

- Familia de las Tetraciclinas: Tetraciclina, Doxiciclina, Minociclina.
- Macrólidos: Eritromicina, Azitromicina, Claritromicina, Diritromicina, y Roxitromicina. Únicamente la Azitromicina ha sido ampliamente en el tratamiento del acné.
- Clindamicina
- Trimetoprima-Sulfametoxazole (TMP-SMX)

FEB-2004

Bibliografía:

1. Tan HH. Antibacterial therapy for acne: a guide to selection and use of systemic agents. *Am J Clin Dermatol.* 2003; 4(5): 307-14. [\[Resumen\]](#)
2. Kunynetz R. Systemic antibiotic therapy for acne: a review. *Skin Therapy Lett.* 2002 May; 7(5): 3-7. [\[Resumen\]](#)
3. Johnson BA, Nunley JR. Use of systemic agents in the treatment of acne vulgaris. *Am Fam Physician.* 2000 Oct 15; 62(8): 1823-30, 1835-6. [\[Resumen\]](#)