

# GOBIERNO FEDERAL



**SALUD**

**SEDENA**

**SEMAR**

## Guía de Referencia Rápida

### Diagnóstico y Tratamiento del Acné

# GPC

Guía de Práctica Clínica

Número de Registro SSA-224-09



CONSEJO DE  
SALUBRIDAD GENERAL



**DIF**  
SISTEMA NACIONAL  
PARA EL DESARROLLO  
INTEGRAL DE LA FAMILIA



Vivir Mejor

Acné L70, L70.0 Acné vulgar, L70.1 Acné conglobado, 70.4 Acné infantil

GPC

## Diagnóstico y Tratamiento del Acné

Numero de registro  
ISBN en trámite

### PREVENCIÓN SECUNDARIA

#### HISTORIA CLÍNICA

Realice una historia clínica completa e identifique los factores de riesgo de los pacientes, sobre todo los antecedentes familiares de acné, la historia ginecológica en las mujeres, la administración (prescrita y automedicada) de vitamínicos, corticoides, andrógenos y otros medicamentos. Identifique la evolución de la enfermedad, los factores atenuantes y exacerbantes

#### EXPLORACIÓN CLÍNICA

En las áreas dependientes de hormonas: frente, nariz, barbilla, mejillas, región pectoral, espalda, región deltoidea: comedones abiertos, cerrados, pápulas, pústulas, abscesos, pseudoquistes, nódulos

#### DIAGNÓSTICO

Clínico: presencia de las lesiones mencionadas

#### ESTUDIOS DE LABORATORIO

- En mujeres con ciclos menstruales de 35 días, o con amenorrea secundaria o hirsutismo: evaluación hormonal: Hormona luteinizante, hormona foliculoestimulante, Testosterona libre, 17 hidroxiprogesterona, estradiol, triyodotironina libre, tiroxona libre, hormona estimulante de la tiroides, dehidroepiandrostendiona sulfatada y libre.

### ESTUDIOS DE IMAGEN

- No se requieren para el diagnóstico de acné

### CRITERIOS DE REFERENCIA

#### Casos que requieren referencia al dermatólogo:

- Acné inflamatorio
- Acné que no responde al manejo inicial

#### Casos que requieren referencia al endocrinólogo:

- Mujeres con hirsutismo, acné de inicio tardío y/o historia de ciclos menstruales de 35 días o más, o de amenorrea secundaria

## TRATAMIENTO

### Tratamiento tópico:

- En los pacientes con acné en el que predominan los comedones se debe prescribir:
  - Retinoide tópico: Tretinoína al 0.10 al 0.025% en gel, por las noches
  - Antibiótico tópico: Peróxido de benzoilo al 2.5 al 5%, clindamicina al 1% en gel o solución, eritromicina al 4% en gel o solución 2 veces al día en las lesiones inflamatorias

### Tratamiento oral:

- En los pacientes con acné en el que predominan las lesiones inflamatorias: pápulas, pústulas:
  - Antibiótico-anti-inflamatorio oral: Limeciclina 300 a 600mg diarios por 6 a 12 semanas, o Minociclina; 100 a 200mg al día por 6 a 12 semanas, u Oxitetraciclina: 1g/día por 6 a 12 semanas, junto con:
    - Antibiótico tópico: peróxido de benzoilo, eritromicina o clindamicina 2 veces al día
- En caso de no observar mejoría, o requerir cursos repetidos de antibióticos orales: más de 2 en un año: referir al dermatólogo para manejo con retinoides orales

### DURACIÓN DEL TRATAMIENTO

- El tratamiento del acné requiere ajustes frecuentes durante todo el tiempo de su evolución: desde su aparición en la adolescencia hasta su remisión en la adultez
- En ocasiones se requerirá manejo sólo con medicamentos tópicos y en los casos inflamatorios se requerirá administrar antibióticos orales en ciclos de 6 a 12 semanas.
- En los pacientes que no responden al tratamiento antibiótico oral, o que recaen rápidamente, se requiere la utilización de isotretinoína oral indicada y supervisada por el dermatólogo

**LO MÁS IMPORTANTE EN EL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DEL ACNÉ ES: MANEJARLO DURANTE TODA SU EVOLUCIÓN, QUE ES CRÓNICA, CON RECURRENCIAS Y EXACERBACIONES, PREVENIR LAS COMPLICACIONES: SOBREENFECCIÓN. CICATRICES.**

### ANTIBIÓTICOS PARA EL TRATAMIENTO DEL ACNÉ

Tópico			Oral		
Medicamento	Concentración (%)	Aplicaciones/día	Medicamento	Presentación (mg)	Dosis/día
Peróxido de benzoilo gel	2.5 a 5	2	Tetraciclinas	500	3 por 7 días, luego 2 por 21 a 49 días más
Clindamicina gel, loción, apósitos	1	2	Minociclina	50	1
Eritromicina gel, solución	2	2	Limeciclina	150, 300	2 por 7 días, luego 1 por 21 a 49 días más
Peróxido de benzoilo con clindamicina	5 1	2	Eritromicina	500	2 por 30 días
Peróxido de benzoilo con eritromicina	5 3	2	Clindamicina	300	2 por 30 días

Strauss JS et al, Guidelines of care for acne vulgaris management. J Am Acad Dermatol 2007; 56:651-63

### RETINOIDES TÓPICOS PARA EL TRATAMIENTO DEL ACNÉ

Medicamento	Concentración (%)	Dosis/semana
Adapaleno, gel, crema, solución	0.1	3 a 7
Tazaroteno gel, crema	0.05, 0.1	3 a 7
Tretinoína gel, crema	0.01, 0.025,	3 a 7
crema	0.025, 0.05, 0.1	
loción	0.05	
Tretinoína	0.01, 0.025, 0.050	3 a 7
Eritromicina	4	

Strauss JS et al, Guidelines of care for acne vulgaris management. J Am Acad Dermatol 2007; 56:651-63

### ABORDAJE DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO DEL ACNÉ

