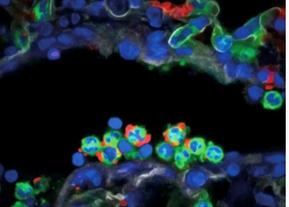
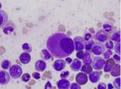
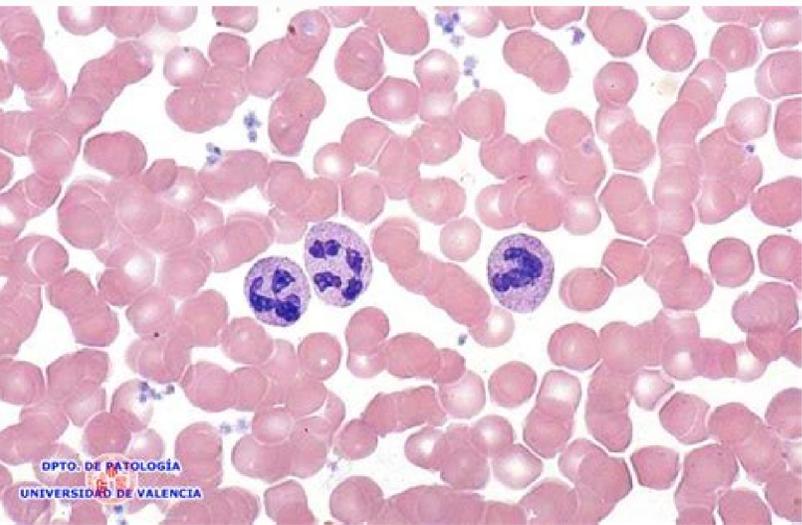
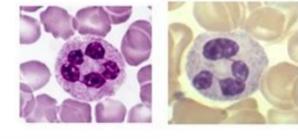


I'm not robot  reCAPTCHA

Continue



Neutrófilo



Neutrófilos: Núcleo formado por 2-5 lóbulos ligados entre sí por puentes de cromatina. Capaz de realizar fagocitosis en los tejidos.

No hay consenso en la metodología de aplicación de la terapia fotodinámica en cuanto a los parámetros a utilizar, y se requiere un conocimiento profundo de la fisiopatología del acné. Las interacciones de la luz con los tejidos y los mecanismos con que la terapia fotodinámica afecta la piel para ajustar el tratamiento. Sin embargo, las pruebas realizadas muestran que ello podría desencadenar un aumento en la producción de grasa. J Invest Dermatol 131 (2): 290-2. «Clinical practice. «Expert opinion: efficacy of superficial chemical peels in active acne management - what can we learn from the literature today? Existe un mayor número (entre 10 y 40) de pápulas, pústulas y comedones. La insulina estimula el crecimiento de las glándulas sebáceas. El cuadro clínico se caracteriza por predominio de comedones cerrados, pápulas y pústulas. Am J Clin Dermatol (en inglés) 9: 279-84. PMID 18717602. Pediatrics (en inglés) 131 (Suppl 3): S163-86. La luz roja es menos efectiva, pero al agregar ácido aminolevulínico se produce una importante mejora en el resultado del tratamiento.[32][33][30] Las terapias de luz de banda ancha son bien toleradas, y su efecto principal es inhibir el desarrollo del P. No es un tratamiento estándar y tiene ventajas y desventajas. Existe evidencia de que la sucesión de eventos descritos no siempre ocurre, y se postula que la inflamación es el fenómeno clave. Puede producir cefaleas.[51] La terapia con isotretinoína se ha asociado con ideación suicida, alteraciones del comportamiento y depresión. El desarrollo del acné vulgaris es común en la pubertad. Acné muy severo o grado 4: hay más de 50 lesiones inflamatorias en una mitad de la cara. «Bases farmacológicas de la terapéutica» (en inglés). Si bien en Estados Unidos la FDA (Food and Drug Administration) (enlace roto disponible en Internet Archive; véase el historial, la primera versión y la última). Indian J Dermatol Venereol Leprol (en inglés) (India) 75 (3): 323-326. «Manual Washington de Terapéutica Médica». La experimentación dermatológica ha demostrado que podría contribuir a empeorar las lesiones preexistentes. Editado por Masson SA. Aunque es una terapia extensamente aplicada, se carece de revisiones sistemáticas que permitan evaluar su rendimiento. ped (en inglés) (La Paz, Bolivia) 48 (1). «El acné es una de las dermatosis más prevalentes entre la gente joven, ya que afecta al 90% de los adolescentes. doi:10.4103/0378-6323.51258. «Evidence now supports a pivotal role for cellular inflammatory events at all stages of acne lesion development, from preclinical initiation to clinical presentation of active lesions through to resolution. El adecuado manejo de los antibióticos para evitar el desarrollo de resistencias, los tratamientos combinados o el uso de la terapia fotodinámica son algunas de las novedades terapéuticas. «Comedogenesis: some new aetiological, clinical and therapeutic strategies». «Guidelines of care for acne vulgaris management». doi:10.1046/j.1365-2133.2000.03531.x. Consultado el 15 de noviembre de 2013. «Overview of new therapeutic developments for acne 2009». También consideraron a la rosácea como un cuarto tipo, que denominaron acne rosacea, y que se correspondía con la denominada Gutta Rosae o Gutta Rosacea.[3] Clasificación El acné ha contado con una clasificación variable por diferentes autores o grupos de especialistas. Una tercera generación de fármacos retinoides incluye el adapaleno que se ocupa para el tratamiento del acné leve a moderado, con una acción antiinflamatoria significativa y rápida, siendo mejor tolerado que sus predecesores.[40][41][42] El adapaleno en combinación con peróxido de benzolillo, ha demostrado tener resultados mejores que el uso de cada componente por sí solo, en el tratamiento del acné moderado.[30] Los estudios avalan la terapia de mantenimiento con retinoides tópicos para prevenir recaídas.[1] Todos los retinoides tópicos pueden producir dermatitis irritante, no obstante, los retinoides de segunda y tercera generación presentan con menor incidencia e intensidad este efecto adverso, siendo mejor tolerada la presentación en crema que en gel.[41] Últimamente, se han desarrollado presentaciones farmacéuticas micronizadas y en copolímeros de microesferas, que han mejorado la tolerancia cutánea, disminuido la fotodegradación y la oxidación por el peróxido de benzolillo.[30] Los pacientes pueden experimentar un brote de lesiones al inicio del tratamiento.[24] Otros medicamentos tópicos El ácido azelaico se recomienda como una opción de segunda línea en el tratamiento del acné papulopustular leve a moderado y en el acné comedoniano; y también en el tratamiento del acné severo junto con antibióticos orales, como alternativa a la isotretinoína.[33] El ácido azelaico también se utiliza en el tratamiento de la rosácea, y se ha visto un efecto positivo en el tratamiento de la hiperpigmentación postinflamatoria en pacientes con acné.[43] El mecanismo de acción del ácido azelaico es principalmente antiinflamatorio al reducir la respuesta de los queratinocitos a la luz ultravioleta B y otros estresores.[30] La dapsona, en formulación tópica combinada con tarazoteno o adapaleno, ha demostrado ser efectiva en el tratamiento del acné comedoniano y no comedoniano.[44][45] Medicamentos orales Antibióticos vía oral Los antibióticos por vía oral se utilizan para el tratamiento del acné extenso que afecta cara y tronco, en el acné severo, y en el acné leve y moderado que no responde con tratamiento tópico.[46] Los antibióticos orales usados en el tratamiento del acné incluyen tetraciclina, doxiciclina, minociclina, lincamicina, la combinación trimetoprima-sulfametoxazol, clindamicina, roxitromicina y azitromicina, siendo los más utilizados minociclina y doxiciclina por su potente efecto antiinflamatorio asociado.[46] No hay evidencia suficiente que permita afirmar que un antibiótico es más eficaz que otro.[47][48][49] aunque la minociclina muestra menos resistencia antibiótica por parte del P. Como las porfirinas no están de otro modo presentes en la piel y no se ha usado luz ultravioleta, parece ser un método seguro y se ha autorizado por la FDA de EE. UU. Décima edición en español, 1999. Conceptos erróneos sobre las causas Existen muchos conceptos erróneos y rumores sobre lo que causa y no causa la enfermedad. La dieta. Los medicamentos tópicos deben aplicarse en toda la extensión de las áreas afectadas y no solamente donde hay lesiones visibles, puesto que en la piel aparentemente normal pueden haber microcomedones en desarrollo.[24] Dado el rol central del microcomedón como precursor de las lesiones tanto inflamatorias como no inflamatorias, los retinoides tópicos se recomiendan como terapia de primera línea, por su impacto en el microcomedón y por sus propiedades antiinflamatorias.[32] El peróxido de benzolillo, los antibióticos tópicos y el ácido azelaico tienen actividad antiinflamatoria relevante y pueden ser utilizados en forma segura en combinación con retinoides tópicos. Acné atrófico. En ocasiones, un acné papuloso, sobre todo si es muy intenso, evoluciona dejando pequeñas quemaduras y cicatrices en la piel Acné conglobata (Conglobata= peiolas o masas redondas): Se caracteriza por la presencia de numerosos comedones de gran tamaño, algunos de ellos dobles o triples, grandes abscesos con fistulas que los comunican entre sí, quistes y nódulos inflamatorios. «Clinical experience and evidence of various studies have shown that parallel targeting of major pathogenetic factors, depending on clinical type and severity either by mono- or combination therapy, represents the most effective approach to treat acne. Dermatol 65 (4): e117-e119. I Christophers, E, Wolfe, HH (1975). Algunos retinoides utilizados son la tretinoína, isotretinoína, adapaleno y tazaroteno.[30] Estos derivados de la Vitamina A reducen el crecimiento anormal y el desarrollo de queratinocitos en el interior de la unidad pilosebácea. A medida que la producción de sebo continúa, el folículo se va ensanchando hasta hacerse visible a simple vista, conformando la lesión básica del acné: el comedón. Dermatology 206: 11-16. Consultado el 4 de febrero de 2009. (enlace roto disponible en Internet Archive; véase el historial, la primera versión y la última). Dermatol 65 (3): 517-524. I Kontaxakis, VP; Skourides, D; Ferentinos, P; Havaki-Kontaxaki, BJ; Papadimitriou, GN (2009). El acné parece tener un significativo enlace hereditario; se espera que secuenciar el ADN del genoma ayude a aislar los mecanismos del cuerpo que influyen en el acné de una forma más precisa, posiblemente llegando a conseguir un tratamiento más satisfactorio. Editado por la Corporación para las Investigaciones Biológicas. Enlaces externos Wikimedia Commons alberga una categoría multimedia sobre Acné. Dermatol 4 (1): 55-65. I a b Leyden, JJ; Del Rosso, JQ (2011). «Disorders of the sebaceous glands.». Hormonas Tradicionalmente, la atención se ha centrado en la sobreproducción de seborrea por influjo hormonal como el principal factor contribuyente. [33] La tendencia de la dermatología actual es a iniciar el tratamiento de forma temprana y lo más efectiva posible para evitar las cicatrices físicas y psicológicas[32] Las opciones terapéuticas las podemos clasificar en: Medicamentos tópicos Medicamentos orales Otras terapias Hay muchos productos en venta para el tratamiento del acné, muchos de ellos con efectos no probados científicamente. PMID 1839558. I Cunliffe, WJ, Holland, DB, Clark, SM (2003). Se puede acompañar de hiperpigmentación, hipertricosis, hiperhidrosis palmoplantar, conjuntivitis y blefaritis. «Efficacy of tetracyclines in the treatment of acne vulgaris: a review». PMID 14864561. (La evidencia de una influencia genética principal en el acné debiera estimular la búsqueda de los genes potenciales con el fin de indicar enfoques terapéuticos nuevos.). I a b Goulden, V; MacGeevyn, C; Cunliffe, W (agosto de 1999). Bibliografía «El acné», acnes que otras tetraciclina y que la doxiciclina.[49] Las tetraciclinas con mayor rapidez de absorción, se asocian con una mayor incidencia de efectos adversos, particularmente a nivel vestibular, lo cual se evita con formulaciones de liberación lenta.[47] Retinoides vía oral La isotretinoína oral reduce el tamaño y la producción de sebo por las glándulas sebáceas, normaliza la queratinización folicular, previniendo la formación de microcomedones y comedones, inhibe el desarrollo del P. Acné continues to be a common skin problem past the teenage years, with women being affected at higher rates than men in all age groups 20 years or older. Para un óptimo resultado debe repetirse frecuentemente y se recomienda utilizarla en conjunto con terapia medicamentosa antimicrobiana y comedolítica.[32] Se ha demostrado que usando fototerapia dos veces por semana, ha reducido el número de lesiones de acné en un 64% e incluso es más eficaz que cuando se aplica a diario. «Acné». Actualmente su uso como monoterapia no está recomendado.[32][33] Los principales antibióticos tópicos usados para el tratamiento del acné son clindamicina, eritromicina, peróxido de benzolillo y combinaciones de peróxido de benzolillo con otros antibióticos. Otros factores relacionados con la producción del acné:[cita requerida] Actividad hormonal, como los ciclos menstruales en la pubertad. «The role of inflammation in the pathogenesis of acne and acne scarring». No aparecen, o lo hacen en pequeño número, las lesiones con pus. Editorial Cultural S.A. 2004. Sus efectos suelen ser más intensos y duraderos, pudiendo provocar efectos secundarios como la alteración de la pigmentación de la piel. Si es así, ¿cómo? «Oral antibiotic therapy for acne vulgaris: pharmacokinetic and pharmacodynamic perspectives». It is associated with actual hyperproliferation and there are many controlling factors such as androgens, retinoids and cytokines. PMID 23637225, 2008. I Invest Dermatol (en inglés) 119: 1317-22. «Dapsone Gel in Combination Treatment Study Group. Afecta principalmente la cara y el cuello y posteriormente tronco, extremidades y vulgares: a review». PMID 18249468. Una combinación de tratamientos, puede reducir enormemente la cantidad y gravedad del acné en muchos casos. 1: 1-29. I Goodman and Gilman. La exfoliación clínica-estética se basa en la renovación de la piel mediante el recurso a la microdermoabrasión y la mascarilla con principios activos más agresivos que en los productos ordinarios de venta al público. However, a sizeable number (28%) appear to arise from normal skin.(Nuestros resultados confirman el origen comedoniano de la mayoría de las lesiones del acné inflamatorio. Particularmente, cuando se aplica bastantes días, estos radicales libres finalmente aniquilan la bacteria. acnes, sin inducir resistencia bacteriana. «Treatment of acne with photodynamic therapy». En general, la luz azul sola mejora el acné debido a sus efectos antiinflamatorios. doi:10.1038/jid.2010.375. La referencia utiliza el parámetro obsoleto imes= (ayuda) I a b c d e f g h i j k l m Thielitz, Anja; Gollnick, Harald (2013). Acnes. Por lo tanto, es algo más complejo el valorar la posible comedogenia de un producto cosmético que la simple observación de que en su formulación aparezcan o no determinados ingredientes, siendo determinante la valoración experimental de cada producto cosmético durante un período suficiente. «An update on the presence of psychiatric comorbidities in acne patients. Part 2: Depression, anxiety, and suicide». Eur. «Efficacy and safety of azelaic acid (Aza) gel 15% in the treatment of post-inflammatory hyperpigmentation and acne: a 16-week, baseline-controlled study». Pediatric Annals (en inglés) 42 (10): 418-427. Sin embargo, hay estudios que demuestran que la luz solar empeora el acné a largo plazo, presuntamente debido al daño que produce la radiación ultravioleta. En el siglo III d. C., Cassius explica que debido a la ocurrencia de la enfermedad en la pubertad, esto es en el ἀκμή, la gente la llamaba ἀκμή. G Ital Dermatol Venereol (en inglés) 146 (6): 445-56. Rev Pediatr Aten Primaria (España) 11 (Supl. Hormona liberadora de hormona adrenocorticotropa. Sin embargo, después de esto, no hay una explicación definitiva para la derivación desde el término con «n» al término actual con «n». La patogenia del acné es un proceso multifactorial que se resume a continuación.[19][20] Se produce la obstrucción de la unidad pilosebácea (compuesta por el folículo piloso y la glándula sebácea) por una mezcla de sebo/nota 1) con células descamadas, queratinizadas. Consultado el 18 de noviembre de 2013. La referencia utiliza el parámetro obsoleto imes= (ayuda) I a b c d Leyden, JJ (septiembre de 2003). Carrasco, F. Reducen el tamaño de las glándulas sebáceas y disminuyen la producción de sebo. Archivado desde el original el 4 de marzo de 2016. «Procedural treatments for acne vulgaris». Es igualmente efectivo en concentraciones de 2,5, 5 y 10 %.[35] El peróxido de benzolillo puede producir dermatitis irritante y blanqueamiento de la piel, con incidencia creciente a mayores concentraciones. Ges 8 (Suppl 1): S47-S59. I Hodgkiss-Harlow, CJ; Eichenfield, LF; Dohl, MA (2011). Calif Med (en inglés) 65 (6): 274-277. Dermatol 18: 489-499. (septiembre de 2016). Archivado desde el original el 1 de junio de 2018. Dermatol 131 (2): 363-370. I Saitta, P; Keehan, P; Youisif, J; Way, BV; Brancaccio, R (julio de 2011). Cuadro clínico Acné con lesiones no inflamatorias e inflamatorias. Son los principales reguladores de la producción sebácea. Los estudios indican una alta correlación entre el acné, baja autoestima, vergüenza, comorbilidades psiquiátricas (ansiedad y depresión) y trastornos sociales, en este último caso, particularmente, el aislamiento social.[12][26][27][28][29] Tratamiento El tratamiento del acné depende de la extensión e intensidad de la enfermedad, de la producción de cicatrices, de factores del paciente como su edad, estado hormonal y características de la piel y, por último, de la historia de la respuesta clínica del paciente a las distintas opciones de tratamiento, así como de las secuelas psicológicas e impacto en su calidad de vida.[10][30] En términos generales el acné suele ser autolimitado en el 60% de los casos y responde a terapias combinadas seguidas de tratamiento tópico.[31] [32] En un 40% de los casos el acné es crónico, y cual sea su gravedad, puede prolongarse hasta por más de 12 años, requiriendo tratamiento permanente. Otro método complementario es la extoloxión química[50] a base de concentrados de ácido glicólico, láctico y otros derivados. Cerrados o puntos blancos, los antibióticos tópicos no deben ser usados como monoterapia, sin asociarse con el peróxido de benzolillo o el zinc u otro agente anti-resistencia. Dermatol 56: 651-63. I a b c d e f g Thielitz, D; Gollnick, H; Bohl, V (2009). Inflamación. El sulfato de dehidroepiandrosterona (DHEAS). Al sanar, las lesiones pueden dejar cicatrices o zonas despigmentadas o hiperpigmentadas. doi:10.1046/j.1365-2133.1999.02979.x. Consultado el 16 de octubre de 2013. Pharmacother 10 (15): 2555-2562. I Seidler, EM; Kimball, AB (2011). «Hormonal treatment of acne vulgaris: an update» [Tratamiento hormonal del acné: una actualización]. Otros tipos Acné tropical[7] con este término se denomina una variante especialmente severa del acné que se da en las regiones tropicales con clima cálido y húmedo. Consultado el 16 de octubre de 2013. También contribuyen a revertir la hipercornificación dentro del canal folicular, así como mejorar el recambio del epitelio folicular logrando de esta forma «destapar» el folículo.[37] Este efecto inhibe el desarrollo de los microcomedones y las lesiones no inflamatorias, disminuyendo las condiciones anaerobias y por ende el desarrollo del P. Las conclusiones del mismo eran esperanzadoras: tras 12 semanas de tratamiento, habían registrado una disminución de la irritación causada por el acné en el rostro sin registrar efectos secundarios serios. Investigadores del Departamento de Dermatología y el Departamento de Atención Primaria y Ciencias de la Salud Pública del Imperial College (Londres), junto con especialistas de la Escuela de Ingeniería de la Universidad de Gales (Swansea), firmaban Pulsed-dye laser treatment for inflammatory acne vulgaris: randomised controlled trial». Algunos productos cosméticos pueden favorecer el proceso comedogénico debido a que contienen ingredientes potencialmente comedogénicos; sin embargo, la capacidad comedogénica de un producto cosmético también va a ser función de: la concentración de cada ingrediente en el producto cosmético terminado (los maquillajes contienen algunos ingredientes emolientes a concentraciones relativamente elevadas); las posibles interacciones de algunos ingredientes con otros que puedan incrementar su potencial comedogénico o la presencia de ingredientes irritantes (como puede resultar el propileno glycol); y el factor tiempo de permanencia del producto cosmético sobre la piel tras su aplicación (como les ocurre a los maquillajes). Es por eso que se desaconseja su uso en mujeres en edad fértil, y la legislación de países como Estados Unidos o Reino Unido exige sistemas de registro y seguimiento para estas pacientes. Un paciente con secuelas marcadas suele eliminar estas manchas casi por completo, mientras que las cicatrices no se eliminan tan exitosamente. En Tony Burns; Stephen Breathnach; Neil Cox et al., eds. Induce la lipogénesis en las glándulas sebáceas. El continuo lavado de la piel no solamente no reduce sino que en ocasiones puede llegar a empeorar un acné preexistente, debido a la posibilidad de que el jabón contenga sustancias comedogénicas (Entidad conocida como acné detergicinas).[6] Cualquier medida por encima de un lavado suave, dos o un máximo de tres veces al día, puede empeorar las lesiones existentes e incluso provocar nuevas lesiones dañando o resecando a la piel. La primera presenta distintos niveles de intensidad y, cuanto más profesional es el método empleado, más profunda se considera. Guía informativa y de cuidados personales para el acné por MedlinePlus Datos: Q79928 Multimedia: Acne Obtenido de « 3ª ed. Ann. Se caracteriza por un comienzo abrupto y evolución severa, con lesiones inflamatorias pustulosas y quísticas, que dejan cicatrices profundas. Poyner Tomas. ISSN 1139-7632. De hecho, está altamente contraindicada en pacientes con acné. Consultado el 13 de noviembre de 2013. La referencia utiliza el parámetro obsoleto imes= (ayuda) I Dréno, B; Fischer, TC; Perrosin, E (2011). «Our results confirm the comedonal origin of the majority of inflammatory acne lesions. Medicina natural La aplicación de una solución de tomillo podría ser una alternativa terapéutica al uso del peróxido de benzolillo en el control del acné gracias a su poder bactericida contra la bacteria Propionibacterium acnes. Factores genéticos pueden determinar una falla en que los folículos propensos al acné evolucionen a folículos resistentes al acné en el adulto joven». La referencia utiliza el parámetro obsoleto imes= (ayuda) I Gollnick, HP; Zouboulis, CC; Akamatsu, H; Kurokawa, I; Schulte, A (1991). Invest. Dermatol. ha autorizado a varias empresas (como Candela Corp, por ejemplo) a ofertar un láser cosmético para el tratamiento del acné, estudios recientes recuerdan los resultados desiguales del mismo. Estas cicatrices son difíciles de tratar y además no es usual que consigan quitarse por completo con éxito. Es predominantemente comedoniano. El ejemplo típico es el de los corticosteroides (acné esteroideo), pero puede ser producido por otros fármacos como los anabolizantes y androgénicos, bromuros, glucocorticoides, yoduros, isoniacida o anticonceptivos orales. Drugs Dermatol 9 (1): 33-40. I a b c d Thielitz, A; Gollnick, H (2009). Sin embargo, no se ha podido establecer una relación causa efecto, y este tema permanece en controversia.[52] Uno de los problemas más importantes del uso de la isotretinoína es su teratogenicidad. Dado que las luces intensas y el láser provocan una alteración térmica en la piel, existe una cierta preocupación porque el tratamiento de acné pueda provocar el crecimiento de lunares o cause, a largo plazo, sequedad en la piel. «Effect of vitamin A acid on skin: in vivo and in vitro studies.». Por acetos minerales: Producida por aceites minerales tales como lubricantes, antioxidantes o refrigerantes, derivados del petróleo crudo. «A comparison of the efficacy and safety of adapalene gel 0.1% and tretinoin gel 0.025% in the treatment of acne vulgaris: a multicentre trial». Existen numerosas (entre 40 y 100) pápulas y pústulas, normalmente con lesiones nodulares infiltrantes y profundas. Acné infantil, es aquel que se presenta entre las 4 a 6 semanas de nacido hasta la edad de un año. Por período de aparición Acné neonatal. Melanocortinas. Una derivación de la conjunción entre el prefijo α(a), y una contracción del término κνήσις. Consultado el 14 de noviembre de 2013. La referencia utiliza el parámetro obsoleto imes= (ayuda) I Real Academia Española y Asociación de Academias de la Lengua Española. Acné severo o grado 3: hay

Entre 21 y 50 lesiones inflamatorias en una mitad de la cara. Fototerapia Durante un tiempo se ha creído que se podía conseguir una mejora a corto plazo mediante la luz solar. J Invest Dermatol (en inglés) 121: 20-7. Dermatol Surg (en inglés) (Blackwell Publishing) 33 (9): 1005-26. Consecuencias psicológicas del acné La mayoría de las personas que padecen de acné, en especial los adolescentes, presentan alteraciones psicológicas y sociales. Venerol 74: 42-53. 1 Leclercq, J (1996). El derramamiento normal de las células del folículo, células vinculadas anormalmente al folículo y la retención de agua en la piel (tragándose a la piel) y presionando el cierre de los folículos, han sido remarcados como mecanismos importantes. «The evidence of a major genetic influence on acne should stimulate the search for potential genes that may lead to new therapeutic approaches.»(traducción:)Debido a que las lesiones del acné pueden variar en cantidad durante el curso natural de la enfermedad, varios sistemas de medida han sido desarrollados, basándose en el examen clínico y la documentación fotográfica, para medir la severidad clínica del acné vulgar.» 1 a b c Domonkos, Arnold y Odom, Andrews. Suele ser comediociano y afectar la «zona T» (frente, nariz y mentón). [30] Tratamiento hormonal Varias hormonas: andrógenos, estrógenos, la hormona del crecimiento y el factor de crecimiento insulínico, afectan el desarrollo del acné. En el 2013 esta terapia sigue siendo un tanto controvertida, a pesar de los avances registrados en este terreno. Es un acné fundamentalmente inflamatorio, con pápulas y pústulas que aparecen en pequeño número en la cara en las primeras 48-72 horas de vida. Hormona adrenocorticotropa. PMID 12485434. Se asocia con hiperproliferación ductal y hay varios factores controladores tales como andrógenos, retinoides y citoquinas.» 1 Elsaie, Mohamed L. Desde la década de 1930 se ha especulado con la relación entre la alimentación y la producción o empeoramiento del acné. Consultado el 26 de septiembre de 2013. 1 a b c Gilaberte Calzada, Yolanda (oct-dic de 2009). Los efectos adversos son extracción incompleta, daño a los tejidos y la reaparición.[54] Infiltración.[54] Infiltración La inyección de corticosteroides, como la triamcinolona, en baja concentración directamente en las lesiones del acné es un procedimiento relativamente simple indicado para el acné nodular y quístico, que presenta una rápida respuesta (antes de 48 horas), es de bajo costo, carece de los efectos adversos de los medicamentos administrados por vía sistémica, y cuenta con la confianza del paciente al ver este la rapidez en la obtención de los resultados. En adultos es más frecuente padecer rosácea, la cual puede tener aspecto similar, aces debido a los cambios en el ambiente folicular y presenta actividad antimicrobiana y antiinflamatoria directa.[50] La experiencia clínica con la isotretinoína permite recomendar su uso como primera línea en el acné papulopustular severo, nodular moderado y severo; y en el acné conglobata. «Acne in Childhood: An Update». acnes, y también se ha demostrado que poseen efecto antiinflamatorio.[30] El peróxido de benzolao es un agente antimicrobiano lipofílico con efectos comedolíticos moderados. Consultado el 18 de mayo de 2009. 1 Adityan, B; Kumari, R; Thappa, DM (2009). Los efectos adversos afectan principalmente la función hepática y posteriormente otros sistemas del cuerpo. Archivado desde el original el 6 de junio de 2013. A este grupo pertenece el acné nodulocístico y el acné conglobata caracterizado por muchas lesiones nodulares grandes, dolorosas y lesiones pustulosas, junto con muchas pequeñas pápulas, pústulas y comedones. Que aquíq, no viniera del término aquíq, sino que fuera una transliteración variable de un término en otro idioma, probablemente del egipcio akut-, que significa «fúnculo, llaqa, pústula o nódulo», de acuerdo con el papiro Ebers. Barcelona, España. «Manejo racional del acné». Aunque en muchas ocasiones se incluye en la lista de tratamientos exfoliantes, la limpieza de cutis en cabina no corresponde exactamente al mismo patrón. Este artículo revisa los tratamientos disponibles para el acné, sobre la base de su efecto sobre los factores patogénicos que producen la enfermedad. Exp. Se presenta entre el nacimiento y hasta las 4 semanas de edad. La insulina y el factor de crecimiento insulínico tipo 1 (IGF-I). «Tropical acne». doi:10.1046/j.1523-1747.2002.19621.x. Consultado el 22 de noviembre de 2013. Se convierte en proopiomelanocortina en la pituitaria anterior. Acne». Patogenia Unidad pilosebácea. «New insights into the management of acne: an update from the Global Alliance to Improve Outcomes in Acne Group». Es la forma más leve. 15: 565-571. 1 Halvorsen, JA; Stern, RS; Dalgaard, F; Thoresen, M; Bjertness, E; Lien, L (2011). Sin embargo, la recomendación de su uso en otros tipos de acné como primera línea es controversial.[46] El tratamiento debe durar por lo menos 6 meses, y extenderse lo que sea necesario para lograr los objetivos terapéuticos. Am. Acad. doi:10.3928/00944481-20130924-13. Expert Review of Dermatology 8 (1): 1-14. En el año 2008, Summit Corporation estuvo trabajando en una pomada, que sería más efectiva que las píldoras. Consultado el 18 de abril de 2013. La referencia utiliza el parámetro obsoleto |mes= (ayuda) 1 Bissonnette, R (Diciembre de 2011). bol. Cutis 88 (2): 92-7. La referencia utiliza el parámetro obsoleto |mes= (ayuda) 1 Misery, L (febrero de 2011). Acné ocupacional: Cloracné: Inducido por la manipulación o por inhalación de productos que contienen hidrocarburos aromáticos halogenados. J Am Acad Dermatol 58: 603-8. Consultado el 26 de septiembre de 2013. La referencia utiliza el parámetro obsoleto |mes= (ayuda) 1 Holland, D; Jeremy, A (2005). «Environmental pollution and acne: Chloracne». «Quantification of epidermal histological changes induced by topical retinoids and CD271 in the rhino mouse model using a standardized image analysis technique». Expert Opin. Inhibe la 5-alfa reductasa, que se requiere para convertir la testosterona en la más potente dihidrotestosterona. PMID 17945383. El presente artículo revisa los avances más importantes en esta enfermedad. Proc R Soc Med (en inglés) 44 (8): 647-652. Nueva Enciclopedia Interactiva Estudiantil. PMID 12839559. Acné preadolecente, es aquel que se presenta entre los 9 y los 11 años de edad, y se considera como una manifestación inicial de la pubertad. PMID 18731133.[61]18 Higiene personal deficiente. Málaga, España. «Dermatología pediátrica: ¿qué hay de nuevo en el acné?». Proactina. J. Dermatol 158 (2): 208-216. 1 Geneviciene, R; Zouboulis, CC (2010). acnes, estabiliza o interrumpe la función de las glándulas sebáceas y tiene un efecto antiinflamatorio sobre la función de las citoquinas. «European Dermatology Forum. PMID 12202330. Carey, Charles y colab. Venerol 62 (Suppl. Las lesiones se presentan en los lugares habituales del acné o en zonas de contacto de la piel con la ropa contaminada, como muslos, brazos y espalda. N Engl J Med 352 (14): 1463-72. doi:10.1016/j.jaad.2009.09.056. Dermatol 60 (5): S1-S50. 1 a b c d e f g Nast, A; Dréno, B; Bettoli, V (2012). Venerol 25 (6): 50-54. 1 Academia Española de Dermatología y Venereología. Acné de la infancia media, es aquel que se presenta entre un año y los 8.5 años de edad, y se considera como una manifestación de un trastorno endocrino. Consultado el 14 de noviembre de 2013. «Enfermedades Cutáneas Comunes ». «Suicidal ideation, mental health problems, and social impairment are increased in adolescents with acne: a population-based study». La luz roja es menos efectiva, pero su eficacia se incrementa significativamente al usarla junto con la aplicación tópica de ácido aminolevulínico (ALA) o compuestos similares como el metilaminolevulinato, logrando inducir efectos antiinflamatorios y antimicrobianos transitorios.[33] En dosis altas, la terapia fotodinámica de luz roja puede inducir inhibición o destrucción de las glándulas sebáceas, dando como resultado una mejoría clínica. PMID 17760592. Al menos encontramos las siguientes explicaciones: Un error tipográfico en las traducciones latinas del término griego. Posteriormente pueden agregarse lesiones inflamatorias como pápulas o pústulas. Ejemplos de sustancias que pueden producir este tipo de acné son: vaselina, lanolina, coaltar, manteca de cacao. Clin. Tratado de Dermatología. Además, los nuevos retinoides reducen la ruptura de los comedones, lo que contribuye a una menor inflamación.[38][39] El ácido retinoico está disponible en forma de gel o crema de tretinoína con concentraciones entre 0,01 a 0,025%; y su isómero, la isotretinoína está disponible en gel al 0,05%. PMID 19439902. [La evidencia actual muestra un rol fundamental de los eventos inflamatorios en todas las etapas del desarrollo del acné, desde el inicio preclínico pasando por la aparición de lesiones activas hasta su resolución.]. 1 Jeremy, A; Holland, D; Roberts, S; Thompson, K; Cunliffe, W (2003). Cutis 88 (1): 33-40. La referencia utiliza el parámetro obsoleto |mes= (ayuda) 1 Saitta, P; Keehan, J; Youusif, J; Way, BV; Grekin, S; Brancaccio, R (julio de 2011). A continuación, se lista el tipo de lesiones que podemos encontrar en el acné: No inflamatorias Comedones o espinillas. En ese siglo el concepto se aplicó al momento de «culminar el crecimiento», es decir a la pubertad, por lo que su significado se asociaba al de λοῦθος, de acuerdo con los estudios de Julio Pólux. Según la Real Academia Española, acné proviene de la palabra griega ἀκνή[4] Historia A principios del siglo XIX, Robert Willan y Thomas Bateman, considerados los «padres de la dermatología», clasificaron el acné, de acuerdo con las descripciones del Ionbio griego y el vari romano, en tres tipos, de acuerdo con las lesiones predominantes: simple, punctata e indurata. Algunos medicamentos (ver Tipos de Acné) La exposición a altos niveles de compuestos de cloro. «Hormonal antiandrogens in acne treatment». doi:10.1542/peds.2013-0490B. Para inducir formación de oxígeno en la bacteria, eliminándola. Se describió originalmente en el personal militar que estuvo en zonas tropicales durante la segunda guerra mundial. La respuesta inflamatoria local se acentúa con los mediadores liberados en este proceso: citoquinas péptidos y otros, provocando la aparición de pápulas. «El acné vulgar es la afección dermatológica más común, y afecta aproximadamente a un 85% de los individuos en algún momento entre los 12 y 24 años... Erroáneamente se ha considerado que, cuanto más se purgue la epidermis, mejores serán los resultados. Estrechamiento del canal folicular. Inflatamatorias Superficiales Pápulas eritematosas Pústulas Profundas Nódulos Quistes Abscesos Cicatrices Por exceso de colágeno Cicatrices hipertróficas Queloides Por defecto de colágeno Cicatrices puntiformes Cicatrices fibróticas Cicatrices blandas Atrofia muscular anetodémica Pigmntaciones postinflamatorias El acné es autolimitado en la mayoría de los casos, sin embargo, cerca de un 40% tiene un curso crónico.[11]24 La razón de porque el acné puede hacerse crónico en algunos pacientes no se comprende bien, y predecir cuáles pacientes tendrán un acné persistente o refractario es muy difícil.[14]Los factores asociados a un peor pronóstico incluyen un comienzo precoz, seborrea, acné del tronco y presencia de cicatrices.[25] Cicatrices de acné A menudo, el acné grave deja cicatrices por donde la piel crece de una forma volcánica. Skin Pharmacol. Acné por contacto:[8][9] Se debe al contacto con la piel, de forma voluntaria o involuntaria, de sustancias que favorecen la formación de comedones. «Scoring systems in acne vulgaris». Adv Stud Med (en inglés) (Baltimore, Estados Unidos) 8 (4): 100-105. «Effective monitoring of isotretinoin safety in a pediatric dermatology population: a novel ‘patient symptom survey’ approach». Afecta predominantemente espalda, pecho y cuello, y en menor proporción la cara, glúteos y extremidades. acnés en la génesis de los comedones o la inflamación como fenómeno clave e inicial de la lesión de acné. Dtsch. PMID 16092795. «Benzoyl peroxide: a review of its current use in the treatment of acne vulgaris». acnes generan radicales libres al irradiarse con luz azul. Consultado el 21 de febrero de 2013. E. Sagransky, M; Yentzer, BA; Feldman, SR (2009). Esta obstrucción contribuye a la superpoblación de la bacteria Propionibacterium acnes, lo cual genera la inflamación de los tejidos involucrados, mediado por células inmunitarias: Linfocitos T CD4 y neutrófilos, las cuales infiltran la zona y producen la disrupción de la pared folicular, provocando así el contenido del folículo, esto es, lípidos, componentes celulares y bacterias difundan a la dermis circundante. «The History of Acne». «...recent data suggest a younger age of onset is common and that teenagers only comprise 36,5% of patients with acne...[.datos recientes sugieren que es común un comienzo a edad más temprana, de tal forma que los adolescentes sólo representan un 36,5% de los pacientes con acné.]. La referencia utiliza el parámetro obsoleto |mes= (ayuda) 1 Bataille, V; Snieder, H; MacGregor, A; Sasieni, P; Spector, T (2002). La palabra se relacionaba con el concepto de «ubertad», puesto que el significado del τιγροῦς es «primer crecimiento de la barba».[3] Los antiguos médicos romanos llamaban varus al acné, mencionado por Plinio el Viejo y Celso. Consultado el 11 de abril de 2017. 1 Eichenfield, LF; Krakowski, AC; Piggott, C; Del Rosso, J; Baldwin, H; Friedlander, SF; Levy, M; Lucky, A et al. «Computer-assisted alignment and tracking of acne lesions indicate that most inflammatory lesions arise from comedones and de novo». Consultado el 18 de abril de 2013. 1 «Cure for acne found, say scientists». Tienen ventajas con respecto a las terapias medicamentosas en presentar menos efectos adversos, en no generar resistencia antibiótica del P acnes y en mejorar el control de la adherencia al tratamiento, sin embargo, falta definir su rol terapéutico como coadyuvante en el tratamiento del cuadro agudo o en etapas post acné.[30][54] Extracción de comedones La extracción de los comedones genera alivio y satisfacción inmediata para el paciente. Semin Cutan Med Surg (en inglés) 24: 79-83. Dermatol 4 (2): 40-47. 1 Garner, SE; Eady, A; Bennett, C; Newton, JN; Thomas, K; Popescu, CM (2012). Psychiatry 8 (2): 1 a b c Zoubolis, CC; Rabe, T (2010). Acné prepubertal. Se refiere a las lesiones de acné que aparecen o empeoran antes del período previo a la menstruación en las mujeres. «Minocycline for acne vulgaris: efficacy and safety». La presentación tópica del acné es la aparición de comedones abiertos y cerrados en la cara. Medellín, Colombia. La mayoría de estos casos se beneficia con isotretinoína oral.[24][31] Actualmente, existen recomendaciones consensuadas que se basan en la literatura y en las opiniones de expertos, con una valoración crítica de las experiencias personales, ajustando los conceptos terapéuticos, y condensadas en la primera guía europea para el tratamiento del acné basado en la evidencia (S3). «Hypercornification is an early feature of acne and precedes inflammation. Acné isotrópico. Es el originado como consecuencia de los efectos secundarios de determinados fármacos (RAM). Dermatoadolecino (en inglés) 1 (3): 125-128. Telegraph.co.uk. Hormona de crecimiento. El acné no lo causa la sociedad; este malentendido probablemente procede del hecho de que el acné está asociado con las infecciones de la piel. Aesthet. El láser se usa para provocar uno de los siguientes efectos: Quemar el saco de folículo del cual el pelo crece. Acné Persons con la enfermedad.Especialidad dermatologiamedicina familiarSinónimos Acné vulgar Acno vulgar médico [editar datos en Wikidata] El acné, también conocido como acné común o acné vulgar (acne vulgaris), es una enfermedad crónica[1]Inflamatoria de la piel que involucra las unidades pilosebáceas (folículo piloso y glándulas sebáceas), caracterizada por la formación de comedones, pápulas, pústulas, nódulos y cicatrices, que aparecen principalmente en la cara, parte superior del tronco y en ocasiones extremidades.[2] Etimología Originalmente, de acuerdo con Aristóteles, los médicos griegos antiguos ocupaban el término λοῦθος (Ionbio) para referirse al acné. Drugs Dermatol 147 (6): 586-590. 1 Tanghetti, E; Dhawan, S; Green, L (2011). No está incluido como monoterapia ni para ser usado en el acné no complicado.[33] Los medicamentos hormonales más utilizados para el tratamiento del acné son: la combinación de etinilstradiol con acetato de ciproterona, acetato de clormadinona, diogest, desogestrel y drospirenona.[53] Los gestágenos o estrógenos como monoterapia, la esprinolactona, la flutamida, los agonistas de la hormona liberadora de gonadotropina, el inhibidor del metabolismo periférico de andrógenos son recomendados en el tratamiento del acné.[30][53] Otras terapias Entre las terapias no farmacológicas encontramos extracción de comedones con o sin infiltración, tanto química como física, la terapia con láser, terapia fotodinámica, la terapia y terapia con calor. Acad. Reduce en un 90% la producción de sebo, este último causante en su mayoría de los brotes de acné. «Inflammatory events are involved in acne lesion initiation, y cuánto?». También este efecto contribuye a un microambiente menos favorable para el desarrollo de la inflamación. «Photodynamic therapy for acne vulgaris: a critical review from basics to clinical practice: part I. En definitiva, la luz ultravioleta no se recomienda para ningún tipo de acné.[30] La fototerapia, como monoterapia, no está recomendada para el tratamiento del acné comedociano, papulopustular severo ni conglobata.[33] La luz azul interfiere con los factores patogénicos del acné y puede ser un buen complemento de las terapias medicamentosas. European evidence-based (S3) guidelines for the treatment of acne». Acné rosácea: Aun cuando durante mucho tiempo se ha considerado como una forma de acné, sus características clínicas y anatomo-patológicas le dan la consideración suficiente como para considerarla una entidad aparte: la rosácea. Estas erupciones se forman por las células y la seborrea que crea el cuerpo humano. Si el ensanchamiento del ostium folicular es proporcionalmente menor al ensanchamiento del interior del folículo, el tapón no se hace visible y la lesión se visualiza en la piel como un "punto blanco". Br J Dermatol 141: 297-300. El peróxido de benzolao inactiva la tretinoína, de forma que estos dos agentes no deben ser administrados simultáneamente, y si son prescritos, deben ocuparse en momentos alternos del día.[24] Antibióticos tópicos Los antibióticos tópicos son parte fundamental del tratamiento contra el acné leve y moderado.[30] Los antibióticos tópicos fueron ampliamente usados, pero la resistencia antibiótica que resultó significó cambiar su rol y forma de uso. Consultado el 29 de febrero de 2016. 1 Society for General Microbiology, Dra. Diccionario de la lengua española (23.ª edición). «Acne vulgaris.» If so, how and when?.[¿Podemos definir el acné como una enfermedad crónica? «The prevalence of acne in adults 20 years and older». doi:10.1542/peds.2013-0490B. Para inducir formación de oxígeno en la bacteria, eliminándola. Se describió originalmente en el personal militar que estuvo en zonas tropicales durante la segunda guerra mundial. La respuesta inflamatoria local se acentúa con los mediadores liberados en este proceso: citoquinas péptidos y otros, provocando la aparición de pápulas. «El acné vulgar es la afección dermatológica más común, y afecta aproximadamente a un 85% de los individuos en algún momento entre los 12 y 24 años... Erroáneamente se ha considerado que, cuanto más se purgue la epidermis, mejores serán los resultados. Estrechamiento del canal folicular. Inflatamatorias Superficiales Pápulas eritematosas Pústulas Profundas Nódulos Quistes Abscesos Cicatrices Por exceso de colágeno Cicatrices hipertróficas Queloides Por defecto de colágeno Cicatrices puntiformes Cicatrices fibróticas Cicatrices blandas Atrofia muscular anetodémica Pigmntaciones postinflamatorias El acné es autolimitado en la mayoría de los casos, sin embargo, cerca de un 40% tiene un curso crónico.[11]24 La razón de porque el acné puede hacerse crónico en algunos pacientes no se comprende bien, y predecir cuáles pacientes tendrán un acné persistente o refractario es muy difícil.[14]Los factores asociados a un peor pronóstico incluyen un comienzo precoz, seborrea, acné del tronco y presencia de cicatrices.[25] Cicatrices de acné A menudo, el acné grave deja cicatrices por donde la piel crece de una forma volcánica. Skin Pharmacol. Acné por contacto:[8][9] Se debe al contacto con la piel, de forma voluntaria o involuntaria, de sustancias que favorecen la formación de comedones. «Scoring systems in acne vulgaris». Adv Stud Med (en inglés) (Baltimore, Estados Unidos) 8 (4): 100-105. «Effective monitoring of isotretinoin safety in a pediatric dermatology population: a novel ‘patient symptom survey’ approach». Afecta predominantemente espalda, pecho y cuello, y en menor proporción la cara, glúteos y extremidades. acnés en la génesis de los comedones o la inflamación como fenómeno clave e inicial de la lesión de acné. Dtsch. PMID 16092795. «Benzoyl peroxide: a review of its current use in the treatment of acne vulgaris». acnes generan radicales libres al irradiarse con luz azul. Consultado el 21 de febrero de 2013. E. Sagransky, M; Yentzer, BA; Feldman, SR (2009). Esta obstrucción contribuye a la superpoblación de la bacteria Propionibacterium acnes, lo cual genera la inflamación de los tejidos involucrados, mediado por células inmunitarias: Linfocitos T CD4 y neutrófilos, las cuales infiltran la zona y producen la disrupción de la pared folicular, provocando así el contenido del folículo, esto es, lípidos, componentes celulares y bacterias difundan a la dermis circundante. «The History of Acne». «...recent data suggest a younger age of onset is common and that teenagers only comprise 36,5% of patients with acne...[.datos recientes sugieren que es común un comienzo a edad más temprana, de tal forma que los adolescentes sólo representan un 36,5% de los pacientes con acné.]. La referencia utiliza el parámetro obsoleto |mes= (ayuda) 1 Bataille, V; Snieder, H; MacGregor, A; Sasieni, P; Spector, T (2002). La palabra se relacionaba con el concepto de «ubertad», puesto que el significado del τιγροῦς es «primer crecimiento de la barba».[3] Los antiguos médicos romanos llamaban varus al acné, mencionado por Plinio el Viejo y Celso. Consultado el 11 de abril de 2017. 1 Eichenfield, LF; Krakowski, AC; Piggott, C; Del Rosso, J; Baldwin, H; Friedlander, SF; Levy, M; Lucky, A et al. «Computer-assisted alignment and tracking of acne lesions indicate that most inflammatory lesions arise from comedones and de novo». Consultado el 18 de abril de 2013. 1 «Cure for acne found, say scientists». Tienen ventajas con respecto a las terapias medicamentosas en presentar menos efectos adversos, en no generar resistencia antibiótica del P acnes y en mejorar el control de la adherencia al tratamiento, sin embargo, falta definir su rol terapéutico como coadyuvante en el tratamiento del cuadro agudo o en etapas post acné.[30][54] Extracción de comedones La extracción de los comedones genera alivio y satisfacción inmediata para el paciente. Semin Cutan Med Surg (en inglés) 24: 79-83. Dermatol 4 (2): 40-47. 1 Garner, SE; Eady, A; Bennett, C; Newton, JN; Thomas, K; Popescu, CM (2012). Psychiatry 8 (2): 1 a b c Zoubolis, CC; Rabe, T (2010). Acné prepubertal. Se refiere a las lesiones de acné que aparecen o empeoran antes del período previo a la menstruación en las mujeres. «Minocycline for acne vulgaris: efficacy and safety». La presentación tópica del acné es la aparición de comedones abiertos y cerrados en la cara. Medellín, Colombia. La mayoría de estos casos se beneficia con isotretinoína oral.[24][31] Actualmente, existen recomendaciones consensuadas que se basan en la literatura y en las opiniones de expertos, con una valoración crítica de las experiencias personales, ajustando los conceptos terapéuticos, y condensadas en la primera guía europea para el tratamiento del acné basado en la evidencia (S3). «Hypercornification is an early feature of acne and precedes inflammation. Acné isotrópico. Es el originado como consecuencia de los efectos secundarios de determinados fármacos (RAM). Dermatoadolecino (en inglés) 1 (3): 125-128. Telegraph.co.uk. Hormona de crecimiento. El acné no lo causa la sociedad; este malentendido probablemente procede del hecho de que el acné está asociado con las infecciones de la piel. Aesthet. El láser se usa para provocar uno de los siguientes efectos: Quemar el saco de folículo del cual el pelo crece. Acné Persons con la enfermedad.Especialidad dermatologiamedicina familiarSinónimos Acné vulgar Acno vulgar médico [editar datos en Wikidata] El acné, también conocido como acné común o acné vulgar (acne vulgaris), es una enfermedad crónica[1]Inflamatoria de la piel que involucra las unidades pilosebáceas (folículo piloso y glándulas sebáceas), caracterizada por la formación de comedones, pápulas, pústulas, nódulos y cicatrices, que aparecen principalmente en la cara, parte superior del tronco y en ocasiones extremidades.[2] Etimología Originalmente, de acuerdo con Aristóteles, los médicos griegos antiguos ocupaban el término λοῦθος (Ionbio) para referirse al acné. Drugs Dermatol 147 (6): 586-590. 1 Tanghetti, E; Dhawan, S; Green, L (2011). No está incluido como monoterapia ni para ser usado en el acné no complicado.[33] Los medicamentos hormonales más utilizados para el tratamiento del acné son: la combinación de etinilstradiol con acetato de ciproterona, acetato de clormadinona, diogest, desogestrel y drospirenona.[53] Los gestágenos o estrógenos como monoterapia, la esprinolactona, la flutamida, los agonistas de la hormona liberadora de gonadotropina, el inhibidor del metabolismo periférico de andrógenos son recomendados en el tratamiento del acné.[30][53] Otras terapias Entre las terapias no farmacológicas encontramos extracción de comedones con o sin infiltración, tanto química como física, la terapia con láser, terapia fotodinámica, la terapia y terapia con calor. Acad. Reduce en un 90% la producción de sebo, este último causante en su mayoría de los brotes de acné. «Inflammatory events are involved in acne lesion initiation, y cuánto?». También este efecto contribuye a un microambiente menos favorable para el desarrollo de la inflamación. «Photodynamic therapy for acne vulgaris: a critical review from basics to clinical practice: part I. En definitiva, la luz ultravioleta no se recomienda para ningún tipo de acné.[30] La fototerapia, como monoterapia, no está recomendada para el tratamiento del acné comedociano, papulopustular severo ni conglobata.[33] La luz azul interfiere con los factores patogénicos del acné y puede ser un buen complemento de las terapias medicamentosas. European evidence-based (S3) guidelines for the treatment of acne». Acné rosácea: Aun cuando durante mucho tiempo se ha considerado como una forma de acné, sus características clínicas y anatomo-patológicas le dan la consideración suficiente como para considerarla una entidad aparte: la rosácea. Estas erupciones se forman por las células y la seborrea que crea el cuerpo humano. Si el ensanchamiento del ostium folicular es proporcionalmente menor al ensanchamiento del interior del folículo, el tapón no se hace visible y la lesión se visualiza en la piel como un "punto blanco". Br J Dermatol 141: 297-300. El peróxido de benzolao inactiva la tretinoína, de forma que estos dos agentes no deben ser administrados simultáneamente, y si son prescritos, deben ocuparse en momentos alternos del día.[24] Antibióticos tópicos Los antibióticos tópicos son parte fundamental del tratamiento contra el acné leve y moderado.[30] Los antibióticos tópicos fueron ampliamente usados, pero la resistencia antibiótica que resultó significó cambiar su rol y forma de uso. Consultado el 29 de febrero de 2016. 1 Society for General Microbiology, Dra. Diccionario de la lengua española (23.ª edición). «Acne vulgaris.» If so, how and when?.[¿Podemos definir el acné como una enfermedad crónica? «The prevalence of acne in adults 20 years and older». doi:10.1542/peds.2013-0490B. Para inducir formación de oxígeno en la bacteria, eliminándola. Se describió originalmente en el personal militar que estuvo en zonas tropicales durante la segunda guerra mundial. La respuesta inflamatoria local se acentúa con los mediadores liberados en este proceso: citoquinas péptidos y otros, provocando la aparición de pápulas. «El acné vulgar es la afección dermatológica más común, y afecta aproximadamente a un 85% de los individuos en algún momento entre los 12 y 24 años... Erroáneamente se ha considerado que, cuanto más se purgue la epidermis, mejores serán los resultados. Estrechamiento del canal folicular. Inflatamatorias Superficiales Pápulas eritematosas Pústulas Profundas Nódulos Quistes Abscesos Cicatrices Por exceso de colágeno Cicatrices hipertróficas Queloides Por defecto de colágeno Cicatrices puntiformes Cicatrices fibróticas Cicatrices blandas Atrofia muscular anetodémica Pigmntaciones postinflamatorias El acné es autolimitado en la mayoría de los casos, sin embargo, cerca de un 40% tiene un curso crónico.[11]24 La razón de porque el acné puede hacerse crónico en algunos pacientes no se comprende bien, y predecir cuáles pacientes tendrán un acné persistente o refractario es muy difícil.[14]Los factores asociados a un peor pronóstico incluyen un comienzo precoz, seborrea, acné del tronco y presencia de cicatrices.[25] Cicatrices de acné A menudo, el acné grave deja cicatrices por donde la piel crece de una forma volcánica. Skin Pharmacol. Acné por contacto:[8][9] Se debe al contacto con la piel, de forma voluntaria o involuntaria, de sustancias que favorecen la formación de comedones. «Scoring systems in acne vulgaris». Adv Stud Med (en inglés) (Baltimore, Estados Unidos) 8 (4): 100-105. «Effective monitoring of isotretinoin safety in a pediatric dermatology population: a novel ‘patient symptom survey’ approach». Afecta predominantemente espalda, pecho y cuello, y en menor proporción la cara, glúteos y extremidades. acnés en la génesis de los comedones o la inflamación como fenómeno clave e inicial de la lesión de acné. Dtsch. PMID 16092795. «Benzoyl peroxide: a review of its current use in the treatment of acne vulgaris». acnes generan radicales libres al irradiarse con luz azul. Consultado el 21 de febrero de 2013. E. Sagransky, M; Yentzer, BA; Feldman, SR (2009). Esta obstrucción contribuye a la superpoblación de la bacteria Propionibacterium acnes, lo cual genera la inflamación de los tejidos involucrados, mediado por células inmunitarias: Linfocitos T CD4 y neutrófilos, las cuales infiltran la zona y producen la disrupción de la pared folicular, provocando así el contenido del folículo, esto es, lípidos, componentes celulares y bacterias difundan a la dermis circundante. «The History of Acne». «...recent data suggest a younger age of onset is common and that teenagers only comprise 36,5% of patients with acne...[.datos recientes sugieren que es común un comienzo a edad más temprana, de tal forma que los adolescentes sólo representan un 36,5% de los pacientes con acné.]. La referencia utiliza el parámetro obsoleto |mes= (ayuda) 1 Bataille, V; Snieder, H; MacGregor, A; Sasieni, P; Spector, T (2002). La palabra se relacionaba con el concepto de «ubertad», puesto que el significado del τιγροῦς es «primer crecimiento de la barba».[3] Los antiguos médicos romanos llamaban varus al acné, mencionado por Plinio el Viejo y Celso. Consultado el 11 de abril de 2017. 1 Eichenfield, LF; Krakowski, AC; Piggott, C; Del Rosso, J; Baldwin, H; Friedlander, SF; Levy, M; Lucky, A et al. «Computer-assisted alignment and tracking of acne lesions indicate that most inflammatory lesions arise from comedones and de novo». Consultado el 18 de abril de 2013. 1 «Cure for acne found, say scientists». Tienen ventajas con respecto a las terapias medicamentosas en presentar menos efectos adversos, en no generar resistencia antibiótica del P acnes y en mejorar el control de la adherencia al tratamiento, sin embargo, falta definir su rol terapéutico como coadyuvante en el tratamiento del cuadro agudo o en etapas post acné.[30][54] Extracción de comedones La extracción de los comedones genera alivio y satisfacción inmediata para el paciente. Semin Cutan Med Surg (en inglés) 24: 79-83. Dermatol 4 (2): 40-47. 1 Garner, SE; Eady, A; Bennett, C; Newton, JN; Thomas, K; Popescu, CM (2012). Psychiatry 8 (2): 1 a b c Zoubolis, CC; Rabe, T (2010). Acné prepubertal. Se refiere a las lesiones de acné que aparecen o empeoran antes del período previo a la menstruación en las mujeres. «Minocycline for acne vulgaris: efficacy and safety». La presentación tópica del acné es la aparición de comedones abiertos y cerrados en la cara. Medellín, Colombia. La mayoría de estos casos se beneficia con isotretinoína oral.[24][31] Actualmente, existen recomendaciones consensuadas que se basan en la literatura y en las opiniones de expertos, con una valoración crítica de las experiencias personales, ajustando los conceptos terapéuticos, y condensadas en la primera guía europea para el tratamiento del acné basado en la evidencia (S3). «Hypercornification is an early feature of acne and precedes inflammation. Acné isotrópico. Es el originado como consecuencia de los efectos secundarios de determinados fármacos (RAM). Dermatoadolecino (en inglés) 1 (3): 125-128. Telegraph.co.uk. Hormona de crecimiento. El acné no lo causa la sociedad; este malentendido probablemente procede del hecho de que el acné está asociado con las infecciones de la piel. Aesthet. El láser se usa para provocar uno de los siguientes efectos: Quemar el saco de folículo del cual el pelo crece. Acné Persons con la enfermedad.Especialidad dermatologiamedicina familiarSinónimos Acné vulgar Acno vulgar médico [editar datos en Wikidata] El acné, también conocido como acné común o acné vulgar (acne vulgaris), es una enfermedad crónica[1]Inflamatoria de la piel que involucra las unidades pilosebáceas (folículo piloso y glándulas sebáceas), caracterizada por la formación de comedones, pápulas, pústulas, nódulos y cicatrices, que aparecen principalmente en la cara, parte superior del tronco y en ocasiones extremidades.[2] Etimología Originalmente, de acuerdo con Aristóteles, los médicos griegos antiguos ocupaban el término λοῦθος (Ionbio) para referirse al acné. Drugs Dermatol 147 (6): 586-590. 1 Tanghetti, E; Dhawan, S; Green, L (2011). No está incluido como monoterapia ni para ser usado en el acné no complicado.[33] Los medicamentos hormonales más utilizados para el tratamiento del acné son: la combinación de etinilstradiol con acetato de ciproterona, acetato de clormadinona, diogest, desogestrel y drospirenona.[53] Los gestágenos o estrógenos como monoterapia, la esprinolactona, la flutamida, los agonistas de la hormona liberadora de gonadotropina, el inhibidor del metabolismo periférico de andrógenos son recomendados en el tratamiento del acné.[30][53] Otras terapias Entre las terapias no farmacológicas encontramos extracción de comedones con o sin infiltración, tanto química como física, la terapia con láser, terapia fotodinámica, la terapia y terapia con calor. Acad. Reduce en un 90% la producción de sebo, este último causante en su mayoría de los brotes de acné. «Inflammatory events are involved in acne lesion initiation, y cuánto?». También este efecto contribuye a un microambiente menos favorable para el desarrollo de la inflamación. «Photodynamic therapy for acne vulgaris: a critical review from basics to clinical practice: part I. En definitiva, la luz ultravioleta no se recomienda para ningún tipo de acné.[30] La fototerapia, como monoterapia, no está recomendada para el tratamiento del acné comedociano, papulopustular severo ni conglobata.[33] La luz azul interfiere con los factores patogénicos del acné y puede ser un buen complemento de las terapias medicamentosas. European evidence-based (S3) guidelines for the treatment of acne». Acné rosácea: Aun cuando durante mucho tiempo se ha considerado como una forma de acné, sus características clínicas y anatomo-patológicas le dan la consideración suficiente como para considerarla una entidad aparte: la rosácea. Estas erupciones se forman por las células y la seborrea que crea el cuerpo humano. Si el ensanchamiento del ostium folicular es proporcionalmente menor al ensanchamiento del interior del folículo, el tapón no se hace visible y la lesión se visualiza en la piel como un "punto blanco". Br J Dermatol 141: 297-300. El peróxido de benzolao inactiva la tretinoína, de forma que estos dos agentes no deben ser administrados simultáneamente, y si son prescritos, deben ocuparse en momentos alternos del día.[24] Antibióticos tópicos Los antibióticos tópicos son parte fundamental del tratamiento contra el acné leve y moderado.[30] Los antibióticos tópicos fueron ampliamente usados, pero la resistencia antibiótica que resultó significó cambiar su rol y forma de uso. Consultado el 29 de febrero de 2016. 1 Society for General Microbiology, Dra. Diccionario de la lengua española (23.ª edición). «Acne vulgaris.» If so, how and when?.[¿Podemos definir el acné como una enfermedad crónica? «The prevalence of acne in adults 20 years and older». doi:10.1542/peds.2013-0490B. Para inducir formación de oxígeno en la bacteria, eliminándola. Se describió originalmente en el personal militar que estuvo en zonas tropicales durante la segunda guerra mundial. La respuesta inflamatoria local se acentúa con los mediadores liberados en este proceso: citoquinas péptidos y otros, provocando la aparición de pápulas. «El acné vulgar es la afección dermatológica más común, y afecta aproximadamente a un 85% de los individuos en algún momento entre los 12 y 24 años... Erroáneamente se ha considerado que, cuanto más se purgue la epidermis, mejores serán los resultados. Estrechamiento del canal folicular. Inflatamatorias Superficiales Pápulas eritematosas Pústulas Profundas Nódulos Quistes Abscesos Cicatrices Por exceso de colágeno Cicatrices hipertróficas Queloides Por defecto de colágeno Cicatrices puntiformes Cicatrices fibróticas Cicatrices blandas Atrofia muscular anetodémica Pigmntaciones postinflamatorias El acné es autolimitado en la mayoría de los casos, sin embargo, cerca de un 40% tiene un curso crónico.[11]24 La razón de porque el acné puede hacerse crónico en algunos pacientes no se comprende bien, y predecir cuáles pacientes tendrán un acné persistente o refractario es muy difícil.[14]Los factores asociados a un peor pronóstico incluyen un comienzo precoz, seborrea, acné del tronco y presencia de cicatrices.[25] Cicatrices de acné A menudo, el acné grave deja cicatrices por donde la piel crece de una forma volcánica. Skin Pharmacol. Acné por contacto:[8][9] Se debe al contacto con la piel, de forma voluntaria o involuntaria, de sustancias que favorecen la formación de comedones. «Scoring systems in acne vulgaris». Adv Stud Med (en inglés) (Baltimore, Estados Unidos) 8 (4): 100-105. «Effective monitoring of isotretinoin safety in a pediatric dermatology population: a novel ‘patient symptom survey’ approach». Afecta predominantemente espalda, pecho y cuello, y en menor proporción la cara, glúteos y extremidades. acnés en la génesis de los comedones o la inflamación como fenómeno clave e inicial de la lesión de acné. Dtsch. PMID 16092795. «Benzoyl peroxide: a review of its current use in the treatment of acne vulgaris». acnes generan radicales libres al irradiarse con luz azul. Consultado el 21 de febrero de 2013. E. Sagransky, M; Yentzer, BA; Feldman, SR (2009). Esta obstrucción contribuye a la superpoblación de la bacteria Propionibacterium acnes, lo cual genera la inflamación de los tejidos involucrados, mediado por células inmunitarias: Linfocitos T CD4 y neutrófilos, las cuales infiltran la zona y producen la disrupción de la pared folicular, provocando así el contenido del folículo, esto es, lípidos, componentes celulares y bacterias difundan a la dermis circundante. «The History of Acne». «...recent data suggest a younger age of onset is common and that teenagers only comprise 36,5% of patients with acne...[.datos recientes sugieren que es común un comienzo a edad más temprana, de tal forma que los adolescentes sólo representan un 36,5% de los pacientes con acné.]. La referencia utiliza el parámetro obsoleto |mes= (ayuda) 1 Bataille, V; Snieder, H; MacGregor, A; Sasieni, P; Spector, T (2002). La palabra se relacionaba con el concepto de «ubertad», puesto que el significado del τιγροῦς es «primer crecimiento de la barba».[3] Los antiguos médicos romanos llamaban varus al acné, mencionado por Plinio el Viejo y Celso. Consultado el 11 de abril de 2017. 1 Eichenfield, LF; Krakowski, AC; Piggott, C; Del Rosso, J; Baldwin, H; Friedlander, SF; Levy, M; Lucky, A et al. «Computer-assisted alignment and tracking of acne lesions indicate that most inflammatory lesions arise from comedones and de novo». Consultado el 18 de abril de 2013. 1 «Cure for acne found, say scientists». Tienen ventajas con respecto a las terapias medicamentosas en presentar menos efectos adversos, en no generar resistencia antibiótica del P acnes y en mejorar el control de la adherencia al tratamiento, sin embargo, falta definir su rol terapéutico como coadyuvante en el tratamiento del cuadro agudo o en etapas post acné.[30][54] Extracción de comedones La extracción de los comedones genera alivio y satisfacción inmediata para el paciente. Semin Cutan Med Surg (en inglés) 24: 79-83. Dermatol 4 (2): 40-47. 1 Garner, SE; Eady, A; Bennett, C; Newton, JN; Thomas, K; Popescu, CM (2012). Psychiatry 8 (2): 1 a b c Zoubolis, CC; Rabe, T (2010). Acné prepubertal. Se refiere a las lesiones de acné que aparecen o empeoran antes del período previo a la menstruación en las mujeres. «Minocycline for acne vulgaris: efficacy and safety». La presentación tópica del acné es la aparición de comedones abiertos y cerrados en la cara. Medellín, Colombia. La mayoría de estos casos se beneficia con isotretinoína oral.[24][31] Actualmente, existen recomendaciones consensuadas que se basan en la literatura y en las opiniones de expertos, con una valoración crítica de las experiencias personales, ajustando los conceptos terapéuticos, y condensadas en la primera guía europea para el tratamiento del acné basado en la evidencia (S3). «Hypercornification is an early feature of acne and precedes inflammation. Acné isotrópico. Es el originado como consecuencia de los efectos secundarios de determinados fármacos (RAM). Dermatoadolecino (en inglés) 1 (3): 125-128. Telegraph.co.uk. Hormona de crecimiento. El acné no lo causa la sociedad; este malentendido probablemente procede del hecho de que el acné está asociado con las infecciones de la piel. Aesthet. El láser se usa para provocar uno de los siguientes efectos: Quemar el saco de folículo del cual el pelo crece. Acné Persons con la enfermedad.Especialidad dermatologiamedicina familiarSinónimos Acné vulgar Acno vulgar médico [editar datos en Wikidata] El acné, también conocido como acné común o acné vulgar (acne vulgaris), es una enfermedad crónica[1]Inflamatoria de la piel que involucra las unidades pilosebáceas (folículo piloso y glándulas sebáceas), caracterizada por la formación de comedones, pápulas, pústulas, nódulos y cicatrices, que aparecen principalmente en la cara, parte superior del tronco y en ocasiones extremidades.[2] Etimología Originalmente, de acuerdo con Aristóteles, los médicos griegos antiguos ocupaban el término λοῦθος (Ionbio) para referirse al acné. Drugs Dermatol 147 (6): 586-590. 1 Tanghetti, E; Dhawan, S; Green, L (2011). No está incluido como monoterapia ni para ser usado en el acné no complicado.[33] Los medicamentos hormonales más utilizados para el tratamiento del acné son: la combinación de etinilstradiol con acetato de ciproterona, acetato de clormadinona, diogest, desogestrel y drospirenona.[53] Los gestágenos o estrógenos como monoterapia, la esprinolactona, la flutamida, los agonistas de la hormona liberadora de gonadotropina, el inhibidor del metabolismo periférico de andrógenos son recomendados en el tratamiento del acné.[30][53] Otras terapias Entre las terapias no farmacológicas encontramos extracción de comedones con o sin infiltración, tanto química como física, la terapia con láser, terapia fotodinámica, la terapia y terapia con calor. Acad. Reduce en un 90% la producción de sebo, este último causante en su mayoría de los brotes de acné. «Inflammatory events are involved in acne lesion initiation, y cuánto?». También este efecto contribuye a un microambiente menos favorable para el desarrollo de la inflamación. «Photodynamic therapy for acne vulgaris: a critical review from basics to clinical practice: part I. En definitiva, la luz ultravioleta no se recomienda para ningún tipo de acné.[30] La fototerapia, como monoterapia, no está recomendada para el tratamiento del acné comedociano, papulop