

Eficacia y tolerabilidad del β -lipohidroxiácido en barra dermolimpiadora en el manejo del acné comedónico leve a moderado

Efficacy and tolerability of β -lipohydroxyacid in a syndet bar in mild to moderate comedonal acne

Andrés Tirado Sánchez,* Rosa María Ponce Olivera*

*Hospital General de México, Servicio de Dermatología

Fecha de aceptación: Enero 2009

Resumen

ANTECEDENTES: El acné vulgar es un trastorno de la piel de la unidad pilosebácea. La patogenia es multifactorial y compleja. La reducción de la comedogénesis y el sebo, así como la inducción de la comedólisis, son los principales objetivos del tratamiento del acné.

Un nuevo compuesto derivado del ácido salicílico, el beta lipohidroxiácido (LHA), se ha utilizado en crema en el tratamiento y control de comedones, sin embargo, es la primera vez que este compuesto se evalúa en una barra dermolimpiadora.

OBJETIVO: Determinar la eficacia y tolerabilidad del LHA en barra dermolimpiadora en el manejo del acné comedónico leve a moderado.

MATERIAL Y MÉTODOS: Llevamos a cabo un ensayo clínico controlado, aleatorio y abierto para comparar el efecto terapéutico y la tolerabilidad de una barra dermolimpiadora con LHA y con lauril sulfato de sodio (LSS).

RESULTADOS: La eficacia en el control de comedones del LHA a las ocho semanas de tratamiento fue de 14.5 ± 3.94 respecto de 8.95 ± 2.91 , $p=0.001$, mientras que con LSS fue de 13.9 ± 3.82 respecto de 11.65 ± 3.45 , $p=0.058$.

CONCLUSIONES: El LHA en barra dermolimpiadora es más eficaz que el control (LSS) en el manejo del acné comedónico leve a moderado. Se propone que el LHA puede ser útil como monoterapia, aunque también puede servir como parte de un tratamiento convencional, en especial con retinoides tópicos, con una mejor tolerabilidad de éstos.

Palabras clave: ACNÉ, ESTUDIOS TERAPÉUTICOS, DERMOLIMPIADOR

Abstract

BACKGROUND: *ACNE VULGARIS* is a pilosebaceous unit skin disorder. The pathogenesis is multifactorial and complex. Reducing comedogenesis and sebum and inducing comedolysis are the most important targets. A new compound derived from salicylic acid, beta-lipohydroxy acid (LHA), has been used in cream in the treatment and control of comedones; however this is the first time that this compound is evaluated in a syndet bar.

OBJECTIVE: To determine the efficacy and tolerability of LHA in a syndet bar in the treatment of mild to moderate comedonal acne.

MATERIAL AND METHODS: In this study we performed a randomized, open-label, clinical trial comparing the therapeutic effect and tolerability of a syndet bar containing LHA and a syndet bar with sodium lauryl sulphate (SLS).

RESULTS: The efficacy of LHA to control comedones was 14.5 ± 3.94 v. 8.95 ± 2.91 , $p=0.001$, compared with SLS 13.9 ± 3.82 v. 11.65 ± 3.45 , $p=0.058$.

CONCLUSIONS: We conclude that LHA in a cleansing bar shows an important efficacy compared to the control. It seems that LHA could be useful as monotherapy; we

Correspondencia:

Dr. Andrés Tirado Sánchez
Servicio de Dermatología, Hospital General de México,
Dr. Balmis 148, Col. Doctores, Del. Cuauhtémoc,
CP 06720, México, D.F.

recommend that LHA should be useful as a part of conventional treatment however, especially topical retinoids, with a much better tolerability.

Keywords: ACNE, THERAPEUTIC STUDIES, SYNDET

Introducción

El acné vulgar es un trastorno de la piel de la unidad pilosebácea. Su patogenia es multifactorial y compleja. El tratamiento del acné es un verdadero reto para el dermatólogo, cuyos principales objetivos son reducir la comedogénesis y el sebo, e inducir la comedólisis.

En el acné comedónico facial, la primera línea de tratamiento es tópica.¹ En primer lugar están los retinoides tópicos que cubren los tres blancos ya mencionados. Sin embargo, estos tratamientos a menudo provocan irritación local (eritema, descamación), sobre todo en las primeras semanas de uso.

Se ha utilizado un nuevo compuesto en crema derivado del ácido salicílico, el LHA, en el tratamiento y control de comedones,² pero es la primera vez que este compuesto se evalúa en una barra dermolimiadora.³

Material y métodos

Llevamos a cabo un ensayo clínico controlado, aleatorio y abierto para comparar el efecto terapéutico y la tolerabilidad de una barra dermolimiadora con LHA y una con LSS. Los pacientes del estudio aplicaron suavemente dos veces al día la barra dermolimiadora con LHA o con LSS.

Se incluyó a pacientes mexicanos, de entre 18 y 30 años de edad, que padecían acné comedónico leve a moderado en este estudio de 12 semanas de duración. Los criterios de exclusión fueron el uso de cualquier tratamiento tópico o sistémico tres meses antes del estudio, o algún otro tratamiento tópico no anti-acné. Todos los participantes dieron su consentimiento escrito antes de ser admitidos.

El tipo de tratamiento para cada paciente se determinó por un código de aleatorización generado por computadora. Los datos del conteo de comedones se analizaron con una *t* de Student. Los demás datos se analizaron con una prueba de *t* pareada. Todos los estudios fueron unilaterales, pues la mejoría era de carácter direccional.

Resultados

Cuarenta pacientes participaron en el estudio (20 por grupo). Los datos demográficos se presentan en el cuadro 1.

Todos estos pacientes completaron las visitas del estudio. La edad promedio fue de 24 años, y el tiempo promedio del acné fue de nueve meses (de tres a 15).

Hubo una diferencia significativa entre el conteo de las lesiones desde el comienzo hasta el final del estudio (ocho semanas) con el tratamiento de LHA (14.5 ± 3.94 respecto de 8.95 ± 2.91 , $p = 0.001$), y el de LSS (13.9 ± 3.82 respecto de 11.65 ± 3.45 , $p = 0.058$).

Los efectos secundarios de ambos productos se muestran en el cuadro 2. Los efectos secundarios fueron similares en los dos productos, pero la descamación fue más común en pacientes con LHA, tal vez debido al efecto exfoliante más que a una falta de tolerancia al producto en estudio.

Discusión

Existen ya algunos estudios sobre el LHA en crema facial en acné comedónico, con resultados similares a los nuestros. Los datos muestran una disminución significativa tanto en la cantidad como en el tamaño de los comedones en el sitio tratado con LHA, con una eficacia de 47% en el control de comedones.

El análisis estadístico de nuestro estudio mostró una diferencia significativa en la eficacia entre los dos grupos de tratamiento, lo que concuerda con estudios previos, en donde el uso de LHA claramente controla la comedogénesis y estimula la comedólisis. Encontramos que el LHA tiene un potente efecto comedolítico en acné. También redujo la

Cuadro 1

Datos demográficos de los sujetos del estudio

Variable	LHA	LSS
Sexo (hombre/mujer)	13/7	11/9
Edad (años)	23 ± 3.45	22.45 ± 3.44
Duración del acné (meses)	8.2 ± 3.34	7.45 ± 2.89

Cuadro 2

Efectos secundarios

Efecto secundario	LHA n = 20 (%)	LSS n = 20 (%)	Valor <i>p</i>
Eritema	5 (25)	3 (15)	0.692
Ardor	2 (10)	1 (5)	0.598
Prurito	3 (15)	2 (10)	0.405
Descamación	8 (40)	3 (15)	0.076

excreción de sebo facial. El efecto comedolítico tal vez se deba a acelerar el recambio epitelial, de modo que participa a través de esta ruta para controlar la hiperqueratinización folicular leve. Por otro lado, el LHA modificó la adhesión bacteriana en el interior de las aperturas foliculares, a fin de prevenir los eventos inflamatorios derivados de la formación de comedones.^{3,4,5}

En nuestro estudio, el LHA en barra dermolimpiadora mostró una eficacia significativa en comparación con la del control. De acuerdo con lo observado, el LHA puede ser útil en monoterapia y como parte de un tratamiento convencional, en especial retinoides tópicos, con una mejor tolerabilidad. Sin embargo, necesitamos más estudios controlados, comparativos y ciegos para apoyar los resultados previos.

Referencias

1. Thiboutot DM. "Overview of acne and its treatment". *Cutis* 2008; 81 (1 supl.): 3-7.
2. Del Rosso JQ. "Newer topical therapies for the treatment of acne vulgaris". *Cutis* 2007; 80: 400-410.
3. Pierard GE, Rougier A. "Nudging acne by topical beta-lipohydroxy acid (LHA). A new comedolytic agent". *Eur J Dermatol* 2002; 12: XLVII-I.
4. Uhoda E, Pierard-Franchimont C, Pierard GE. "Comedolysis by lipohydroxyacid Formulation in acne-prone subjects". *Eur J Dermatol* 2003; 13: 65-68.
5. Pierard GE, Nikkels-Tassoudji N, Arrese JE et al. "Dermo-epidermal stimulation elicited by a beta lipohydroxyacid: a comparison with salicylic acid and alltrans-retinoic acid". *Dermatology* 1997; 194: 398-401.