

Antiinflamatorios tópicos para el tratamiento de la dermatitis seborreica en la cara y cuero cabelludo.

Rev Cochram, 19/05/2014

Introducción La dermatitis seborreica es una inflamación de la piel que afecta más frecuentemente a las áreas del cuerpo que tienen una gran cantidad de glándulas sebáceas. Estas incluyen la piel del cuero cabelludo, frente, pecho y zonas de flexión, como las axilas, ingles y pliegues abdominales. Los síntomas más típicos de la dermatitis seborreica es la descamación de la piel y manchas rojizas. La dermatitis seborreica es bastante común: De uno a tres de cada 100 personas tienen dermatitis seborreica. La enfermedad es más común en hombres que en mujeres. Se pueden utilizar los anti - inflamatorios, fungicidas, y tratamientos queratolíticos para tratar la dermatitis seborreica. El tratamiento no cura la enfermedad pero alivia los síntomas.

Métodos Se incluyeron 36 ensayos controlados aleatorios con 2.706 participantes, que examinaron el efecto de los tratamientos anti- inflamatorios sobre la dermatitis seborreica. Estos ensayos fueron a corto plazo; la mayoría de ellos de una duración de cuatro semanas o menos.

Hallazgos: El tratamiento tópico de esteroides (tales como la hidrocortisona y betametasona), el tratamiento inhibidor de la calcineurina tópica (tales como tacrolimus y pimecrolimus), y las sales de litio tópicas, todos reducen los síntomas de la dermatitis seborreica en comparación con el tratamiento con placebo. Los compuestos de esteroides débiles (como la hidrocortisona al 1%) y fuertes (como betametasona) fueron comparables en el seguimiento a corto plazo. El aclaramiento total a corto plazo se logra con el tratamiento antifúngico azol (por ejemplo, ketoconazol y miconazol), así como con los esteroides. Los esteroides fuertes fueron mejores que el tratamiento con azoles en la reducción del eritema, la descamación y el prurito, y fueron comparables en términos de seguridad. Los esteroides también fueron tan eficaces como los inhibidores de la calcineurina, pero los efectos secundarios fueron más frecuentes con los inhibidores de la calcineurina. No se encontraron diferencias entre los inhibidores de la calcineurina y tratamientos con azoles en la eficacia y los efectos secundarios. El litio fue más eficaz que los azoles, y tuvo una frecuencia similar de efectos secundarios (un estudio). Los efectos secundarios más comunes son la sensación de quemazón, el picor, eritema y sequedad en todos los grupos de tratamiento.

Disponible en: <http://www.femeba.org.ar>

Conclusiones:

Los agentes anti inflamatorios tópicos son útiles en el tratamiento de la dermatitis seborreica . Los esteroides son los antiinflamatorios más investigados. Todavía no conocemos los efectos y la seguridad de los tratamientos antiinflamatorios tópicos a largo plazo o el uso continuo. Esto es lamentable, ya que la enfermedad es de naturaleza crónica. Por otra parte, no hay datos sobre los efectos de los diferentes tratamientos sobre la calidad de vida

el trabajo

Kastarinen H, Oksanen T, Okokon EO, Kiviniemi VV, Airola K, Jyrkkä J, Oravilahti T, Rannanheimo PK, Verbeek JH.

Topical anti-inflammatory agents for seborrhoeic dermatitis of the face or scalp.

Cochrane Database of Systematic Reviews 2014, Issue 5. Art. No.: CD009446.
DOI: 10.1002/14651858.CD009446.pub2 -

<http://summaries.cochrane.org/CD009446/topical-anti-inflammatory-agents-for-seborrhoeic-dermatitis-of-the-face-or-scalp>