

ENTREVISTA A RAÚL DE LUCAS



«En la edad pediátrica, la mayoría de las formas de acné son subsidiarias de tratamiento tópico, con la utilización de retinoides tópicos y el peróxido de benzoilo»

P. ¿Cuáles son los factores etiopatogénicos que diferencian el acné pediátrico de cualquier otro tipo de acné?

Fundamentalmente el papel de los andrógenos, tanto los que se transmiten de la madre al feto en el caso del acné neonatal, como los producidos en las glándulas suprarrenales, ovarios o testículos, en las otras formas de acné infantil y prepuberal.

P. El tratamiento para el acné infantil es el empleo de tetraciclinas, desaconsejando su uso en niños menores de ocho años. ¿Cuál sería el tratamiento alternativo más adecuado para este tipo de patologías?

En caso de necesitarse un tratamiento sistémico, aconsejaría la prescripción de isotretinoína en niños menores de ocho años.

P. ¿Se puede confirmar que el acné neonatorum es una entidad clínica propia y que, por supuesto, requiere de un diagnóstico y tratamiento adecuados?

Sin duda. Si hay comedones hay acné; si no, debemos hablar de erupción acneiforme. En este sentido, la pustulosis cefálica neonatal, sin comedones, con lesiones monomorfas (pústulas), no

debe, a mi juicio, considerarse acné, sino erupción acneiforme.

P. Según algunos estudios, el acné que aparece en niños con edades comprendidas entre 1 y 7 años, es inusual y por ello se indica que estos casos merecen más estudios diagnósticos por parte de un pediatra endocrinólogo. ¿Cuál es su opinión?

Estoy completamente de acuerdo. Es una edad en la que el acné es raro, la producción de andrógenos es escasa y siempre se debe realizar una exploración completa para descartar androgenización, patología suprarrenal, hipofisaria, etc...

P. En la actualidad, el tratamiento del acné dispone de una amplia variedad de herramientas terapéuticas: antibióticos orales o tópicos, cremas o geles con retinoides. ¿Cuáles son las terapias más utilizadas en su práctica diaria en el tratamiento del acné, diferenciando los distintos tipos que podemos encontrar en edad infantil?

En general, en la edad pediátrica la mayoría de las formas de acné son subsidiarias de tratamiento tópico. Esto no difiere del manejo del adulto, por lo que deben preferirse los retinoides

tópicos y el peróxido de benzoilo. En el caso de usar antibióticos se debe huir de la monoterapia y usar asociaciones con peróxido de benzoilo o con retinoides. La indicación de tratamiento oral

es la misma que en el adulto, con excepción de las tetraciclinas, que no deben ser usadas en menores de 8 años por el riesgo de afectación del esmalte dental.

“En caso de necesitarse un tratamiento sistémico, aconsejaría la prescripción de isotretinoína en niños menores de ocho años”