

Con el patrocinio de:



Iniciativa científica de:





Acné, Rosácea e Hidrosadenitis Supurativa

5 julio 2023

Dr. Adrián Alegre Sánchez

Clínica AB Derma, Madrid

dr.adrianalegre@abderma.es

@dermalegre

HIGHLIGHTS

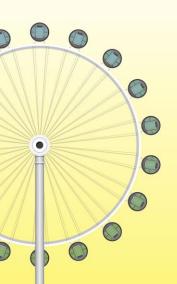


SINGAPORE

3-8 / july / 2023



Acné

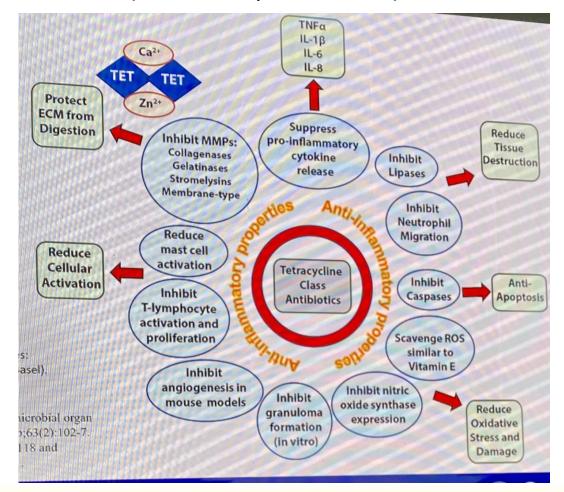


Acné – nuevos antibióticos



Mecanismo de acción de la Sareciclina (Dr. Cristopher Buick)

- Tetraciclinas:
 - Protege MEC
 - Inhibe IL proinflamatorias
 - Reducen estrés oxidativo
 - Antiapoptoticas



Acné – nuevos antibióticos

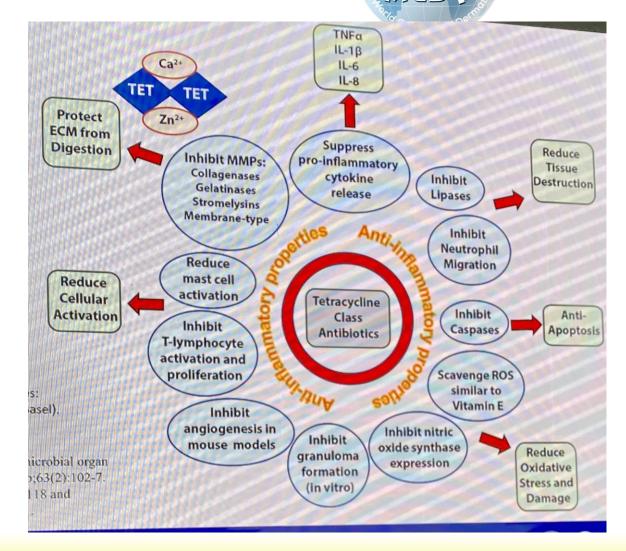


- Mecanismo de acción de la Sareciclina (Dr. Cristopher Buick)
 - Dermatólogos como especialistas que más antibióticos prescriben.
 - >70% de estos antibióticos son tetraciclinas
 - Acción multifactorial anti-inflamatoria de las tetraciclinas
 - Antibióticos de amplio espectro >> alteración importante de microbiota intestinal.

Acné – nuevos antibióticos

HIGHLIGHTS SINGAPORE
3-8 / july / 2023

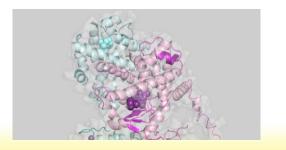
- Mecanismo de acción de la Sareciclina (Dr. Cristopher Buick)
 - Sareciclina como tetraiclina de 3º generación.
 - Acción normal tetraciclinas: inhibe ribosoma bacteriano al unirse a subunidad 30S.
 - Acción Sareciclina: se une a 2 zonas diferentes: 30 y 50S siendo más selectiva y con menos resistencias bacterianas



Acné – nuevos tópicos



- Nuevo tópico para acné: modulador del PPARγ (Dr. Mauro Picardo)
 - PPARγ: receptor nuclear que activa vías anti-inflamatorias.
 - NAC-GED0507 (N-Acetyl-GED-050734-levo) al 5% en gel vs 2% gel vs placebo durante 12 semanas.
 - 57,1% reducción de **lesiones inflamatorias** más que placebo.
 - Menos efecto en lesiones no-inflamatorias.
 - Ventaja frente a otros tópicos: SIN irritación, sequedad, ni exfoliación.
 - También mejora eritema.





Rosácea



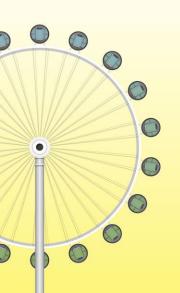
Rosácea – tratamientos de eritema refractario



- Paroxetina oral para cuperosis y flushing (Dra. Yingxue Hang)
 - Pacientes con eritema refractario.
 - Paroxetina: antidepresivo ISRS. 25 mg diarios vs placebo.
 - 45% reducción de eritema (frente 20% placebo!). Resultados desde semana 8 (iguales hasta esa semana con placebo) pero mantenidos tras semana 12.
 - Mec acción: serotonina implicada en alteración vasomotora en rosácea junto con los factores neuroemocionales.



Hidrosadenitis supurativa



Diagnóstico diferencial de Hidadenitis supurativa



 Diagnóstico diferencial entre enfermedad inflamatoria (Crohn) intestinal y HS (Dra. Afsaneh Alavi)

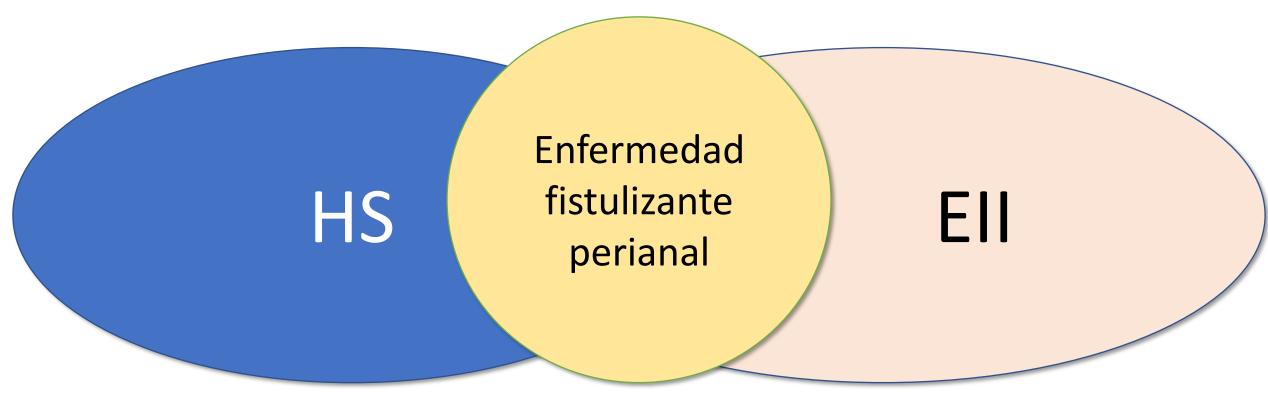
2 cohortes>100 pacientes

Hidrosadenitis supurativa	Enfermedad inflamatoria intestinal
No tiene auténticas fístulas: túneles	Fístulas verdaderas hacia recto
Más jóvenes	Mayores
Fumadores	Más síntomas sistémicos
IMC más elevado	Engrosamiento rectal en RMN
Axilas e ingles bilateralmente	Más anemia y neutrofilia
	Calprotectina rectal

Diagnóstico diferencial de HS



 Diagnóstico diferencial entre enfermedad inflamatoria intestinal y HS (Dra. Afsaneh Alavi)



Hidrosadentiis supurativa -subtipo



HS tipo Pioderma Gangernoso (Evgenia Hristakieva)

- Tipo específico de HS, que enlaza con los tipos sindrómicos.
- Serie presentada de 320 HS: 29/230 PG tipo HS y 2 de estos PG en otras zonas.
- Lesiones erosivas, ulcerativas con cambios vegetativos.
- ¿Cuadro mixto HS PG?
- POCA respuesta a tratamientos convencionales.
- Pueden requerir nuevos biológicos: Espesolimab (anti IL36R)

Hidrosadentiis supurativa -imagen



Ecografía de ultra-alta frecuencia para mapeo de enfermedad (Dra. Flavia Manzo Margiotta)

- Sondas de 70 MHz combinadas con las de 20-22 MHz.
- Con 70 MHz veremos mejor los microtúneles de la enfermedad para asegurar que la excisión radical es efectiva.
- Con las de alta frecuencia "convencionales" vemos la enfermedad a nivel profundo.

Hidrosadentiis supurativa - biosimilares



Cambio de Adalimumab a biosimilares (Dra. Natalia Kirster)

- Pacientes con enfermedad controlada de media 17 meses.
- El cambio a biosimilar ABP501 genera empeoramiento en >60% de los pacientes.
- Se suma efecto no-cebo y percepción negativa en los pacientes.

CONCLUSIONES



- Acnés: nuevas dianas nuevos fármacos tópicos y orales de acción más limitada.
- Rosácea: complejidad en el tratamiento de la parte vasomotora.
- Hidrosadenitis: mejoras en el diagnóstico para aprovechar la ventana terapéutica y buena elección de fármacos.

La Academia Española de Dermatología y Venereología expresa su agradecimiento al patrocinador UCB, por su especial apoyo y contribución con la actividad formativa Highlights 2023.







Con el patrocinio de:



