



BURGOS 2018

21 CONGRESO NACIONAL FARMACÉUTICO

Del 3 al 5 de octubre · Fórum Evolución



ABORDAJE Y TRATAMIENTO DE LA DERMATITIS SEBORREICA DESDE LA OFICINA DE FARMACIA

AUTORES: Herrero Diez del Corral, Carmen; Gómez Yagüe, M^a Eugenia; de Santiago Arteché, Reyes.
Oficina de Farmacia Dra. Reyes de Santiago Arteché.

INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS

Dermatitis Seborreica (D.S.) es una afección cutánea inflamatoria y común. Cursa con síntomas característicos de descamación, rojez y picor, situados en zonas del rostro (aletas de la nariz, parte superior de las cejas, entrecejo y trasera de orejas) así como en el cuero cabelludo. El desarrollo de esta enfermedad es debido a la proliferación de un hongo de la familia *Malassezia*, cuyo crecimiento produce la inflamación, la rojez, el picor y un aumento de la renovación epidérmica. Por otra parte, se genera una sobreproducción de sebo alcalinizado, acumulándose en determinadas zonas ricas en glándulas sebáceas creándose así, el microclima óptimo para la proliferación de *Malassezia*.

La dermatitis seborreica tiene dos picos de prevalencia principalmente, uno durante los tres primeros meses de vida, y el segundo de la 4ª a la 7ª década de la vida, siendo mayor en hombres. La enfermedad afecta aproximadamente al 3% de la población, estando más del 50% sin diagnóstico y/o sin tratamiento.

El objetivo de este estudio, se ha planteado desde la oficina de farmacia identificar a pacientes con dermatitis seborreica facial y/o capilar que no estén en tratamiento, explicarles la afección que tienen y proporcionarles el tratamiento adecuado.

Además, con este estudio se podrá demostrar como determinadas patologías menores se pueden abordar y controlar desde la farmacia comunitaria mejorando la salud de los pacientes y disminuyendo las visitas al médico.

MATERIAL Y MÉTODOS

Para el estudio se han utilizado los siguientes materiales:

Dermoanalizador Dermascope MDS 1000, empleando la cámara Visioscope para la observación de la inflamación y de la descamación, el dispositivo sebumeter para cuantificar niveles de sebo y el dispositivo sebifix para demostrar actividad y emisión tras tratamiento de glándula sebácea.

Cámara de Fotos.

Protocolo de tratamiento de crema y gel de limpieza para Dermatitis Seborreica. En este estudio el gel de limpieza de elección ha sido Sensibio DS+ gel limpiador y la crema de tratamiento de elección ha sido Sensibio DS+ de laboratorio BIODERMA.

Protocolo de tratamiento de champú para Dermatitis Seborreica. En este estudio el champú de tratamiento de elección ha sido Node K de laboratorio BIODERMA.

El método empleado ha sido la observación visual para la detección de posibles pacientes no tratados. Además, a los pacientes identificados y que quisieron participar en el estudio se les observó el cuero cabelludo, se les midió los niveles de sebo mediante el Dermoanalizador proporcionándoles el tratamiento adecuado para 15 días y se les citó para revisión y comprobar la evolución de la patología.

La población objeto de estudio fue cualquier paciente que entró en la farmacia y la duración del estudio ha sido de 3 meses.



RESULTADOS

Durante los 3 meses del estudio se reclutaron a un total de 32 pacientes, detectando la patología mediante inspección visual. A esta población se le observó el nivel de descamación e inflamación mediante la cámara de visioscope (figura 1, medición día cero) y se les realizó medida con el sebumeter (figura 2, tiempo cero) y sebifix (figura 3, tiempo cero). Los valores de sebumeter arrojaron un resultado de $72,4 \pm 12,0$ de promedio en el total de los individuos analizados, lo cual confirmó la alta concentración de sebo que se asocia a esta patología. Este valor fue confirmado mediante sebifix que mostró una elevada actividad de la glándula sebácea, tal y como se muestra en la figura 3 a tiempo cero.

Después de explicarles la patología que padecían y proporcionarles tratamiento adecuado se les citó a los 15 días para ver su evolución. El tratamiento que se les proporcionó fueron dos productos de la gama Sensibio de laboratorio BIODERMA. En el caso del gel limpiador, los activos a destacar son el undecyl alcohol y decylene glycol como antifúngicos; zinc, vitamina B6 y ácido azelaico como seborreguladores y enoxolona y extracto de algas pardas como antiinflamatorios. Una vez limpiada la piel se les explica que a continuación deben aplicar la crema que cuenta con enoxolona y extracto de algas pardas como antiinflamatorios; climbazol, piroctone olamine y glyceril undecylenate como antifúngicos y el aceite de coco como agente emoliente. Es muy importante utilizar los dos productos tal y como hemos diseñado en el protocolo de tratamiento, debido a que el gel limpiador tiene activos seborreguladores que complementan de forma adecuada el tratamiento.

Después de los 15 días de tratamiento, de los 32 pacientes solo acudieron a la cita 24, y se les volvió a realizar las mismas mediciones que se les había realizado con anterioridad. Así, de forma cualitativa se pudo observar que el nivel de descamación había disminuido mucho, así como el nivel de inflamación (figura 1, día 15). Por otra parte, los valores de sebumeter mostraron un promedio de $59,6 \pm 8,5$ (figura 2, día 15) y un descenso importante de la actividad de la glándula sebácea y como mostró la medida con el sebifix (figura 3, día 15). Tal y como arrojan los resultados, se ha producido un descenso de un 18% en los valores de sebumeter, demostrando por tanto la eficacia del tratamiento tanto a nivel de inflamación, rojez y descamación como de producción de sebo, inhibiéndose así la colonización de *Malassezia*.

De los 32 pacientes, 13 mostraron dermatitis seborreica en el cuero cabelludo. En este caso se les proporcionó tratamiento con el champú Node K de laboratorio BIODERMA. La inspección y detección fue visual y mediante la clínica que referían los pacientes. A los 15 días, 9 de los pacientes que asistieron al control refirieron mejora en los signos de descamación y picor, pudiéndose observar disminución de las placas de dermatitis presentes en el cuero cabelludo.

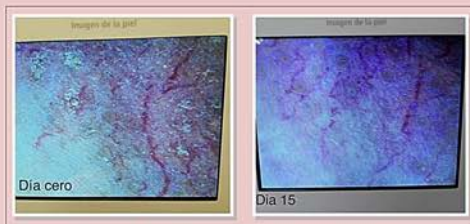


FIGURA 1: EVOLUCIÓN DE ESTADO DE DESCAMACIÓN

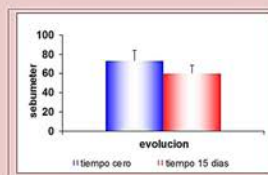


FIGURA 2: EVOLUCIÓN MEDICIÓN SEBO

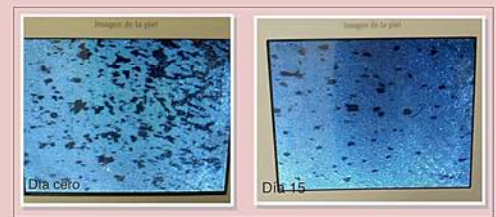


FIGURA 3: EVOLUCIÓN ACTIVIDAD GLÁNDULA SEBACEA

CONCLUSIONES

Dermatitis Seborreica (D.S.) es una afección infradiagnosticada e infratratada que se puede abordar con éxito desde la oficina de farmacia. Implantando un protocolo sencillo de tratamiento compuesto por dos productos, gel de limpieza y crema, se produce una remisión y control de la patología. Tal y como ha demostrado nuestro estudio, se puede concluir la eficacia con la que se pueden abordar determinadas patologías menores desde la farmacia comunitaria mejorando la salud de los pacientes y reduciendo las visitas al médico. Además, destacar que la enorme capilaridad de las oficinas de farmacia, garantiza el acceso al tratamiento de la mayor parte de la población española.