



Negrita: fármacos de elección

POB: peróxido de benzoilo

(a) A. azelaico: posible alternativa a POB en pacientes con pieles muy sensibles o irritables; o con hiperpigmentación postinflamatoria

(b) Antes de ↑ un escalón en el tratamiento, probar todas las opciones posibles dentro del mismo (≈2-3 meses cada una) y descartar otras posibles causas de ineficacia (formulación, pauta, interacciones, cosméticos, incumplimiento, intolerancia, medidas generales inadecuadas, etc)

(c) Valorar ↓ un escalón en el tratamiento

(d) No utilizar nunca en monoterapia; no asociar antibióticos tópicos y orales; al finalizar el tratamiento antibiótico (duración máxima 3-4 meses), mantener tratamiento tópico

(e) No asociar POB con tretinoína (sólo con adapaleno)

(f) Excepcionalmente, casos muy resistentes

(g) Doxiciclina (elección)→ azitromicina (alternativa)→ eritromicina (sólo casos excepcionales de intolerancia/contraindicación)

(h) Sólo en mujeres (>15 años) con hiperandrogenismo y acné grave o recidivante, o en brotes en el período premenstrual

Bibliografía

- Asai Y et al. Management of acné: Canadian clinical practice guideline. [CMAJ. 2016; 188\(2\): 118-26.](#)
- Zaenglein AL et al. Guidelines of care for the management of acne vulgaris. [J Am Acad Dermatol 2016; 74\(5\): 945-73.](#)
- Nast A et al. [S3-Guideline for the Treatment of Acne. European Dermatology Forum. Update 2016](#)
- Thiboutot DM et al. Practical management of acne for clinicians: An international consensus from the Global Alliance to Improve Outcomes in Acne. [J Am Acad Dermatol. 2018;78\(2 Suppl 1\):S1-S23.](#)
- Corbi Llopis R et al. [Tratamiento del acné. Guía de Terapéutica Antimicrobiana del Área Aljarafe. 2018 \(Marzo\).](#)
- [Traitement de l'acné par voie locale et generale. Société Française de Dermatologie. 2015.](#)