

# ACNÉ SEVERO SECUNDARIO A TRATAMIENTO TÓPICO ESTEROIDEO

**Autores:** de las Vecillas Sánchez Leticia, Martínez Molina Sara, Gómez García Alexandra, Campos Romero Eugenia, \*Fernández Llaca Héctor, Duque Gómez Soledad.

Servicio de Alergología, Hospital Universitario Marqués de Valdecilla

\*Sección de Dermatología, Hospital Universitario Marqués de Valdecilla  
Santander

## INTRODUCCIÓN

Los corticoides tópicos son medicamentos utilizados para el manejo de diferentes patologías cutáneas. Su uso inadecuado puede provocar efectos secundarios como atrofia cutánea, estrías o reacciones de tipo acneiforme, entre otras.

## MATERIAL Y MÉTODOS

Niña de 11 años que consulta a su pediatra por lesiones vesiculo-pústulas, pruriginosas, localizadas en zona escapular derecha. Se inicia tratamiento con crema de betametasona al 0,1%, la cual se aplica 3-4 veces al día. Diez días más tarde acude a Urgencias por persistencia del cuadro donde se añade una crema de mometasona al 0,1%. Al no mejorar y extenderse las lesiones, es remitida a consultas de Dermatología donde se objetiva una erupción papulopustulosa, monomorfa y pruriginosa. que afecta a toda la espalda.

## RESULTADOS

Ante el diagnóstico de erupción acneiforme se realizaron: un análisis microbiológico del exudado de las vesículas iniciales (flora mixta gram positiva) y un punch-biopsia con resultado histológico de foliculitis aguda superficial con reacción dérmica inflamatoria circundante y técnica PAS negativa. Tras 7 días con josamicina 500mg y la retirada de los corticoides tópicos, la paciente mejoró.

## CONCLUSIÓN

Generalmente los corticoides tópicos son utilizados de forma indiscriminada para tratar afectaciones cutáneas. Presentamos un caso de acné esteroideo pápulo-pustuloso de gran extensión por uso de corticoides tópicos potentes (grupo III) de forma persistente y repetitiva. Este tipo de reacción acneiforme extensa, en ocasiones generalizada, se suele relacionar con una absorción sistémica del fármaco. Ocurre habitualmente con tratamiento vía oral, intravenosa o incluso inhalatoria. En este caso es probable que existiera una absorción sistémica del corticoide tópico debido a una aplicación "intensiva" del mismo.