

Uso de la azitromicina oral en el tratamiento de la dermatitis perioral

Aránzazu Nicolás Martínez, Miguel Lova Navarro, Teresa Martínez Menchón, María Teresa Navarro Esteban, Elisa Pino Ruiz, Raquel Galán Lozano

Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca, Murcia, Murcia, España

INTRODUCCIÓN

La dermatitis perioral es un trastorno similar a la rosácea caracterizado por la aparición de papulovesículas o papulopústulas inflamatorias, eritematosas, localizadas alrededor de la boca, respetando la piel adyacente al borde bermellón del labio. Aunque también puede afectar a la zona perinasal o periocular.

La etiología es poco conocida, aunque se ha relacionado el uso de corticoesteroides e irritantes con su aparición y cronificación.

El manejo de la dermatitis perioral implica la interrupción del uso corticoesteroides.

- En casos leves se prefiere la terapia tópica con pimecrolimus. Sin embargo, su elevado coste es un factor a tener en cuenta. Otras alternativas, son la eritromicina o metronidazol tópicos, pero la mejoría suele ser lenta.
- En la enfermedad moderada-severa es de primera elección el uso de tetraciclinas orales, sin embargo, en niños menores de ocho años están contraindicadas. Por ello, se recomiendan alternativas como la eritromicina oral o la azitromicina. El uso de ivermectina tópica u oral está aumentando, pero ningún ensayo aleatorizado ha evaluado su eficacia en la dermatitis perioral.

RESUMEN DEL CASO

Presentamos nuestra experiencia con el uso de azitromicina oral en el tratamiento de la dermatitis perioral:

- La pauta administrada fue entre 100-250 mg cada 24h durante tres días consecutivos a la semana en tres semanas.
- Todos los casos que mostramos presentaron un empeoramiento tras la aplicación de corticoesteroides tópicos.
- Como se aprecia en las imágenes, la administración de azitromicina supuso una rápida mejoría de las lesiones.
- No se declararon efectos adversos relacionados con el tratamiento.

Caso clínico 1

Mujer de 8 años



Caso clínico 2

Mujer de 6 años



Caso clínico 3

Varón de 4 años



Caso clínico 4

Varón de 12 años



CONCLUSIONES/COMENTARIOS

La dermatitis perioral es una patología que frecuentemente se diagnostica de forma errónea de dermatitis seborreica prescribiéndose esteroides tópicos que provocan la cronificación del cuadro.

En base a nuestra experiencia y a la relación coste-beneficio, aconsejamos iniciar la terapia con metronidazol tópico y ante la ausencia de mejoría cambiar a azitromicina oral, ya que el pimecrolimus o ivermectina tópicos suponen un alto coste. Una alternativa a la azitromicina oral en mayores de ocho años sería la doxiciclina.