



Biotenk

Seborrea, hirsutismo y acné

El acné y la seborrea (asociados a un cutis graso) suelen estar relacionados a alteraciones hormonales (androgénicas) que afectan a una elevada proporción de mujeres después de la menarca. Esto puede tener un efecto negativo tanto a nivel psicológico como durante la vida social de las adolescentes y mujeres adultas.

Los andrógenos juegan un rol muy importante en la patogénesis del acné, provocando un aumento del tamaño de la glándula y de la estimulación sebácea con una hiperqueratosis folicular. Por otra parte las alteraciones androgénicas pueden, en ciertas circunstancias, aumentar el vello en cara y miembros (hirsutismo) y provocar alopecia, efecto este que es consecuencia de un aumento de la 5-alfa-reductasa del tejido dérmico.

Los estrógenos se oponen a este efecto, disminuyen la secreción sebácea al suprimir la estimulación gonadotrófica de los andrógenos y aumentar la unión de las hormonas masculinas con las globulinas circulantes. Este efecto induce a una disminución de la androgenemia. Una de las opciones terapéuticas consiste en la administración de anticonceptivos, que han resultado ser útiles en el tratamiento del acné y las manifestaciones androgénicas de la piel.

El mecanismo por el cual los anticonceptivos corrigen las alteraciones dérmicas como el acné, la seborrea y el hirsutismo incluye además de los estrógenos, la inhibición de la 5-alfa-reductasa dérmica. Dicha inhibición conduce a una reducción de la actividad de los receptores a los andrógenos por los progestágenos antiandrogénicos.

Los anticonceptivos diseñados para esta afección incluyen los anticonceptivos monofásicos con etinilestradiol combinados con un progestágeno con actividad antiandrogénica como la ciproterona, el gestodeno y la drospirenona.

En síntesis, los estrógenos juegan un rol fundamental en el tratamiento de la dermatosis hiperandrogénica y dentro de los progestágenos que sinergizan el efecto antiandrógeno, sobresale la ciproterona

TESS 35 - Ciproterona 2 mg + etinilestradiol 35 mcg

UMMA - Drospirenona 3 mg + etinilestradiol 30 mcg

BIOFEM - Gestodeno 75 mcg + etinilestradiol 20 mcg