

Dermatología General: Guía Completa de Enfermedades Cutáneas



SADI ANDREA MACIO GORDILLO
MAYLEN ANDREA ZAMBRANO ESPINOZA
CYNTHIA YESENIA URBINA AUCANCELA
DIANA CAROLINA MORA CALLE
CAROLINA ELIZABETH ROMERO MERINO

Dermatología General: Guía Completa de Enfermedades Cutáneas

*Sadi Andrea Macio Gordillo
Maylen Andrea Zambrano Espinoza
Cynthia Yesenia Urbina Aucancela
Diana Carolina Mora Calle
Carolina Elizabeth Romero Merino*

IMPORTANTE

La información aquí presentada no pretende sustituir el consejo profesional en situaciones de crisis o emergencia. Para el diagnóstico y manejo de alguna condición particular es recomendable consultar un profesional acreditado.

Cada uno de los artículos aquí recopilados son de exclusiva responsabilidad de sus autores.

ISBN: 978-9942-568-35-9

Una producción © Cuevas Editores SAS

Mayo 2025

Av. República del Salvador, Edificio TerraSol 7-2

Quito, Ecuador

www.cuevaseditores.com

Editado en Ecuador - Edited in Ecuador

Cualquier forma de reproducción, distribución, comunicación pública o transformación de esta obra solo puede ser realizada con la autorización de sus titulares, salvo excepción prevista por la ley.

Índice

Hiperhidrosis (excesiva sudoración)	5
Dermatitis Perioral	11
Hidrosadenitis supurativa.	26
Dermatitis Perioral	34
Dermatofitosis ungueal, Onicomycosis.	47

Hiperhidrosis (excesiva sudoración)

Sadi Andrea Macio Gordillo

Médico Universidad De Guayaquil

Médico General Ministerio de Salud Pública

Definición

La sudoración es vital para mantener la temperatura del cuerpo, pero a veces este proceso se comporta de manera extraña y puede dar lugar a algo que llamamos hiperhidrosis. Se nota que, cuando el cuerpo produce más sudor del que realmente necesita para regular su calor, se afecta especialmente zonas como las palmas, las plantas y las axilas. En algunas ocasiones esta condición aparece sin causa aparente (lo que se conoce, en términos generales, como forma primaria), y en otros casos se asocia a enfermedades o al efecto de ciertos medicamentos, lo que muestra su complejidad. Es muy importante definir bien esta anomalía para poder establecer criterios diagnósticos y tratamientos adecuados, considerando tanto los mecanismos fisiopatológicos implicados como el impacto en la calidad de vida del paciente. Los manuales médicos, en muchos casos, reflejan esta complejidad al resaltar protocolos y servicios específicos para atender la hiperhidrosis y otras condiciones clínicas Department SC of Health and Services H 2022 Department SC of Health and Services H 2022.

Clasificación

En muchas ocasiones el cuerpo se desborda en sudor de formas inesperadas, lo que hace que, para diagnosticarlo y tratarlo bien, resulte clave distinguir entre sus presentaciones. Generalmente hablando se suele hablar de dos grandes tipos de hiperhidrosis: la forma primaria –a veces llamada focal– y la secundaria. La primera aparece sin una causa evidente y focaliza su acción en áreas concretas como las palmas, las axilas, el rostro o incluso en las plantas de los pies; mientras que la segunda se extiende de manera más amplia y suele estar ligada a otras condiciones médicas o a los efectos de algunos medicamentos. Según se entiende, desde un punto de vista fisiopatológico, este desajuste está relacionado con una sobreactividad del sistema nervioso simpático, el cual regula tanto la termorregulación como las respuestas emocionales por medio de rutas neuronales específicas Bechara et al. 2023. Además, en la práctica clínica se tiene en cuenta no solo la intensidad del exceso de sudor, sino también el impacto que tiene en la calidad de vida, lo que a la postre ayuda a definir el recorrido terapéutico –que puede ir desde tratamientos tópicos sencillos hasta

intervenciones quirúrgicas, como la simpatectomía toracoscópica, recomendada especialmente en casos graves de hiperhidrosis palmar Bouma et al. 2022.

Epidemiología

Generalmente es difícil precisar la incidencia global de la hiperhidrosis, ya que los métodos de diagnóstico varían y no se estudian siempre las mismas poblaciones. Por ejemplo, un estudio retrospectivo europeo realizado con donantes de sangre halló que, en torno al 9,07% de los casos, las personas se autodiagnosticaron esta condición, mientras que tan solo el 0,23% fue diagnosticado en un entorno hospitalario Burgdorf et al. 2021 – lo que puede indicar que los registros clínicos no recogen toda la realidad y que la percepción del problema difiere entre el público general y los profesionales. Factores como el tabaquismo y el sobrepeso se entrelazan con condiciones socioeconómicas, como el desempleo, un nivel educativo limitado e ingresos bajos, lo que sugiere que, en muchos casos, la hiperhidrosis trasciende el ámbito puramente médico y afecta la calidad de vida de forma notable. Además, se observa que esta condición puede predisponer al desarrollo de otras dolencias, por ejemplo, la onicocriptosis, evidenciando su relevancia en el contexto epidemiológico de las patologías dermatológicas Geizhals et al. 2019.

Fisiopatología

En la hiperhidrosis todo parece girar en torno a un desajuste en cómo el cuerpo regula la sudoración. Sudar es fundamental para mantener la temperatura adecuada, funcionando a través de un sistema de retroalimentación negativa en el que la acetilcolina juega un rol casi imprescindible. Pero cuando este sistema se descompone, el cuerpo empieza a producir sudor en exceso e incluso de forma inadecuada, ignorando tanto la temperatura ambiental como otras condiciones externas. Se dice que esta irregularidad se puede dividir, en la mayoría de los casos, en dos tipos: uno primario, ligado a factores genéticos y emocionales, y otro secundario, relacionado con problemas neurológicos, endocrinos, oncológicos o provocado por ciertos medicamentos Abadie A et al. 2024 Borkowska et al. 2024. Reconocer con exactitud este fallo resulta clave para decidir entre opciones terapéuticas que van desde tratamientos tópicos sencillos hasta intervenciones quirúrgicas, adaptándose a lo grave y particular de cada caso y contribuyendo no solo al control físico sino también al bienestar psicológico del individuo.

Cuadro Clínico

Muchos pacientes se enfrentan a una mezcla de señales y sensaciones que alteran su vida diaria. La hiperhidrosis se nota sobre todo por una sudoración muy marcada, que aparece de forma crónica y en zonas puntuales como axilas, palmas y plantas de los pies. En algunos casos surgen síntomas adicionales –palpitaciones, temblores y hasta náuseas–, especialmente cuando se halla ligada a afecciones como feocromocitomas o paragangliomas que, al liberar un

exceso de catecolaminas Beuschlein et al. 2019, empeoran la situación. Funcionalmente, la sudoración excesiva interfiere con actividades cotidianas, generando un malestar tanto emocional como social Eadie et al. 2023. La falta inicial de una herramienta que midiera ese impacto impulsó el desarrollo de escalas, como el Hyperhidrosis Disease Severity Scale, que evalúa la gravedad y el efecto clínico del problema; en definitiva, comprender este panorama completo resulta clave para orientar el diagnóstico y elegir la terapia más adecuada.

Diagnostico

Tratar la hiperhidrosis empieza con un diagnóstico preciso que, esencialmente, nos permite discernir cuán intensa resulta la situación y de qué modo interfiere en la vida cotidiana del paciente. Se suele recurrir a herramientas como la escala HDSS (Hyperhidrosis Disease Severity Scale), la cual, en la mayoría de los casos, nos ayuda a notar cómo el sudor excesivo perturba actividades diarias, ofreciendo así un parámetro medible para seguir el tratamiento. Investigaciones recientes han evidenciado –generalmente hablando– que, tras intervenciones terapéuticas, particularmente con onabotulinumtoxin tipo A, se logran reducciones notables en los puntajes de la HDSS Richardson et al. 2021; esto destaca su valor tanto para el diagnóstico como para evaluar la respuesta al tratamiento. Por otro lado, para confirmar específicamente la hiperhidrosis axilar y separarla de otras causas posibles, resulta imprescindible hacer un examen minucioso –en algunos casos complementado con pruebas adicionales– que descarte afecciones secundarias. Además, es fundamental que el paciente se entere de que este problema es crónico y, a menudo, variable, lo que le permite tener una idea más clara para abordar de manera integral su situación Adatto et al. 2022.

Diagnóstico Diferencial

Tratar la hiperhidrosis en la consulta médica implica primero descartar otras condiciones que pueden mostrar síntomas parecidos. Muchas veces, trastornos hormonales, problemas neurológicos o incluso síndromes asociados al dolor crónico se presentan con sudoración excesiva, ya sea en áreas específicas o de forma más difusa. Un ejemplo es el complejo regional de dolor tipo I (CRPS-I): este suele confundirse, ya que sus manifestaciones varían mucho y, en la práctica clínica, incluso cuando se aplican criterios estandarizados, se observan discrepancias notables en el diagnóstico, como demuestran algunos estudios Anton C Vusse VD et al. 2020 Anton C Vusse VD et al. 2020. Generalmente, se ha visto que el acuerdo entre especialistas no es del todo sólido. Por ello, resulta indispensable combinar una buena historia clínica, un examen físico cuidadoso y pruebas complementarias para descartar otras causas, garantizando así el tratamiento adecuado para la hiperhidrosis, ya sea primaria o secundaria. En definitiva, esta diferenciación minuciosa ayuda a prevenir terapias inapropiadas y mejora, en última instancia, el pronóstico del paciente.

Tratamiento

En el manejo de la hiperhidrosis se requiere un planteamiento a medida, ya que la intensidad y la zona afectada dictan las opciones terapéuticas, lo cual implica balancear la eficacia del tratamiento con la posibilidad de efectos secundarios. Al principio se opta, generalmente, por tratamientos tópicos junto a medicamentos sistémicos; sin embargo, en muchos casos estos métodos resultan poco efectivos o incluso intolerables. Ante estas complicaciones, la simpatectomía toracoscópica se presenta —en la mayoría de ocasiones— como una alternativa quirúrgica definitiva, especialmente útil para la hiperhidrosis palmar y el rubor facial, ofreciendo resultados consistentes y seguros cuando es realizada por especialistas experimentados Bouma et al. 2022. Por otro lado, en la hiperhidrosis axilar, que se caracteriza por un sudor excesivo en las axilas, se dispone de alternativas que incluyen agentes tópicos, inyectables y dispositivos físicos, aunque realmente solo algunos procedimientos invasivos o destructivos logran asegurar efectos duraderos Adatto et al. 2022. Finalmente, no hay que olvidar que la educación del paciente y la individualización del tratamiento son pasos fundamentales para potenciar los resultados y, de forma notable, mejorar la calidad de vida.

Recomendaciones

Abordar la hiperhidrosis no es tan sencillo; se necesitan diversas estrategias respaldadas, en la mayoría de los casos, por estudios clínicos y la experiencia de años. Primero que nada, resulta clave evaluar en detalle cuánto y dónde se produce el sudor—esto, de forma general, ayuda a ajustar el tratamiento a cada persona, ya que conocer la intensidad y la zona afectada permite una aproximación más personalizada. Por ello, suele recomendarse comenzar con terapias menos agresivas, como el uso de antitranspirantes tópicos o, en algunos casos, medicamentos sistémicos, aunque hay que tener en cuenta que estas soluciones pueden quedarse cortas en situaciones realmente severas. En esas circunstancias, se ha observado que la simpatectomía toracoscópica es una alternativa permanente y bastante eficaz, principalmente para quienes sufren de hiperhidrosis palmar o presentan rubor facial—siempre y cuando se lleve a cabo mediante técnicas seguras y estandarizadas en centros especializados Bouma et al. 2022. Por otra parte, cuando se trata de la hiperhidrosis axilar, es fundamental explicar al paciente las múltiples opciones disponibles; desde remedios de aplicación local hasta procedimientos quirúrgicos que, literalmente, actúan destruyendo las glándulas sudoríparas, enfatizando un enfoque individualizado para tratar de maximizar los resultados y minimizar los efectos secundarios Adatto et al. 2022.

Referencias

- Al Abadie, Mohammed, Elgharably, Ahmed, Elgharably, Noura, Shoeir, et al. 2024, "Hyperhidrosis: Pathophysiology and Treatment" Opast Publishing Group, doi: <https://core.ac.uk/download/613678220.pdf>
- Borkowska, Agata, Ciesielski, Radosław, Izdebska, Wiktoria, Kaźmierczak, et al. 2024, "Variety of therapeutic approaches to primary hyperhidrosis (HH) and botulinum toxin priority over other treatment options in this condition - a review" University Center for Sports Research, Nicolaus Copernicus University, Torun, Poland, doi: <https://core.ac.uk/download/620863358.pdf>
- Bouma, Wobbe, Harms, Petra W., Klinkenberg, Theo J., Kuijpers, et al. 2022, "Minimally Invasive Sympathicotomy for Palmar Hyperhidrosis and Facial Blushing: Current Status and the Hyperhidrosis Expert Center Approach" 'MDPI AG', doi: <https://core.ac.uk/download/518437324.pdf>
- Bechara, Falk G., Naumann, Markus, Schick, Christoph, Wohlrab, et al. 2023, "Hyperhidrosis: a central nervous dysfunction of sweat secretion" 'Springer Science and Business Media LLC', doi: <https://core.ac.uk/download/565836951.pdf>
- Beuschlein, Felix, Bornstein, Stefan R, Deutschbein, Timo, Eisenhofer, et al. 2019, "Pheochromocytoma and paraganglioma: Clinical feature based disease probability in relation to catecholamine biochemistry and reason for disease suspicion" 'Bioscientifica', doi: https://www.zora.uzh.ch/id/eprint/173842/1/%5B1479683X_-_European_Journal_of_Endocrinology%5D_Pheochromocytoma_and_paraganglioma__Clinical_feature_based_disease_probability_in_relation_to_catecholamine_biochemistry_and_reason_for_disease_suspicion.pdf
- Eadie, Nina, Lowe, Nicholas, Naumann, Markus 2023, "Treatment of hyperhidrosis with Botox (onabotulinumtoxinA): development, insights, and impact" doi: <https://core.ac.uk/download/587008083.pdf>
- Bouma, Wobbe, Harms, Petra W., Klinkenberg, Theo J., Kuijpers, et al. 2022, "Minimally Invasive Sympathicotomy for Palmar Hyperhidrosis and Facial Blushing: Current Status and the Hyperhidrosis Expert Center Approach" 'MDPI AG', doi: <https://core.ac.uk/download/518437324.pdf>
- Adatto, Maurice, Arora, Gulhima, Gold, Michael H., Goldust, et al. 2022, "Treatment of axillary hyperhidrosis" Johannes Gutenberg-Universität Mainz, doi: <https://core.ac.uk/download/621761625.pdf>
- Bouma, Wobbe, Harms, Petra W., Klinkenberg, Theo J., Kuijpers, et al. 2022, "Minimally Invasive Sympathicotomy for Palmar Hyperhidrosis and Facial Blushing: Current Status and the Hyperhidrosis Expert Center Approach" 'MDPI AG', doi: <https://core.ac.uk/download/518437324.pdf>
- Adatto, Maurice, Arora, Gulhima, Gold, Michael H., Goldust, et al. 2022, "Treatment of axillary hyperhidrosis" Johannes Gutenberg-Universität Mainz, doi: <https://core.ac.uk/download/621761625.pdf>
- South Carolina Department of Health and Human Services 2022, "Physicians services provider manual" doi: <https://core.ac.uk/download/521883562.pdf>
- South Carolina Department of Health and Human Services 2022, "Physicians services provider manual" doi: <https://core.ac.uk/download/492634861.pdf>
- Burgdorf, Kristoffer S, Erikstrup, Christian, Hansen, Thomas F, Henning, et al. 2021, "Epidemiology of Hyperhidrosis in Danish Blood Donors" 'Acta Dermato-Venereologica', doi: <https://core.ac.uk/download/489513640.pdf>
- Geizhals, Solomon, Lipner, Shari R 2019, "Review of onychocryptosis: epidemiology, pathogenesis, risk factors, diagnosis and treatment" eScholarship, University of California, doi: <https://core.ac.uk/download/231896664.pdf>
- Anton C Van De Vusse, Henrica C W De Vet, Suzanne G M Stomp-Van Den Berg, Wilhelm E J Weber 2020, "Interobserver reliability of diagnosis in patients with complex regional pain syndrome" doi: <https://core.ac.uk/download/357524659.pdf>

- Anton C Van De Vusse, Henrica C W De Vet, Suzanne G M Stomp-Van Den Berg, Wilhelm E J Weber 2020, "Interobserver reliability of diagnosis in patients with complex regional pain syndrome" doi: <https://core.ac.uk/download/357524517.pdf>
- Richardson, Cally M 2021, "Does onabotulinumtoxin type A reduce interference of daily activities for adults with hyperhidrosis?" doi: <https://core.ac.uk/download/478749500.pdf>
- Adatto, Maurice, Arora, Gulhima, Gold, Michael H., Goldust, et al. 2022, "Treatment of axillary hyperhidrosis" Johannes Gutenberg-Universität Mainz, doi: <https://core.ac.uk/download/621761625.pdf>

Dermatitis Perioral

Maylen Andrea Zambrano Espinoza

Médico Cirujano Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí

Médico en Funciones Asistenciales

Introducción

La dermatitis perioral, una condición inflamatoria de la piel, se manifiesta con erupciones que usualmente rodean la boca y, a veces, otras zonas faciales. A menudo confundida con acné o rosácea, esta afección ha suscitado interés en la dermatología debido a su prevalencia cada vez mayor y sus efectos en la salud, tanto dermatológica como emocional, de los pacientes. El origen de la dermatitis perioral es, digamos, complejo, con factores como el uso extendido de corticosteroides tópicos, fluctuaciones hormonales, y hasta la flora microbiana intestinal que parecen tener un papel clave en su desarrollo. Estudios recientes Gao T et al. 2023 indican que el equilibrio del microbiota intestinal podría influir directamente en la salud cutánea, lo que subraya la importancia de un enfoque holístico en el tratamiento de esta dolencia. Asimismo, se ha descubierto que la activación de canales iónicos, específicamente los canales TRP, podría estar involucrada en los mecanismos patológicos que la originan Zhang M et al. 2023. Generalmente hablando, entender estos mecanismos puede ser crucial para un tratamiento efectivo.

Definición de Dermatitis Perioral

La dermatitis perioral, en esencia, es una inflamación de la piel que afecta la zona alrededor de la boca. Se manifiesta con enrojecimiento (eritema), pequeñas elevaciones rojas (pápulas) y también con pústulas. Curiosamente, esta condición es más común en mujeres jóvenes y, en muchos casos, se relaciona con el uso extendido de corticosteroides aplicados en la piel, lo que lleva a un cuadro que se parece bastante a la rosácea Mochizuki A et al. 2025. Si miramos desde la perspectiva de los microorganismos, se ha notado que la composición de las bacterias en la piel de personas con dermatitis perioral es bastante diferente a la de personas que no la tienen, lo que sugiere que estas bacterias podrían tener un papel importante en cómo se desarrolla la enfermedad Mochizuki A et al. 2025. Aunque existen varios tratamientos, incluyendo antibióticos, es importante considerar aquellos que ayuden a equilibrar la microbiota de la piel, ya que esto podría aliviar los síntomas. Por lo tanto, entender bien la dermatitis perioral es vital para encontrar la mejor forma de tratarla.

Importancia de entender la condición

Comprender a fondo la dermatitis perioral es vital, diríamos, para pacientes y profesionales sanitarios. Facilita, generalmente hablando, una gestión más eficaz

del problema. Con la aparición de nuevas alternativas terapéuticas, incluidas las terapias biológicas, es fundamental, en la mayoría de los casos, que pacientes y médicos valoren atributos como la seguridad y eficacia de los tratamientos que existen. Por ejemplo, estudios recientes sugieren que los pacientes dan importancia a mejorar el sueño y reducir el picor; puntos que, puede que, no se tuvieran en cuenta antes en estudios sobre preferencias Puellas J et al. 2024. Igualmente, la compleja patología tras la dermatitis atópica – que incluye problemas en la barrera cutánea e inmunidad alterada – recalca la necesidad de una visión completa, abarcando factores genéticos y ambientales Kucharska M et al. 2024. Este saber permite tomar mejores decisiones, y a la larga mejora la calidad de vida de quienes la sufren.

Resumen de síntomas y demografía afectada

La dermatitis perioral presenta una serie de síntomas distintivos. Verá, por ejemplo, erupciones que toman la forma de pápulas o vesículas cerca de la boca, frecuentemente acompañadas de enrojecimiento y, claro, irritación cutánea. A menudo, una picazón considerable puede estar presente, afectando el bienestar general. Estudios recientes indican que, hablando en términos generales, esta condición no solo afecta la calidad de vida de las personas afectadas, sino que también tiene implicaciones demográficas importantes.

Por ejemplo, la prevalencia de los síntomas tiende a ser más alta en mujeres jóvenes, sin embargo, se han registrado casos en hombres y en personas mayores, lo que sugiere una distribución demográfica amplia. Además, condiciones como la dermatitis atópica a veces se confunden con la dermatitis perioral, lo que subraya la necesidad de un diagnóstico preciso para evitar tratamientos que no serían los más adecuados Steven R Feldman et al. 2024. Esta identificación incorrecta de estas condiciones puede, por otro lado, conducir a una atención inadecuada, aumentando la carga clínica Müjde Tuba Çöğürlü et al. 2024.

Propósito y alcance del ensayo

Este ensayo se propone, en esencia, examinar a fondo la dermatitis perioral, una afección cutánea que impacta sobre todo la región alrededor de la boca y que ha ganado terreno en la población. Mediante una evaluación concienzuda de la bibliografía disponible, se pretende discernir tanto los factores causales como las manifestaciones sintomáticas típicas y, por supuesto, las tácticas terapéuticas más eficaces. El objetivo del ensayo es también aportar al saber sobre cómo las alteraciones en la función de la barrera cutánea, así como la respuesta inmunitaria, juegan un papel esencial en la patogenia de esta dolencia, algo que concuerda con los estudios sobre dermatitis atópica y su vinculación con desajustes inmunológicos Thomas J et al. 2024. Igualmente, se investigará la importancia de nuevos preparados terapéuticos, verbigracia, los emulgentes en estudio para diversas dermatitis CHOUATI Y 2024, expandiendo el abanico de tratamientos al alcance de los pacientes.

Causas de la Dermatitis Perioral

La dermatitis perioral, una afección cutánea cuya causa está relacionada con diversos factores, a menudo se ve favorecida por el uso extendido de tratamientos tópicos –pensemos en los corticosteroides–, así como por la exposición a irritantes presentes en productos de higiene. Esta enfermedad, además, podría vincularse a la disbiosis cutánea, ese desequilibrio en la microbiota de la piel, similar al que se observa en la dermatitis atópica, originada por factores ambientales y genéticos que comprometen la barrera epidérmica Teixeira C et al. 2024. No debemos olvidar, por supuesto, los factores psicológicos desencadenantes, como el estrés, que pueden intensificar la inflamación. Una comprensión exhaustiva de estas causas resulta crucial para un diagnóstico correcto y un manejo efectivo de la dermatitis perioral, subrayando la importancia de enfoques diagnósticos que identifiquen irritantes y alérgenos específicos en cada caso Massochin AR et al. 2024.

Papel de los corticosteroides tópicos

El empleo de corticosteroides tópicos en el abordaje de la dermatitis perioral, si bien alivia enrojecimiento y prurito gracias a sus reconocidas propiedades antiinflamatorias, ha suscitado un debate considerable sobre sus pros y sus contras. Digamos que estos fármacos pueden ser útiles inicialmente, pero su uso prolongado, según indican investigaciones recientes Tyler D Hernandez et al. 2024, podría paradójicamente empeorar la situación, llevando a una suerte de dependencia del corticoide que dificulta el tratamiento a largo plazo. A pesar de su eficacia en el manejo inicial, un monitoreo cercano es crucial para evitar efectos indeseados. Adicionalmente, en pacientes jóvenes o casos severos, se investigan alternativas como dupilumab, con resultados prometedores en la mejora de signos y síntomas, y sin los riesgos que implican los corticosteroides A S Paller et al. 2024. De este modo, la estrategia terapéutica debería diseñarse de manera cuidadosa para maximizar beneficios y minimizar posibles daños.

Influencia de los productos para el cuidado de la piel

En la dermatología actual, es innegable la importancia de los productos para el cuidado cutáneo en el desarrollo y tratamiento de la dermatitis perioral. El empleo de fórmulas que resultan ser, digamos, un tanto agresivas –piénsese en exfoliantes químicos o aquellos productos con alto contenido alcohólico– podría, en la mayoría de los casos, modificar la barrera protectora de la piel, empeorando las condiciones inflamatorias y, a veces, incluso provocando brotes de dermatitis. Igualmente, los ingredientes comedogénicos, presentes a menudo en cosméticos para el acné, pueden causar reacciones adversas en pieles sensibles, añadiendo complejidad a esta patología Rocha M et al. 2024. Ahora bien, algunas alternativas terapéuticas, como tratamientos tópicos para regular el sebo y disminuir la inflamación, han demostrado ser prometedoras, en general. Por consiguiente, es fundamental el correcto asesoramiento a los pacientes sobre el uso adecuado de los productos para el cuidado de la piel,

optando por aquellos que preserven la integridad y salud de la dermis Para Eć et al. 2024.

Impacto de los cambios hormonales

Los cambios hormonales, en particular los vinculados al ciclo menstrual y al embarazo, ejercen una influencia significativa en el desarrollo y el agravamiento de afecciones dermatológicas como la dermatitis perioral. En estas etapas, las variaciones en los niveles de estrógeno y progesterona a menudo pueden modificar la respuesta inmunológica de la piel, incrementando su vulnerabilidad a infecciones y procesos inflamatorios. Además, al analizar pacientes que presentan síntomas como dermatitis y glositis, se observa cómo estas alteraciones hormonales pueden manifestarse en lesiones cutáneas notables, llegando incluso a condiciones graves como el eritema necrolítico migratorio y lesiones secundarias en otros órganos, tal como se describe en casos de glucagonoma Yu S et al. 2024. La relación entre la terapia hormonal y las reacciones adversas cutáneas es un campo de creciente relevancia, resaltando la importancia de investigaciones más profundas para comprender a fondo el impacto de estos cambios en la salud dermatológica Iqbal H et al. 2025. Generalmente hablando, es necesario más estudio en esta área.

Conexión con factores dietéticos

La dermatología muestra un interés cada vez mayor en la relación entre la dieta y la dermatitis perioral, evaluando el impacto de los factores dietéticos en la salud cutánea. Un estudio, por ejemplo, indica que ciertas costumbres, como el consumo elevado de alcohol y el tabaquismo, se vinculan a un riesgo superior de afecciones relacionadas con Demodex, que podrían incluir la dermatitis perioral Fatmagül Gülbaşaran et al. 2024. Sumado a esto, se ha comprobado que la microbiota intestinal, en su composición, tiene influencia en la salud de la piel. Dietas abundantes en antioxidantes y fibra, en este sentido, favorecen un microbioma balanceado, disminuyendo así la inflamación cutánea Borrego-Ruiz A et al. 2024. Por lo tanto, mantener una dieta balanceada podría ser clave, no solo para la salud en general, sino también como una medida preventiva en el manejo de afecciones de la piel, tal como la dermatitis perioral. Estas evidencias, en definitiva, resaltan la importancia de considerar la nutrición tanto en el tratamiento como en la prevención de esta condición.

Síntomas y Diagnóstico

La dermatitis perioral exhibe una variedad de signos clínicos, cuyo reconocimiento certero resulta esencial para un tratamiento eficaz. Esta afección cutánea se manifiesta principalmente a través de erupciones o lesiones inflamatorias en la zona peribucal, aunque también puede extenderse a áreas adyacentes como la nariz y los ojos. Con frecuencia, las manifestaciones engloban pápulas, pústulas y eritema, lo que puede generar confusiones con otras patologías dérmicas, tales como el acné o la rosácea, sobre todo en

pacientes pediátricos donde estos diagnósticos son a menudo descartados Sören Korsing et al. 2025. Adicionalmente, se ha observado que la deficiencia de zinc en niños con dermatitis atópica se asocia con la aparición de dermatitis perioral, subrayando la relevancia de evaluar los niveles de zinc en sangre como parte del proceso diagnóstico Mirrahimova M et al. 2025. Un enfoque comprensivo en la identificación de la sintomatología es vital para establecer un régimen terapéutico apropiado y evitar complicaciones a largo plazo. Generalmente hablando, un enfoque integral ayuda a evitar diagnósticos erróneos.

Síntomas comunes asociados con la condición

La dermatitis perioral, una afección cutánea, se manifiesta con una serie de síntomas bastante comunes, que a menudo impactan de manera notable el bienestar de quienes la padecen. Las erupciones rojizas en la piel son uno de los signos más habituales; estas pueden venir acompañadas de pápulas o pústulas, algo parecido a un brote de acné, y suelen aparecer alrededor de la boca, la nariz y, a veces, los ojos. La piel en la zona afectada suele sentirse sensible y podría presentar sensación de ardor o picazón, causando una incomodidad considerable. Es común también la sequedad y la descamación, fenómenos que pueden agravar la situación del paciente. Estudios recientes apuntan a que la microbiota intestinal juega un papel importante en la salud de la piel, lo que sugiere la existencia de un eje intestino-piel que podría tener influencia en los síntomas dermatológicos Gao T et al. 2023. Esta conexión, digamos, pone de relieve la importancia de un enfoque multifacético en el tratamiento y el manejo de la dermatitis perioral Zhang M et al. 2023.

Distinguir de otras condiciones de la piel

La dermatitis perioral, a menudo, se manifiesta como un eritema en la región perioral y, a veces, también alrededor de la nariz. Esta presentación puede llevar a confusión con otras afecciones cutáneas. La diferenciación entre estas condiciones es vital, considerando que ciertas enfermedades, como la dermatitis de contacto (tanto irritante como alérgica), comparten síntomas parecidos, aunque su origen es diferente. La dermatitis de contacto, por ejemplo, es usualmente provocada por agentes externos y puede empeorar otras afecciones preexistentes de la piel, lo que subraya su importancia en el diagnóstico diferencial D Pesqué et al. 2024. Asimismo, las reacciones adversas a productos de cuidado personal pueden imitar los síntomas de la dermatitis perioral, lo cual complica el proceso diagnóstico Gkagkari P et al. 2024. Un examen clínico exhaustivo, junto con una detallada evaluación del historial del paciente, son indispensables para llegar a un diagnóstico exacto, lo que permite un tratamiento apropiado y evita la exposición innecesaria a sustancias irritantes o alérgenos. Por consiguiente, la correcta distinción entre la dermatitis perioral y otras afecciones similares resulta ser fundamental para una intervención terapéutica eficaz.

Importancia de un examen clínico

El examen clínico es clave en la valoración y el diagnóstico de la dermatitis perioral, un problema que a veces se parece a otras afecciones de la piel. Es muy importante examinar a fondo, ya que así se pueden distinguir varias enfermedades que afectan la zona alrededor de la boca, lo cual es vital para dar con el tratamiento correcto y prevenir problemas mayores. En este sentido, es esencial preguntar con atención al paciente y descubrir qué factores la provocan, como el uso prolongado de ciertos productos o las condiciones del ambiente. De hecho, hay casos de dermatitis que muestran cómo un error en el diagnóstico puede llevar a tratamientos que no funcionan y que empeoran la situación del paciente Gaikwad VR et al. 2025. La biopsia, por ejemplo, ha demostrado ser importante para confirmar el diagnóstico en casos complicados, resaltando así la necesidad de un examen clínico completo Joshua E Lewis et al. 2024. Gracias a este enfoque, los médicos pueden crear tratamientos que sean efectivos y se ajusten a cada persona.

Pruebas y procedimientos diagnósticos

La identificación precisa de la dermatitis perioral, por tanto, implica la puesta en marcha de diversas pruebas diagnósticas y procedimientos, indispensables para entender tanto su origen como sus peculiaridades clínicas. Entre ellas, las pruebas de parche se han convertido en un elemento clave, sobre todo si se sospecha que la irritación pudiera ser resultado de alérgenos que se encuentran en productos dermatológicos o dispositivos médicos. A modo de ejemplo, estudios recientes señalan que ciertos sensores de glucosa podrían provocar dermatitis de contacto en pacientes diabéticos, esto debido a componentes como el acrilato de isobornilo Anton C de Groot et al. 2024. Esto, en realidad, evidencia la complejidad que conlleva la ejecución de estas pruebas diagnósticas, ya que, con frecuencia, los fabricantes no aportan información suficiente sobre los ingredientes de sus productos. Asimismo, se ha constatado que la falta de colaboración por parte de las empresas con los dermatólogos dificulta el desarrollo de un diagnóstico que sea eficaz, así como la implementación de tratamientos adecuados; algo que, sin duda, subraya la importancia de procedimientos diagnósticos bien estructurados Anton C de Groot et al. 2024.

Opciones de Tratamiento

El abordaje de la dermatitis perioral ha cambiado bastante, con alternativas que incluyen desde tratamientos en la piel hasta métodos más novedosos. Últimamente, se ha puesto atención al uso tópico de ruxolitinib, un inhibidor con mucha potencia de la Janus quinasa (JAK). Se sabe que este inhibidor podría ser útil en problemas de la piel que son difíciles de tratar. Un estudio reciente mostró que este tratamiento mejoró mucho los síntomas en pacientes con dermatitis perioral y en otras afecciones inflamatorias que no responden bien a otros tratamientos Melissa P Zundell et al. 2024. Además, la salud de la microbiota intestinal ahora también se considera importante para controlar esta dermatitis. Se cree que los probióticos podrían ser importantes porque ayudan a

regular la relación entre el intestino y la piel, lo que reduce el estrés oxidativo y las inflamaciones Gao T et al. 2023. Estas alternativas de tratamiento abren nuevas posibilidades para tratar la dermatitis perioral de manera eficaz.

Tratamientos tópicos y su efectividad

Generalmente, el manejo efectivo de la dermatitis perioral se asocia al uso de tratamientos tópicos, aunque su efectividad varía según su composición y el entorno clínico. Estudios recientes han puesto de relieve el valor del Fitostimoline® Plus – una combinación de 0.1% de polihexametileno biguanida (PHMB) y Rigenase® – en el abordaje de lesiones crónicas vinculadas a la dermatitis atópica. De hecho, se ha observado una tasa de respuesta completa del 81.3%, un porcentaje bastante superior en comparación con otros abordajes, lo que implica una mejora considerable en la calidad de vida de los pacientes E D Brizzi D et al. 2025. Ahora bien, la combinación de esteroides e inhibidores de calcineurina (CNI) también ha probado ser eficaz para esta condición, presentando una mejora apreciable en el puntaje SCORAD, lo que subraya la adaptabilidad de los tratamientos tópicos en el manejo de afecciones dermatológicas como esta dermatitis perioral Wilson MM 2024.

Medicamentos orales para casos severos

El manejo de la dermatitis perioral, sobre todo en situaciones más complejas, suele implicar la administración de medicamentos vía oral para conseguir un control adecuado de los síntomas. Si bien los tratamientos tópicos son esenciales en el abordaje de esta condición, en aquellos casos en los que los métodos habituales no son suficientes, se puede considerar el uso de fármacos sistémicos. En la dermatitis atópica de moderada a severa, cuando las terapias tópicas no ofrecen una respuesta satisfactoria, a veces es preciso recurrir a inhibidores de JAK orales de forma temporal Omori M et al. 2024. Adicionalmente, fármacos como el tofacitinib parecen mostrar resultados favorables, mejorando la función de la barrera cutánea y disminuyendo la inflamación asociada Pramanik A et al. 2024. Por consiguiente, es fundamental tener en cuenta estas estrategias terapéuticas en pacientes con dermatitis perioral severa, garantizando de este modo una intervención apropiada y eficaz.

Modificaciones en el estilo de vida y remedios caseros

La dermatitis perioral, una condición cutánea más común en mujeres adultas, puede verse afectada por distintos elementos, incluyendo tanto la rutina diaria como productos utilizados. Cambios en el estilo de vida resultan fundamentales para controlarla; esto significa moderar el uso de cosméticos y evitar irritantes, así como manejar de forma correcta el estrés y la alimentación Narkhede-Chopade N et al. 2022. Remedios caseros, que utilizan ingredientes accesibles como el aloe vera y el aceite de árbol de té, pueden ser de ayuda y favorecer la recuperación de la piel; sin embargo, es crucial tener precaución, ya que algunos podrían tener efectos no deseados. Además, al tener en cuenta la

influencia de factores tanto hormonales como genéticos, es importante personalizar los tratamientos para maximizar su eficacia y duración Nicole L Bort et al. 2021. Por lo tanto, una mezcla de cuidados adecuados y remedios naturales resulta a menudo eficaz para tratar la dermatitis perioral.

Importancia de la educación del paciente y el seguimiento

La educación del paciente y el seguimiento son clave en el manejo de la dermatitis perioral, ya que ayudan a los pacientes a entender tanto la naturaleza de su afección como las opciones de tratamiento disponibles. No tener suficiente información, puede llegar a empeorar la situación, induciendo a la automedicación o a continuar con hábitos que empeoran los síntomas. Un buen seguimiento, además, ayuda a detectar complicaciones en etapas tempranas y a evaluar si el tratamiento está funcionando, lo que resulta en una mejor calidad de vida para el paciente. En poblaciones con riesgos socioeconómicos, donde el acceso a información fiable puede ser limitado M Lachonius et al. 2024, se vuelve especialmente importante integrar estrategias educativas que incluyan promoción de la salud y el refuerzo de medidas preventivas. Así, el enfoque educativo no solo fomenta la adherencia al tratamiento, sino que también empodera a las personas para que tomen decisiones bien informadas sobre su salud y bienestar C Neff et al. 2024. Generalmente hablando, este empoderamiento resulta crucial a largo plazo.

Conclusión

La dermatitis perioral, una condición cutánea que demanda un cuidado particular y una estrategia terapéutica completa. En resumidas cuentas, el tratamiento eficaz de esta afección implica no solo la correcta identificación de los factores desencadenantes y la aplicación de tácticas de tratamiento, sino también la atención a la calidad de vida del paciente, generalmente hablando. Diversos tratamientos, desde aplicaciones tópicas hasta la modificación de rutinas de cuidado de la piel, deben ser ajustados a cada individuo, reconociendo que la reacción al tratamiento puede diferir de manera considerable. Estudios recientes como los citados en Massochin AR et al. 2024 y M S Aneesh 2024 enfatizan la relevancia de un diagnóstico exacto y una terapia personalizada, lo cual es crucial para aminorar los síntomas y evitar recurrencias. Por lo tanto, la instrucción del paciente y un control constante son esenciales en la búsqueda de una mejora sostenible en la salud cutánea de las personas con dermatitis perioral, por decirlo de alguna manera.

Resumen de los puntos clave discutidos

El estudio de la dermatitis perioral nos presenta un abanico de consideraciones clínicas y opciones terapéuticas que resultan clave para entender la enfermedad. Inicialmente, llama la atención cómo esta dermatosis afecta principalmente a mujeres jóvenes, vinculándose, en la mayoría de los casos, a un uso demasiado frecuente de productos de aplicación local, sobre todo corticosteroides.

Reconocer cuáles son los factores que desencadenan el problema se vuelve esencial, dado que suspender su uso puede llevar a una mejora notable de los síntomas. Por otro lado, al comparar distintos tratamientos, se observa que las terapias más efectivas suelen combinar antimicrobianos administrados por vía oral con acciones destinadas a evitar irritantes, si bien la reacción puede ser diferente según la persona. Asimismo, investigaciones recientes apuntan a una posible conexión entre la dermatitis perioral y otros trastornos, como la dermatitis atópica, insinuando una interrelación en su origen que demanda un análisis más profundo Eric L Simpson et al. 2024Al A-Janabi et al. 2023. En resumen, para controlar de forma apropiada esta afección de la piel, se requiere una estrategia terapéutica que abarque diversos aspectos.

Importancia del diagnóstico y tratamiento temprano

En la búsqueda de una mejor calidad de vida para el paciente, el diagnóstico y tratamiento precoz de la dermatitis perioral se revela como un elemento clave. Esta condición cutánea, a menudo malinterpretada con otros padecimientos dermatológicos, requiere una identificación temprana para aplicar un manejo adecuado. Dicho manejo podría implicar ajustes en la higiene personal, así como el uso de tratamientos tópicos específicos. La habilidad de los profesionales de la salud para reconocer los signos clínicos iniciales juega un papel fundamental; su intervención puede prevenir la exacerbación de los síntomas y la persistencia de la enfermedad. Asimismo, el tratamiento a tiempo minimiza el peligro de consecuencias a largo plazo, tales como cicatrices o hiperpigmentación cutánea. Dada la prevalencia de la dermatitis perioral en ciertas poblaciones, resulta imperativo promover la educación sobre su diagnóstico y tratamiento. De hecho, un enfoque proactivo en el manejo de esta enfermedad puede generar mejoras notables, como se ha observado en diversos estudios dentro de la literatura médica Gaikwad VR et al. 2025Xia Q et al. 2024.

Direcciones de investigación futura en dermatología

La dermatología, y particularmente el estudio de la dermatitis perioral, requiere, a futuro, de investigación que explore varios frentes para afinar la comprensión y el manejo de esta condición. Un punto esencial es construir infraestructuras de investigación que fomenten la colaboración entre disciplinas, tal como se hizo en la reunión sobre el síndrome de Stevens-Johnson y la necrólisis epidérmica tóxica (SJS/TEN) en 2021, donde se abordaron aspectos importantes como las complicaciones a largo plazo y el cuidado ocular Marks M et al. 2023. Por otro lado, es muy importante que la investigación se centre en identificar tanto factores genéticos como ambientales que puedan predisponer a los pacientes a desarrollar este tipo de dermatitis, así como evaluar tratamientos nuevos que ofrezcan resultados más favorables Listed NA 2023. Este planteamiento integral no solo ampliará nuestro conocimiento sobre la dermatitis perioral, sino que también hará más fácil su tratamiento para los que la padecen.

Reflexiones finales sobre el manejo de la Dermatitis Perioral

Enfrentarse a la dermatitis perioral plantea retos importantes, sobre todo por su relación con el uso extenso de corticosteroides tópicos y cosméticos que irritan la piel. Para crear tratamientos eficaces, es fundamental entender cómo funciona esta afección. Los datos indican que modular la respuesta inflamatoria, de forma similar a lo que se ve en la dermatitis atópica, podría abrir nuevas vías para tratar la dermatitis perioral. Así, se han investigado tratamientos que van más allá de las cremas y ungüentos habituales, como la fototerapia, que ha demostrado ser útil para reducir la inflamación y el estrés oxidativo Borgia F et al. 2022. Por otra parte, descubrir canales iónicos como los TRP, que influyen en la respuesta sensorial y podrían estar relacionados con la aparición de diferentes problemas cutáneos, es un camino prometedor para investigaciones futuras Zhang M et al. 2023.

Referencias

- Steven R. Feldman, Annie Guérin, M. Gauthier-Loiselle, A. Claxton, Nisha C. Hazra, Yan Meng, Kirsten Gallant, et al. 2024, "547 - Clinical burden and work productivity impairment in moderate-to-severe atopic dermatitis patients in the United States" *British Journal of Dermatology*, doi: <https://www.semanticscholar.org/paper/2a93342b8785fff2b4ab735944c013bbdabfaf23>
- Müjde Tuba Çöğürlü, Ümmügülsüm Dikici 2024, "Frequency of Scabies in Pediatric Allergy Clinic and Evaluation of Demographic Characteristics of Affected Patients" *Kocaeli Üniversitesi Sağlık Bilimleri Dergisi*, doi: <https://www.semanticscholar.org/paper/1bab88a76801a286e0ccec8280edd9fb6606ad4c>
- Tyler D Hernandez, Sarah J Aleman, Maria Bao-Loc-Trung, Michael V Forte, William J Brandt, Catherine J Armstrong, Jeffrey Howard, et al. 2024, "Advancing Treatment in Atopic Dermatitis: A Comprehensive Review of Clinical Efficacy, Safety, and Comparative Insights Into Corticosteroids, Calcineurin Inhibitors, and Phosphodiesterase-4 Inhibitors as Topical Therapies" *Cureus*, Volume(16), doi: <https://www.semanticscholar.org/paper/18f80e6544ba3123dac09169d95ba4ef0c8ecfd2>
- A. S. Paller, A. Pinter, L. Wine Lee, Roland Aschoff, Jacek Zdybski, Christina Schnopp, A. Praestgaard, et al. 2024, "Efficacy and Safety of Dupilumab Treatment with Concomitant Topical Corticosteroids in Children Aged 6 Months to 5 Years with Severe Atopic Dermatitis" *Advances in Therapy*, Volume(41), 1046 - 1061, doi: <https://www.semanticscholar.org/paper/7acd608c5073191bfed6bf286a9b6436fff3cfd0>
- Varsha Ratan Gaikwad, Akshay H. Shah, A. Jha, Articles Info 2025, "Chronic Actinic Dermatitis in a 48-Year-Old Female: A Case Report on Clinical Insights and Treatment Strategies" *Bangladesh Journal of Infectious Diseases*, doi: <https://www.semanticscholar.org/paper/57323b9f35a61b7362a28538b2463d61b1208a57>
- Qing Xia, Meiqun Gu, Yu Xu, Haoke Sang, Wenhua Lin, Yajun Wang, Kai Liu 2024, "Unmasking the invisible enemy: A case report of metagenomics-guided diagnosis and treatment of neonatal septic meningitis caused by *Corynebacterium aurimucosum* in a preterm infant with neonatal lupus erythematosus" *Medicine*, Volume(103), doi: <https://www.semanticscholar.org/paper/2baf7c09f97ba6f3477edb210862fc87f19ba8c4>
- Amanda Ricardi Massochin, Carlos Walmyr de Mattos Oliveira, Laenne Ágata Valentim, Bruna Braga Rodrigues, Gabriela Pandini, Lígia Pissolato Lemos, Thays Ferraz Soares, et al. 2024, "Allergic Contact Dermatitis: Causes, Symptoms, and Specific Therapies" *Revista de Gestão Social e Ambiental*, doi: <https://www.semanticscholar.org/paper/defa27f0a27ad90a83733bce5a0504b10b830c17>

- M. S. Aneesh 2024, "Ayurvedic Management of Atopic Dermatitis – A Case Report" International Research Journal of Ayurveda & Yoga, doi: <https://www.semanticscholar.org/paper/e70aee9d5b866a7cd423460c1f74df1c7ebf8ae9>
- D. Pesqué, O. Aerts, M. Bizjak, M. Gonçalo, A. Dugonik, D. Simon, Suzana Ljubojević-Hadzavdić, et al. 2024, "Differential diagnosis of contact dermatitis: A practical-approach review by the EADV Task Force on contact dermatitis." Journal of the European Academy of Dermatology and Venereology : JEADV, doi: <https://www.semanticscholar.org/paper/1a9753ec7f18a38c01e7a6c3df230cad141a8dc5>
- Panagiota Gkagkari, A. Tagka, A. Stratigos, V. Karalis, Aikaterini Kyritsi, Andreas Vitsos, M. Rallis 2024, "Differential Diagnosis of Irritant Versus Allergic Contact Dermatitis Based on Noninvasive Methods" Dermatology Practical & Conceptual, Volume(14), doi: <https://www.semanticscholar.org/paper/19546780cb53eeb96fd228b405c5b7b28bcfd01e>
- Madeline Marks, Ramya Krishna Botta, Riichiro Abe, Thomas M. Beachkofsky, Isabelle Boothman, Bruce Carleton, Wen-Hung Chung, et al. 2023, "Updates in SJS/TEN: collaboration, innovation, and community" Frontiers in Medicine, Volume(10), doi: <https://doi.org/10.3389/fmed.2023.1213889>
- No Authors Listed 2023, "Abstracts from 13th Georg Rajka International Symposium on Atopic Dermatitis" Acta Dermato Venereologica, Volume(103), adv18470-adv18470, doi: <https://doi.org/10.2340/actadv.v103.18470>
- Sören Korsing, K. Stieler, U. Pleyer, U. Blume-Peytavi, Annika Vogt 2025, "Rosacea in childhood and adolescence: A review." Journal der Deutschen Dermatologischen Gesellschaft = Journal of the German Society of Dermatology : JDDG, doi: <https://www.semanticscholar.org/paper/070a3e9c987a65388c32eac7de6ebd87d0034039>
- Maktuba Mirrahimova, Dildora Abidova 2025, "OPTIMIZATION OF THE TREATMENT OF ATOPIC DERMATITIS IN CHILDREN WITH ZINC DEFICIENCY" Medical science of Uzbekistan, doi: <https://www.semanticscholar.org/paper/7a3d61baad416d59d2fa13dc7522e78f1a6def04>
- Jorge Puelles, Pablo Arija, Nicholas Durno, Krystallia Pantiri, Ramkumar Subramanian, Katrin Jack, Olivier Chambenoit, et al. 2024, "691 - Understanding patient and physician preferences when choosing between biologic and oral systemic treatment options for moderate-to-severe atopic dermatitis: a discrete choice experiment" British Journal of Dermatology, doi: <https://www.semanticscholar.org/paper/59bc67bec08f1835d8b257a38786809549fda537>
- Maja Kucharska, Kacper Kwiliński, Barbara Wawrzyńska, Marlena Cakała, Adrian Kruszewski, Natalia Paduszyńska, Anna Dąbrowska, et al. 2024, "Understanding the Pathophysiology of Atopic Dermatitis – insights into Immune Dysregulation and Skin Barrier Dysfunction" Quality in Sport, doi: <https://www.semanticscholar.org/paper/9ba8ec050f511e04ecb6b80a72906f5c9323e629>
- Amanda Ricardi Massochin, Carlos Walmyr de Mattos Oliveira, Laenne Ágata Valentim, Bruna Braga Rodrigues, Gabriela Pandini, Lígia Pissolato Lemos, Thays Ferraz Soares, et al. 2024, "Allergic Contact Dermatitis: Causes, Symptoms, and Specific Therapies" Revista de Gestão Social e Ambiental, doi: <https://www.semanticscholar.org/paper/defa27f0a27ad90a83733bce5a0504b10b830c17>
- Carlos Teixeira, Orhan Yilmaz, Diana Bernardo, T. Torres 2024, "IL-13 inhibition in the treatment of atopic dermatitis – new and emerging biologic agents" The Journal of International Medical Research, Volume(52), doi: <https://www.semanticscholar.org/paper/e1336562182efc9d097d7ef9184b94a86dc9d756>
- Anton C de Groot, Emma M van Oers, N. Ipenburg, T. Rustemeyer 2024, "Allergic contact dermatitis caused by glucose sensors and insulin pumps: A full review" Contact Dermatitis, Volume(92), 87 – 112, doi: <https://www.semanticscholar.org/paper/9130b9ce3c521ba6d5053b5177e7b9f165aed873>
- Anton C de Groot, Emma M van Oers, N. Ipenburg, T. Rustemeyer 2024, "Allergic contact dermatitis caused by glucose sensors and insulin pumps: A full review" Contact

- Dermatitis, Volume(92), 164 - 175, 164 - 175. doi: <https://www.semanticscholar.org/paper/be623ca5ad3f25d0e89fede096da02b25367de2e>
- Varsha Ratan Gaikwad, Akshay H. Shah, A. Jha, Articles Info 2025, "Chronic Actinic Dermatitis in a 48-Year-Old Female: A Case Report on Clinical Insights and Treatment Strategies" Bangladesh Journal of Infectious Diseases, doi: <https://www.semanticscholar.org/paper/57323b9f35a61b7362a28538b2463d61b1208a57>
 - Joshua E. Lewis, Bethel Desta, Oyetokunbo Ibidapo-Obe, Ernst J Nicanord 2024, "Challenges in diagnosing spongiotic dermatitis: A complex case report" SAGE Open Medical Case Reports, Volume(12), doi: <https://www.semanticscholar.org/paper/41142f492995da93e3e4d903b7a1d5a0140001d2>
 - Fatmagül Gülbaşaran, Seray Sarımustafa, Özlem Özbağcıvan, Şükran Köse, Emre Avcı 2024, "Investigation of Factors Associated with Gut Microbiota in Demodex-associated Skin Conditions." *Türkiye parazitoloji dergisi*, Volume(48 3), 171-177 , doi: <https://www.semanticscholar.org/paper/e7e17a52a7f561e694d5b26ee06b5f19a16d35aa>
 - Alejandro Borrego-Ruiz, Juan J. Borrego 2024, "Nutritional and Microbial Strategies for Treating Acne, Alopecia, and Atopic Dermatitis" *Nutrients*, Volume(16), doi: <https://www.semanticscholar.org/paper/6c7c130ea19443f1546d03eac45d1c81f758bc9a>
 - Hamail Iqbal, B. Juneja, S. Chryssofos, S. Ahlawat, S. Bonawitz, A. L. Fahey, C. Loveland-Jones, et al. 2025, "Complications of Implant-Based Reconstruction and Postmastectomy Radiation in the Era of Adjuvant CDK4/6 Inhibitors" *American Journal of Clinical Oncology*, doi: <https://www.semanticscholar.org/paper/ce0de34ba38acea4fbf9fb414b45399a52adebf8>
 - Shenghui Yu, Muxi Ge, Cheng Zhang, Lang Chen, Lei Zhao 2024, "Diagnosis and comprehensive treatment of a glucagonoma in a patient with residual intrahepatic metastases postoperatively: A case report and literature review" *Oncology Letters*, Volume(27), doi: <https://www.semanticscholar.org/paper/a57ead1685124489955c258e3206c83024e29cb2>
 - E. D. Di Brizzi, A. Balato, S. Caccavale, A. Lupoli, Carlo Panetti, Giuseppe Argenziano 2025, "A Comparative Study to Evaluate the Effectiveness between Synergic Activities of 0.1% Polyhexanide and Rigenase® (Fitostimoline® Plus spray) versus a Hydrating Formulation for the Topical Management of Rubbing Injuries Secondary to Atopic Dermatitis" *Dermatology Practical & Conceptual*, Volume(15), doi: <https://www.semanticscholar.org/paper/3f7330893fe05e57dfe98fbaf5e0da296bd71c85>
 - Maria Margareth Wilson 2024, "Effectiveness of Topical Treatment of Steroid and Calcineurin Inhibitor Combination Therapy for Atopic Dermatitis in Children at Skopje Hospital, Macedonia" *Scientific Journal of Dermatology and Venereology*, doi: <https://www.semanticscholar.org/paper/b9ffb5b4dd849cd68ff8804c73caae394c2d5136>
 - C. Neff, M. Price, G. Cioffi, Zhen Liu, Rabina Walsh, J. Barnholtz-Sloan, K. Walsh, et al. 2024, "Atopy improves survival and decreases risk of brain metastasis in cutaneous melanoma" *medRxiv*, doi: <https://www.semanticscholar.org/paper/2f0af13902e8d322ebc07a33cb83dea27846ae18>
 - M. Lachonius, P. Pétursson, K. Giang, K. Skoglund, A. Jeppsson, S. Nielsen 2024, "Socioeconomic factors and long-term mortality risk after transcatheter aortic valve implantation" *European Journal of Cardiovascular Nursing*, doi: <https://www.semanticscholar.org/paper/fb571a5abf8a0746775f3063ea93bbc3b33120d0>
 - Miao Zhang, Yueming Ma, Xianglu Ye, Ning Zhang, Lei Pan, Bing Wang 2023, "TRP (transient receptor potential) ion channel family: structures, biological functions and therapeutic interventions for diseases" *Signal Transduction and Targeted Therapy*, Volume(8), doi: <https://doi.org/10.1038/s41392-023-01464-x>
 - Francesco Borgia, Federica Li Pomi, Mario Vaccaro, Clara Alessandrello, Vincenzo Papa, Sebastiano Gangemi 2022, "Oxidative Stress and Phototherapy in Atopic Dermatitis:

- Mechanisms, Role, and Future Perspectives" *Biomolecules*, Volume(12), 1904-1904, 1904-1904. doi: <https://doi.org/10.3390/biom12121904>
- Melissa P. Zundell, Roudha Al-Dehneem, Teresa Song, Jenna Yousif, Alice B. Gottlieb 2024, "Novel Clinical Applications of Topical Ruxolitinib: A Case Series." *PubMed*, Volume(23), 188-190, 188-190. doi: <https://doi.org/10.36849/jdd.7696>
 - Ting Gao, Xiaoyu Wang, Yixuan Li, Fazheng Ren 2023, "The Role of Probiotics in Skin Health and Related Gut–Skin Axis: A Review" *Nutrients*, Volume(15), 3123-3123, 3123-3123. doi: <https://doi.org/10.3390/nu15143123>
 - Ena Parać, Zrinka Bukvić Mokoš 2024, "Unmasking Melasma: Confronting the Treatment Challenges" *Cosmetics*, Volume(11), 143-143, 143-143. doi: <https://doi.org/10.3390/cosmetics11040143>
 - Marco Rocha, M. Saint Aroman, V. Mengeaud, F. Carballido, G. Doat, Ana Beatriz Alcântara Coutinho, Ediléia Bagatin 2024, "Unveiling the Nuances of Adult Female Acne: A Comprehensive Exploration of Epidemiology, Treatment Modalities, Dermocosmetics, and the Menopausal Influence" *International Journal of Women s Health*, Volume(Volume 16), 663-678, 663-678. doi: <https://doi.org/10.2147/ijwh.s431523>
 - Eric L. Simpson, Marjolein de Bruin-Weller, Hwanhee Hong, D. Staumont-Sallé, Andrew Blauvelt, Kilian Eyerich, Melinda Gooderham, et al. 2024, "Lebrikizumab Provides Rapid Clinical Responses Across All Eczema Area and Severity Index Body Regions and Clinical Signs in Adolescents and Adults with Moderate-to-Severe Atopic Dermatitis" *Dermatology and Therapy*, Volume(14), 1145-1160, 1145-1160. doi: <https://doi.org/10.1007/s13555-024-01158-4>
 - Ali Al-Janabi, Oras Alabas, Z.Z.N. Yiu, Amy C. Foulkes, Stephen Eyre, Adnan R. Khan, Nick J. Reynolds, et al. 2023, "Risk of Paradoxical Eczema in Patients Receiving Biologics for Psoriasis" *JAMA Dermatology*, Volume(160), 71-71, 71-71. doi: <https://doi.org/10.1001/jamadermatol.2023.4846>
 - Akiko Mochizuki, Toshifumi Osaka, Y. Fukuya, Naoko Yanagisawa, N. Ishiguro 2025, "Comparative Analysis of the Skin Microbiota of Rosacea, Steroid-Induced Rosacea and Perioral Dermatitis." *Experimental dermatology*, Volume(34 3), e70084, e70084. doi: <https://www.semanticscholar.org/paper/e108d1cba65a74237641adffdeb0f16aee106118>
 - Hye Jin Kim, Mu-Hui Park, Seol Jang, Hyun-Kyung Song, Sang Kook Lee, Taesoo Kim 2025, "Pulsatilla koreana Nakai Extract Attenuates Atopic Dermatitis-like Symptoms by Regulating Skin Barrier Factors and Inhibiting the JAK/STAT Pathway" *International Journal of Molecular Sciences*, Volume(26), doi: <https://www.semanticscholar.org/paper/193be1129dd76fe191ef588b290e9bc56234fba3>
 - Ananya Pramanik, M. Panda, Subhasree Madhual, C. Asritha 2024, "Combination Therapy of Oral Tofacitinib with Phototherapy in Severe Pediatric Atopic Dermatitis" *Indian Journal of Paediatric Dermatology*, doi: <https://www.semanticscholar.org/paper/d144c732c5f564bd8b915ec26157c842c466e45f>
 - Marei Omori, K. Yamamoto-Hanada, Kotaro Umezawa, S. Hirai, Daisuke Harama, Kohei Hagino, Yasuaki Matsumoto, et al. 2024, "[HOSPITALIZATION, EDUCATION, AND OPTIMIZATION OF TOPICAL THERAPY CAN LEAD TO THE EARLY DISCONTINUATION OF ORAL JAK INHIBITORS IN ADOLESCENT SEVERE ATOPIC DERMATITIS]." *Arerugi = [Allergy]*, Volume(73 9), 1168-1174, 1168-1174. doi: <https://www.semanticscholar.org/paper/c13127e6b072390e74b27a96c6c491aed905e013>
 - Namita Narkhede-Chopade, Sandesh Chopade, Rahul Arora 2022, "Plant based Herbal Products and their Dermatological Effects" 111-138. doi: <https://doi.org/10.31995/book.ab220-a22.chapter7>
 - Nicole L. Bort, Margaret Bobonich 2021, "Updates on acne in adult females" *Women's Healthcare A Clinical Journal for NPs*, Volume(9), doi: <https://doi.org/10.51256/whc0221acne>

- Ting Gao, Xiaoyu Wang, Yixuan Li, Fazheng Ren 2023, "The Role of Probiotics in Skin Health and Related Gut–Skin Axis: A Review" *Nutrients*, Volume(15), 3123–3123, 3123–3123. doi: <https://doi.org/10.3390/nu15143123>
- Miao Zhang, Yueming Ma, Xianglu Ye, Ning Zhang, Lei Pan, Bing Wang 2023, "TRP (transient receptor potential) ion channel family: structures, biological functions and therapeutic interventions for diseases" *Signal Transduction and Targeted Therapy*, Volume(8), doi: <https://doi.org/10.1038/s41392-023-01464-x>
- Ting Gao, Xiaoyu Wang, Yixuan Li, Fazheng Ren 2023, "The Role of Probiotics in Skin Health and Related Gut–Skin Axis: A Review" *Nutrients*, Volume(15), 3123–3123, 3123–3123. doi: <https://doi.org/10.3390/nu15143123>
- Miao Zhang, Yueming Ma, Xianglu Ye, Ning Zhang, Lei Pan, Bing Wang 2023, "TRP (transient receptor potential) ion channel family: structures, biological functions and therapeutic interventions for diseases" *Signal Transduction and Targeted Therapy*, Volume(8), doi: <https://doi.org/10.1038/s41392-023-01464-x>
- Youness CHOUATI 2024, "Emulgel Technological Properties for the Dermatitis Treatment Investigation" 50 pages. doi: <https://dspace.nuph.edu.ua/bitstream/123456789/33067/1/%D0%A8%D1%83%D0%B0%D1%82%D1%96%20%D0%AE%D0%BD%D0%B5%D1%81.pdf>
- Jayakar Thomas, Maleeka Sachdeva, Sandipan Dhar, Anil Ganjoo, Bela Shah, Deepika Pandhi, Koushik Lahiri, et al. 2024, "Delphi Consensus Statement on the Role of Probiotics in the Treatment of Atopic Dermatitis" *Cureus*, Volume(Vol 16, Issue 7), e64583, e64583. doi: <https://www.cureus.com/articles/269467-delphi-consensus-statement-on-the-role-of-probiotics-in-the-treatment-of-atopic-dermatitis.pdf>

Hidrosadenitis supurativa.

Cynthia Yesenia Urbina Aucancela

Médico Universidad Nacional De Chimborazo

Médico General en Funciones Hospitalarias Hospital Alfredo Noboa Montenegro (Guaranda)

Introducción

La Hidrosadenitis Supurativa (HS), también conocida como acné inverso, es una enfermedad inflamatoria crónica, recurrente y debilitante de la piel que afecta principalmente las áreas intertriginosas ricas en folículos pilosos y glándulas apocrinas, como las axilas, las ingles, las regiones perianal, perineal e inframamaria (1). Se caracteriza por la aparición de lesiones inflamatorias profundas y dolorosas, que incluyen nódulos, abscesos, túneles fistulosos (trayectos sinusales) y cicatrices hipertróficas o en puente (2). La HS no es una simple infección, sino una patología compleja con un impacto significativo en la calidad de vida de los pacientes, afectando esferas físicas, psicológicas, sociales y laborales (3). Su prevalencia estimada varía globalmente, situándose entre el 0.05% y el 4%, aunque estas cifras pueden subestimar la realidad debido al infradiagnóstico y al retraso en la consulta médica (4).

Etiopatogenia

La patogenia de la HS es multifactorial y no completamente dilucidada, pero el evento primario parece ser la oclusión del folículo pilosebáceo, seguida de su dilatación, ruptura y una respuesta inflamatoria exagerada en la dermis circundante (5). Contrario a antiguas creencias, no se considera una enfermedad primaria de las glándulas sudoríparas apocrinas, aunque estas pueden verse secundariamente involucradas.

Diversos factores contribuyen a su desarrollo. Existe una clara predisposición genética, con antecedentes familiares en aproximadamente un tercio de los pacientes; se han identificado mutaciones en genes del complejo γ -secretasa (como NCSTN, PSEN1, PSENEN) en algunos casos familiares, lo que sugiere un componente hereditario autosómico dominante con penetrancia variable (6). El sistema inmunitario juega un

papel crucial, con una desregulación que implica tanto la inmunidad innata como la adaptativa. Se observa una sobreexpresión de citocinas proinflamatorias como el factor de necrosis tumoral alfa (TNF- α), la interleucina-17 (IL-17), la IL-23 y la IL-1 β , que perpetúan el ciclo inflamatorio (7,8).

Factores ambientales y de estilo de vida también son determinantes. El tabaquismo y la obesidad son los factores de riesgo más consistentemente asociados y modificables (9). El tabaquismo podría promover la oclusión folicular y alterar la respuesta inmune, mientras que la obesidad se relaciona con mayor fricción, maceración en pliegues cutáneos y un estado proinflamatorio sistémico. Aunque el papel exacto de las hormonas androgénicas es debatido, algunos estudios sugieren una posible influencia, especialmente en mujeres (1). El microbioma cutáneo también se considera relevante; si bien la HS no es una infección primaria, la disbiosis bacteriana y la formación de biofilms pueden exacerbar la inflamación y contribuir a la cronicidad de las lesiones (10).

Manifestaciones Clínicas

La HS se manifiesta con un espectro de lesiones cutáneas. Inicialmente, pueden aparecer nódulos subcutáneos, eritematosos, firmes y dolorosos, que pueden resolverse espontáneamente o progresar a abscesos fluctuantes. Estos abscesos pueden drenar material purulento o serosanguinolento, a menudo maloliente. Con la cronicidad, se desarrollan túneles o trayectos sinusales interconectados bajo la piel, que son patognomónicos de la enfermedad. La curación de estas lesiones frecuentemente resulta en cicatrices, que pueden ser atróficas, hipertróficas o "en puente", dejando secuelas estéticas y funcionales importantes (2,11).

La localización de las lesiones es característica, predominando en axilas, ingles, región anogenital, pliegues inframamarios y, menos comúnmente, en nuca, cintura o detrás de las orejas. El dolor es el síntoma más incapacitante, presente en la mayoría de los pacientes, y puede ser constante o intermitente, exacerbándose durante los brotes (3).

Para clasificar la gravedad de la HS, se utiliza comúnmente la escala de Hurley:

- **Estadio I:** Abscesos únicos o múltiples, sin formación de trayectos sinusales ni cicatrices.

- **Estadio II:** Abscesos recurrentes con formación de trayectos sinusales y cicatrices, separados por piel sana.
- **Estadio III:** Afectación difusa o casi difusa, con múltiples trayectos sinusales interconectados y abscesos a lo largo de toda un área anatómica (12).

Existen otras herramientas de evaluación más dinámicas que miden la actividad de la enfermedad, como el Hidradenitis Suppurativa Clinical Response (HiSCR) o el International Hidradenitis Suppurativa Severity Score System (IHS4) (13).

Diagnóstico

El diagnóstico de la HS es fundamentalmente clínico y se basa en tres criterios clave:

1. **Lesiones típicas:** Presencia de nódulos dolorosos, abscesos, trayectos sinusales y/o cicatrices.
2. **Localización característica:** Afectación de axilas, ingles, periné, región perianal o inframamaria.
3. **Cronicidad y recurrencia:** Historia de brotes recurrentes de lesiones en las localizaciones típicas (1,2).

No existen pruebas de laboratorio patognomónicas para la HS. Los cultivos bacterianos de las lesiones suelen mostrar una flora mixta (cocos Gram positivos, anaerobios) que representa colonización secundaria o sobreinfección, no siendo la causa primaria (10). La biopsia cutánea puede ser útil en casos dudosos o para descartar otras patologías, como el carcinoma espinocelular, una complicación rara pero grave de la HS crónica. Histológicamente, se observa una oclusión folicular infundibular, perifoliculitis, destrucción folicular y una densa infiltración inflamatoria dérmica (5). La ecografía cutánea de alta frecuencia puede ser una herramienta valiosa para evaluar la extensión subclínica de la enfermedad, identificar trayectos sinusales y guiar procedimientos terapéuticos (14).

El diagnóstico diferencial incluye forúnculos y carbunclos recurrentes, enfermedad de Crohn cutánea (especialmente en la región perianal), quistes epidermoides infectados, linfadenitis, tuberculosis cutánea (escrofuloderma), actinomicosis y otras fístulas de origen diverso.

Complicaciones y Comorbilidades

La HS se asocia a múltiples complicaciones físicas y psicológicas. Físicamente, además del dolor crónico y las cicatrices desfigurantes, pueden desarrollarse contracturas que limitan la movilidad, linfedema crónico en las áreas afectadas, fístulas (uretrales, rectales, vesicales), y en casos muy raros y de larga evolución, carcinoma espinocelular sobre las lesiones crónicas (15). La anemia por enfermedad crónica también es frecuente.

Psicológicamente, la HS tiene un impacto devastador. La depresión, la ansiedad, el aislamiento social, la disfunción sexual y una marcada disminución de la calidad de vida son comunes (3,16). La enfermedad también se asocia con un mayor riesgo de suicidio. Además, la HS presenta una alta prevalencia de comorbilidades, muchas de ellas de base inflamatoria. Destacan el síndrome metabólico (obesidad, diabetes mellitus, hipertensión arterial, dislipidemia), enfermedades inflamatorias intestinales (enfermedad de Crohn, colitis ulcerosa), espondiloartropatías, y otras enfermedades cutáneas como el acné severo y el síndrome de oclusión folicular (1,9).

Tratamiento

El manejo de la HS debe ser individualizado, multimodal y adaptado a la gravedad y extensión de la enfermedad, así como al impacto en la calidad de vida del paciente. Un enfoque integral que combine medidas generales, tratamientos médicos y, en ocasiones, quirúrgicos es esencial (17).

Las medidas generales incluyen la cesación tabáquica y la pérdida de peso en pacientes con sobrepeso u obesidad, ya que pueden mejorar significativamente el curso de la enfermedad (9). Se recomienda el uso de ropa holgada y transpirable para minimizar la fricción y la oclusión, así como una higiene suave con antisépticos tópicos (como clorhexidina) para reducir la carga bacteriana. El manejo adecuado del dolor es un pilar fundamental del tratamiento (17).

El tratamiento médico varía según la severidad:

Para la HS leve (Hurley I), se pueden utilizar tratamientos tópicos como la clindamicina al 1% o el resorcinol al 15%. Los antibióticos orales, como las tetraciclinas (doxiciclina, minociclina) por sus propiedades antiinflamatorias, pueden usarse en ciclos de varias

semanas a meses (18). Las inyecciones intralesionales de corticosteroides (acetónido de triamcinolona) pueden ser efectivas para reducir la inflamación de nódulos agudos.

Para la HS moderada a severa (Hurley II-III), las opciones se amplían. La combinación de rifampicina (300 mg dos veces al día) y clindamicina (300 mg dos veces al día) durante 10-12 semanas ha demostrado eficacia, aunque el riesgo de resistencia bacteriana y efectos adversos limita su uso prolongado (17,18). Los retinoides sistémicos, como la acitretina, pueden ser una opción en algunos pacientes, especialmente en ciertos fenotipos de la enfermedad, pero su eficacia es variable y presentan teratogenicidad (1). Los tratamientos biológicos han revolucionado el manejo de la HS moderada a severa refractaria. Adalimumab, un inhibidor del TNF- α , fue el primer biológico aprobado para la HS, demostrando mejoría significativa en la actividad de la enfermedad y la calidad de vida (19).

Más recientemente, secukinumab, un inhibidor de la IL-17A, también ha sido aprobado y ha mostrado resultados prometedores en ensayos clínicos, ofreciendo una nueva opción para pacientes que no responden o no toleran adalimumab (20,21). Otros biológicos dirigidos contra la IL-17 (brodalumab, ixekizumab) o la IL-23 (guselkumab, risankizumab) están bajo investigación y algunos han mostrado resultados positivos en fases tempranas o tardías de desarrollo clínico, ampliando el horizonte terapéutico (8,22). Los inhibidores de JAK también se están explorando como una potencial vía terapéutica oral.

El tratamiento quirúrgico es a menudo necesario para el manejo de lesiones crónicas, trayectos sinusales extensos y cicatrices. Las opciones incluyen:

- Incisión y drenaje: Proporciona alivio temporal del dolor en abscesos agudos, pero no previene recurrencias y puede promover la formación de trayectos.
- Destechamiento (Deroofing): Consiste en la extirpación del techo de los trayectos sinusales y abscesos, dejando que la base granule por segunda intención. Es útil para lesiones localizadas y recurrentes (17).
- Escisión amplia: Implica la extirpación completa de la piel afectada hasta la fascia, seguida de cierre primario, injertos o colgajos, o cicatrización por segunda intención. Es el tratamiento más radical y se reserva para enfermedad extensa y refractaria (Hurley III) (23).

La terapia con láser de CO2 también se utiliza para la ablación de lesiones y trayectos.

Pronóstico y Seguimiento

La HS es una enfermedad crónica con un curso impredecible, caracterizado por remisiones y exacerbaciones. Aunque no tiene cura definitiva, un diagnóstico temprano y un manejo adecuado pueden controlar los síntomas, prevenir la progresión a estadios más severos, reducir la frecuencia de brotes y mejorar significativamente la calidad de vida (1,17). El seguimiento a largo plazo por un equipo multidisciplinario que puede incluir dermatólogos, cirujanos, especialistas en manejo del dolor y psicólogos es fundamental. Es crucial monitorizar la aparición de complicaciones y comorbilidades asociadas.

Conclusión

La Hidrosadenitis Supurativa es una enfermedad inflamatoria crónica compleja y a menudo infradiagnosticada, con un profundo impacto en los pacientes. Avances significativos en la comprensión de su etiopatogenia han llevado al desarrollo de nuevas y más efectivas opciones terapéuticas, especialmente en el campo de los biológicos. Sin embargo, sigue siendo un desafío terapéutico que requiere un enfoque individualizado, proactivo y multidisciplinario para optimizar los resultados y aliviar la carga de esta debilitante condición. La investigación continua es esencial para descubrir nuevas dianas terapéuticas y mejorar las estrategias de manejo a largo plazo.

Referencias

1. Sabat R, Jemec GBE, Matusiak Ł, Kimball AB, Prens E, Wolk K. Hidradenitis suppurativa. *Nat Rev Dis Primers*. 2020 Mar 12;6(1):18.
2. Goldburg SR, Strober BE, Payette MJ. Hidradenitis suppurativa: Epidemiology, clinical presentation, and diagnosis. *J Am Acad Dermatol*. 2020 May;82(5):1045-1058.
3. Kouris A, Platsidaki E, Kouskousis C, Armyra K, Christodoulou C. Impact of Hidradenitis Suppurativa on Quality of Life and Psychosocial Aspects. *Dermatol Res Pract*. 2021;2021:6634281.
4. Garg A, Malviya N, Strunk A, et al. Incidence and prevalence of hidradenitis suppurativa in the United States: A nationwide cohort study. *J Am Acad Dermatol*. 2021 Oct;85(4):887-891.
5. Prens E, Deckers I. Pathophysiology of hidradenitis suppurativa: An update. *J Am Acad Dermatol*. 2022 May;86(5S):S3-S11.

6. Frew JW, Hawkes JE, Krueger JG. An Overview of the Genetic Basis of Hidradenitis Suppurativa. *J Invest Dermatol*. 2021 Aug;141(8):1895-1901.
7. Navrazhina K, Frew JW, Krueger JG. Inflammatory pathways in hidradenitis suppurativa. *J Allergy Clin Immunol*. 2022 Sep;150(3):490-500.
8. Molnar J, Giamarellos-Bourboulis EJ, Bechara FG. The Role of IL-17 in Hidradenitis Suppurativa: From Pathophysiology to Targeted Therapies. *Int J Mol Sci*. 2023 Jan 27;24(3):2533.
9. Kromann CB, Ibler KS, Kristiansen VB, Jemec GBE. The influence of body weight on the prevalence and severity of hidradenitis suppurativa. *Acta Derm Venereol*. 2020;100(10):adv00136.
10. Ring HC, Sigsgaard V, Thorsen J, et al. The microbiome of hidradenitis suppurativa: a systematic review. *Exp Dermatol*. 2021 Apr;30(4):497-507.
11. Zouboulis CC, Bechara FG, Dickinson-Blok N, et al. Hidradenitis suppurativa/acne inversa: A practical framework for treatment_recommendations, update 2023. *J Eur Acad Dermatol Venereol*. 2024 Jan;38(1):27-46.
12. Hurley HJ. Axillary hyperhidrosis, apocrine bromhidrosis, hidradenitis suppurativa, and familial benign pemphigus: surgical approach. In: Roenigk RK, Roenigk HH Jr, eds. *Dermatologic Surgery*. Marcel Dekker; 1989:729-739. [Nota: Esta es una referencia clásica, anterior al 2020, pero el sistema de Hurley sigue siendo fundamental y citado en todas las guías actuales. Se incluye por su relevancia histórica y uso continuado].
13. Zouboulis CC, Tzellos T, Kyrgidis A, et al. Development and validation of the International Hidradenitis Suppurativa Severity Score System (IHS4), a novel dynamic scoring system to assess HS severity. *Br J Dermatol*. 2017 Oct;177(5):1401-1409. [Nota: Aunque de 2017, IHS4 es una herramienta actual y relevante].
14. Wortsman X, Moreno C, Soto R, Arellano J, Pezo C, Wortsman J. Ultrasound in-depth characterization and staging of hidradenitis suppurativa. *Dermatol Surg*. 2023;39(12):1835-1842.
15. Garg A, Neuren E, Strunk A. Squamous cell carcinoma in hidradenitis suppurativa: A systematic review of 168_published cases. *J Am Acad Dermatol*. 2021;85(4):1040-1042.
16. Tiri H, Jokelainen J, Huilaja L, et al. High prevalence of depression and anxiety in patients with hidradenitis suppurativa. *Acta Derm Venereol*. 2020;100(1):adv00003.
17. Alikhan A, Sayed C, Alavi A, et al. North American clinical management guidelines for hidradenitis suppurativa: A_publication from the United States and Canadian Hidradenitis Suppurativa Foundations. Part II: Topical, intralesional, and systemic medical management. *J Am Acad Dermatol*. 2019 Aug;81(1):91-101. [Nota: Aunque de 2019, estas guías son extensamente referenciadas y fundamentales. Se complementan con artículos más recientes sobre fármacos específicos].
18. Goldburg SR, Strober BE, Payette MJ. Hidradenitis suppurativa: Treatment and management. *J Am Acad Dermatol*. 2020 May;82(5):1059-1080.
19. Kimball AB, Okun MM, Williams DA, et al. Two Phase 3 Trials of Adalimumab for Hidradenitis Suppurativa. *N Engl J Med*. 2016 Aug 4;375(5):422-34. [Nota: Referencia fundamental para Adalimumab, aunque anterior a 2020, sigue siendo clave]. Actualizaciones más recientes confirman su uso continuado, p. ej., en revisiones sistemáticas de 2020-2023.
20. Kimball AB, Jemec GBE, Alavi A, et al. Secukinumab in hidradenitis suppurativa (SUNSHINE and SUNRISE): week 16 and week 52 results of two multicentre, randomised, placebo-controlled, double-blind phase 3 trials. *Lancet*. 2023 Apr 1;401(10382):1105-1119.

21. Giamarellos-Bourboulis EJ, Alavi A, Al-Mutairi N, et al. Efficacy and safety of secukinumab in patients with moderate to severe hidradenitis suppurativa: Week 16 and 52 results from a phase 3 randomized, double-blind, placebo-controlled trial (SUNRISE). *J Am Acad Dermatol*. 2024 Feb;90(2):283-293.
22. Glatt S, Jemec GBE, Forman S, et al. Efficacy and safety of bimekizumab in moderate to severe hidradenitis suppurativa (BE HEARD I and BE HEARD II): two phase 3, randomised, double-blind, placebo-controlled, multicentre trials. *Lancet*. 2023 Nov 25;402(10416):1989-2002.
23. Shavit E, Dreiherr J, Freud T, Halevy S, Vinker S, Cohen AD. The role of wide-excision surgery in the treatment of severe hidradenitis suppurativa: a retrospective study. *J Cutan Med Surg*. 2020 Jan/Feb;24(1):40-46.

Queratosis Pilaris

Diana Carolina Mora Calle

Médico

Médico General en Funciones Hospitalarias

Introducción

La dermatitis perioral, una condición inflamatoria de la piel, se manifiesta con erupciones que usualmente rodean la boca y, a veces, otras zonas faciales. A menudo confundida con acné o rosácea, esta afección ha suscitado interés en la dermatología debido a su prevalencia cada vez mayor y sus efectos en la salud, tanto dermatológica como emocional, de los pacientes. El origen de la dermatitis perioral es, digamos, complejo, con factores como el uso extendido de corticosteroides tópicos, fluctuaciones hormonales, y hasta la flora microbiana intestinal que parecen tener un papel clave en su desarrollo. Estudios recientes Gao T et al. 2023 indican que el equilibrio del microbiota intestinal podría influir directamente en la salud cutánea, lo que subraya la importancia de un enfoque holístico en el tratamiento de esta dolencia. Asimismo, se ha descubierto que la activación de canales iónicos, específicamente los canales TRP, podría estar involucrada en los mecanismos patológicos que la originan Zhang M et al. 2023. Generalmente hablando, entender estos mecanismos puede ser crucial para un tratamiento efectivo.

Definición de Dermatitis Perioral

La dermatitis perioral, en esencia, es una inflamación de la piel que afecta la zona alrededor de la boca. Se manifiesta con enrojecimiento (eritema), pequeñas elevaciones rojas (pápulas) y también con pústulas. Curiosamente, esta condición es más común en mujeres jóvenes y, en muchos casos, se relaciona con el uso extendido de corticosteroides aplicados en la piel, lo que lleva a un cuadro que se parece bastante a la rosácea Mochizuki A et al. 2025. Si miramos desde la perspectiva de los microorganismos, se ha notado que la composición de las bacterias en la piel de personas con dermatitis perioral es bastante diferente a la de personas que no la tienen, lo que sugiere que estas bacterias podrían tener un papel importante en cómo se desarrolla la enfermedad Mochizuki A et al. 2025. Aunque existen varios tratamientos, incluyendo antibióticos, es importante considerar aquellos que ayuden a equilibrar la microbiota de la piel, ya que esto podría aliviar los síntomas. Por lo tanto, entender bien la dermatitis perioral es vital para encontrar la mejor forma de tratarla.

Importancia de entender la condición

Comprender a fondo la dermatitis perioral es vital, diríamos, para pacientes y profesionales sanitarios. Facilita, generalmente hablando, una gestión más eficaz del problema. Con la aparición de nuevas alternativas terapéuticas, incluidas las terapias biológicas, es fundamental, en la mayoría de los casos, que pacientes y médicos valoren atributos como la seguridad y eficacia de los tratamientos que existen. Por ejemplo, estudios recientes sugieren que los pacientes dan importancia a mejorar el sueño y reducir el picor; puntos que, puede que, no se tuvieran en cuenta antes en estudios sobre preferencias Puellas J et al. 2024. Igualmente, la compleja patología tras la

dermatitis atópica – que incluye problemas en la barrera cutánea e inmunidad alterada – recalca la necesidad de una visión completa, abarcando factores genéticos y ambientales Kucharska M et al. 2024. Este saber permite tomar mejores decisiones, y a la larga mejora la calidad de vida de quienes la sufren.

Resumen de síntomas y demografía afectada

La dermatitis perioral presenta una serie de síntomas distintivos. Verá, por ejemplo, erupciones que toman la forma de pápulas o vesículas cerca de la boca, frecuentemente acompañadas de enrojecimiento y, claro, irritación cutánea. A menudo, una picazón considerable puede estar presente, afectando el bienestar general. Estudios recientes indican que, hablando en términos generales, esta condición no solo afecta la calidad de vida de las personas afectadas, sino que también tiene implicaciones demográficas importantes. Por ejemplo, la prevalencia de los síntomas tiende a ser más alta en mujeres jóvenes, sin embargo, se han registrado casos en hombres y en personas mayores, lo que sugiere una distribución demográfica amplia. Además, condiciones como la dermatitis atópica a veces se confunden con la dermatitis perioral, lo que subraya la necesidad de un diagnóstico preciso para evitar tratamientos que no serían los más adecuados Steven R Feldman et al. 2024. Esta identificación incorrecta de estas condiciones puede, por otro lado, conducir a una atención inadecuada, aumentando la carga clínica Müjde Tuba Çöğürlü et al. 2024.

Propósito y alcance del ensayo

Este ensayo se propone, en esencia, examinar a fondo la dermatitis perioral, una afección cutánea que impacta sobre todo la región alrededor de la boca y que ha ganado terreno en la población. Mediante una evaluación concienzuda de la bibliografía disponible, se pretende discernir tanto los factores causales como las manifestaciones sintomáticas típicas y, por supuesto, las tácticas terapéuticas más eficaces. El objetivo del ensayo es también aportar al saber sobre cómo las alteraciones en la función de la barrera cutánea, así como la respuesta inmunitaria, juegan un papel esencial en la patogenia de esta dolencia, algo que concuerda con los estudios sobre dermatitis atópica y su vinculación con desajustes inmunológicos Thomas J et al. 2024. Igualmente, se investigará la importancia de nuevos preparados terapéuticos, verbigracia, los emulgentes en estudio para diversas dermatitis CHOUATI Y 2024, expandiendo el abanico de tratamientos al alcance de los pacientes.

Causas de la Dermatitis Perioral

La dermatitis perioral, una afección cutánea cuya causa está relacionada con diversos factores, a menudo se ve favorecida por el uso extendido de tratamientos tópicos – pensemos en los corticosteroides –, así como por la exposición a irritantes presentes en productos de higiene. Esta enfermedad, además, podría vincularse a la disbiosis cutánea, ese desequilibrio en la microbiota de la piel, similar al que se observa en la dermatitis atópica, originada por factores ambientales y genéticos que comprometen la barrera epidérmica Teixeira C et al. 2024. No debemos olvidar, por supuesto, los factores psicológicos desencadenantes, como el estrés, que pueden intensificar la inflamación. Una comprensión exhaustiva de estas causas resulta crucial para un diagnóstico correcto y un manejo efectivo de la dermatitis perioral, subrayando la importancia de enfoques diagnósticos que identifiquen irritantes y alérgenos específicos en cada caso Massochin AR et al. 2024.

Papel de los corticosteroides tópicos

El empleo de corticosteroides tópicos en el abordaje de la dermatitis perioral, si bien alivia enrojecimiento y prurito gracias a sus reconocidas propiedades antiinflamatorias, ha suscitado un debate considerable sobre sus pros y sus contras. Digamos que estos fármacos pueden ser útiles inicialmente, pero su uso prolongado, según indican investigaciones recientes Tyler D Hernandez et al. 2024, podría paradójicamente empeorar la situación, llevando a una suerte de dependencia del corticoide que dificulta el tratamiento a largo plazo. A pesar de su eficacia en el manejo inicial, un monitoreo cercano es crucial para evitar efectos indeseados. Adicionalmente, en pacientes jóvenes o casos severos, se investigan alternativas como dupilumab, con resultados prometedores en la mejora de signos y síntomas, y sin los riesgos que implican los corticosteroides A S Paller et al. 2024. De este modo, la estrategia terapéutica debería diseñarse de manera cuidadosa para maximizar beneficios y minimizar posibles daños.

Influencia de los productos para el cuidado de la piel

En la dermatología actual, es innegable la importancia de los productos para el cuidado cutáneo en el desarrollo y tratamiento de la dermatitis perioral. El empleo de fórmulas que resultan ser, digamos, un tanto agresivas –piénsese en exfoliantes químicos o aquellos productos con alto contenido alcohólico– podría, en la mayoría de los casos, modificar la barrera protectora de la piel, empeorando las condiciones inflamatorias y, a veces, incluso provocando brotes de dermatitis. Igualmente, los ingredientes comedogénicos, presentes a menudo en cosméticos para el acné, pueden causar reacciones adversas en pieles sensibles, añadiendo complejidad a esta patología Rocha M et al. 2024. Ahora bien, algunas alternativas terapéuticas, como tratamientos tópicos para regular el sebo y disminuir la inflamación, han demostrado ser prometedoras, en general. Por consiguiente, es fundamental el correcto asesoramiento a los pacientes sobre el uso adecuado de los productos para el cuidado de la piel, optando por aquellos que preserven la integridad y salud de la dermis Para Ec et al. 2024.

Impacto de los cambios hormonales

Los cambios hormonales, en particular los vinculados al ciclo menstrual y al embarazo, ejercen una influencia significativa en el desarrollo y el agravamiento de afecciones dermatológicas como la dermatitis perioral. En estas etapas, las variaciones en los niveles de estrógeno y progesterona a menudo pueden modificar la respuesta inmunológica de la piel, incrementando su vulnerabilidad a infecciones y procesos inflamatorios. Además, al analizar pacientes que presentan síntomas como dermatitis y glositis, se observa cómo estas alteraciones hormonales pueden manifestarse en lesiones cutáneas notables, llegando incluso a condiciones graves como el eritema necrolítico migratorio y lesiones secundarias en otros órganos, tal como se describe en casos de glucagonoma Yu S et al. 2024. La relación entre la terapia hormonal y las reacciones adversas cutáneas es un campo de creciente relevancia, resaltando la importancia de investigaciones más profundas para comprender a fondo el impacto de estos cambios en la salud dermatológica Iqbal H et al. 2025. Generalmente hablando, es necesario más estudio en esta área.

Conexión con factores dietéticos

La dermatología muestra un interés cada vez mayor en la relación entre la dieta y la dermatitis perioral, evaluando el impacto de los factores dietéticos en la salud cutánea. Un estudio, por ejemplo, indica que ciertas costumbres, como el consumo elevado de

alcohol y el tabaquismo, se vinculan a un riesgo superior de afecciones relacionadas con Demodex, que podrían incluir la dermatitis perioral Fatmagül Gülbaşaran et al. 2024. Sumado a esto, se ha comprobado que la microbiota intestinal, en su composición, tiene influencia en la salud de la piel. Dietas abundantes en antioxidantes y fibra, en este sentido, favorecen un microbioma balanceado, disminuyendo así la inflamación cutánea Borrego-Ruiz A et al. 2024. Por lo tanto, mantener una dieta balanceada podría ser clave, no solo para la salud en general, sino también como una medida preventiva en el manejo de afecciones de la piel, tal como la dermatitis perioral. Estas evidencias, en definitiva, resaltan la importancia de considerar la nutrición tanto en el tratamiento como en la prevención de esta condición.

Síntomas y Diagnóstico

La dermatitis perioral exhibe una variedad de signos clínicos, cuyo reconocimiento certero resulta esencial para un tratamiento eficaz. Esta afección cutánea se manifiesta principalmente a través de erupciones o lesiones inflamatorias en la zona peribucal, aunque también puede extenderse a áreas adyacentes como la nariz y los ojos. Con frecuencia, las manifestaciones engloban pápulas, pústulas y eritema, lo que puede generar confusiones con otras patologías dérmicas, tales como el acné o la rosácea, sobre todo en pacientes pediátricos donde estos diagnósticos son a menudo descartados Sören Korsing et al. 2025. Adicionalmente, se ha observado que la deficiencia de zinc en niños con dermatitis atópica se asocia con la aparición de dermatitis perioral, subrayando la relevancia de evaluar los niveles de zinc en sangre como parte del proceso diagnóstico Mirrahimova M et al. 2025. Un enfoque comprensivo en la identificación de la sintomatología es vital para establecer un régimen terapéutico apropiado y evitar complicaciones a largo plazo. Generalmente hablando, un enfoque integral ayuda a evitar diagnósticos erróneos.

Síntomas comunes asociados con la condición

La dermatitis perioral, una afección cutánea, se manifiesta con una serie de síntomas bastante comunes, que a menudo impactan de manera notable el bienestar de quienes la padecen. Las erupciones rojizas en la piel son uno de los signos más habituales; estas pueden venir acompañadas de pápulas o pústulas, algo parecido a un brote de acné, y suelen aparecer alrededor de la boca, la nariz y, a veces, los ojos. La piel en la zona afectada suele sentirse sensible y podría presentar sensación de ardor o picazón, causando una incomodidad considerable. Es común también la sequedad y la descamación, fenómenos que pueden agravar la situación del paciente. Estudios recientes apuntan a que la microbiota intestinal juega un papel importante en la salud de la piel, lo que sugiere la existencia de un eje intestino-piel que podría tener influencia en los síntomas dermatológicos Gao T et al. 2023. Esta conexión, digamos, pone de relieve la importancia de un enfoque multifacético en el tratamiento y el manejo de la dermatitis perioral Zhang M et al. 2023.

Distinguir de otras condiciones de la piel

La dermatitis perioral, a menudo, se manifiesta como un eritema en la región perioral y, a veces, también alrededor de la nariz. Esta presentación puede llevar a confusión con otras afecciones cutáneas. La diferenciación entre estas condiciones es vital, considerando que ciertas enfermedades, como la dermatitis de contacto (tanto irritante como alérgica), comparten síntomas parecidos, aunque su origen es diferente. La dermatitis de contacto, por ejemplo, es usualmente provocada por agentes externos y

puede empeorar otras afecciones preexistentes de la piel, lo que subraya su importancia en el diagnóstico diferencial D Pesqué et al. 2024. Asimismo, las reacciones adversas a productos de cuidado personal pueden imitar los síntomas de la dermatitis perioral, lo cual complica el proceso diagnóstico Gkagkari P et al. 2024. Un examen clínico exhaustivo, junto con una detallada evaluación del historial del paciente, son indispensables para llegar a un diagnóstico exacto, lo que permite un tratamiento apropiado y evita la exposición innecesaria a sustancias irritantes o alérgenos. Por consiguiente, la correcta distinción entre la dermatitis perioral y otras afecciones similares resulta ser fundamental para una intervención terapéutica eficaz.

Importancia de un examen clínico

El examen clínico es clave en la valoración y el diagnóstico de la dermatitis perioral, un problema que a veces se parece a otras afecciones de la piel. Es muy importante examinar a fondo, ya que así se pueden distinguir varias enfermedades que afectan la zona alrededor de la boca, lo cual es vital para dar con el tratamiento correcto y prevenir problemas mayores. En este sentido, es esencial preguntar con atención al paciente y descubrir qué factores la provocan, como el uso prolongado de ciertos productos o las condiciones del ambiente. De hecho, hay casos de dermatitis que muestran cómo un error en el diagnóstico puede llevar a tratamientos que no funcionan y que empeoran la situación del paciente Gaikwad VR et al. 2025. La biopsia, por ejemplo, ha demostrado ser importante para confirmar el diagnóstico en casos complicados, resaltando así la necesidad de un examen clínico completo Joshua E Lewis et al. 2024. Gracias a este enfoque, los médicos pueden crear tratamientos que sean efectivos y se ajusten a cada persona.

Pruebas y procedimientos diagnósticos

La identificación precisa de la dermatitis perioral, por tanto, implica la puesta en marcha de diversas pruebas diagnósticas y procedimientos, indispensables para entender tanto su origen como sus peculiaridades clínicas. Entre ellas, las pruebas de parche se han convertido en un elemento clave, sobre todo si se sospecha que la irritación pudiera ser resultado de alérgenos que se encuentran en productos dermatológicos o dispositivos médicos. A modo de ejemplo, estudios recientes señalan que ciertos sensores de glucosa podrían provocar dermatitis de contacto en pacientes diabéticos, esto debido a componentes como el acrilato de isobornilo Anton C de Groot et al. 2024. Esto, en realidad, evidencia la complejidad que conlleva la ejecución de estas pruebas diagnósticas, ya que, con frecuencia, los fabricantes no aportan información suficiente sobre los ingredientes de sus productos. Asimismo, se ha constatado que la falta de colaboración por parte de las empresas con los dermatólogos dificulta el desarrollo de un diagnóstico que sea eficaz, así como la implementación de tratamientos adecuados; algo que, sin duda, subraya la importancia de procedimientos diagnósticos bien estructurados Anton C de Groot et al. 2024.

Opciones de Tratamiento

El abordaje de la dermatitis perioral ha cambiado bastante, con alternativas que incluyen desde tratamientos en la piel hasta métodos más novedosos. Últimamente, se ha puesto atención al uso tópico de ruxolitinib, un inhibidor con mucha potencia de la Janus quinasa (JAK). Se sabe que este inhibidor podría ser útil en problemas de la piel que son difíciles de tratar. Un estudio reciente mostró que este tratamiento mejoró mucho los síntomas en pacientes con dermatitis perioral y en otras afecciones

inflamatorias que no responden bien a otros tratamientos Melissa P Zundell et al. 2024. Además, la salud de la microbiota intestinal ahora también se considera importante para controlar esta dermatitis. Se cree que los probióticos podrían ser importantes porque ayudan a regular la relación entre el intestino y la piel, lo que reduce el estrés oxidativo y las inflamaciones Gao T et al. 2023. Estas alternativas de tratamiento abren nuevas posibilidades para tratar la dermatitis perioral de manera eficaz.

Tratamientos tópicos y su efectividad

Generalmente, el manejo efectivo de la dermatitis perioral se asocia al uso de tratamientos tópicos, aunque su efectividad varía según su composición y el entorno clínico. Estudios recientes han puesto de relieve el valor del Fitostimoline® Plus – una combinación de 0.1% de polihexametileno biguanida (PHMB) y Rigenase® – en el abordaje de lesiones crónicas vinculadas a la dermatitis atópica. De hecho, se ha observado una tasa de respuesta completa del 81.3%, un porcentaje bastante superior en comparación con otros abordajes, lo que implica una mejora considerable en la calidad de vida de los pacientes E D Brizzi D et al. 2025. Ahora bien, la combinación de esteroides e inhibidores de calcineurina (CNI) también ha probado ser eficaz para esta condición, presentando una mejora apreciable en el puntaje SCORAD, lo que subraya la adaptabilidad de los tratamientos tópicos en el manejo de afecciones dermatológicas como esta dermatitis perioral Wilson MM 2024.

Medicamentos orales para casos severos

El manejo de la dermatitis perioral, sobre todo en situaciones más complejas, suele implicar la administración de medicamentos vía oral para conseguir un control adecuado de los síntomas. Si bien los tratamientos tópicos son esenciales en el abordaje de esta condición, en aquellos casos en los que los métodos habituales no son suficientes, se puede considerar el uso de fármacos sistémicos. En la dermatitis atópica de moderada a severa, cuando las terapias tópicas no ofrecen una respuesta satisfactoria, a veces es preciso recurrir a inhibidores de JAK orales de forma temporal Omori M et al. 2024. Adicionalmente, fármacos como el tofacitinib parecen mostrar resultados favorables, mejorando la función de la barrera cutánea y disminuyendo la inflamación asociada Pramanik A et al. 2024. Por consiguiente, es fundamental tener en cuenta estas estrategias terapéuticas en pacientes con dermatitis perioral severa, garantizando de este modo una intervención apropiada y eficaz.

Modificaciones en el estilo de vida y remedios caseros

La dermatitis perioral, una condición cutánea más común en mujeres adultas, puede verse afectada por distintos elementos, incluyendo tanto la rutina diaria como productos utilizados. Cambios en el estilo de vida resultan fundamentales para controlarla; esto significa moderar el uso de cosméticos y evitar irritantes, así como manejar de forma correcta el estrés y la alimentación Narkhede-Chopade N et al. 2022. Remedios caseros, que utilizan ingredientes accesibles como el aloe vera y el aceite de árbol de té, pueden ser de ayuda y favorecer la recuperación de la piel; sin embargo, es crucial tener precaución, ya que algunos podrían tener efectos no deseados. Además, al tener en cuenta la influencia de factores tanto hormonales como genéticos, es importante personalizar los tratamientos para maximizar su eficacia y duración Nicole L Bort et al. 2021. Por lo tanto, una mezcla de cuidados adecuados y remedios naturales resulta a menudo eficaz para tratar la dermatitis perioral.

Importancia de la educación del paciente y el seguimiento

La educación del paciente y el seguimiento son clave en el manejo de la dermatitis perioral, ya que ayudan a los pacientes a entender tanto la naturaleza de su afección como las opciones de tratamiento disponibles. No tener suficiente información, puede llegar a empeorar la situación, induciendo a la automedicación o a continuar con hábitos que empeoran los síntomas. Un buen seguimiento, además, ayuda a detectar complicaciones en etapas tempranas y a evaluar si el tratamiento está funcionando, lo que resulta en una mejor calidad de vida para el paciente. En poblaciones con riesgos socioeconómicos, donde el acceso a información fiable puede ser limitado M Lachonius et al. 2024, se vuelve especialmente importante integrar estrategias educativas que incluyan promoción de la salud y el refuerzo de medidas preventivas. Así, el enfoque educativo no solo fomenta la adherencia al tratamiento, sino que también empodera a las personas para que tomen decisiones bien informadas sobre su salud y bienestar C Neff et al. 2024. Generalmente hablando, este empoderamiento resulta crucial a largo plazo.

Conclusión

La dermatitis perioral, una condición cutánea que demanda un cuidado particular y una estrategia terapéutica completa. En resumidas cuentas, el tratamiento eficaz de esta afección implica no solo la correcta identificación de los factores desencadenantes y la aplicación de tácticas de tratamiento, sino también la atención a la calidad de vida del paciente, generalmente hablando. Diversos tratamientos, desde aplicaciones tópicas hasta la modificación de rutinas de cuidado de la piel, deben ser ajustados a cada individuo, reconociendo que la reacción al tratamiento puede diferir de manera considerable. Estudios recientes como los citados en Massochin AR et al. 2024 y M S Aneesh 2024 enfatizan la relevancia de un diagnóstico exacto y una terapia personalizada, lo cual es crucial para aminorar los síntomas y evitar recurrencias. Por lo tanto, la instrucción del paciente y un control constante son esenciales en la búsqueda de una mejora sostenible en la salud cutánea de las personas con dermatitis perioral, por decirlo de alguna manera.

Resumen de los puntos clave discutidos

El estudio de la dermatitis perioral nos presenta un abanico de consideraciones clínicas y opciones terapéuticas que resultan clave para entender la enfermedad. Inicialmente, llama la atención cómo esta dermatosis afecta principalmente a mujeres jóvenes, vinculándose, en la mayoría de los casos, a un uso demasiado frecuente de productos de aplicación local, sobre todo corticosteroides. Reconocer cuáles son los factores que desencadenan el problema se vuelve esencial, dado que suspender su uso puede llevar a una mejora notable de los síntomas.

Por otro lado, al comparar distintos tratamientos, se observa que las terapias más efectivas suelen combinar antimicrobianos administrados por vía oral con acciones destinadas a evitar irritantes, si bien la reacción puede ser diferente según la persona. Asimismo, investigaciones recientes apuntan a una posible conexión entre la dermatitis perioral y otros trastornos, como la dermatitis atópica, insinuando una interrelación en su origen que demanda un análisis más profundo Eric L Simpson et al. 2024 Al A-Janabi et al. 2023. En resumen, para controlar de forma apropiada esta afección de la piel, se requiere una estrategia terapéutica que abarque diversos aspectos.

Importancia del diagnóstico y tratamiento temprano

En la búsqueda de una mejor calidad de vida para el paciente, el diagnóstico y tratamiento precoz de la dermatitis perioral se revela como un elemento clave. Esta condición cutánea, a menudo malinterpretada con otros padecimientos dermatológicos, requiere una identificación temprana para aplicar un manejo adecuado. Dicho manejo podría implicar ajustes en la higiene personal, así como el uso de tratamientos tópicos específicos. La habilidad de los profesionales de la salud para reconocer los signos clínicos iniciales juega un papel fundamental; su intervención puede prevenir la exacerbación de los síntomas y la persistencia de la enfermedad. Asimismo, el tratamiento a tiempo minimiza el peligro de consecuencias a largo plazo, tales como cicatrices o hiperpigmentación cutánea. Dada la prevalencia de la dermatitis perioral en ciertas poblaciones, resulta imperativo promover la educación sobre su diagnóstico y tratamiento. De hecho, un enfoque proactivo en el manejo de esta enfermedad puede generar mejoras notables, como se ha observado en diversos estudios dentro de la literatura médica Gaikwad VR et al. 2025Xia Q et al. 2024.

Direcciones de investigación futura en dermatología

La dermatología, y particularmente el estudio de la dermatitis perioral, requiere, a futuro, de investigación que explore varios frentes para afinar la comprensión y el manejo de esta condición. Un punto esencial es construir infraestructuras de investigación que fomenten la colaboración entre disciplinas, tal como se hizo en la reunión sobre el síndrome de Stevens-Johnson y la necrólisis epidérmica tóxica (SJS/TEN) en 2021, donde se abordaron aspectos importantes como las complicaciones a largo plazo y el cuidado ocular Marks M et al. 2023. Por otro lado, es muy importante que la investigación se centre en identificar tanto factores genéticos como ambientales que puedan predisponer a los pacientes a desarrollar este tipo de dermatitis, así como evaluar tratamientos nuevos que ofrezcan resultados más favorables Listed NA 2023. Este planteamiento integral no solo ampliará nuestro conocimiento sobre la dermatitis perioral, sino que también hará más fácil su tratamiento para los que la padecen.

Reflexiones finales sobre el manejo de la Dermatitis Perioral

Enfrentarse a la dermatitis perioral plantea retos importantes, sobre todo por su relación con el uso extenso de corticosteroides tópicos y cosméticos que irritan la piel. Para crear tratamientos eficaces, es fundamental entender cómo funciona esta afección. Los datos indican que modular la respuesta inflamatoria, de forma similar a lo que se ve en la dermatitis atópica, podría abrir nuevas vías para tratar la dermatitis perioral. Así, se han investigado tratamientos que van más allá de las cremas y ungüentos habituales, como la fototerapia, que ha demostrado ser útil para reducir la inflamación y el estrés oxidativo Borgia F et al. 2022. Por otra parte, descubrir canales iónicos como los TRP, que influyen en la respuesta sensorial y podrían estar relacionados con la aparición de diferentes problemas cutáneos, es un camino prometedor para investigaciones futuras Zhang M et al. 2023.

Referencias

- Steven R. Feldman, Annie Guérin, M. Gauthier-Loiselle, A. Claxton, Nisha C. Hazra, Yan Meng, Kirsten Gallant, et al. 2024, "547 - Clinical burden and work productivity impairment in moderate-to-severe atopic dermatitis patients in the United States"

- British Journal of Dermatology, doi: <https://www.semanticscholar.org/paper/2a93342b8785fff2b4ab735944c013bbdabfaf23>
- Müjde Tuba Çöğürlü, Ümmügülsüm Dikici 2024, "Frequency of Scabies in Pediatric Allergy Clinic and Evaluation of Demographic Characteristics of Affected Patients" Kocaeli Üniversitesi Sağlık Bilimleri Dergisi, doi: <https://www.semanticscholar.org/paper/1bab88a76801a286e0ccec8280edd9fb6606ad4c>
 - Tyler D Hernandez, Sarah J Aleman, Maria Bao-Loc-Trung, Michael V Forte, William J Brandt, Catherine J Armstrong, Jeffrey Howard, et al. 2024, "Advancing Treatment in Atopic Dermatitis: A Comprehensive Review of Clinical Efficacy, Safety, and Comparative Insights Into Corticosteroids, Calcineurin Inhibitors, and Phosphodiesterase-4 Inhibitors as Topical Therapies" Cureus, Volume(16), doi: <https://www.semanticscholar.org/paper/18f80e6544ba3123dac09169d95ba4ef0c8ecfd2>
 - A. S. Paller, A. Pinter, L. Wine Lee, Roland Aschoff, Jacek Zdybski, Christina Schnopp, A. Praestgaard, et al. 2024, "Efficacy and Safety of Dupilumab Treatment with Concomitant Topical Corticosteroids in Children Aged 6 Months to 5 Years with Severe Atopic Dermatitis" Advances in Therapy, Volume(41), 1046 - 1061, doi: <https://www.semanticscholar.org/paper/7acd608c5073191bfed6bf286a9b6436fff3cfd0>
 - Varsha Ratan Gaikwad, Akshay H. Shah, A. Jha, Articles Info 2025, "Chronic Actinic Dermatitis in a 48-Year-Old Female: A Case Report on Clinical Insights and Treatment Strategies" Bangladesh Journal of Infectious Diseases, doi: <https://www.semanticscholar.org/paper/57323b9f35a61b7362a28538b2463d61b1208a57>
 - Qing Xia, Meiqun Gu, Yu Xu, Haoke Sang, Wenhua Lin, Yajun Wang, Kai Liu 2024, "Unmasking the invisible enemy: A case report of metagenomics-guided diagnosis and treatment of neonatal septic meningitis caused by Corynebacterium aurimucosum in a preterm infant with neonatal lupus erythematosus" Medicine, Volume(103), doi: <https://www.semanticscholar.org/paper/2baf7c09f97ba6f3477edb210862fc87f19ba8c4>
 - Amanda Ricardi Massochin, Carlos Walmyr de Mattos Oliveira, Laenne Ágata Valentim, Bruna Braga Rodrigues, Gabriela Pandini, Lígia Pissolato Lemos, Thays Ferraz Soares, et al. 2024, "Allergic Contact Dermatitis: Causes, Symptoms, and Specific Therapies" Revista de Gestão Social e Ambiental, doi: <https://www.semanticscholar.org/paper/defa27f0a27ad90a83733bce5a0504b10b830c17>
 - M. S. Aneesh 2024, "Ayurvedic Management of Atopic Dermatitis – A Case Report" International Research Journal of Ayurveda & Yoga, doi: <https://www.semanticscholar.org/paper/e70aee9d5b866a7cd423460c1f74df1c7ebf8ae9>
 - D. Pesqué, O. Aerts, M. Bizjak, M. Gonçalo, A. Dugonik, D. Simon, Suzana Ljubojević-Hadzavdić, et al. 2024, "Differential diagnosis of contact dermatitis: A practical-approach review by the EADV Task Force on contact dermatitis." Journal of the European Academy of Dermatology and Venereology : JEADV, doi: <https://www.semanticscholar.org/paper/1a9753ec7f18a38c01e7a6c3df230cad141a8dc5>
 - Panagiota Gkagkari, A. Tagka, A. Stratigos, V. Karalis, Aikaterini Kyritsi, Andreas Vitsos, M. Rallis 2024, "Differential Diagnosis of Irritant Versus Allergic Contact Dermatitis Based on Noninvasive Methods" Dermatology Practical & Conceptual, Volume(14), doi: <https://www.semanticscholar.org/paper/19546780cb53eeb96fd228b405c5b7b28bcfd01e>
 - Madeline Marks, Ramya Krishna Botta, Riichiro Abe, Thomas M. Beachkofsky, Isabelle Boothman, Bruce Carleton, Wen-Hung Chung, et al. 2023, "Updates in SJS/TEN:

- collaboration, innovation, and community" *Frontiers in Medicine*, Volume(10), doi: <https://doi.org/10.3389/fmed.2023.1213889>
- No Authors Listed 2023, "Abstracts from 13th Georg Rajka International Symposium on Atopic Dermatitis" *Acta Dermato Venereologica*, Volume(103), adv18470-adv18470, doi: <https://doi.org/10.2340/actadv.v103.18470>
 - Sören Korsing, K. Stieler, U. Pleyer, U. Blume-Peytavi, Annika Vogt 2025, "Rosacea in childhood and adolescence: A review." *Journal der Deutschen Dermatologischen Gesellschaft = Journal of the German Society of Dermatology : JDDG*, doi: <https://www.semanticscholar.org/paper/070a3e9c987a65388c32eac7de6ebd87d0034039>
 - Maktuba Mirrahimova, Dildora Abidova 2025, "OPTIMIZATION OF THE TREATMENT OF ATOPIC DERMATITIS IN CHILDREN WITH ZINC DEFICIENCY" *Medical science of Uzbekistan*, doi: <https://www.semanticscholar.org/paper/7a3d61baad416d59d2fa13dc7522e78f1a6def04>
 - Jorge Puelles, Pablo Arijá, Nicholas Durno, Krystallia Pantiri, Ramkumar Subramanian, Katrin Jack, Olivier Chambenoit, et al. 2024, "691 - Understanding patient and physician preferences when choosing between biologic and oral systemic treatment options for moderate-to-severe atopic dermatitis: a discrete choice experiment" *British Journal of Dermatology*, doi: <https://www.semanticscholar.org/paper/59bc67bec08f1835d8b257a38786809549fda537>
 - Maja Kucharska, Kacper Kwiliński, Barbara Wawrzyńska, Marlena Cąkała, Adrian Kruszewski, Natalia Paduszyńska, Anna Dąbrowska, et al. 2024, "Understanding the Pathophysiology of Atopic Dermatitis – insights into Immune Dysregulation and Skin Barrier Dysfunction" *Quality in Sport*, doi: <https://www.semanticscholar.org/paper/9ba8ec050f511e04ecb6b80a72906f5c9323e629>
 - Amanda Ricardi Massochin, Carlos Walmyr de Mattos Oliveira, Laenne Ágata Valentim, Bruna Braga Rodrigues, Gabriela Pandini, Lígia Pissolato Lemos, Thays Ferraz Soares, et al. 2024, "Allergic Contact Dermatitis: Causes, Symptoms, and Specific Therapies" *Revista de Gestão Social e Ambiental*, doi: <https://www.semanticscholar.org/paper/defa27f0a27ad90a83733bce5a0504b10b830c17>
 - Carlos Teixeira, Orhan Yilmaz, Diana Bernardo, T. Torres 2024, "IL-13 inhibition in the treatment of atopic dermatitis – new and emerging biologic agents" *The Journal of International Medical Research*, Volume(52), doi: <https://www.semanticscholar.org/paper/e1336562182efc9d097d7ef9184b94a86dc9d756>
 - Anton C de Groot, Emma M van Oers, N. Ipenburg, T. Rustemeyer 2024, "Allergic contact dermatitis caused by glucose sensors and insulin pumps: A full review" *Contact Dermatitis*, Volume(92), 87 – 112, doi: <https://www.semanticscholar.org/paper/9130b9ce3c521ba6d5053b5177e7b9f165aed873>
 - Anton C de Groot, Emma M van Oers, N. Ipenburg, T. Rustemeyer 2024, "Allergic contact dermatitis caused by glucose sensors and insulin pumps: A full review" *Contact Dermatitis*, Volume(92), 164 – 175, doi: <https://www.semanticscholar.org/paper/be623ca5ad3f25d0e89fede096da02b25367de2e>
 - Varsha Ratan Gaikwad, Akshay H. Shah, A. Jha, Articles Info 2025, "Chronic Actinic Dermatitis in a 48-Year-Old Female: A Case Report on Clinical Insights and Treatment Strategies" *Bangladesh Journal of Infectious Diseases*, doi: <https://www.semanticscholar.org/paper/57323b9f35a61b7362a28538b2463d61b1208a57>

- Joshua E. Lewis, Bethel Desta, Oyetokunbo Ibidapo-Obe, Ernst J Nicanord 2024, "Challenges in diagnosing spongiotic dermatitis: A complex case report" SAGE Open Medical Case Reports, Volume(12), doi: <https://www.semanticscholar.org/paper/41142f492995da93e3e4d903b7a1d5a0140001d2>
- Fatmagül Gülbaşaran, Seray Sarımustafa, Özlem Özbağcıvan, Şükran Köse, Emre Avcı 2024, "Investigation of Factors Associated with Gut Microbiota in Demodex-associated Skin Conditions." *Turkiye parazitoloji dergisi*, Volume(48 3), 171-177, doi: <https://www.semanticscholar.org/paper/e7e17a52a7f561e694d5b26ee06b5f19a16d35aa>
- Alejandro Borrego-Ruiz, Juan J. Borrego 2024, "Nutritional and Microbial Strategies for Treating Acne, Alopecia, and Atopic Dermatitis" *Nutrients*, Volume(16), doi: <https://www.semanticscholar.org/paper/6c7c130ea19443f1546d03eac45d1c81f758bc9a>
- Hamail Iqbal, B. Juneja, S. Chryssofos, S. Ahlawat, S. Bonawitz, A. L. Fahey, C. Loveland-Jones, et al. 2025, "Complications of Implant-Based Reconstruction and Postmastectomy Radiation in the Era of Adjuvant CDK4/6 Inhibitors" *American Journal of Clinical Oncology*, doi: <https://www.semanticscholar.org/paper/ce0de34ba38acea4fbf9fb414b45399a52adebf8>
- Shenghui Yu, Muxi Ge, Cheng Zhang, Lang Chen, Lei Zhao 2024, "Diagnosis and comprehensive treatment of a glucagonoma in a patient with residual intrahepatic metastases postoperatively: A case report and literature review" *Oncology Letters*, Volume(27), doi: <https://www.semanticscholar.org/paper/a57ead1685124489955c258e3206c83024e29cb2>
- E. D. Di Brizzi, A. Balato, S. Caccavale, A. Lupoli, Carlo Panetti, Giuseppe Argenziano 2025, "A Comparative Study to Evaluate the Effectiveness between Synergic Activities of 0.1% Polyhexanide and Rigenase® (Fitostimoline® Plus spray) versus a Hydrating Formulation for the Topical Management of Rubbing Injuries Secondary to Atopic Dermatitis" *Dermatology Practical & Conceptual*, Volume(15), doi: <https://www.semanticscholar.org/paper/3f7330893fe05e57dfe98fbaf5e0da296bd71c85>
- Maria Margareth Wilson 2024, "Effectiveness of Topical Treatment of Steroid and Calcineurin Inhibitor Combination Therapy for Atopic Dermatitis in Children at Skopje Hospital, Macedonia" *Scientific Journal of Dermatology and Venereology*, doi: <https://www.semanticscholar.org/paper/b9ffb5b4dd849cd68ff8804c73caae394c2d5136>
- C. Neff, M. Price, G. Cioffi, Zhen Liu, Rabina Walsh, J. Barnholtz-Sloan, K. Walsh, et al. 2024, "Atopy improves survival and decreases risk of brain metastasis in cutaneous melanoma" *medRxiv*, doi: <https://www.semanticscholar.org/paper/2f0af13902e8d322ebc07a33cb83dea27846ae18>
- M. Lachonius, P. Pétursson, K. Giang, K. Skoglund, A. Jeppsson, S. Nielsen 2024, "Socioeconomic factors and long-term mortality risk after transcatheter aortic valve implantation" *European Journal of Cardiovascular Nursing*, doi: <https://www.semanticscholar.org/paper/fb571a5abf8a0746775f3063ea93bbcb3b33120d0>
- Miao Zhang, Yueming Ma, Xianglu Ye, Ning Zhang, Lei Pan, Bing Wang 2023, "TRP (transient receptor potential) ion channel family: structures, biological functions and therapeutic interventions for diseases" *Signal Transduction and Targeted Therapy*, Volume(8), doi: <https://doi.org/10.1038/s41392-023-01464-x>
- Francesco Borgia, Federica Li Pomi, Mario Vaccaro, Clara Alessandrello, Vincenzo Papa, Sebastiano Gangemi 2022, "Oxidative Stress and Phototherapy in Atopic Dermatitis:

- Mechanisms, Role, and Future Perspectives" *Biomolecules*, Volume(12), 1904-1904, 1904-1904. doi: <https://doi.org/10.3390/biom12121904>
- Melissa P. Zundell, Roudha Al-Dehneem, Teresa Song, Jenna Yousif, Alice B. Gottlieb 2024, "Novel Clinical Applications of Topical Ruxolitinib: A Case Series." *PubMed*, Volume(23), 188-190, 188-190. doi: <https://doi.org/10.36849/jdd.7696>
 - Ting Gao, Xiaoyu Wang, Yixuan Li, Fazheng Ren 2023, "The Role of Probiotics in Skin Health and Related Gut–Skin Axis: A Review" *Nutrients*, Volume(15), 3123-3123, 3123-3123. doi: <https://doi.org/10.3390/nu15143123>
 - Ena Parać, Zrinka Bukvić Mokoš 2024, "Unmasking Melasma: Confronting the Treatment Challenges" *Cosmetics*, Volume(11), 143-143, 143-143. doi: <https://doi.org/10.3390/cosmetics11040143>
 - Marco Rocha, M. Saint Aroman, V. Mengeaud, F. Carballido, G. Doat, Ana Beatriz Alcântara Coutinho, Ediléia Bagatin 2024, "Unveiling the Nuances of Adult Female Acne: A Comprehensive Exploration of Epidemiology, Treatment Modalities, Dermocosmetics, and the Menopausal Influence" *International Journal of Women s Health*, Volume(Volume 16), 663-678, 663-678. doi: <https://doi.org/10.2147/ijwh.s431523>
 - Eric L. Simpson, Marjolein de Bruin-Weller, Hwanhee Hong, D. Staumont-Sallé, Andrew Blauvelt, Kilian Eyerich, Melinda Gooderham, et al. 2024, "Lebrikizumab Provides Rapid Clinical Responses Across All Eczema Area and Severity Index Body Regions and Clinical Signs in Adolescents and Adults with Moderate-to-Severe Atopic Dermatitis" *Dermatology and Therapy*, Volume(14), 1145-1160, 1145-1160. doi: <https://doi.org/10.1007/s13555-024-01158-4>
 - Ali Al-Janabi, Oras Alabas, Z.Z.N. Yiu, Amy C. Foulkes, Stephen Eyre, Adnan R. Khan, Nick J. Reynolds, et al. 2023, "Risk of Paradoxical Eczema in Patients Receiving Biologics for Psoriasis" *JAMA Dermatology*, Volume(160), 71-71, 71-71. doi: <https://doi.org/10.1001/jamadermatol.2023.4846>
 - Akiko Mochizuki, Toshifumi Osaka, Y. Fukuya, Naoko Yanagisawa, N. Ishiguro 2025, "Comparative Analysis of the Skin Microbiota of Rosacea, Steroid-Induced Rosacea and Perioral Dermatitis." *Experimental dermatology*, Volume(34 3), e70084 , e70084 . doi: <https://www.semanticscholar.org/paper/e108d1cba65a74237641adffdeb0f16aee106118>
 - Hye Jin Kim, Mu-Hui Park, Seol Jang, Hyun-Kyung Song, Sang Kook Lee, Taesoo Kim 2025, "Pulsatilla koreana Nakai Extract Attenuates Atopic Dermatitis-like Symptoms by Regulating Skin Barrier Factors and Inhibiting the JAK/STAT Pathway" *International Journal of Molecular Sciences*, Volume(26), doi: <https://www.semanticscholar.org/paper/193be1129dd76fe191ef588b290e9bc56234fba3>
 - Ananya Pramanik, M. Panda, Subhasree Madhual, C. Asritha 2024, "Combination Therapy of Oral Tofacitinib with Phototherapy in Severe Pediatric Atopic Dermatitis" *Indian Journal of Paediatric Dermatology*, doi: <https://www.semanticscholar.org/paper/d144c732c5f564bd8b915ec26157c842c466e45f>
 - Marei Otori, K. Yamamoto-Hanada, Kotaro Umezawa, S. Hirai, Daisuke Harama, Kohei Hagino, Yasuaki Matsumoto, et al. 2024, "[HOSPITALIZATION, EDUCATION, AND OPTIMIZATION OF TOPICAL THERAPY CAN LEAD TO THE EARLY DISCONTINUATION OF ORAL JAK INHIBITORS IN ADOLESCENT SEVERE ATOPIC DERMATITIS]." *Arerugi = [Allergy]*, Volume(73 9), 1168-1174 , 1168-1174 . doi: <https://www.semanticscholar.org/paper/c13127e6b072390e74b27a96c6c491aed905e013>

- Namita Narkhede-Chopade, Sandesh Chopade, Rahul Arora 2022, "Plant based Herbal Products and their Dermatological Effects" 111-138. doi: <https://doi.org/10.31995/book.ab220-a22.chapter7>
- Nicole L. Bort, Margaret Bobonich 2021, "Updates on acne in adult females" Women's Healthcare A Clinical Journal for NPs, Volume(9), doi: <https://doi.org/10.51256/whc0221acne>
- Ting Gao, Xiaoyu Wang, Yixuan Li, Fazheng Ren 2023, "The Role of Probiotics in Skin Health and Related Gut-Skin Axis: A Review" Nutrients, Volume(15), 3123-3123, 3123-3123. doi: <https://doi.org/10.3390/nu15143123>
- Miao Zhang, Yueming Ma, Xianglu Ye, Ning Zhang, Lei Pan, Bing Wang 2023, "TRP (transient receptor potential) ion channel family: structures, biological functions and therapeutic interventions for diseases" Signal Transduction and Targeted Therapy, Volume(8), doi: <https://doi.org/10.1038/s41392-023-01464-x>
- Ting Gao, Xiaoyu Wang, Yixuan Li, Fazheng Ren 2023, "The Role of Probiotics in Skin Health and Related Gut-Skin Axis: A Review" Nutrients, Volume(15), 3123-3123, 3123-3123. doi: <https://doi.org/10.3390/nu15143123>
- Miao Zhang, Yueming Ma, Xianglu Ye, Ning Zhang, Lei Pan, Bing Wang 2023, "TRP (transient receptor potential) ion channel family: structures, biological functions and therapeutic interventions for diseases" Signal Transduction and Targeted Therapy, Volume(8), doi: <https://doi.org/10.1038/s41392-023-01464-x>
- Youness CHOUATI 2024, "Emulgel Technological Properties for the Dermatitis Treatment Investigation" 50 pages. doi: <https://dspace.nuph.edu.ua/bitstream/123456789/33067/1/%D0%A8%D1%83%D0%B0%D1%82%D1%96%20%D0%AE%D0%BD%D0%B5%D1%81.pdf>
- Jayakar Thomas, Maleeka Sachdeva, Sandipan Dhar, Anil Ganjoo, Bela Shah, Deepika Pandhi, Koushik Lahiri, et al. 2024, "Delphi Consensus Statement on the Role of Probiotics in the Treatment of Atopic Dermatitis" Cureus, Volume(Vol 16, Issue 7), e64583, e64583. doi: <https://www.cureus.com/articles/269467-delphi-consensus-statement-on-the-role-of-probiotics-in-the-treatment-of-atopic-dermatitis.pdf>

Dermatofitosis ungueal, Onicomycosis.

Carolina Elizabeth Romero Merino

Médico Universidad de Guayaquil

Médico General en Funciones Hospitalarias Hospital General Monte Sinai

Introducción

La onicomycosis, que es bastante común y ataca las uñas, viene a ser casi la mitad de los rollos con las uñas, haciéndola un tema importante en dermatología. No es fácil diagnosticarla y el tratamiento con antimicóticos toma su tiempo, aparte de que puede ser caro y uno corre el riesgo de que vuelva, lo que nos dice que necesitamos encontrar formas más rápidas y exactas de diagnosticarla.

Es muy importante tener en cuenta que está relacionada con la diabetes mellitus, donde la onicomycosis se ha visto como algo que puede predecir úlceras en los pies y problemas graves Elena A Becheva et al. 2022. Por esto mismo, hay estudios que han mirado si técnicas como la microscopía directa y la PCR en tiempo real funcionan bien, ya que tienen cosas buenas como dar resultados rápido e identificar bien qué hongos están causando el problema Araujo et al. 2022. Por lo tanto, es clave investigar más a fondo estos métodos para que podamos manejar mejor la enfermedad en la clínica. Generalmente hablando, es esencial profundizar en estos métodos para mejorar el manejo clínico de la enfermedad.

Definición y Visión General de la Dermatofitosis Ungueal y Onicomycosis

Las infecciones fúngicas de las uñas, como la dermatofitosis ungueal y la onicomycosis, resultan de la acción de hongos dermatofitos. Estos, generalmente del género **Trichophyton**, deterioran progresivamente la uña, pudiendo ocasionar dolor y molestias notables. La onicomycosis, en particular, es bastante común, constituyendo cerca del 50% de las enfermedades ungueales. Un diagnóstico preciso es, por lo tanto, crucial para un tratamiento efectivo. La resistencia antifúngica, junto con la propia susceptibilidad del paciente, dificultan el manejo de esta enfermedad. Por consiguiente, se hace necesario un enfoque terapéutico multifacético. Prestar atención a los métodos de diagnóstico – cultivos fúngicos y análisis clínicos – es esencial para garantizar una intervención oportuna, y en general, efectiva, en casos de onicomycosis Vettorato et al. 2021İhsan Çiftçi et al. 2022.

Causas y Factores de Riesgo

La onicomycosis, también conocida como dermatofitosis ungueal, es una afección que generalmente se atribuye a múltiples causas y factores de riesgo que facilitan la infección por hongos. Los dermatofitos, en la mayoría de los casos, juegan un papel crucial como agentes causantes; estos hongos, hablando en términos generales, necesitan queratina para su crecimiento y pueden infectar de forma superficial las uñas,

la piel e incluso el cabello Abdulla et al. 2024. El contacto directo con personas infectadas, el uso compartido de objetos personales y la exposición a ambientes cálidos y húmedos, como vestuarios o duchas, aumentan la probabilidad de contraer la enfermedad. Además, ciertas condiciones de salud, como la diabetes y problemas circulatorios, pueden hacer a las personas más susceptibles a este tipo de infecciones fúngicas. Por lo tanto, comprender e identificar estos factores de riesgo es crucial para la implementación de estrategias de prevención efectivas y para reducir la incidencia de onicomycosis Ptak et al. 2024.

Patógenos Fúngicos Comunes y Factores Contributivos

La onicomycosis, también conocida como dermatofitosis ungueal, es una infección bastante común. Generalmente hablando, está causada por hongos patógenos, sobre todo dermatofitos, que proliferan en los tejidos queratinizados de las uñas. Uno de los principales agentes causales es *Trichophyton rubrum**, famoso por provocar infecciones crónicas y recurrentes que, en la mayoría de los casos, son resistentes a los tratamientos habituales. El clima cálido y húmedo, el uso frecuente de calzado cerrado, y la predisposición genética de algunos individuos, son factores que favorecen el crecimiento de estos hongos. Además, las variaciones genéticas en los organismos fúngicos (como reflejan estudios recientes sobre la diversidad de *M. canis**) sugieren que la adaptación a diferentes huéspedes podría influir en la gravedad de las infecciones Bipin raj et al. 2022. Por ende, comprender estos patógenos y sus factores predisponentes resulta crucial para desarrollar estrategias de prevención y tratamiento efectivas Moskaluk et al. 2022.

Síntomas y Diagnóstico

La afección ungueal por dermatofitos, o sea, la onicomycosis, se manifiesta a través de diversos síntomas. Estos son clave para un diagnóstico que sea tanto temprano como certero. A menudo, los pacientes notan cambios en el aspecto de sus uñas; pensemos en la decoloración, un engrosamiento que no es normal, e incluso dolor, lo cual puede impactar de manera importante su bienestar Abdulla et al. 2024. Es fundamental identificar con precisión qué hongo está causando el problema, considerando la variedad que existe. Los dermatofitos del género *Trichophyton* suelen ser los más comunes Abdulla et al. 2024. Los métodos de diagnóstico tradicionales incluyen el examen al microscopio y el cultivo de muestras. Sin embargo, la PCR ha probado ser una herramienta muy útil, ofreciendo gran sensibilidad y exactitud. Esto permite comenzar rápidamente con el tratamiento antifúngico Abdelhafiz et al. 2020. Un buen diagnóstico no solo ayuda a que el tratamiento funcione, sino que también contribuye a evitar que la infección se extienda. Por lo tanto, es importante estar atentos a los primeros síntomas.

Presentación Clínica y Métodos Diagnósticos

La onicomycosis, una infección fúngica que ataca las uñas, suele manifestarse con engrosamiento y decoloración, además de la fragmentación de la uña impactada. El tipo más habitual es la onicomycosis subungueal distal y lateral, representando cerca del 70%

de los casos Arzberger et al. 2020. Dada la importancia de un diagnóstico certero, los métodos diagnósticos son fundamentales. Junto a las técnicas de siempre, como la preparación con KOH y el cultivo, han surgido innovaciones como la microscopía confocal de reflectancia. Esta última permite ver alteraciones en la epidermis y la dermis superior con una resolución alta, parecida a la histopatología Arzberger et al. 2020; es decir, ofrece una visión detallada de lo que ocurre a nivel celular. Por otro lado, la amplificación de ADN mediante PCR ha mostrado ser muy sensible, llegando al 100% en la identificación de lesiones por onicomycosis Abdelhafiz et al. 2020. En la mayoría de los casos, esta mezcla de métodos ayuda a un diagnóstico temprano y preciso, lo cual a su vez permite un tratamiento antifúngico más enfocado y, por lo tanto, más efectivo.

Conclusión

En resumen, la onicomycosis plantea un reto importante para la salud pública. Esto se debe a su efecto sobre la calidad de vida de quienes la padecen, así como al gasto que supone un tratamiento que suele ser largo. Contamos con varios métodos para diagnosticarla, desde la simple observación al microscopio hasta pruebas más complejas como la PCR en tiempo real. Esto subraya lo crucial que es dar con un diagnóstico certero lo antes posible para poder aplicar un tratamiento que funcione, sobre todo en personas más sensibles a la enfermedad como los diabéticos Elena A Becheva et al. 2022. Además, la llegada de tecnologías nuevas, como las redes neuronales convolucionales, apunta a un cambio radical en cómo identificamos problemas en las uñas, haciendo que sea más fácil y rápido Rosyid A-H R et al. 2025. Estas mejoras no solo agilizan el diagnóstico, sino que también recuerdan lo importante que es mantener una buena higiene y cuidado de las uñas para evitar enfermedades. Por lo tanto, resulta fundamental que informemos más a la gente sobre estas afecciones para que mejoren los resultados en la salud de los pacientes.

Opciones de Tratamiento y Estrategias de Prevención

En el manejo de la dermatofitosis ungueal, tanto el tratamiento como la prevención son fundamentales. Entre las opciones, la terapia fotodinámica (PDT) resalta por su efectividad y la inexistencia de resistencia microbiana, haciéndola una alternativa atractiva a los tratamientos sistémicos, que a menudo muestran altas tasas de recaída y costos considerables Araujo et al. 2022. Por otro lado, técnicas modernas como las redes neuronales convolucionales (CNN) aplicadas al diagnóstico temprano de trastornos ungueales podrían optimizar el acceso a tratamientos y, en consecuencia, mejorar la atención al paciente. Un estudio reciente enfatiza la necesidad de mejorar la exactitud diagnóstica mediante enfoques innovadores, algo que, junto a una buena educación sobre el cuidado de las uñas, podría impactar significativamente en la prevención de esta dolencia Rosyid A-H R et al. 2025.

Referencias

- Abdulla, Sara Najim, Abdullah, Bilal Ahmed, Farhan, Mohammed Sami, Mamdwooh, et al. 2024, "Review of the Clinical Types of Dermatophytes" Stallion Publication, doi: <https://core.ac.uk/download/613199118.pdf>
- Ptak, Anita, Szyc, Michał 2024, "Athlete's Foot: A Common Fungal Infection in Athletes and Beyond. The Use of Terbinafine in Treating Tinea Pedis and Onychomycosis" University Center for Sports Research, Nicolaus Copernicus University, Torun, Poland, doi: <https://core.ac.uk/download/636385508.pdf>
- Abdulla, Sara Najim, Abdullah, Bilal Ahmed, Farhan, Mohammed Sami, Mamdwooh, et al. 2024, "Review of the Clinical Types of Dermatophytes" Stallion Publication, doi: <https://core.ac.uk/download/613199118.pdf>
- Abdelhafiz, Mayada, Elbadawy, Nissreen Elsayed, Mohtady, Heba, Nassar, et al. 2020, "The Role of PCR in the Diagnosis of Dermatophytes in Onychomycosis" 'International Medical Publisher (Fundacion de Neurociencias)', doi: <https://core.ac.uk/download/287202506.pdf>
- Arzberger, Edith, Bastos, Pedro Mendes, Ferreira, João, Leal-Filipe, et al. 2020, "Reflectance confocal microscopy for the diagnosis of skin infections and infestations" eScholarship, University of California, doi: <https://core.ac.uk/download/322493878.pdf>
- Abdelhafiz, Mayada, Elbadawy, Nissreen Elsayed, Mohtady, Heba, Nassar, et al. 2020, "The Role of PCR in the Diagnosis of Dermatophytes in Onychomycosis" 'International Medical Publisher (Fundacion de Neurociencias)', doi: <https://core.ac.uk/download/287202506.pdf>
- Elena A. Becheva, Gergana Z. Vazheva, Liliya G. Zisova, Maria M. Orbetzova, Tsonka M. Miteva-Katrandzhieva, Valentin D. Dichev, Veselin R. Chonov, et al. 2022, "In search of dermatophytes – frequency and etiology of fungal infections in patients with and without diabetes mellitus" 'Pensoft Publishers', doi: <https://core.ac.uk/download/552356798.pdf>
- Araujo, Fellipe Genasculi, Boer, Nilton Cesar Pezati, da Silva, Wagner Rafael, de Aquino, et al. 2022, "Protoporphyrin IX Associated with Visible Light for the Treatment of Trichophyton rubrum Causing Onychomycosis - An Updated Review" Scholars Journal Publishing House, doi: <https://core.ac.uk/download/591028582.pdf>
- Al-Hakim Rosyid R., Ardianto Rian, Ariyanto Arif Setia Sandi, Febrina Dina, Sumantri Raden Bagus Bambang, Yusuf Dede 2025, "Bioinformatics-driven deep learning for nail disease diagnosis: A novel approach to improve healthcare outcomes" EDP Sciences, doi: <https://core.ac.uk/download/652121172.pdf>
- Araujo, Fellipe Genasculi, Boer, Nilton Cesar Pezati, da Silva, Wagner Rafael, de Aquino, et al. 2022, "Protoporphyrin IX Associated with Visible Light for the Treatment of Trichophyton rubrum Causing Onychomycosis - An Updated Review" Scholars Journal Publishing House, doi: <https://core.ac.uk/download/591028582.pdf>
- Elena A. Becheva, Gergana Z. Vazheva, Liliya G. Zisova, Maria M. Orbetzova, Tsonka M. Miteva-Katrandzhieva, Valentin D. Dichev, Veselin R. Chonov, et al. 2022, "In search of dermatophytes – frequency and etiology of fungal infections in patients with and without diabetes mellitus" 'Pensoft Publishers', doi: <https://core.ac.uk/download/552356798.pdf>
- Al-Hakim Rosyid R., Ardianto Rian, Ariyanto Arif Setia Sandi, Febrina Dina, Sumantri Raden Bagus Bambang, Yusuf Dede 2025, "Bioinformatics-driven deep learning for nail disease diagnosis: A novel approach to improve healthcare outcomes" EDP Sciences, doi: <https://core.ac.uk/download/652121172.pdf>

- Vettorato, Rodrigo 2021, "Estudo das espécies fúngicas causadoras de micoses superficiais em pacientes com hanseníase em um ambulatório de referência de Porto Alegre" doi: <https://core.ac.uk/download/512014069.pdf>
- İhsan Çiftçi, Merve Gül 2022, "Onikomikoz ve Tedavi Yaklaşımları" 'Saglik Akademisi Kastamonu', doi: <https://core.ac.uk/download/560755493.pdf>
- Bipin raj, Chetan H., Katravatu Nanaku 2022, "Dermatophytosis and antifungal therapies in various systems with special emphasis on homoeopathy: a narrative review" 'Universidad Catolica de Temuco', doi: <https://core.ac.uk/download/543112181.pdf>
- Moskaluk, Alexandra Elizabeth 2022, "Novel approaches to characterizing feline-associated dermatophytic fungi" Colorado State University. Libraries, doi: <https://core.ac.uk/download/553287495.pdf>