



 FAES FARMA

Activa 21[®]
Levonorgestrel 0.15mg
+Ethinilestradiol 0.03mg

XTREM

Preservativo

ANTICONCEPTIVOS Y DERMATOLOGÍA

El acné es una de las enfermedades más comunes, y no solo entre las adolescentes, ya que alcanza un 50% de persistencia hasta la edad adulta, siendo una de sus patogenias la producción de andrógenos. ¹

En dermatología los anticonceptivos orales se emplean con 2 indicaciones principales: por un lado cuando queremos utilizar fármacos potencialmente teratogénos para evitar el embarazo, y por otro, para tratar manifestaciones cutáneas de hiperandrogenismo, es decir, hirsutismo, acné y alopecia androgénica. ¹

PAUTAS DE ADMINISTRACIÓN Y EFICACIA:

La indicación para tratar el hiperandrogenismo con anticonceptivos orales (ACO) está justificada porque casi todos los ACO combinados (estrógeno + progestágeno) tienen la capacidad de mejorar el acné y el hirsutismo en mayor o menor medida, mediante la supresión de andrógenos en el ovario que disminuyen a su vez, los andrógenos circulantes. ¹

Mediante un estudio con 80 mujeres que sufrían de acné e hirsutismo, donde

se administró la combinación de Levonorgestrel (LNG) + Etililestradiol (EE), o sólo Levonorgestrel durante un período de 6 meses, se evidenció que hubo una disminución significativa de la testosterona libre sérica al usar los anticonceptivos combinados (LNG +EE), en comparación al uso de solo LNG. Siendo esta combinación la mas segura, eficaz y con alta recomendación en pacientes con acné e hirsutismo. ²

Pequeños estudios aleatorios han demostrado mayor probabilidad de presentar acné aquellas usuarias de píldoras con sólo progestágenos, que aquellas que utilizan la anticoncepción combinada.³

Un estudio con 336.738 mujeres, donde los anticonceptivos orales tuvieron un 82,9% de prescripción, demostró un mayor riesgo clínico al acné con otros métodos como; DIU LNG y DIU de Cobre, Implante de Etonogestrel, Progestágeno solo, y anticonceptivos inyectables.³

En Pensylvania, EE.UU también quedó demostrado la disminución de 75% en comedones, y 50% en pápulas o pústulas. Esto bajo la combinación EE + LNG. ³

Para el acné pápulo pustuloso moderado más extenso en mujeres, se recomienda agregar ACO a los tratamientos tópicos. Mostrando la combinación de 20mcg de EE + 100mcg de LNG superioridad en la mejoría de los resultados en comparación con grupos placebo de un 9% a 14%.⁴

La terapia hormonal es una opción de tratamiento cuando el acné no responde a los otros tratamientos y mejor aún brindando el beneficio de la anticoncepción, siendo uno de los pilares fundamentales en esta terapia, los anticonceptivos orales. Quedando los anticonceptivos orales combinados categorizados con efecto protector respecto al acné.⁵

DOSIS BAJAS Y SU EFECTIVIDAD:

A lo largo de los años se ha visto una disminución en las concentraciones de EE, pasando de 35mcg a 20mcg, brindando así menor efecto secundario estrogénico. En Canadá se recomienda la combinación de 35mcg de EE y 100mcg de LNG.^{5,6}

Según datos de la OMS durante los años 2012 y 2013, el ACO de base 20mcg de EE + 100mcg de LNG es la combinación más usada en el mundo. Demostrando

también reducción del acné, disminución de andrógenos circulantes y aumento de la Globulina Fijadora de Hormonas Sexuales (SHBG).⁷

En múltiples estudios y ensayos con grupos que recibieron la combinación de dosis bajas en comparación con grupos placebo, se observó siempre la disminución del recuento total de acné.⁸

Pacientes con acné moderado a severo fueron seguidos durante 6 meses, observándose disminución de lesiones inflamatorias entre 32% y 47%, lesiones no inflamatorias entre 13% y 25% y reducciones totales con un 23% a 40%.⁹

Se demostró que la mejor combinación es aquella con 20mcg de EE + 100mcg de LNG, verificado en dos ensayos controlados, donde también se comparó la eficacia clínica entre los progestágenos de 2da y 3era generación, sin observarse diferencias.¹⁰

Incluso cuando se comparó el efecto de 4 ACOS diferentes sobre los andrógenos, la píldora de EE con 20mcg, fue tan eficaz como los otros con cargas más altas.¹¹

La dosis más baja disponible de EE para ACO en EE.UU es de 20mcg, son eficaces y aceptables, reduciendo así mismo al mínimo la incidencia de efectos secundarios relacionados a Estrógenos. ¹¹

La dosis más baja disponible de EE para ACO en EE.UU es de 20mcg, son eficaces y aceptables, reduciendo así mismo al mínimo la incidencia de efectos secundarios relacionados a Estrógenos. ¹¹

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Requena C, Llobart B. Anticonceptivos Orales dermatología. Elsevier España. Actas Dermosifiliogr. 2020; 111(5): 351-356.
2. Moubasher A, Hisham A, Asmaa K, Eman MK. Levonorgestrel vs combined oral contraceptive pills in treatment of female acne and hirsutism. (2020) Dermatology Therapy. 33(6),e13700. <https://doi.org/10.1111/dth.13700>
3. Barbieri, J. S., Mitra, N., Margolis, D. J., Harper, C. C., Mostaghimi, A., & Abuabara, K. (2020). Influence of Contraception Class on Incidence and Severity of Acne Vulgaris. *Obstetrics and gynecology*, 135(6), 1306–1312. <https://doi.org/10.1097/AOG.0000000000003880>
4. Asai Y, Baibergenova A, Dutil M, Humphrey S. Management of Acne. Canadian Clinical practice guideline. CMAJ. February 2016; 188(2). 118-126. <https://doi.org/10.1503/cmaj.140665>
5. Zouboulis Ch, Herane M, Thiboutot D. Dermatology, Acne. Symposium at the world congress of dermatology. Paris. Vol 206, No 1, 2003: 57-67.
6. Vargas R. Tratamiento para el acné según su patogenia y diagnóstico. *Revista innovación estética*. Vol 2, No 2, 2021: 23.
7. Grandi G, Volpe A. Contraccettivo orale combinato a base de 20 ug etinil-estradiolo/100 ug Levonorgestrel: una scelta di qualita. I Dipartimento di Ostetricia Ginecologia e Pediatria. 8-2015.
8. Lello S, Cavani A. Ethynilestradiol 20mcg plus Levonorgestrel 100mcg. *Clinical Pharmacology, International Journal of Endocrinology*. Vol. 2014: 9. <https://doi.org/10.1155/2014/102184>
9. George R, Clarke S, Thiboutot D. Hormonal Therapy for Acne. *Seminars in cutaneous medicine and surgery*. 27(3): 188-196. 2008. <https://doi.org/10.1016/j.sder.2008.06.002>
10. Purriños L. Acné vulgar. *Guías clínicas 2005*: 5(12): 1.
11. Poindexter A. The emerging use of the 20 ug oral contraceptive. *Fertility and Sterility*. Vol 75. Issue 3, 2001: 457-465. [https://doi.org/10.1016/S0015-0282\(00\)0174-7](https://doi.org/10.1016/S0015-0282(00)0174-7)



Esta publicación ha sido editada por **GENERACION DIGITAL INTEGRAL LATAM S.A.S. (GDI)** y su contenido no es responsabilidad del laboratorio auspiciante. Queda estrictamente prohibida la difusión, distribución o reproducción de este contenido, sin la previa autorización de **GENERACIÓN DIGITAL INTEGRAL LATAM S.A.S.** y el laboratorio auspiciante.



Activa 21[®]
Levonorgestrel 0,15mg
+ Ethinilestradiol 0,03mg



Los conceptos y las opiniones expresadas en el presente material corresponden a los autores y no necesariamente reflejan la opinión del laboratorio patrocinador.

Material diseñado con fines educativos y dirigido al cuerpo médico.