

Manual de
**Terapéutica
Médica
en Dermatología**



Manual de

Terapéutica Médica en Dermatología

Editor

Dr. J. C. Moreno-Giménez

*Catedrático y Jefe de Servicio de Dermatología
Médico-Quirúrgica y Venereología (jubilado).
H. U. Reina Sofía. U. de Córdoba*

Primera edición, septiembre 2023

Manual de Terapéutica Médica en Dermatología

Dr. J. C. Moreno-Giménez

Handbooks. Serie Dermatología

Todos los derechos reservados. Prohibida la reproducción, almacenamiento, transmisión, difusión, etc., total o parcial, del contenido de esta obra en cualquier formato y soporte sin consentimiento previo de los titulares del *copyright*.

Los autores y Grupo Aula Médica, S.L., no se hacen responsables de los errores u omisiones ni de ninguna consecuencia debida a la aplicación de la información incluida en este texto y no garantizan, ni explícita ni implícitamente, los contenidos de esta publicación. Los autores y la casa editorial no asumen ninguna responsabilidad por lesiones o daños a personas o propiedades relacionadas con esta publicación.

Grupo Aula Médica se excluye de toda responsabilidad por daños directos o indirectos resultantes del uso de la información contenida en este libro.

Se anima encarecidamente a los lectores que presten especial atención a la información proporcionada por los fabricantes de cualquier fármaco o equipo que piensen utilizar.

Editado por:



Central:

C/ Gandía, 1 - Local 9-A
28007 Madrid

Delegación-almacén:

C/ Río Jarama, 132 - Oficina 3.06
Polígono Industrial Santa María de Benquerencia
45007 Toledo

ISBN: 978-84-7885-714-2

Depósito legal: M-28375-2023

Impreso en España

La portada ha sido diseñada usando imágenes de Freepik y Pixabay

Índice

Prólogo	VII
1. Acné/Rosácea	1
2. Aftas	11
3. Alopecias	17
4. Enfermedades ampollosas	39
5. Atrofias/distrofias	53
6. Balanitis	59
7. Calcinosis	63
8. Capilaritis	69
9. Dermatitis del área del pañal	71
10. Dermatitis seborreica	75
11. Dermatitis eosinofílicas	79
12. Dermatitis perforantes	83
13. Discromías	85
14. Eccema	97
15. Enfermedades endocrinometabólicas/carenciales	111
16. Enfermedades autoinflamatorias	127
17. Enfermedades autoinmunes/colagenosis	129
18. Eritrodermia	139
19. Eritroplasia	143
20. Fotodermatitis y otras dermatosis de causa física	145
21. Genodermatitis	159
22. Enfermedades glandulares	173
23. Infecciones	185
24. Infestaciones	207
25. Infecciones de transmisión sexual	213
26. Liquen y reacciones liquenoides	217
27. Paniculitis	223
28. Parapsoriasis	231
29. Prurito	235
30. Psicodermatitis	245
31. Psoriasis/pitiriasis <i>rubra pilaris</i>	253
32. Toxicodermias	265
33. Tumores cutáneos benignos	269
34. Tumores cutáneos malignos	271
35. Linfomas/pseudolinfomas	287
36. Tumores/malformaciones vasculares	295
37. Urticaria	301
38. Trastornos vasculares/úlceras	307
39. Vasculitis	317



Prólogo

Los dos actos culminantes para los que ejercemos el noble arte de curar son el diagnóstico y el tratamiento. En modo alguno pueden ir desvinculados uno de otro y tienen su base en una formación sólida.

Creo que todos los profesionales de la medicina deseáramos “curar a todos los pacientes y no producir efectos secundarios”, el *primum non nocere* que nos inculcan desde los primeros años de la licenciatura. Tras muchos años dedicado a la dermatología puedo decir que desgraciadamente esto no siempre es posible, aunque el progreso cada vez nos aporta más posibilidades de alcanzar esta meta.

Como dice el Dr. Ray Gifford¹, el DICTUM *primum non nocere* (lo primero, no hacer daño) es una herencia del pasado lejano y probablemente se originó con Hipócrates, cuando la terapéutica no se basaba en un sólido conocimiento científico y los medicamentos disponibles tenían más probabilidades de ser dañinos que útiles. Si de hecho esta frase se originó con Hipócrates, sin duda fue sacada de contexto ya que en su libro “Epidemias”, escribió: “En cuanto a las enfermedades, haz un hábito de dos cosas: ayudar, o al menos no hacer daño”.

Es este un precedente sobre la relación riesgo-beneficio que asumimos cuando realizamos un tratamiento. Sin duda es un “aforismo” a tener en cuenta pero que tomado al pie de la letra puede limitar de forma importante nuestro proceder terapéutico.

Por todo ello es importante conocer y personalizar la terapéutica, aun sabiendo que a pesar de nuestras mejores intenciones y conocimientos, pueden aparecer efectos secundarios.

Todo lo anterior justifica el realizar un libro de mano que ayude a tomar decisiones frente al paciente aunque no cabe duda que es el médico, en este caso el dermatólogo, el que debe tomar, a ser posible con el paciente, la decisión final.

La dermatología es una especialidad completa, por ello es rica en opciones terapéuticas que incluyen la terapia tópica y sistémica, la terapéutica física y, por supuesto, la quirúrgica, así como los métodos de estética-cosmética. Evidentemente la extensión de este “manual” no nos permite abarcarlas todas, por lo que fundamentalmente haremos alusión a terapéutica tópica y sistémica.

Usaremos las medidas tópicas en dermatosis poco extensas y superficiales. Es una terapia efectiva con un grave inconveniente y es el cumplimiento del enfermo. Como se ha dicho en muchas ocasiones “es más fácil tomar una pastilla que untarse una crema”. El tratamiento sistémico lo emplearemos en procesos extensos, profundos, a los que no alcanza la terapia tópica, y en las dermatosis que no responden a los tratamientos locales. En todo caso, es deseable la combinación de ambas terapias, en muchas ocasiones.

¹ Ray W. Gifford Jr. “Primum Non Nocere”. JAMA, 1977; 238(7): 589-90.

En el presente trabajo revisaremos exclusivamente el tratamiento, sus mecanismos de acción, los efectos secundarios y los controles que se precisan en situaciones concretas.

Hemos pensado en abordar la terapia en patologías concretas, en vez de hacerlo de forma global por principios terapéuticos. Así mismo hemos obviado los conceptos elementales de la farmacopea, las manifestaciones clínicas y los procedimientos diagnósticos, que pensamos deben ser ya conocidos.

Se ha cuidado, especialmente, "poner al día" las líneas terapéuticas, pero las novedades son a veces más rápidas que la publicación de un texto. Por eso, es posible que puedan existir, esperemos que el mínimo, omisiones por las que pedimos disculpas.

Esperamos que este trabajo pueda resultar de utilidad para todos los colegas y profesionales con interés por la dermatología.