

## Resúmenes de la literatura

Guillermo González Rodríguez

### NUEVOS AGENTES ANTIBACTERIANOS PARA LAS INFECCIONES DE LA PIEL Y SUS ESTRUCTURAS.

Eric S. Schweiger, Jeffrey M. Weinberg. *J Am Acad Dermatol* 2004; 50:331-340.

Es alarmante el incremento de las infecciones por gram positivos, incluyendo aquellas causadas por bacterias resistentes tales como las del estafilococo aureus meticilino-resistente y neumococo-resistente. La vancomicina es considerada como de última generación contra aquellas bacterias gram positivas resistentes a múltiples drogas, aunque ya al final de 1980 se empezó a hablar de bacterias resistentes a la vancomicina, incluyendo los enterococos. Últimamente se han aislado cepas de estafilococo aureus con resistencia intermedia a la vancomicina. Este artículo presenta una serie de agentes antiinfecciosos enfocados al tratamiento de las infecciones de la piel y sus estructuras anexas. Ellas son:

Linezolid, una oxazolidinona que actúa inhibiendo el inicio de la fase de *trasducción*, la cual interfiere con la síntesis de las proteínas. La biodisponibilidad del medicamento por vía oral en un huésped normal es del 100% y se puede dar con los alimentos. Ha sido aprobado por la FDA para el tratamiento de infecciones por gram positivos, como neumonías nosocomiales, y las infecciones de piel tanto complicadas como no complicadas.

Quinupristin-dalfopristin, producto de la combinación de dos derivados de pristinamicinas semisintéticas, el primer agente antibacteriano estreptogramin de uso parenteral. Tanto la quinupristina como la dalfopristina tienen capacidad

antibacteriana individualmente, pero demuestran actividad sinérgica cuando se utilizan combinadas. Entran a la bacteria por difusión y bloquean en diferentes sitios la subunidad ribosomal 50S, dando lugar a la inhibición irreversible de la síntesis de proteínas bacterianas. La FDA lo indica en infecciones graves asociadas con bacteremias por enterococos *faecium* vancomicina resistente, infecciones de piel y sus estructuras por estafilococo aureus o estreptococo *pyogenes* meticilino-resistente.

Daptomycina. Es un nuevo antibiótico lipopéptido derivado de la fermentación de una cepa de *streptomicis roseosporus*. Ha mostrado una actividad antimicrobial potente contra una amplia variedad de bacterias gram positivas, incluyendo estafilococos aureus meticilino-resistentes y enterococos resistentes a la vancomicina. Su mecanismo de acción preciso es desconocido. Recientemente ha sido aprobado para el tratamiento de las infecciones de la piel y sus anexos causadas por bacterias gram positivas.

Se encuentran en desarrollo y ensayo una serie de antibióticos tales como la oritavancina y la dalbavancina. Muy recientemente la FDA añadió nuevas indicaciones para dos nuevas generaciones de antibióticos clase de las fluoroquinolonas: la moxifloxacina (400 mg una vez al día) y la gatifloxacina (400 mg una vez al día), aprobadas para el tratamiento de infecciones de la piel no complicadas.

### MARCADORES DE SEVERIDAD DE LA DERMATITIS ATÓPICA

Mohamed A. Ben-Gashir et al., *J Am Acad Dermatol* 2004;50:349-356.

La dermatitis atópica es una enfermedad crónica, recurrente, cuya prevalencia ha aumentado en las últimas cuatro décadas. Sin embargo, poco se conoce de factores que marquen la severidad de la enfermedad. En este estudio se hace una observación de 137 niños con dermatitis atópica con edades comprendidas entre 5 y 10 años y seguidos durante varios años con observaciones durante cuatro eta-

Guillermo González Rodríguez, Docente Universidad Libre y Universidad del Valle, Cali, Colombia.

pas de su desarrollo. Se concluye que factores como inicio temprano de la enfermedad, estatus atópico y residir en área urbana son indicadores de riesgo que nos dicen que los niños tienden a presentar una dermatitis atópica grave.

### **MICOSIS FUNGOIDE ICTIOSIFORME: UNA VARIANTE ATÍPICA DEL LINFOMA CUTÁNEO DE CÉLULAS T**

Emilia Hodak et al., J Am Acad Dermatol 2004; 50:368-374.

La micosis fungoide es el más común de los linfomas cutáneos de células T. Aparte de la forma clásica de Alibert-Bazin (parches, placa o tumor) muchas variantes atípicas se han descrito (hiperpigmentadas, hipopigmentadas, unilesional y folicular). En los últimos años se han reportado algunos casos donde una erupción ictiosiforme tiende a hacer la manifestación específica de la enfermedad. Los autores describen siete pacientes con micosis fungoide donde la erupción ictiosiforme era una expresión de la enfermedad, además de que se presentaba sola o en compañía de otras lesiones convencionales de la enfermedad.

### **CARCINOMA BASOCELULAR DEL LABIO: UN ESTUDIO DE 18 CASOS**

Sirunya Silapunt et al., J Am Acad Dermatol 2004; 50:384-387

Es raro el carcinoma basocelular que compromete el labio y su mucosa. En esta localización, el tumor se origina en el borde de vermili6n e invade al resto de mucosa. En todos los casos estudiados y de acuerdo con los consiguientes niveles de la cirugía de Mohs se ve c6mo el tumor de piel pasa a la mucosa. Tambi6n se observa c6mo el carcinoma basocelular de esta 6rea invade estructuras profundas del labio de forma temprana, lo que se explica por la proximidad de nervios y m6sculos a la superficie, todo por lo delgada que es esta submucosa. Los autores recomiendan la cirugía microgr6fica de Mohs para el tratamiento de los carcinomas basocelulares del labio.

### **GUÍAS PARA EL TRATAMIENTO DE LA DERMATITIS ATÓPICA**

Grupo de Trabajo: Jon M Hanifin et al., J Am Acad Dermatol 2004; 50:391-404.

Un grupo de reconocidos expertos en dermatitis atópica fue convocado para que determinara unas guías que permitieran servir para el diagnóstico y tratamiento de la enfermedad, buscando en las bases de datos Medline y Embase (1990 a junio de 2003), estudios de tratamientos soportados en la evidencia que fueron evaluados de acuerdo con el método descrito por Goodman (1998). Este estudio fue desarrollado de común acuerdo con la Academia Americana de Dermatología, y una serie de organismos americanos.

### **RETINOIDES**

Shelley Sckula-Gibbs, David Uptmore, Laura Otilar. J Am Acad Dermatol 2004; 50:405.

Los retinoides han producido una revoluci6n en la dermatología, mucho mayor que la que generaron los glucocorticoides a mediados del siglo xx. En 1971, la FDA aprob6 el primer retinoide, la tretinoína t6pica, para su uso en USA. En los últimos 30 años los retinoides han continuado su evoluci6n. M6s recientemente se han descubierto retinoides receptor-específico, tales como bexarotene y tazarotene. Este artículo presenta las citas bibliogr6ficas m6s com6nmente utilizadas dentro de la literatura de habla inglesa.

### **TERAPIA COMBINADA PARA EL TRATAMIENTO DE LA PSORIASIS DE MODERADA A GRAVE**

Mark Lebwohl et al., J Am Acad Dermatol 2004; 50:416-430.

La Fundaci6n Nacional de Psoriasis define la psoriasis leve como aquella que compromete menos del 2% de la superficie corporal; moderada si est6 entre el 2% al 10% y grave si cubre m6s del 10% de superficie corporal. Tambi6n se considera grave si imposibilita al paciente, aunque sea un 6rea pequeña, como por ejemplo en la psoriasis de palmas o plantas.