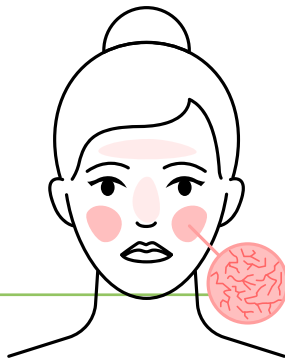


Descripción de la patología

Enfermedad inflamatoria crónica de la piel que cursa en brotes y se localiza principalmente en la zona central del rostro. Presenta lesiones primarias consistentes en eritema facial intermitente (flushing), que puede hacerse persistente con la aparición de telangiectasias, pápulas y pústulas, y lesiones secundarias como quemazón, edema, sensibilidad cutánea, manifestaciones oculares y/o fimas.

Se manifiesta en un 5,5 % de población adulta mayoritariamente en mujeres (salvo el subtipo fimatoso), después de los 30 años y en fototipos de piel clara y ojos azules.



Distribución de lesiones:

Etiopatogenia

- **Predisposición genética** (familiar y racial).
- **Factores hormonales:** embarazo y menopausia.
- **Factores inmunológicos.**
- **Factores desencadenantes:**
 - **Factores ambientales:** exposición solar y climas extremos.
 - **Factores emocionales y estrés.**
 - **Alimentos procesados, picantes, bebidas calientes, tabaco y alcohol.**
 - **Cosméticos que puedan resultar agresivos.**
 - **Ejercicio físico intenso.**
 - **Fármacos inductores o agravantes:** vasodilatadores, corticoides, inmunosupresores...
 - **Agentes patógenos:** Demodex folliculorum, Staphylococcus epidermidis, Bacillus oleronius, Helicobacter pylori...
 - **Patologías asociadas:** enfermedades cardiovasculares, migraña, rinosinusitis crónica, hipervitaminosis D...

Consejo Farmacéutico

- Evitar factores agravantes.
- Aplicar cosméticos sin friccionar, y evitar las limpiezas agresivas.
- Recurrir al afeitado eléctrico para no agredir la piel con el afeitado manual.
- Evitar el uso continuado de corticoides tópicos sin revisión médica.
- Remarcar que la rosácea es una enfermedad crónica, no curable, pero sí tratable.
- Evitar fotoexposiciones prolongadas y ambientes con temperatura y/o humedad extrema.
- Limitar el consumo de alcohol y hacer una dieta equilibrada.
- Evitar el ejercicio físico intenso.
- Reforzar la autoestima del paciente.

Tratamiento farmacológico de **Indicación Farmacéutica**

- **Ácido azelaico 20 %** indicada en rosácea papulopustulosa.

Tratamiento farmacológico de **prescripción médica**

Viene condicionado por el tipo de lesiones que se presenten:

- **Vía tópica:** Antibióticos (clindamicina y eritromicina), brimonidina, metronidazol, antiparasitarios (permetrina, ivermectina), tretinoína...
- **Formulación magistral:** Metronidazol 0,5-1 %, clindamicina 2 %, clotrimazol 1 %, indometacina 3 %, ácido azelaico 12- 18 %...
- **Vía oral:** Antibióticos orales (doxiciclina, minociclina), metronidazol, isotretinoína...

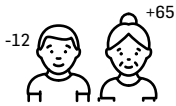


Tratamiento no farmacológico

- Limpiadores suaves dos veces al día.
- Uso de aguas termales tras la limpieza o como producto de rescate.
- Hidratación diaria en gel o cremagel (ingredientes calmantes, con propiedades antiinflamatorias, antioxidantes y/o vasoprotectoras) y protección solar FPS 50+.
- No se recomiendan exfoliantes químicos y/o mecánicos.
- Mascarillas hidratantes y/o calmantes para restaurar la barrera cutánea.
- Maquillaje corrector con pigmentos beige o verdes, para neutralizar las rojeces.
- Ingredientes cosméticos: niacinamida, retinol, ácido azelaico, alfa-bisabolol, aloe vera, extracto de regaliz...
- Complementos alimenticios: mirtilo, grosellero negro, castaño de indias, metil sulfonil metano...



Derivación al especialista



• Si el paciente es <14 años y >65 años



• Si el paciente **no está diagnosticado**



• **Falta de respuesta al tratamiento** o empeoramiento en 12 semanas



• Asociada a **otros procesos dermatológicos**



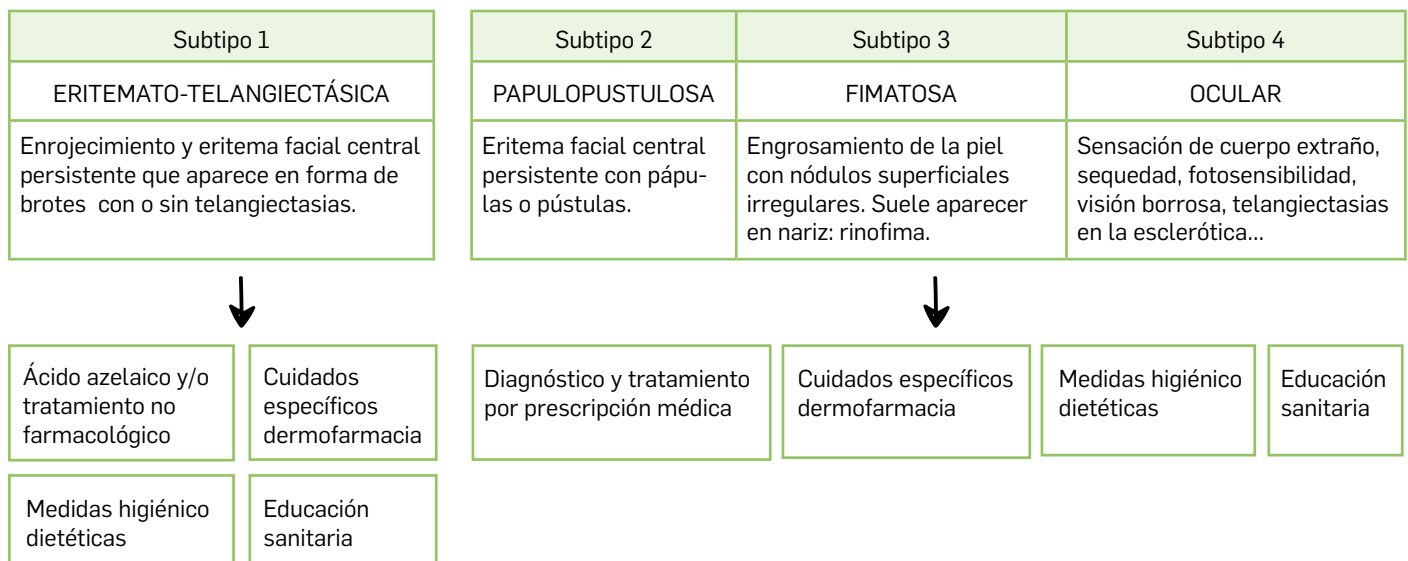
• Sospecha de **rosácea infantil, rosácea extrafacial o rosácea ocular**



• En caso de **embarazo o lactancia**



Algoritmo de actuación



Caso Práctico



Una señora de 50 años, acude a la oficina de farmacia con las mejillas muy enrojecidas. Se queja de quemazón en la piel, de su aspecto y no utiliza ninguna rutina cosmética, pues le agrava su problema.



Le preguntamos si toma algún medicamento para descartar una reacción adversa y le sugerimos una rutina cosmética adecuada, que disminuirá los signos que le preocupan.



Recomendamos limpiador suave y agua termal. Aplicar una emulsión calmante a base de niacinamida, fotoprotección FPS 50+ y un maquillaje corrector fluido. Por la noche, sustituir la emulsión por un cosmético con ácido azelaico.