



“La rosácea afecta tremendamente la calidad de vida de quienes la sufren, pero hay novedades importantes”

Una enfermedad sin cura, pero cada vez más controlada. La dermatóloga Montse Salleras analiza las causas de la frecuente rosácea, sus consecuencias físicas y emocionales, y los avances en los tratamientos más innovadores que presentará en el próximo CILAD 2022 (del 29/06 al 02/07).

27 de diciembre 2021

Actualidad:

“Suele afectar en edades mediana, el pico más alto de incidencia está entre los 30 y los 50 años y en pieles claras, también es frecuente en niños. Los varones suelen padecerla de forma más grave”.

Avances:

“En la rosácea no existe cura, pero sí control. En los últimos años se han producido bastantes avances. Principalmente en dos manifestaciones clínicas: la rosácea eritematosa, la que cursa con rubor facial; y en la papulopostulosa, que lo hace con inflamación.

Han aparecido nuevos activos que han conseguido un mejor control de los síntomas. En la primera, los agonistas adrenérgicos: principios activos que son los primeros aprobados para esta indicación. En la segunda, la ivermectina tópica, que es más eficaz, más rápida, con menos factores adversos, y unas tasas de recaída mucho menos menores que los otros activos que teníamos disponibles”.



“Los dermatólogos no tenemos problemas de diagnóstico para la rosácea. Los médicos de cabecera sí que la confunden a menudo con acné, dermatitis seborreica... Pero para los dermatólogos no suele ser un problema”.

Causas habituales de a rosácea:

“No está claro qué origina la rosácea, pero la teoría más aceptada es que se trata de un trastorno en la regulación neurovascular de la circulación facial, y en la inmunidad innata”.

Hábitos aconsejables:

“Aconsejamos que eviten todo lo que induce al rubor facial, por ejemplo, la exposición al sol, al calor, el ejercicio físico intenso, los espacios cerrados, la comida muy caliente, el alcohol, los picantes... En caso de hacer deporte, recomiendo la natación”.

Componente emocional:

“Es difícil saber qué viene antes, si el huevo o la gallina... Los pacientes sufren trastornos emocionales secundarios a su enfermedad. Tienen rubor facial sin estrés, pero es algo que se retroalimenta. En los pacientes con rosácea, su calidad de vida se ve tremendamente disminuida”.

“A los pacientes con rosácea les afecta mucho psicológicamente el eritema y la inflamación facial. Desarrollan actitudes fóbicas, sociales, laborales, personales... Dejan de hacer muchas cosas. Además, la cara roja se asocia erróneamente al alcoholismo, y aunque los pacientes con rosácea huyen del alcohol, están estigmatizados por la sociedad. Su autoestima se ve muy mermada”.

Rosácea en mujeres:

“La incidencia de rosácea es algo mayor en mujeres, también son las que más consultan. Sí que el embarazo empeora la rosácea porque se produce una vasodilatación generalizada”.



CILAD 2022:

“En el congreso que celebramos en Madrid transmitiremos sobre todo que la rosácea no se cura, pero se controla. Si tienen un buen diagnóstico sobre el tipo de rosácea que padecen y cuál es su fase evolutiva, en la gran mayoría de pacientes la enfermedad se esconde. Hay tratamientos tópicos, orales y físicos como el láser vascular y las fuentes de luz, que consiguen mejorar mucho el aspecto de la piel. La rosácea es una enfermedad agradecida. Ningún especialista puede resolverla, pero tenemos mucho que ofrecer”.

“Todos bajo una misma Piel”

Un cordial saludo,

Comité Organizador CILAD 2022

Dr. José Luis López Estebaranz

Presidente Congreso CILAD 2022