

fármaco para el tratamiento de las infestaciones por *Pediculus humanus* y *Sarcoptes scabiei*.<sup>45</sup> Más recientemente, diversos autores mencionan de su posible utilidad y reportan ensayos exitosos.<sup>33, 46</sup> La ivermectina es, pues, un eficaz tratamiento en pediculosis; actúa preferentemente sobre parásitos adultos, y al parecer no es capaz de matar al total de los huevos viables, por lo que se ha sugerido que una segunda dosis mejoraría el índice de curación.<sup>13</sup> En el caso de pediculosis se deben identificar y tratar los niños con infección activa, y la remoción de huevecillos viables es una parte importante del tratamiento.<sup>36</sup> En este caso es importante considerar medidas tópicas y mecánicas como adyuvantes al tratamiento.

En 1995 Youseff empleó ivermectina en solución al 0.8% de forma tópica en una sola aplicación para tratar a un grupo de veinticinco pacientes con pediculosis de la cabeza; obtuvo la curación clínica y parasitológica en todos ellos.<sup>19</sup> Sin lugar a dudas son necesarios más ensayos clínicos, pero Richard asevera que la ivermectina, tanto sistémica como tópica, ha sido reportada como eficaz para el tratamiento de la pediculosis y justifica su empleo únicamente en casos de infestaciones severas cuando no se dispone de tratamiento tópico eficaz.<sup>33, 47</sup> Nosotros encontramos en pediculosis un 72% de remisión total, 45% de mejoría en pediculosis del pubis y un 27% en pediculosis de la cabeza, por lo que

este tratamiento podría implementarse en los programas de desparasitación en población abierta o en escolares, dado que el medicamento es útil también en parasitosis intestinales.

No se cuenta con experiencia suficiente en el uso de ivermectina contra *Demodex folliculorum*; es pertinente recordar que este ácaro se comporta como saprobio y sólo bajo ciertas condiciones puede actuar como patógeno oportunista y causar demodécidosis; en otros casos puede ser coadyuvante en la patogenia de la rosácea. Una de las dificultades en estos casos es la falta de un método estandarizado para poder comprobar la participación del ácaro.<sup>38</sup> No hay suficiente experiencia en la literatura ni guías para su utilización ante

## NOTICIAS

### EN SAN SALVADOR, EL SALVADOR

Tendrá lugar, del 1° al 3 de mayo de 2003, la reunión denominada Compartiendo con los expertos III, un enfoque práctico a los más recientes avances en cirugía cosmética. Con el patrocinio de The Meso American Academy of Cosmetic Surgery (MSAACS), The Center for Dermatology & Cosmetic Surgery (CDCS) y Fundaderma. Contactos: enrimar@vip.telesal.net

### EN BANGKOK, TAILANDIA

Del 12 al 15 de julio de 2003 se desarrollará el Congreso Internacional Innovación terapéutica en dermatología y dermatocosmetología, organizado por la Sociedad Internacional de Dermatología y la Thai Society of Cosmetic Dermatology and Surgery. E-mail: info@intsocdermatol.org

### BEIJING, CHINA

Será la sede del IX Congreso Internacional de Dermatología, organizado por la Sociedad China de Dermatología y la Asociación Médica China. Más informes: icd2004@chinamed.com.cn

### EN BUENOS AIRES, ARGENTINA

Tendrá lugar del 6 al 9 de mayo de 2005 la XXIV Reunión Anual de Dermatólogos Latinoamericanos. E-mail: info@radla.org

### y en la misma capital argentina

Del 25 al 30 de septiembre de 2007 se llevará a cabo el XXI Congreso Mundial de Dermatología *Congressus Mundi Dermatologiae*, con la participación de las principales sociedades y asociaciones de dermatología de América Latina. Contactos: anajuan@anajuan.com