

Imiquimod 5% para el tratamiento de carcinoma basocelular: estudio doble ciego, aleatorio, vehículo-controlado. (Imiquimod 5% for the treatment of superficial basal cell carcinoma, a double-blind, randomized, vehicle-controlled study.) Geisse J, Rich P, Pandya A. *J Am Acad Dermatol* 2002; 47: 390-398.

El carcinoma basocelular (CBC) es el cáncer más frecuente, un millón de nuevos casos por año. El CBC nodular es el subtipo dominante de todos los sitios anatómicos. El CBC superficial es común en tronco y extremidades, y aparece en edades tempranas. El Imiquimod 5% en crema es un medicamento aprobado en EU, de nombre comercial *Aldara*, usado en genitales externos (verrugas perianales); induce una respuesta inmune modificada que produce interferón por monocitos y macrófagos. Imiquimod ha inducido actividad inmunológica en piel humana infectada por VPH.

El objetivo de este estudio fue establecer un régimen de tratamiento efectivo y seguro, usando Imiquimod 5% en crema en una serie de pacientes para el tratamiento de CBC. Se incluyeron hombres y mujeres mayores de 18 años, con diagnóstico de CBC confirmado por patología, el tumor debía estar alejado un cm de línea del pelo, ojos, nariz, boca, área anogenital, manos y pies, ser primario, no infectado, de 0.5 a 2 cm; el tratamiento duró doce semanas.

El régimen del tratamiento fue dos veces al día, una vez al día, cinco veces a la semana, tres veces a la semana. Las reacciones locales fueron: eritema, induración, edema, vesículas, erosión, ulceración, excoiación y costras.

Resultados: 128 pacientes (82 hombres y 46 mujeres, de 35 a 85 años). Este estudio demostró que 87.1% y 80.8% de los pacientes que recibieron imiquimod 1xd y 5xsem a los doce meses estuvieron histológicamente sin tumor. El imiquimod fue efectivo en el tratamiento de CBC en todas las dosis usadas en este estudio; sin embargo, 1xd y 5xsem tuvieron las más alta eficacia. Es una opción potencial no quirúrgica en una enfermedad tradicionalmente tratada con cirugía.

M. Carrillo 

Terapia fotodinámica con ácido 5-aminolevulínico para pénfigo benigno familiar recalcitrante. (Photodynamic therapy with 5-aminolevulinic acid for recalcitrant familial benign pemphigus (Hailey-Hailey disease). Ruiz Rodríguez R, Álvarez JG, Jaén P *et al.* *J Am Acad Dermatol* 2002, Nov part 1, 47 (5)

Introducción: el pénfigo benigno familiar es una enfermedad bulosa de transmisión autonómica dominante, que suele tratarse con corticoesteroides sistémicos, antibióticos y antifúngicos. En casos recalcitrantes se ha usado dermabrasión y láser de CO₂. En este estudio se utilizaron ácido 5-aminolevulínico y fototerapia con 590-700 nm para el tratamiento de casos recalcitrantes.

Material y Métodos: se les aplicó a dos pacientes con enfermedad de Hailey-Hailey una emulsión de ácido 5 aminolevulínico al 20%, oclusivo, en las zonas afectadas (ingles y vulva), previa aplicación de lidocaína al 2% para evitar el ardor y prurito en el área. Posteriormente se les aplicó fototerapia con luz 590-700 nm por treinta minutos. Se llevaron a cabo dos sesiones, una basal y otra a los dos meses.

Resultados: después de las dos sesiones las pacientes presentaron remisión clínica completa de sus lesiones, y permanecieron asintomáticas por 19 meses y 25 meses, respectivamente. Los efectos adversos como ardor y prurito se evitaron inyectando previamente xilocaína y los resultados cosméticos fueron excelentes, pues no dejaron cicatrices.

Discusión: este estudio es el primero en lograr una respuesta benéfica del ácido aminolevulínico para la enfermedad de Hailey-Hailey; se cree que la terapia fotodinámica logra el control de la enfermedad actuando directamente sobre los organelos celulares, pero aún se desconoce el mecanismo exacto. Sin embargo, deberán realizarse estudios con más pacientes y controlados por placebo para determinar la eficacia real de este tratamiento.

M. Carrillo 