

Valerianato de Diflucortolona y Clorquinaldol

(Experiencias con el Valerianato de Diflucortolona y Clorquinaldol en Pacientes Dermatológicos)

Elías Bonilla Dib *

Carlos Ml. Martínez Cartín *

Eddy Astorga Sell *

INTRODUCCION

Distintas preparaciones corticoideas constituyen en la actualidad el medio de elección para el tratamiento de numerosos cuadros dermatológicos. El valerianato de diflucortolona (al 0.1%), es un corticoide de potente acción antiinflamatoria, al cual, se le asoció una sustancia antimicrobiana, el clorquinaldol (al 1%). La cantidad de este preparado que se absorbe a la aplicación local es tan pequeña, que no hay efectos secundarios. A su vez, el clorquinaldol fue elegido como sustancia antimicrobiana por: a— Amplio espectro antimicrobiano b— Tolerancia sistémica excepcionalmente buena. c— Produce pocos efectos sensibilizantes. Ambas sustancias, no plantean problemas de interacciones farmacodinámicas entre sus componentes aislados. El efecto sistémico de la diflucortolona tras la aplicación tópica, en un número importante de pacientes dermatológicos

a quienes durante 9 días de aplicación del medicamento, sin emplear el vendaje oclusivo, o sea, en las condiciones habituales de la corticoterapia tópica, no se observó influencia alguna sobre la función cortico-suprarrenal, ni sobre el metabolismo electrolítico. El clorquinaldol ha demostrado una excelente actividad frente a bacterias gram positivas (estafilococo y estreptococo), así como también a: levaduras, dermatofitos, tricomonas vaginales y frente a las bacterias gram negativas el clorquinaldol desarrolla un efecto bacteriostático a concentraciones relativamente elevadas.

MATERIAL Y METODOS

Fueron seleccionados 22 pacientes de la consulta externa, a los cuales se les siguieron controles semanales durante un lapso de tres semanas. Los diagnósticos y la evolución de resultados es la siguiente:

CUADRO No. 1

DIAGNOSTICOS	# CASOS	CURACION	LEGERA MEJORIA	SIN MEJORIA
Dermatitis seborrèica	8	3	3	2
Tiña crural con infección	3	1	-	2
Dermatitis por contacto	3	3	-	-
Dermatitis atòrica	2	1	1	-
Tiña de los pies con infección	2	2	-	-
Dermatitis microbiana	1	-	1	-
Eczema numular	1	-	1	-
Líquen de Vidal	1	1	-	-
Eczematide	1	1	-	-
TOTALES	22	12	6	4

* Servicio de Dermatología Hospital Dr. Calderón Guardia.

La valoración de síntomas y signos correspondió a los resultados obtenidos durante tres

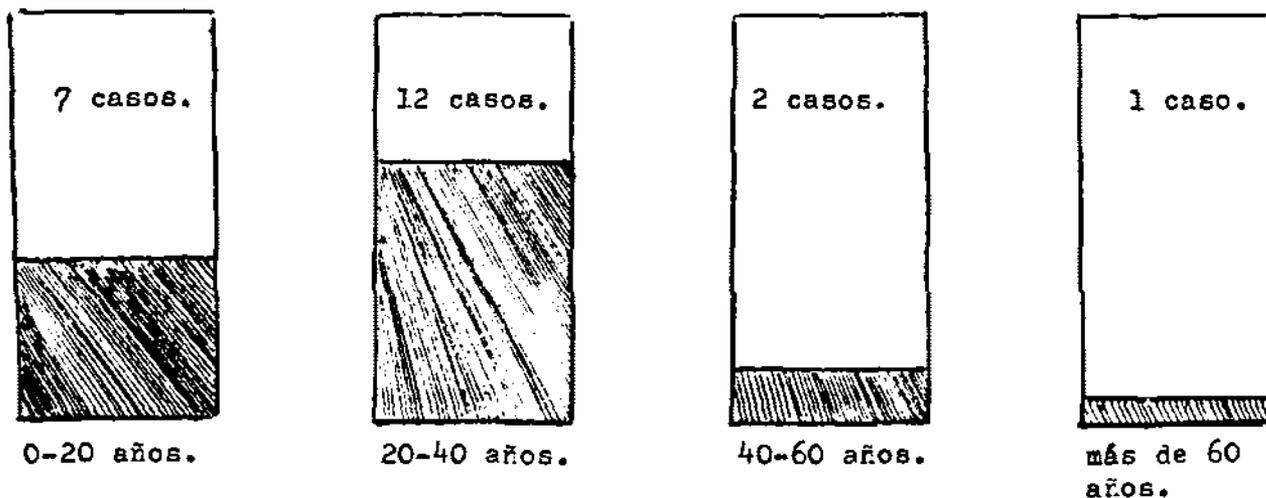
semanas con la aplicación tópica sin oclusión dos veces al día.

CUADRO No. 2

LESION	# CASOS	I N I C I O		F I N A L	
		LEVE	GRAVE	LEVE	GRAVE
ERITEMA	19	14	5	6	0
EDEMA	6	6	0	0	0
EXUDACION	15	9	6	0	0
SEQUEDAD	6	3	3	1	0
ESCAMA	9	5	4	3	0
LIQUENIFICACION	1	1	0	0	0
RAGADES	5	4	0	1	0
PRURITO	21	6	15	3	0
ESCOZOR	10	5	5	0	1
DOLORES	3	1	2	0	1

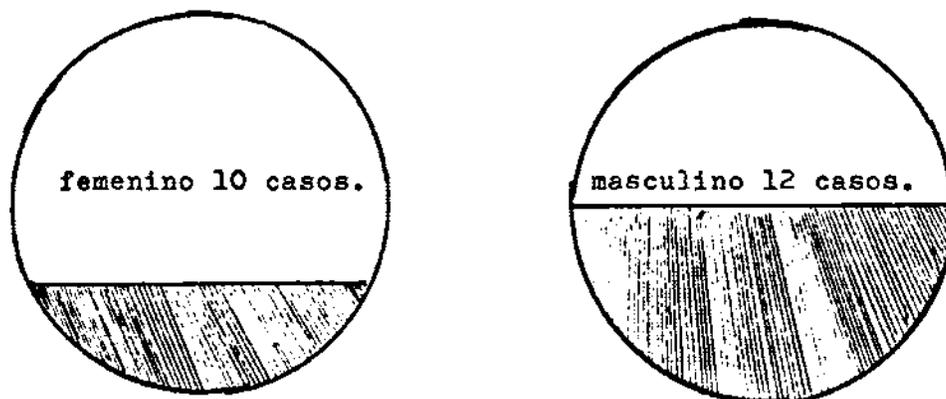
CUADRO No. 3

E D A D E S



CUADRO No. 4

SEXO



Los efectos cosméticos evaluados por el paciente fueron clasificados de la siguiente forma:

1.- Resultados muy buenos	6 pacientes
2.- Resultados buenos	11 pacientes
3.- Resultados regulares	3 pacientes
4.- Resultados malos	2 pacientes

RESUMEN Y CONCLUSIONES

Realizamos la valoración del preparado valerianato de difluocortolona (al 0.1%) al cual se le agregó el antimicrobiano clorquinaldol (al 1%) en 22 pacientes ambulatorios, la evolución final indicada en el cuadro 1 da una idea de la efectividad del preparado. Un 81% de efectividad da idea de que es un producto útil en la práctica dermatológica diaria para los padecimientos que sean sensibles a un corticoide asociado a un antimicrobiano. No se presentaron efectos secundarios indeseables.

BIBLIOGRAFIA

- 1.- Arellano Ocampo Fr. Valerianato de Difluocortolona en diversas Dermatosis. Alergia, Julio 1976.
- 2.- Carvajal Rosado, V.M. Tratamiento tópico de algunas Dermatosis con Valerianato de Difluocortolona unguento. Prensa Médica de México. Mayo-Junio 1976.
- 3.- Lofferer, O. Ensayos sobre un nuevo corticosteroide de efecto local (valerianato de Difluocortolona) con la prueba de la placa de psoriasis. Prensa de la Revista Dermatológica de Venezuela.
- 4.- Mirande, L.M., et al. Terapéutica tópica dermatológica realizada con un nuevo corticoide, el valerianato de Difluocortolona. Ensayo clínico. La Seman Médica, 148, 13: 398-401s (1976). Argentina.