



ANÁLISIS DE RESULTADOS EN LA TERAPIA CON CLOBETASOL Y TACROLIMUS EN EL TRATAMIENTO PARA VITÍLIGO EN EL 2015

Luisa Fernanda Ballén Monsalve¹, Juliette Melissa Vesga Medina¹. Alexander Moreno, Md Dermatólogo² José Alexander Rubiano Pedroza Msc³.

1. Semillero de investigación HYGEA, Universidad de Pamplona.
2. Docente Departamento de Medicina Universidad de Pamplona, Asesor científico.
3. Docente Departamento de Medicina Universidad de Pamplona, Asesor metodológico

RESUMEN: Entre los tratamientos para el trastorno de la pigmentación caracterizado por máculas acrómicas, llamado vitíligo, se encuentran el Tacrolimus un macrólido y potente inmunosupresor, con eficacia clínica y seguridad relativa, y el Clobetasol un glucocorticoide de alta potencia, acción antiinflamatoria, antialérgica y anti pruriginosa de uso tópico. Se analizó la efectividad terapéutica del tacrolimus y el clobetasol en el tratamiento para el vitíligo en los pacientes del HUEM de consulta externa en el consultorio de dermatología de Cúcuta durante el 2015, por medio de un estudio observacional, retrospectivo, con 25 pacientes mayores de 18 años con vitíligo, en tratamiento con clobetasol o tacrolimus, atendidos en consulta externa del Hospital Universitario Erasmo Meoz, en los cuales se observó: la mayor prevalencia del vitíligo fue en el sexo femenino con un 64%, el tratamiento más utilizado por el especialista fue el clobetasol con un 59%; con respecto a los efectos adversos se presentaron en un 24% de los pacientes con tacrolimus y un 20% de los pacientes con clobetasol, la repigmentación con tacrolimus requiere un promedio de 6.6 meses, y su tasa de repigmentación varía entre el 45% y 74% y con clobetasol requiere de 4 meses y su tasa de repigmentación varía entre el 55% y 90%, como hallazgo incidental se observó que en el 31,25% de las mujeres, existía un antecedente de gestación. Se pudo concluir que el clobetasol tiene sobre el tacrolimus una mejor efectividad terapéutica como tratamiento del vitíligo y que la teoría etiológica de inmunosupresión del vitíligo si se observó en cierto porcentaje en mujeres embarazadas.

PALABRAS CLAVE: Vitíligo D014820, tacrolimus D016559, clobetasolD002990.

