



# ACNE

Autor(es): Joana Ferreira, Inês Soares da Costa  
Local de Trabalho: USF Arandis

## Nota introdutória:

A acne vulgar é uma doença comum, autolimitada, multifatorial, que envolve os folículos sebáceos.

- A prevalência aumenta ao longo da **adolescência** e diminui na idade adulta.
- A doença é mais grave e frequente no **sexo masculino**.
- Os principais fatores envolvidos na **patogénese** são:
  - Aumento da produção sebácea;
  - Alteração da queratinização do epitélio folicular;
  - Proliferação do *Propionibacterium acnes*;
  - Inflamação;
  - Associações possíveis: dieta (leite, dietas com alto teor glicémico, chocolate?); stress; insulino-resistência, ...
- Os **androgénios** são o único estímulo conhecido para o desenvolvimento e secreção sebáceos.
- **Antes de medicar**, avaliar:
  - História clínica do doente;
  - Indícios de alterações hormonais;
  - Ingestão de medicamentos que possam agravar a acne (corticóides, androgénios, iodo, brómio, lítio, vitamina B12);
  - Impacto psicológico da acne e lesões cicatriciais no doente.
- **Medidas gerais**:
  - Manter uma boa higiene diária da pele com agente antisseborreico, de 12 em 12h, 20 minutos antes da aplicação do agente retinoide;
  - Controlar o uso de cosméticos;
  - Evitar a manipulação das lesões;
  - Explicar e discutir estratégia terapêutica;
  - Ajustar expectativas.
- **Notas terapêuticas**:
  - **Isotretinoína** – Aplicar à noite e em pele bem seca. Iniciar com dose mínima. Se o doente não tolerar por irritação ou secura, diminuir a dose/ aplicar em noites alternadas ou ponderar outra alternativa.
  - Os esfoliantes quando bem tolerados também podem ter um papel útil.
  - Minociclina e doxiciclina, devem ser tomados em jejum.
  - **Tretinoína; Adapaleno, Tetraciclina, Doxiciclina e Minociclina**: Requerem o uso de **protetor solar** e roupas protetoras.

---

### Bibliografia:

Cochito M., et al, Terapêutica Dermatológica em Ambulatório, 2º Edição, 2017, LIDEL.

Vaz A. Acne vulgar: bases para o seu tratamento, Rev Port Clin Geral 2003;19:561-70.


Workshop Acne, Rosácea e Eczemas, Catarina Correia, Dermatologia Centro Hospitalar e Universitário Lisboa, Encontro "Hot Topics: Dermatologia e Ortopedia para MGF", 2021.

Prontuário Terapêutico online. Infarmed. 2016. <https://app10.infarmed.pt/prontuario/index.php>

Classificação	Comedões	Pápulas e pústulas	Nódulos e quistos	Opções Terapêuticas
<b>Acne leve ou comedónica</b> 	+	-	0	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>Retinoide tópico:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>Tretinoína</b> em creme (0,05%) ou <b>Isotretinoína</b> em gel (0,05%) – <i>Podem causar ligeiro eritema.</i></li> <li>- <b>Adapaleno</b> em creme e em gel (0,1%) – <i>Eficácia comparável mas menos irritativo.</i></li> </ul> </li> <li>▪ <b>Peróxido de Benzoílo</b> 5 a 10% – <i>Pode causar uma dermatite irritativa.</i></li> </ul> <p>Se lesões inflamatórias, fazer terapia <b>combinada</b>.                      Por exemplo:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>Retinoide tópico + Peróxido de Benzoílo;</b></li> <li>- <b>Clindamicina + Peroxido de Benzoílo;</b></li> </ul> <p>Outros:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Ácido azelaico, creme 200 mg/g, ou ácido salicílico</li> </ul>
<b>Acne moderada ou pápulo-pustulosa</b> 	-	+	0	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>1ª linha:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>Peróxido de benzoílo + antibiótico tópico</b> (peróxido de benzoílo/ Clindamicina)</li> <li>- <b>Retinoide + antimicrobiano tópico</b> (Adapaleno / peróxido de benzoílo) (Tretinoína / Clindamicina) (Isotretinoína / Eritromicina)</li> </ul> </li> <li>▪ <b>2ª linha:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>Ácido azelaico</b> creme 200 mg/g, ou,</li> <li>- Ácido salicílico, ou,</li> <li>- Dapsona tópica</li> </ul> </li> <li>▪ <b>Anti-androgénicos:</b> no sexo feminino a terapêutica hormonal (etinilestradiol e acetato de ciproterona) e a espironolactona podem ser considerados <b>na acne moderada a grave</b>.</li> </ul> <p><b>Tratamento de manutenção:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Retinoides tópicos ou ácido azelaico ou peróxido de benzoílo.</li> </ul>
<b>Acne grave ou nódulo quística</b> 	-	++	+	<p><b>Antibiótico oral + Retinoide tópico + Peróxido de Benzoílo</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>1ª linha:</b> Tetraciclina – Doxiciclina, Minociclina (100 mg/d, 3 meses) – <i>Atenção à fototoxicidade</i></li> <li>▪ <b>2ª linha:</b> Macrólidos – Eritromicina, Azitromicina</li> <li>▪ <b>3ª linha:</b> Quinolonas, Cotrimoxazol, Trimetopim.</li> </ul> <p><b>Tratamento de manutenção:</b></p> <p><b>Retinoide + Peróxido de Benzoílo + Antibiótico tópico</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Adapaleno + Peroxido de benzoílo;</li> <li>- Ácido azelaico;</li> <li>- Peróxido de benzoílo;</li> <li>- Isotretinoína (máx. 0,3 mg/kg/dia) - <i>Teratogénico;</i></li> <li>- Retinoides tópicos.</li> </ul>

**Bibliografia:**

Cochito M., et al, Terapêutica Dermatológica em Ambulatório, 2º Edição, 2017, LIDEL.  
 Vaz A. Acne vulgar: bases para o seu tratamento, Rev Port Clin Geral 2003;19:561-70.  
 Workshop Acne, Rosácea e Eczemas, Catarina Correia, Dermatologia Centro Hospitalar e Universitário Lisboa, Encontro "Hot Topics: Dermatologia e Ortopedia para MGF", 2021.  
 Prontuário Terapêutico online. Infarmed. 2016. <https://app10.infarmed.pt/prontuario/index.php>

<p><b>Acne conglobata</b></p> 	-	++	+++	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ 1ª linha: Isotretinoína oral 0,5-1mg/kg/dia – <i>Teratogénico</i></li> <li>▪ 2ª linha: Ácido azelaico creme 200 mg/g ou ácido salicílico</li> </ul> <p><b>Tratamento de manutenção:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Retinoides tópicos ou ácido azelaico.</li> </ul>
---	---	----	-----	--

**Bibliografia:**

Cochito M., et al, *Terapêutica Dermatológica em Ambulatório*, 2ª Edição, 2017, LIDEL.

Vaz A. Acne vulgar: bases para o seu tratamento, *Rev Port Clin Geral* 2003;19:561-70.

Workshop Acne, Rosácea e Eczemas, Catarina Correia, *Dermatologia Centro Hospitalar e Universitário Lisboa*, Encontro "Hot Topics: Dermatologia e Ortopedia para MGF", 2021.

Prontuário Terapêutico online. Infarmed. 2016. <https://app10.infarmed.pt/prontuario/index.php>