

# ACNESIDE

## Alternativa para o tratamento da acne



### **INCI NAME**

*Water, salicylic acid, mandelic acid and glycosaminoglycans*

### **Introdução**

A acne é o problema dermatológico mais comum, segundo a Sociedade Brasileira de Dermatologia (SBD). Apresenta-se como uma dermatose crônica, comum na adolescência, é uma doença de predisposição genética cujas manifestações dependem da presença dos hormônios sexuais. Não compromete a saúde global, mas prejudica o bem-estar, o convívio social, ocasionando até problemas emocionais.

As manifestações da doença (cravos e espinhas) ocorrem devido ao aumento da secreção sebácea associada ao estreitamento e obstrução da abertura do folículo pilosebáceo, dando origem aos comedões abertos (cravos pretos) e fechados (cravos brancos). Estas condições favorecem a proliferação de micro-organismos que provocam a inflamação característica das espinhas, sendo o *Propionibacterium acnes* o agente infeccioso mais comumente envolvido.

A doença manifesta-se principalmente na face e no tronco, áreas do corpo ricas em glândulas sebáceas. Os sintomas variam de pessoa para pessoa, sendo, na maioria das vezes de pequena e média intensidade. Em alguns casos, o quadro pode tornar-se muito intenso, como a acne conglobata (lesões císticas grandes, inflamatórias, que se intercomunicam por sob a pele) e a acne queiloideano (deixa cicatrizes queiloideanas após o desaparecimento da inflamação).

O quadro clínico pode ser dividido em quatro estágios:

**Acne Grau I:** apenas cravos, sem lesões inflamatórias (espinhas).

**Acne Grau II:** cravos e "espinhas" pequenas, como pequenas lesões inflamadas e pontos amarelos de pus (pústulas).

**Acne Grau III:** cravos, "espinhas" pequenas e lesões maiores, mais profundas, dolorosas, avermelhadas e bem inflamadas (cistos).

**Acne Grau IV:** cravos, "espinhas" pequenas e grandes, lesões císticas, comunicantes (acne conglobata), com muita inflamação e aspecto desfigurante.

## Descrição

Trata-se de um líquido transparente incolor a levemente amarelado, com odor característico. Acneside® é uma mistura composta por alfa hidroxíácido (Ácido Mandélico), e beta hidroxíácido (Ácido Salicílico), em concentrações balanceadas que agem em sinergia atuando contra a acne em todos os seus graus.

O ácido salicílico é um Beta Hidroxíácido com propriedades queratolíticas e antimicrobianas, o que significa que afina a camada espessada da pele e age evitando a contaminação de bactérias e fungos oportunistas. É um ácido utilizado no tratamento de pele hiperqueratótica, isto é super espessada, em condições de descamação como: caspa, dermatite seborreica, ictiose, psoríase e acne, problemas que atingem facilmente a ala masculina.

É caracterizado ainda por ser um regularizador da oleosidade e também um anti-inflamatório potencial. A grande vantagem deste ácido é que apresenta um bom poder esfoliativo e também uma ação hidratante, cuja característica principal é a capacidade de penetração nos poros ajudando na remoção da camada queratinizada com uma ação irritante muito menor que os outros ingredientes.

### Composiçãõ

Ácido Mandélico	35
Ácido Salicílico	5
Glicosaminoglicanas	q.s.p

### Propriedades

Acneside® possui atividade antimicrobiana associada a uma açãõ comedolítica, causada pelo beta hidroxíácido lipossolúvel. É muito eficaz no tratamento da acne, promove desobstruçãõ de folículos pilosebáceos, limpeza da pele e renovaçãõ celular.

### Estudos

Em um estudo realizado nos Estados Unidos comparando uma formulaçãõ com 1,5% de ácido salicílico e outra com 8% de ácido glicólico, o produto com ácido salicílico se mostrou mais efetivo. Esta vantagem pode ser atribuída à sua solubilidade em óleos ou em lipídeos, componentes comuns das formulações cosméticas.

### Indicações

- Acneside deve ser utilizado no tratamento da pele com acne, em cremes, loções, géis ou leite de limpeza para a pele.

### Concentraçãõ Recomendada

Recomenda-se o uso de 0,5 a 3,0% em formulações.

*\*Nãõ é necessário aplicar fator de correçãõ.*

### Recomendações Farmacotécnicas

Solubilidade: Hidrossolúvel

pH de estabilidade: 3,5

## Referências Bibliográficas

Antunes D. Junior; de Souza V.M. Ativos Dermatológicos. Volume 7, Pharmabooks, 2011.

Mark B Taylor, MD. Summary of Mandelic Acid for the Improvement of Skin Conditions. *Cosmetic Dermatology*, June, 1999.

Grimes PE. The safety and efficacy of salicylic acid chemical peels in darker racial-ethnic groups. *Vitiglio & Pigmentation Institute of Southern California, Los Angeles, USA. Dermatol Surg.* 1999 Jan;25(1):18-22.

Fendrich Z, Jandova E, Finsterlova M. [Effective and safe pharmacotherapy of acne vulgaris and treatment of sun-damaged skin] [Article in Czech] *Katedra farmakologie a toxikologie Farmaceuticke fakulty Univerzity Karlovy, Hradec Kralove. Ceska Slov Farm.* 2000 Mar;49(2):62-7.

Lee HS, Kim IH. Salicylic acid peels for the treatment of acne vulgaris in Asian patients. Department of Dermatology, Korea University College of Medicine, 126-1, 5-Ka Anam-Dong, Sungbuk-Ku, Seoul 136- 705, Korea.

*Dermatol Surg.* 2003 Dec;29(12):1196-9; Discussion 1199.

