

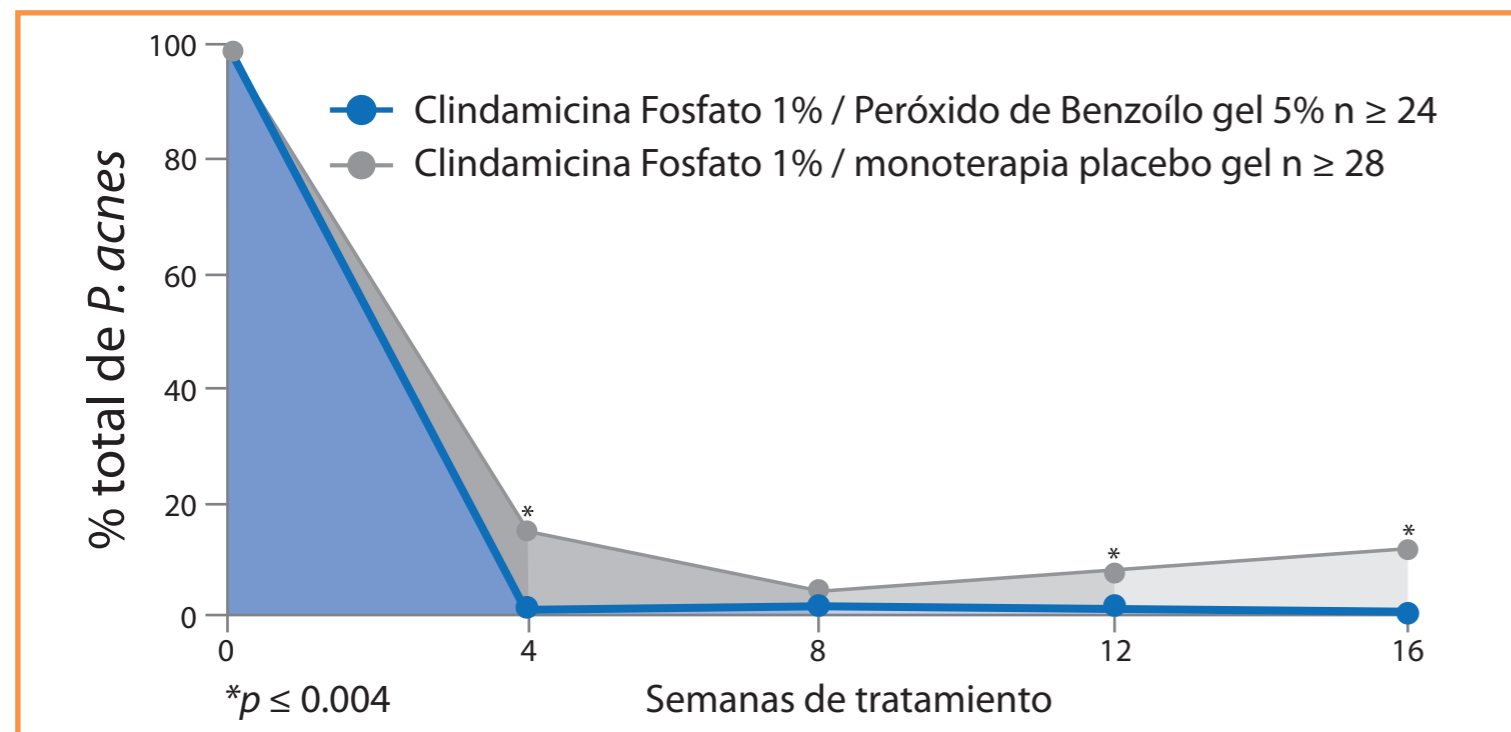
MANEJO  
Profesional  
en el tratamiento del  
**acné**

---

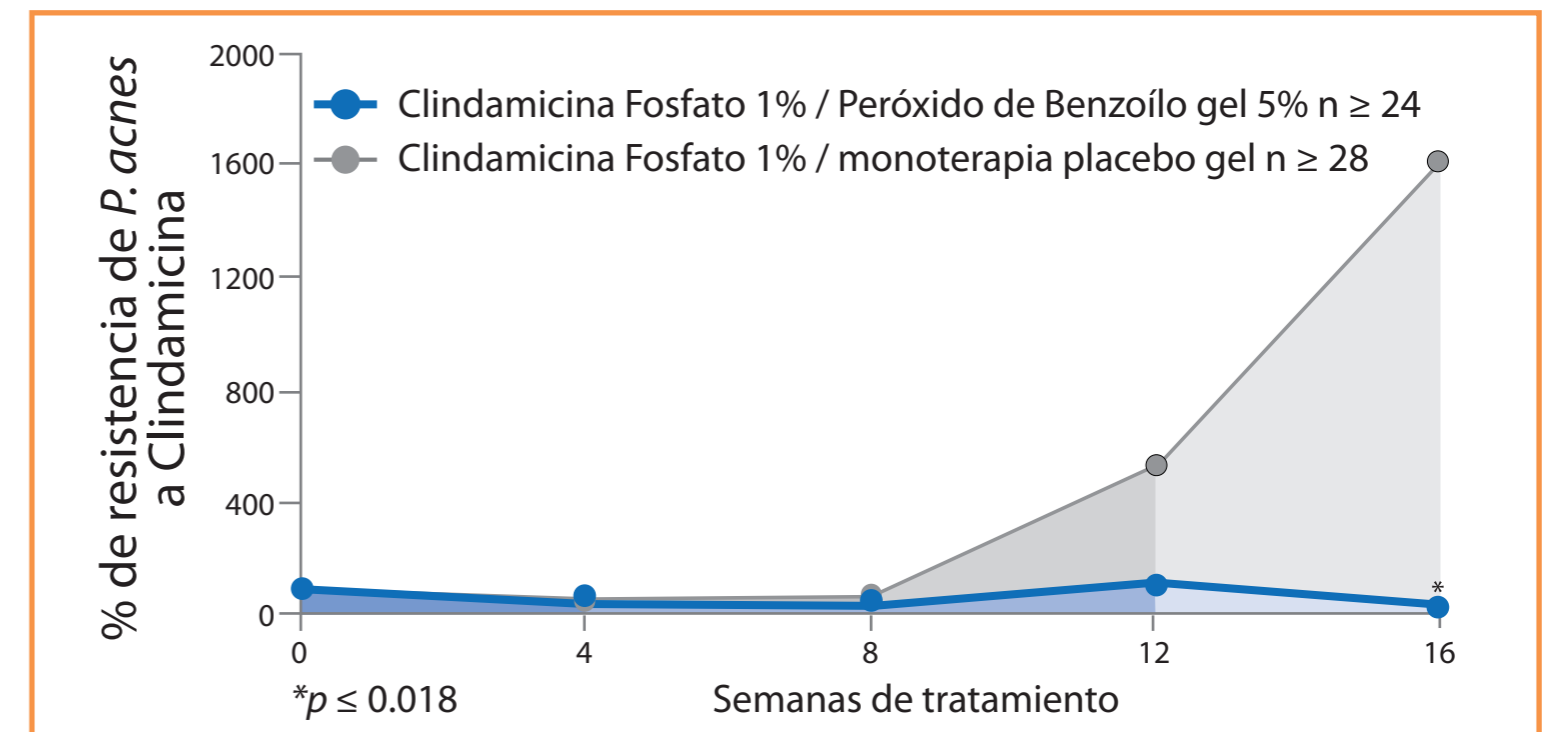
# Sinac Gel

Clindamicina 1% + Peróxido de Benzoílo 5%

## Respuesta rápida y eficaz en el control de *P. acnes*<sup>1,2</sup>



Fuente: William J. Cunliffe, MD, Keith T. Holland, PhD. A Randomized, Double-Blind Comparison of a Clindamycin Phosphate/Benzoyl Peroxide Gel Formulation and a Matching Clindamycin Gel with Respect to Microbiologic Activity and Clinical Efficacy in the Topical Treatment of Acne Vulgaris. CLINICAL THERAPEUTICS/VOL. 24, NO. 7, 2002.



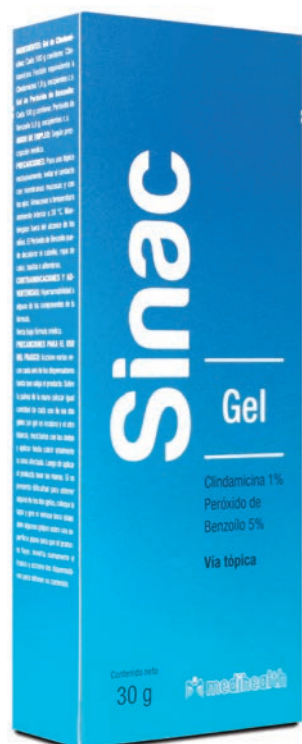
Fuente: William J. Cunliffe, MD, Keith T. Holland, PhD. A Randomized, Double-Blind Comparison of a Clindamycin Phosphate/Benzoyl Peroxide Gel Formulation and a Matching Clindamycin Gel with Respect to Microbiologic Activity and Clinical Efficacy in the Topical Treatment of Acne Vulgaris. CLINICAL THERAPEUTICS/VOL. 24, NO. 7, 2002.

● **Mayor eficacia** antimicrobiana frente a monoterapia<sup>2</sup>

● **Mayor rapidez** en el control de *P. acnes*<sup>2</sup>

● **Prevención** de la resistencia de *P. acnes*<sup>2</sup>

Reducción significativa del conteo de *P. acnes*: **99%** en las primeras 4 semanas de tratamiento<sup>2</sup>

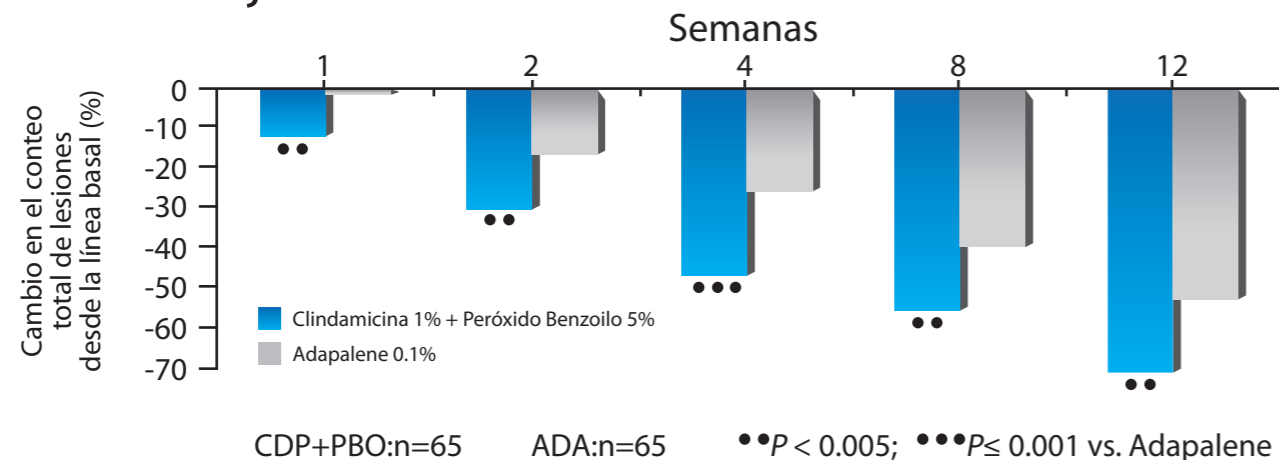


# Sinac Gel

Clindamicina 1% + Peróxido de Benzoilo 5%

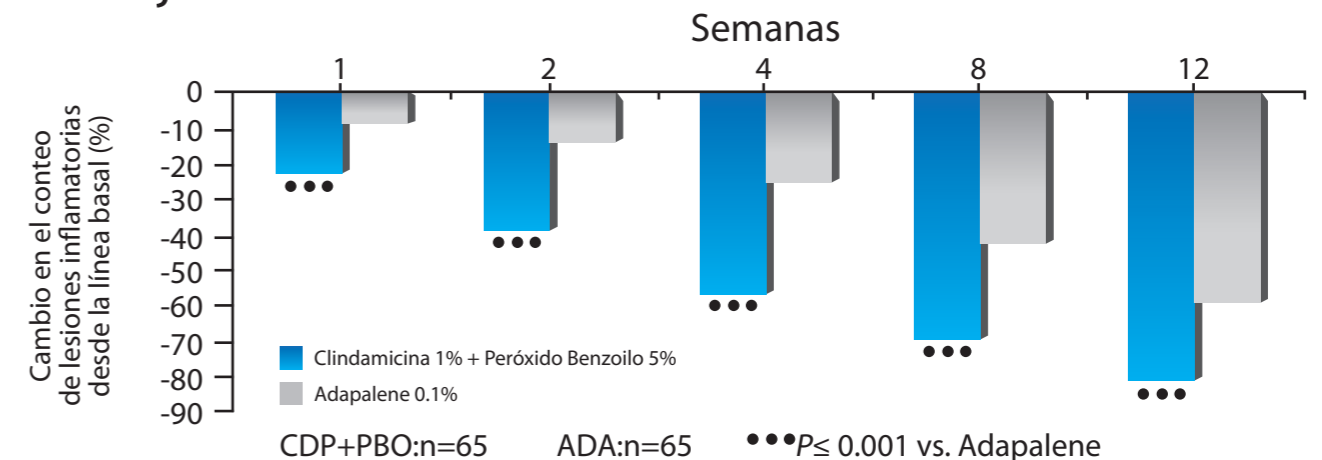
## Asociación sinérgica que garantiza mayor eficacia frente a monoterapia en la reducción de lesiones inflamatorias y no inflamatorias<sup>3</sup>

Porcentaje de reducción del número total de lesiones



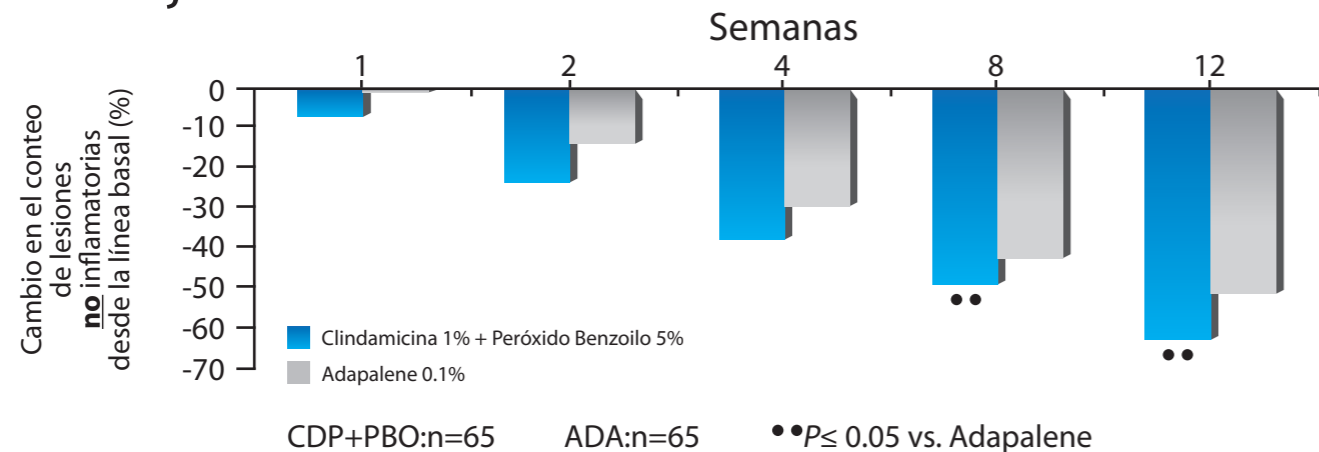
Fuente: A Langer, A. Chu. A Randomized, Single-Blind Comparison of Topical Clindamycin + Peroxide and Adapalene in the Treatment of Mild to Moderate Facial Acne Vulgaris. British Journal Dermatology. 2008. 158 pp 122-129.

Porcentaje de reducción del número de lesiones inflamatorias



Fuente: A Langer, A. Chu. A Randomized, Single-Blind Comparison of Topical Clindamycin + Peroxide and Adapalene in the Treatment of Mild to Moderate Facial Acne Vulgaris. British Journal Dermatology. 2008. 158 pp 122-129.

Porcentaje de reducción del número de lesiones no inflamatorias



Fuente: A Langer, A. Chu. A Randomized, Single-Blind Comparison of Topical Clindamycin + Peroxide and Adapalene in the Treatment of Mild to Moderate Facial Acne Vulgaris. British Journal Dermatology. 2008. 158 pp 122-129.

- **Rapidez de acción:**<sup>1</sup> Reducción significativa de las lesiones desde la primera semana de tratamiento

Mayor tolerabilidad frente a retinoides tópicos y a la asociación Adapalene/Peróxido de Benzoilo<sup>4</sup>



# Sinac Gel

Clindamicina 1% + Peróxido de Benzoilo 5%

## Asociación que ofrece<sup>4,5</sup>

- Mayor actividad in vivo frente a la colonización folicular por *P. acnes* vs. monoterapia
- Prevención del desarrollo de resistencia bacteriana
- Mayor eficacia en acné inflamatorio y no inflamatorio frente a monoterapia desde la primera semana de tratamiento
- Beneficio clínico en aquellos pacientes que han desarrollado resistencia antibacteriana
- Excelente tolerabilidad
- Cómoda posología



### Referencias:

1. A Langer, A. Chu. A Randomized, Single-Blind Comparison of Topical Clindamycin + Peroxide and Adapalene in the Treatment of Mild to Moderate Facial Acne Vulgaris. *British Journal Dermatology*. 2008. 158 pp 122-129.
2. William J. Cunliffe, MD, Keith T. Holland, PhD. A Randomized, Double-Blind Comparison of a Clindamycin Phosphate/Benzoyl Peroxide Gel Formulation and a Matching Clindamycin Gel with Respect to Microbiologic Activity and Clinical Efficacy in the Topical Treatment of Acne Vulgaris. *Clinical Therapeutics/VOL. 24, NO. 7, 2002*
3. Gregory T. Warner and Greg L. Plosker. Clindamycin/ Benzoyl Peroxide Gel. A Review of its Use in the Management of Acne. *Am J Clin Dermatol* 2002; 3(5):349-360
4. Lawrence Green, MD, FAAD; Marcela Cirigliano, MD; Jennifer A. Gwazdauskas; Pablo Gonzalez, MD. The Tolerability Profile of Clindamycin 1%/Benzoyl Peroxide 5% Gel vs. Adapalene 0.1%/Benzoyl Peroxide 2.5% Gel for Facial Acne: Results of Two Randomized, Single-Blind, Split-Face Studies. *The Journal of Clinical and Aesthetic Dermatology*. Vol. 5, No. 5 May 2012.
5. Gina A. Taylor and Alan R. Shalita Benzoyl Peroxide – Based Combination Therapies for Acne Vulgaris. A Comparative Review. *Am J Clin Dermatol* 2004.

**Sinac Gel** la mejor asociación para el manejo de acné inflamatorio

# Zudenina Plus Gel

Adapalene 0.1% + Clindamicina 1,0%

Mayor y más rápida disminución de las lesiones presentes en el acné frente a monoterapia<sup>1,2</sup>

**Triple mecanismo de acción<sup>1,2</sup>**

**1** Efecto comedolítico y anticomedogénico

**2** Efecto antiinflamatorio

**3** Efecto antimicrobiano

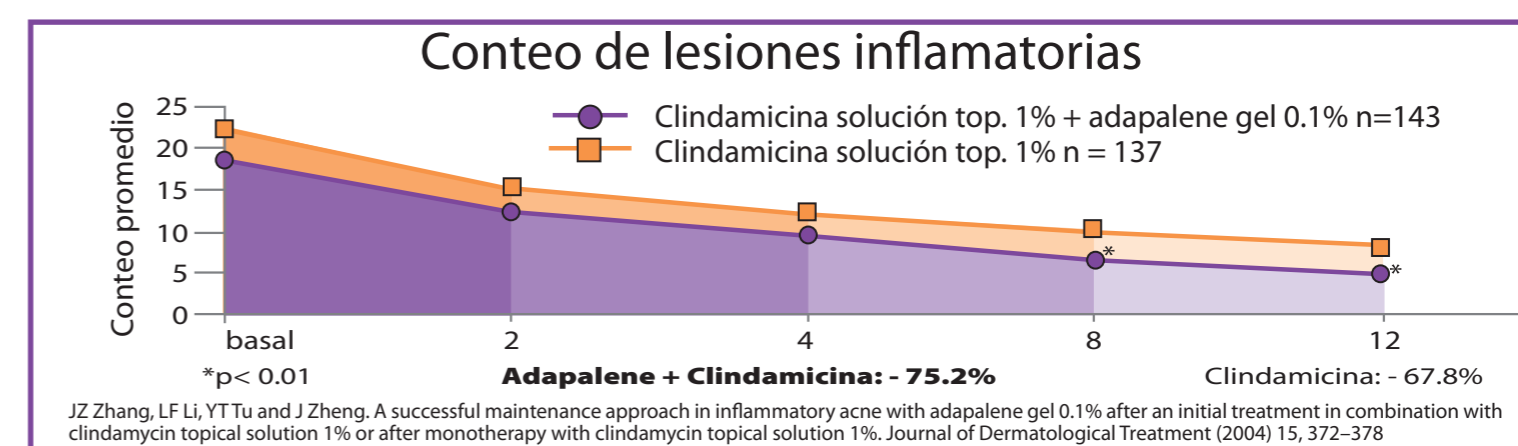
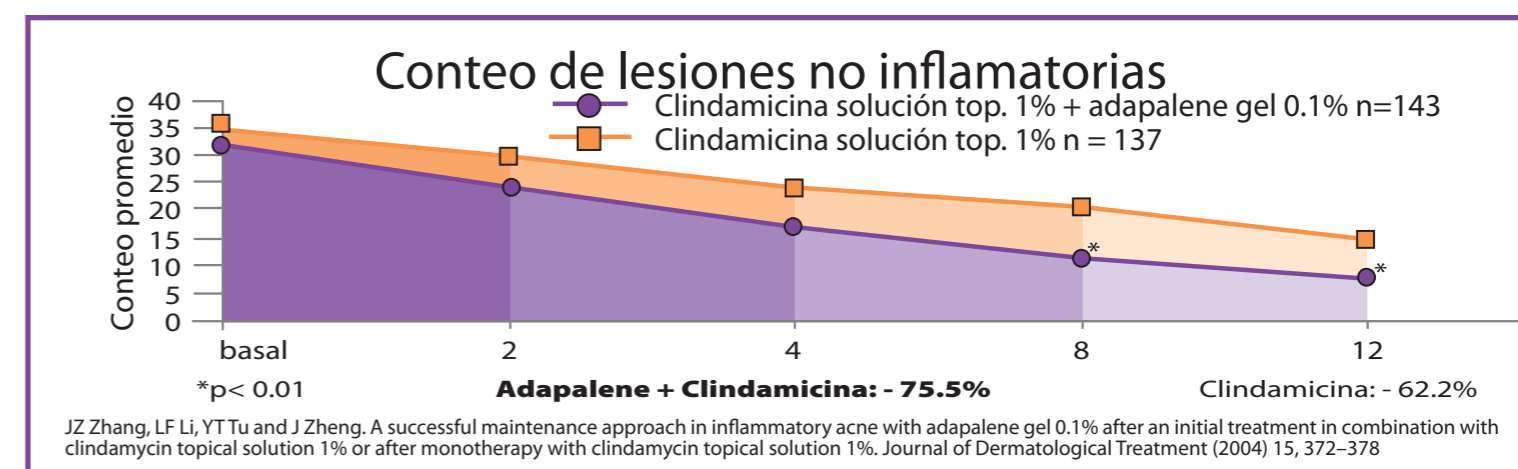
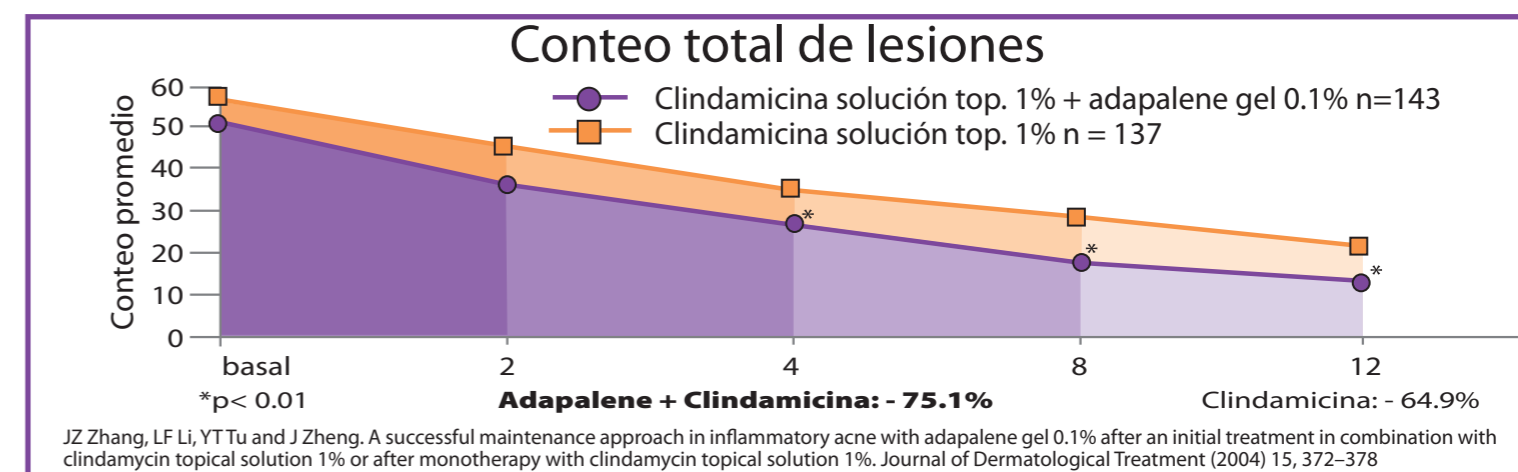


**Adapalene**  
incrementa la penetración folicular de clindamicina<sup>3</sup>

**Mayor concentración**  
en zonas afectadas



Eficacia superior en la reducción de lesiones inflamatorias y no inflamatorias<sup>2</sup>



# Zudenina Plus Gel

Adapalene 0.1% + Clindamicina 1,0%

Asociación que ofrece una mayor efectividad terapéutica<sup>1</sup>

## Excelente Tolerabilidad

+ Adapalene  
Clindamicina

Baja incidencia  
de efectos adversos cutáneos<sup>2,4</sup>

Mayor adherencia  
terapéutica<sup>4</sup>

La asociación  
+ Adapalene  
Clindamicina  
previene:<sup>1</sup>

- Recaídas
- Cicatrices de acné
- Hiperpigmentación post-inflamatoria



### Referencias:

1. Diane Thiboutot, MD. New insights into the management of acne: An update from the Global Alliance to Improve Outcomes in Acne Group. J Am Acad Dermatol 2009;60:S1-S5. 2. JZ Zhang, LF Li, YT Tu and J Zheng. A successful maintenance approach in inflammatory acne with adapalene gel 0.1% after an initial treatment in combination with clindamycin topical solution 1% or after monotherapy with clindamycin topical solution 1%. Journal of Dermatological Treatment (2004) 15, 372-378 3. Gaurav K Jain. Adapalene pretreatment increases follicular penetration of clindamycin: In vitro and in vivo studies. Indian J Dermatol Venereol Leprol 2007;73:326-9. 4. Caron D, Sorba V, Clucas A, Verschoore M. Skin tolerance of adapalene 0.1% gel in combination with other topical antiacne treatments. J Am Acad Dermatol. 1997 Jun;36(6 Pt 2):S113-5.

Terapia de  
Mantenimiento

# Zudenina<sup>Gel</sup> Adapalene 0.1%

# Zudenina F<sup>Gel</sup> Adapalene 0.3%

Retinoide de tercera generación con eficacia y tolerabilidad superiores en el manejo del acné



## Zudenina

Inhibe

la acción del factor de transcripción AP-1<sup>1</sup>

Bloquea

los receptores Toll-Like 2<sup>1</sup>

Disminuye

la liberación de citocinas proinflamatorias<sup>1,2</sup>



**Rápido** inicio de acción<sup>3</sup>

**Menor potencial** de irritación frente a otros retinoides: **mayor** adherencia terapéutica<sup>3</sup>

**Disminución significativa** del número de lesiones inflamatorias y no inflamatorias en acné leve a moderado<sup>3,4,5,6,7</sup>

	Adapalene 0.1% gel n=261 (semana 12)	Adapalene 0.3% gel n=258 (semana 12)
Reducción promedio del número total de lesiones	<b>48.2%</b>	<b>55.6%</b>
Reducción promedio del número de lesiones inflamatorias	<b>57.8%</b>	<b>62.5%</b>
Reducción promedio del número de lesiones no inflamatorias	<b>43.4%</b>	<b>52.1%</b>

Número de lesiones faciales no inflamatorias: 20-100

Número de lesiones faciales inflamatorias: 20-50

Fuente: Thiboutot D, Pariser DM, Egan N, et al. Adapalene gel 0.3% for the treatment of acne vulgaris: A multicenter, randomized, double-blind, controlled, phase III trial. J Am Acad Dermatol 2006;54:242-50

Terapia de Mantenimiento

# Zudenina<sup>Gel</sup>

Adapalene 0.1%

# Zudenina<sup>F Gel</sup>

Adapalene 0.3%

## Retinoide de tercera generación con eficacia y tolerabilidad superiores en el manejo del acné

### Puede ser combinado

con otros productos tópicos anti acné facilitando así su penetración<sup>1,3</sup>

### Ideal como terapia de mantenimiento:<sup>1, 3, 4, 7</sup>

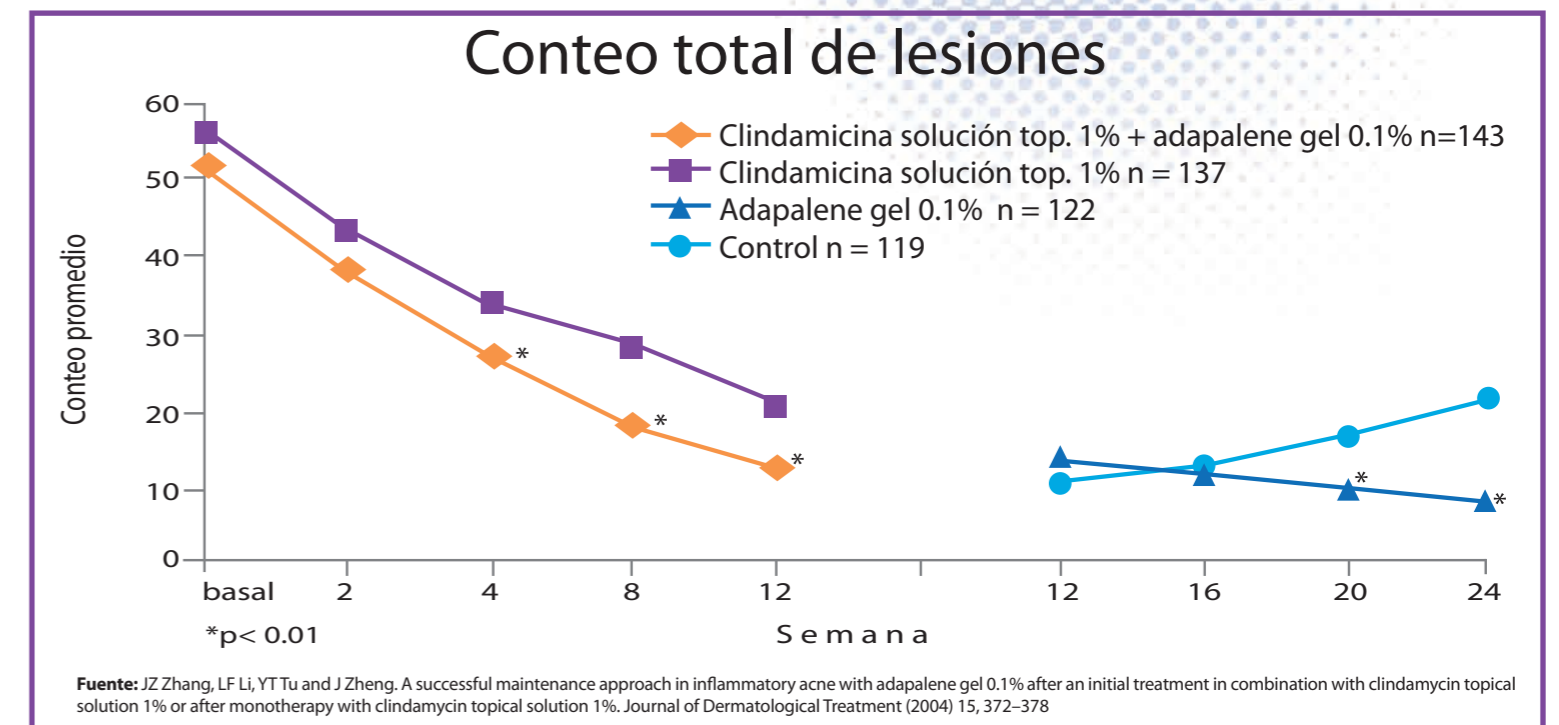
#### Reducción

eficaz de lesiones inflamatorias y no inflamatorias

#### Disminuye las recaídas

#### Baja

incidencia de efectos adversos



Reducción adicional del número total de lesiones durante la terapia de mantenimiento:<sup>7</sup>

- Lesiones totales: **41.6%**
- Lesiones inflamatorias: **41.7%**
- Lesiones no inflamatorias: **40.8%**

Referencias:

1. Beatriz Orozco, Martha Elena Campo, Liliana Adriana Anaya, Juan Atuesta, Mabel Janeth Ávila et al. Guías colombianas para el manejo del acné: una revisión basada en la evidencia por el Grupo Colombiano de Estudio en Acné. Rev Asoc Colomb Dermatol. 2011;19: 129-158. 2. Diane Thiboutot, MD, and Harald Gollnick, MD. New insights into the management of acne: An update from the Global Alliance to Improve Outcomes in Acne Group. J AM ACAD DERMATOL VOLUME 60, NUMBER 5 3. Cynthia E. Irby, B.A., Brad A. Ventzer, M.D and Steven R. Feldman, M.D., Ph.D. A review of the use of adapalene in the treatment of acne vulgaris. Journal of Adolescent Health 43 (2008) 421-424. 4. Thiboutot D, Pariser DM, Egan N, et al. Adapalene gel 0.3% for the treatment of acne vulgaris: A multicenter, randomized, double-blind, controlled, phase III trial. J Am Acad Dermatol 2006;54:242-50. 5. Thiboutot DM, Shalita AR, Yamauchi PS, Dawson C, Kerrouche N, Arsonnaud S, Kang S. Adapalene gel, 0.1%, as maintenance therapy for acne vulgaris: a randomized, controlled, investigator-blind follow-up of a recent combination study. Arch Dermatol. 2006 May;142(5):597-602. 6. Brogden RN, Goa KE. Adapalene. A review of its pharmacological properties and clinical potential in the management of mild to moderate acne. Drugs. 1997 Mar;53(3):511-9. 7. JZ Zhang, LF Li, YT Tu and J Zheng. A successful maintenance approach in inflammatory acne with adapalene gel 0.1% after an initial treatment in combination with clindamycin topical solution 1% or after monotherapy with clind mycin topical solution 1%. Journal of Dermatological Treatment (2004) 15, 372-378



Zudenina 0.1% Gel  
Zudenina F Gel



# Bonac

Eritromicina Loción 2% - Gel 4%

## Eficacia y seguridad ampliamente demostradas<sup>1</sup>

### Antibiótico macrólido

que garantiza excelente cubrimiento frente a *P. acnes*<sup>1,2</sup>

### Efecto antiinflamatorio:

inhibición de la quimiotaxis leucocitaria<sup>2</sup>

### Baja incidencia

de efectos adversos<sup>1,2</sup>

### Puede ser combinado

con otros agentes anti acné<sup>1,2</sup>



#### Referencias:

1. Beatriz Orozco, Martha Elena Campo, Liliana Adriana Anaya, Juan Atuesta, Mabel Janeth Ávila et al. Guías colombianas para el manejo del acné: una revisión basada en la evidencia por el Grupo Colombiano de Estudio en Acné. *Rev Asoe Colomb Dermatol.* 2011;19: 129-158

2. James J. Leyden. A review of the use of combination therapies for the treatment for acne vulgaris. *J AM ACAD DERMATOL*, VOLUME 49, NUMBER 3.

# Minot

Minociclina 100 mg

## Cápsulas

## Terapia sistémica en el manejo del acné inflamatorio

### Excelentes respuestas en:<sup>1,2</sup>

- Acné moderado a severo
- Acné inflamatorio resistente al tratamiento tópico
- Acné con compromiso del tronco

### Superioridad frente

a Doxiciclina en la reducción de *P. acnes*<sup>1</sup>

### Efecto antiinflamatorio:

inhibición de metaloproteinasas y citocinas proinflamatorias<sup>1</sup>

### Comodidad posológica

que garantiza adherencia terapéutica: 1 vez al día

### Absorción gastrointestinal

superior frente a Doxiciclina<sup>3</sup>

### Ofrece mayor concentración

en la unidad pilosebacea frente a otras Tetraciclinas<sup>3</sup>



#### Referencias:

1. Beatriz Orozco, Martha Elena Campo, Liliana Adriana Anaya, Juan Atuesta, Mabel Janeth Ávila et al. Guías colombianas para el manejo del acné: una revisión basada en la evidencia por el Grupo Colombiano de Estudio en Acné. Rev Asae Colomb Dermatol. 2011;19: 129-158
2. Ochsendorf F. Systemic antibiotic therapy of acne vulgaris. J Dtsch Dermatol Ges. 2010 Mar;8 Suppl1:S31-46.
3. Leyden JJ, Del Rosso JQ. Oral antibiotic therapy for acne vulgaris: pharmacokinetic and pharmacodynamic perspectives. J Clin Aesthet Dermatol. 2011; 4:40-7.

# MANEJO Profesional en el tratamiento del **acné**



**SINAC Gel** (Clindamicina + Peróxido de Benzoílo) **COMPOSICIÓN:** Clindamicina GEL 1% + Peróxido de Benzoílo gel 5%. **INDICACIONES:** Tratamiento tópico del acné. **CONTRAINDICACIONES:** Hipersensibilidad a cualquiera de los componentes de la fórmula. **REACCIONES ADVERSAS:** La reacción adversa más frecuentemente observada es la resequedad de la piel. Adicionalmente se han observado los siguientes efectos adversos con el uso de la clindamicina tópica: Dolor abdominal, irritación cutánea, trastornos gastrointestinales, dermatitis por contacto, prurito ocular, foliculitis por bacterias gram-negativas, sensación de piel pegajosa. En cuanto al uso de peróxido de benzoílo se han descrito efectos adversos raros tales como irritación dolorosa de la piel incluyendo quemazón, formación de lesiones ampulares, prurito, eritema severo, e inflamación, aunque este tipo de reacciones adversas usualmente no requieren atención médica. **POSOLOGÍA Y FORMA DE ADMINISTRACIÓN:** Accionar varias veces cada uno de los dispensadores hasta que salga el producto. Si se presenta dificultad para obtener alguno de los dos geles, colocar la tapa y girar el envase boca abajo, dar algunos golpes sobre una superficie plana para que el producto fluya. Invertir nuevamente el frasco y accionar los dispensadores para obtener su contenido. Lavar la piel afectada con un limpiador suave y secarla. Sobre la palma de la mano (seca), colocar igual cantidad de cada uno de los dos geles (un gel es incoloro y el otro blanco), mezclarlos con los dedos y aplicar hasta cubrir totalmente la zona afectada. Luego de aplicar el producto lavar las manos. Aplicar una vez al día antes de acostarse, o según criterio médico. **PRESENTACIÓN: SINAC Gel** (clindamicina 1% + Peróxido de Benzoílo 5%) frasco por 30 g (Reg. San. No. INVIMA 2008M-0008870).



**ZUDENINA PLUS Gel** Tratamiento tópico del acné vulgar (Adapalene + Clindamicina fosfato) **COMPOSICIÓN:** Cada 100 g de GEL contienen: Adapalene 0.1%, Clindamicina base (como clindamicina fosfato) 1,0%. **INDICACIONES:** Tratamiento cutáneo del acné vulgaris. **CONTRAINDICACIONES:** Hipersensibilidad a alguno de los componentes del producto. Embarazo y lactancia. Menores de 12 años. **DOSIFICACIÓN Y MODO DE EMPLEO:** Únicamente para uso tópico. Aplicar en las áreas afectadas de la piel, una vez al día, como una película fina aplicada en la piel seca y limpia hasta una hora antes de dormir. **PRESENTACIÓN: ZUDENINA PLUS Gel** tubo por 30 g (Reg. San. No. INVIMA 2008M-0009031).



**ZUDENINA®0.1% / ZUDENINA®F 0.3% Gel** **COMPOSICIÓN: ZUDENINA:** Adapalene 0.1%; **ZUDENINA F:** Adapalene 0.3%. **INDICACIÓN:** Tratamiento cutáneo del acné vulgaris. **CONTRAINDICACIONES:** Hipersensibilidad a alguno de los componentes del producto, embarazo, lactancia, menores de 12 años. **DOSIFICACIÓN Y MODO DE EMPLEO:** Únicamente para uso tópico. Aplicar en las áreas afectadas de la piel, una vez al día, como una película fina aplicada en la piel seca y limpia hasta una hora antes de dormir. **PRESENTACIONES: ZUDENINA®0.1%** tubo por 30 g (Reg. San. No. INVIMA 2006M-0005171). **ZUDENINA® F0.3%** tubo por 30 g (Reg. San. INVIMA 2008M-0008082).



**BONAC® Gel**, loción Antibiótico tópico para el tratamiento del acné (Eritromicina) **COMPOSICIÓN:** Eritromicina base al 4% en GEL o al 2% (LOCIÓN) en una base no acuosa. **INDICACIONES: BONAC®** está indicado como coadyuvante en el tratamiento tópico del acné vulgar. **CONTRAINDICACIONES:** Hipersensibilidad a cualquiera de sus componentes. **MODO DE EMPLEO:** Aplicar 2 veces al día, lavando previamente la región afectada con un Syndet. **PRESENTACIONES: BONAC®** loción 2%, frasco por 60 ml (Reg. San. No. INVIMA 2010M-011409 R2). **BONAC®** gel 4% por 30 g (Reg. San. No. INVIMA 2008M- 010463 R1).



**MINOT®** Cápsulas Antibiótico de amplio espectro (Minociclina) **COMPOSICIÓN:** Clorhidrato de minociclina que equivale a 100 mg de minociclina. **INDICACIONES:** Infecciones causadas por microorganismos sensibles a la minociclina. **CONTRAINDICACIONES:** Hipersensibilidad a las tetraciclinas, trastornos hepáticos o renales graves, no administrar durante el período de formación dentario (último trimestre de embarazo, período neonatal, primera infancia) **ADVERTENCIAS:** Para uso oral solamente. Durante el tratamiento debe evitarse la exposición al sol ó usar protector solar. No usar en niños menores de 8 (ocho) años ni en mujeres gestantes. En algunos casos es posible la aparición de efectos adversos como: mareos, aturdimiento o vértigo. Los pacientes que experimenten estos síntomas deben ser advertidos acerca de no conducir vehículos o utilizar maquinaria peligrosa durante el tratamiento con minociclina. Estos síntomas tienden desaparecer durante el tratamiento y generalmente desaparecen rápidamente cuando el fármaco es discontinuado. Se han reportado casos de erupción cutánea con eosinofilia y síntomas sistémicos, algunos de ellos fatales, con el uso de la minociclina. Si este síndrome es reconocido, el fármaco debe ser suspendido inmediatamente. La diarrea asociada a Clostridium Difficile (cdad) se ha reportado con el uso de casi todos los agentes antibacterianos, incluyendo minociclina, y puede variar en severidad desde una diarrea leve a colitis fatal. El tratamiento con agentes antibacterianos altera la flora normal del colon que puede llevar a la proliferación de C. Difficile.



**PRESENTACIONES:** Muestra médica: caja por 4 capsulas en blister de pvc/pvdc-aluminio. Caja por 10 capsulas en blister de pvc/pvdc-aluminio. Registro Sanitario INVIMA 2009M-0010018



Material exclusivo para el cuerpo médico