



ACADEMIA ESPAÑOLA
DE DERMATOLOGÍA
Y VENEREOLOGÍA

ACTAS Dermo-Sifiliográficas

Full English text available at
www.actasdermo.org



CARTA AL DIRECTOR

Comentario a «Epidemia de escabiosis: los nuevos retos de una enfermedad ancestral»



Comment on «Epidemic Scabies: New Treatment Challenges in an Ancient Disease»

Sr. Director,

Hemos leído con interés el artículo de Lluch-Galcerá et al. sobre la epidemia actual de escabiosis¹. En primer lugar, queremos felicitar a los autores por su excelente revisión sobre el tema. Además, nos gustaría realizar una pequeña contribución y aclarar un punto controvertido respecto al tratamiento con ivermectina oral, que creemos está originado en parte por la ficha técnica del producto donde figura erróneamente que «se desconoce la influencia de los alimentos en la absorción»².

La ingesta de ivermectina con alimentos, sobre todo grasos, aumenta su biodisponibilidad³. Lo que difiere según los estudios es la intensidad de dicho efecto, que oscila desde un efecto nulo hasta un aumento de 2,6 veces en su biodisponibilidad⁴. Estas discrepancias podrían estar relacionadas con las distintas dosis de ivermectina utilizadas en los diferentes estudios⁴.

En su artículo los autores indican que la ivermectina se debe tomar en ayunas¹ y, aunque efectivamente algunas guías como por ejemplo la alemana⁵ señalan lo mismo, para la mayoría de los autores esta debe ser ingerida con alimentos grasos para incrementar su absorción y por tanto potencialmente su eficacia^{6,7}. Las recomendaciones de los CDC (Centers for Disease Control)⁸ y la guía de la Academia Europea de Dermatología y Venereología⁹ van en esta línea y aconsejan expresamente su ingesta con alimentos.

Financiación

No se recibió patrocinio de ningún tipo para llevar a cabo este artículo.

Bibliografía

1. Lluch-Galcerá JJ, Carrascosa JM, Boada A. Epidemia de escabiosis: los nuevos retos de una enfermedad ancestral. *Actas Dermosifiliogr*. 2023;114:132–40, <http://dx.doi.org/10.1016/j.ad.2022.07.017>.
2. Ficha técnica [consultado 1 May 2023]. Disponible en https://cima.aemps.es/cima/pdfs/es/ft/85728/FT_85728.pdf
3. Elston CA, Elston DM. Systemic antiparasitic agents. En: Wolvertson SE, Wu JJ, editores. *Comprehensive dermatologic drug therapy*. Elsevier; 2021. p. 126–8.
4. Duthaler U, Leisegang R, Karlsson MO, Krähenbühl S, Hammann F. The effect of food on the pharmacokinetics of oral ivermectin. *J Antimicrob Chemother*. 2020;75:438–40, <http://dx.doi.org/10.1093/jac/dkz466>.
5. Sunderkötter C, Feldmeier H, Fölster-Holst R, Geissel B, Klinke-Rehbein S, Nast A, et al. S1 guidelines on the diagnosis and treatment of scabies – short version. *J Dtsch Dermatol Ges*. 2016;14:1155–67, <http://dx.doi.org/10.1111/ddg.13130>.
6. Bernigaud C, Fischer K, Chosidow O. The management of scabies in the 21st century: past, advances and potentials. *Acta Derm Venereol*. 2020;100, <http://dx.doi.org/10.2340/00015555-3468>, adv00112.
7. Richards NS. Scabies: diagnostic and therapeutic update. *J Cutan Med Surg*. 2021;25:95–101, <http://dx.doi.org/10.1177/1203475420960446>.
8. Centers for Disease Control and Prevention. Medications [consultado 1 May 2023]. Disponible en https://www.cdc.gov/parasites/scabies/health_professionals/meds.html
9. Salavastru CM, Chosidow O, Boffa MJ, Janier M, Tiplica GS. European guideline for the management of scabies. *J Eur Acad Dermatol Venereol*. 2017;31:1248–53, <http://dx.doi.org/10.1111/jdv.14351>.

Ó. Suárez-Amor^{a,*}, B. Monteagudo^b y M. Cabanillas^a

^a *Dermatología, Hospital Ribera Juan Cardona, Ferrol, España*

^b *Servicio de Dermatología. Complejo Hospitalario Universitario de Ferrol, Ferrol, España*

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: osuamo@yahoo.es (Ó. Suárez-Amor).

<https://doi.org/10.1016/j.ad.2023.05.027>

0001-7310/© 2023 AEDV. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).