

ANEXO 1. Estrategias de búsqueda

Búsqueda de ensayos clínicos en MEDLINE entre 1969 y 2012:

Para identificar los ECAs se uso: "skin" [All fields], "dermat" [All fields] y "skin diseases" [Mesh] AND (clinical[Title/Abstract] AND trial[Title/Abstract]) OR clinical trials as topic[MeSH Terms] OR clinical trial[Publication Type] OR random*[Title/Abstract] OR random allocation[MeSH Terms] OR therapeutic use[MeSH Subheading] (

- 1- "skin"[MeSH Terms] : 161490 Registros
- 2- "skin"[All Fields]: 522776 Registros
- 3- dermat*[All Fields]: 197776 Registros
- 4- #1 OR #2 OR #3: 626219 Registros
- 5- filtro ECA: 3858517 Registros
- 6- 4 AND 5: 190065 Registros

Búsqueda de autores afiliados a centros en España

(spain OR espagne OR espana OR spagna) OR (spain[ad] OR espagne[ad] OR espana[ad] OR spanien[ad] OR spagna[ad]) OR (catalunya[ad] OR catalonia[ad] OR catalogne[ad] OR cataluna[ad] OR catala[ad] OR barcelon*[ad] OR tarragona[ad] OR lleida[ad] OR lerida[ad] OR girona[ad] OR gerona[ad] OR sabadell[ad] OR hospitalet[ad] OR l'hospitalet[ad]) OR (valencia*[ad] OR castello*[ad] OR alacant[ad] OR alicant*[ad]) OR (murcia*[ad] OR cartagen*[ad] NOT indias[ad]) OR (andalu*[ad] OR sevilla*[ad] OR granada*[ad] OR huelva[ad] OR almeria[ad] OR cadiz[ad] OR jaen[ad] OR malaga[ad] OR cordoba[ad] NOT argentin*[ad]) OR (extremadura[ad] OR caceres[ad] OR badajoz[ad] OR madrid[ad]) OR (castilla[ad] OR salamanca[ad] OR zamora[ad] OR valladolid[ad] OR segovia[ad] OR soria[ad] OR palencia[ad] OR avila[ad] OR burgos[ad]) OR (leon[ad] NOT (france[ad] OR clermont[ad] OR rennes[ad] OR lyon[ad] OR USA[ad] OR mexic*[ad])) OR (galicia[ad] OR gallego[ad] OR compostela[ad] OR vigo[ad] OR corun*[ad] OR ferrol[ad] OR orense[ad] OR ourense[ad] OR pontevedra[ad] OR lugo[ad]) OR (oviedo[ad] OR gijon[ad] OR asturia*[ad]) OR (cantabr*[ad] OR santander[ad]) OR (vasco[ad] OR euskadi[ad] OR basque[ad] OR bilbao[ad] OR bilbo[ad] OR donosti*[ad] OR san sebastian[ad] OR vizcaya[ad] OR bizkaia[ad] OR guipuzcoa[ad] OR gipuzkoa[ad] OR alava[ad] OR araba[ad] OR vitoria[ad] OR gasteiz[AD]) OR (navarr*[ad] OR nafarroa[ad] OR pamplona[ad] OR iruna[ad] OR irunea[ad]) OR (logron*[ad] OR rioj*[ad]) OR (aragon*[ad] OR zaragoza[ad] OR teruel[ad] OR huesca[ad]) OR (mancha[ad] OR ciudad real[ad] OR albacete[ad] OR cuenca[ad]) OR (toledo[ad] NOT (ohio[ad] OR us[ad] OR usa[ad] OR OH[ad])) OR (guadalajara[ad] NOT mexic*[ad]) OR (balear*[ad] OR mallorca[ad] OR menorca[ad] OR ibiza[ad] OR eivissa[ad]) OR (palmas[ad] OR lanzarote[ad] OR canari*[ad] OR tenerif*[ad]) OR (ceuta[ad] OR melilla[ad]) OR (osasunbide*[ad] OR osakidetza[ad] OR insalud[ad] OR sergas[ad] OR catsalut[ad] OR sespa[ad] OR osasunbidea[ad] OR imsalud[ad] OR sescam[ad] OR ib-salut[ad])

En Latinoamérica la búsqueda incluyó la búsqueda de revistas dermatológicas en: Argentina (Buenos Aires, Córdoba, Rosario, Mendoza), Bolivia (La Paz, Santa Cruz, Santa Cruz de la Sierra), Chile (Santiago de Chile, Concepción, Valparaíso), Colombia (Bogotá, Medellín, Cali), Costa Rica (San José), Cuba (La Habana, Havana, Santiago de Cuba, Camagüey), República Dominicana (Santo Domingo), Ecuador (Quito, Guayaquil, Cuenca), El Salvador (San Salvador, Soyapango), Guatemala (Ciudad de Guatemala), Honduras (Tegucigalpa, San Pedro Sula), México (Monterrey, Guadalajara, Puebla), Nicaragua (Managua), Panamá (Ciudad de Panamá), Paraguay (Asunción), Perú (Lima, Arequipa, Trujillo), Puerto Rico (San Juan, Ponce, Bayamón), Uruguay (Montevideo), Venezuela (Caracas, Maracaibo, Valencia).

Búsqueda de ensayos clínicos en EMBASE:

- 1- random\$ OR factorial\$ OR crossover\$ OR cross AND over\$ OR 'cross over\$' OR placebo\$ OR doubl\$ OR adj AND blind\$ OR singl\$ OR adj AND blind\$ OR assign\$ OR allocat\$ OR volunteer\$: 191932 Registrosskin": 832170 Registros
- 3- "dermato": 15663 Registros
- 4- #1 AND ('skin' OR 'dermato'): 9584 Registros

Búsqueda para Latinoamérica

Busqueda 1: Tw estud\$ OR Tw Clin\$ OR AB grupo\$ OR CT COMPARATIVE STUDY OR Tw placebo\$ OR Tw random\$ Ti compara\$ OR Ti tratamiento OR Tw control\$ OR MH / dt.

Busqueda 2: (instance:"regional") AND (instance:"regional") AND (db:("LILACS" OR "IBECS") AND type_of_study:("clinical_trials") AND limit:("humans") AND la:("es")).

Para aumentar la sensibilidad de la búsqueda en la búsqueda para Latinoamérica y debido a que no se encontró ninguna publicación con filtros validados para los términos dermatológicos en español, no se usaron términos específicos de dermatología sino que se buscaron manualmente los ensayos clínicos uno a uno en las revistas dermatológicas encontradas.

ANEXO 2

Año	Primer autor y referencia bibliográfica	Tamaño de muestra (n)	Desenlace Principal	Intervención/comparador	Referencia Bibliográfica
Actas Dermo-Sifiliográficas					
1969	Sheskin J	59	Grado de leproreaccion	Talidomida oral vs placebo	Sheskin J. Incorporación de la talidomida al arsenal terapéutico del mal de Hansen. Actas Dermosifiliogr. 1969; 60:57-72
1970	Quiñones P.	42	Mejoría del acné vulgar	Demetilclortetraciclina oral vs placebo	Quiñones P. Ensayo terapéutico controlado de la demetilclortetraciclina en el acné vulgar. Actas Dermosifiliogr. 1970; 61:71-8.
1972	Marrón J.	30	Mejoría del acné vulgar según número de lesiones	Vitamina A ácida tópica vs placebo	Marrón J, Giménez H, Calvo A. Tratamiento del acné vulgar con vitamina A ácida. Actas Dermosifiliogr. 1972;63: 439-52.
1972	Marrón J.	33	Mejoría de diversas dermatosis	Clorodexosihidrotriancin olona acetónido tópica	Marrón J, Giménez H, Aizpún M, Pastor JA, Moreno F. Ensayo de un derivado del acetónido de triamcinolona en diversas dermatosis. Actas Dermosifiliogr. 1975;66:387-94.
1975	Ruiz R.	50	Grado de re pigmentación de lesiones de vitiligo infantil	Trimetilpsoralen oral+exposición UV vs placebo + UV	Ruiz R, Tamayo L. 4-5-8 trimetilpsoralen en vitiligo. Estudio controlado de su efecto terapéutico y tóxico en los niños. Actas Dermosifiliogr. 1975;66:513-26.
1977	Piñol J.	50	Mejoría del eritema, edema, descamación y prurito de lesiones de psoriasis	17-desoximetasona tópica vs betametasona tópica	Piñol J, Martino M. Resultados de un ensayo clínico comparativo doble ciego entre dos corticoides tópicos 17-desoximetasona y betametasona aplicados al tratamiento del psoriasis. Actas Dermosifiliogr. 1977;68:401-8.
1980	Marrón J.	20	Proporción de mejoría de lesiones de acné vulgar	Ácido retinoico-miconazol tópico vs ácido	Marrón J, Cubero L, Sánchez M. Ensayo de la asociación ácido retinoico-miconazol en el tratamiento del acné superficial. Actas Dermosifiliogr. 1980;71:471-80.
1981	Capella C.	61	Mejoría clínica de lesiones de psoriasis	Anapsos (extracto de <i>Polypodium leucotomos</i>) oral vs placebo	Capella MC, Castells A. Estudio a doble ciego con «anapsos» 120 mg. En el tratamiento del psoriasis. Actas Dermosifiliogr. 1981;72:487-94.

1986	Sánchez G	22	Grado de prurito urémico	Prurito urémico PUVA frente a UVA	Sánchez G, Mut J, Naranjo R, Manjón M. Fototerapia (UVA) y (PUVA) en prurito urémico. Comparación de resultados. Actas Dermosifiliogr. 1986;77:621-4.
1988	Del Palacio A	60	Curación clínica y microscópica de lesiones de pitiriasis versicolor	Ciclopiroxolamina 1% tópica en aplicación única vs aplicación en el primer, cuarto y octavo día	Del Palacio A, López S, González F. Tratamiento corto con ciclopiroxolamina 1% (ciclochem) en pitiriasis versicolor. Actas Dermosifiliogr. 1988;79:365-9.
1989	Garcés JR	32	Remisión clínica e histológica del envejecimiento cutáneo en manos según número de queratosis actínicas y lentigos solares	Ácido retinoico 0,1% tópico + filtro solar vs placebo + en manos filtro solar	Garcés JR, Sendra N, Umbert P. Tratamiento del envejecimiento cutáneo actínico del dorso de las manos con ácido retinoico tópico. Actas Dermosifiliogr. 1989;80:219-23
1989	Pedragosa R	54	Mejoría clínica (número de vesículas por área) del herpes zoster	Aciclovir oral vs timoestimulina oral	Pedragosa R, Luelmo J, Vidal J. Tratamiento actual del herpes zoster. Valoración de la Timoestimulina como nuevo agente terapéutico. Actas Dermosifiliogr. 1989;80:463-65
1990	Conde-Salazar L	553	Grado de reacción a las pruebas en la dermatitis de contacto alérgica	True test vs batería estándar de alérgenos alérgica de la GEIDC	Conde-Salazar L, Alomar A, de la Cuadra J, et al. Estudio multicéntrico comparativo entre true-test y batería estándar del GEIDC. Actas Dermosifiliogr. 1990;81:361-4.
1990	Alomar A	30	Mejoría de urticaria crónica percibida por los pacientes y por el investigador	Dihidrocloruro de cetirizina oral vs placebo	Alomar A, Puig L, de Moragas JM. Tratamiento de la urticaria crónica con dihidrocloruro de cetirizina. Actas Dermosifiliogr. 1990;81:181-3
1991	Puig LI	18	Mejoría en puntuación del PASI en psoriasis	Aceite de pescado oral vs aceite de oliva oral	Puig LI, De Moragas JM. Tratamiento de la psoriasis mediante aceite de pescado rico en ácido eicosapentanoico. Actas Dermosifiliogr. 1991;82:852-63.
1992	Acosta FJ	12	Mejoría/curación clínica según área de úlceras cutáneas	Hormona de crecimiento tópica y apósito hidrocoloide Comfeel vs sólo Comfeel	Acosta FJ, Novoa FJ, Cobo P, Bilbao G, Álvarez I, et al. Tratamiento tópico de las úlceras con hormona de crecimiento: estudio comparativo con apósito oclusivo hidrocoloide. Actas Dermosifiliogr.

					1992;83:603-4
1992	Iglesias L	65	Mejoría del Acné vulgar según recuento de lesiones	Doxiciclina oral diaria durante 16 semanas vs doxiciclina oral diaria durante las 4 primeras semanas y en días alternativos las restantes 12 semanas	Iglesias L, López S. Dos pautas de dosificación de doxiciclina en el tratamiento del acné vulgaris inflamatorio de carácter leve o moderado. Actas Dermosifiliogr. 1992;83:89-91.
1993	Del Palacio A	38	Curación clínica y micológica de tiña manum y pedis	Itraconazol oral vs griseofulvina oral	Del Palacio A, Van Cutsem J, López S, et al. Estudio doble ciego aleatorio comparativo con itraconazol y griseofulvina en Tinea manuum y Tinea pedis. Actas Dermosifiliogr. 1993; 84:45-53.
1994	Sánchez JL	43	Curación clínica y micológica de tiña pedis	Terbinafina 1% tópica frente a bifonazol 1% tópico	Sánchez JL, Fuente C, Oliver V, Umbert P. Estudio comparativo de terbinafina vs bifonazol crema al 1% en aplicación única diaria en tiña pedis. Actas Dermosifiliogr. 1984; 85:388-94
1995	Martin T	31	Mejoría en la puntuación del grado de hirsutismo	Flutamida oral vs acetato de ciproterona oral	Martín T, Jorquera E, Torres A, Camacho F, Herrera E. Comparación de la eficacia de la flutamida y el acetato de ciproterona en el tratamiento del hirsutismo asociado al síndrome de los ovarios poliquísticos. Actas Dermosifiliogr. 1995;86:327-34.
1996	Camacho F	49	Mejoría clínica de la dermatitis atópica	Prednicarbato 0,25% tópico vs fluocortolona monohidrato 0,2% tópica	Camacho F, García B, Díaz J, et al. Ensayo comparativo intraindividual y doble ciego entre prednicarbato y fluocortolona en el tratamiento de la dermatitis atópica. Actas Dermosifiliogr. 1996;87:56-63.
1996	Sáenz-de Santamaría MC	40	Curación clínica de verrugas vulgares	Cimetidina oral vs diversos tratamientos locales	Sáenz de Santamaría MC, Sáez-Benito A, Fernández J, Gilaberte Y. Tratamiento de las verrugas vulgares con cimetidina. Actas Dermosifiliogr. 1996;87:123-7.

1998	Ferrándiz C	881	Mejoría en puntuación del PASI en psoriasis	Calcipotriol tópico vs igual tratamiento + tiempo extra por parte del dermatólogo hacia el paciente	Ferrándiz C, Bielsa I, Ribera M, Fuente MJ, Carrascosa JM. Terapia de refuerzo en pacientes con psoriasis tratada con calcipotriol. Actas Dermosifiliogr. 1998;89:626-30.
1999	Amrouni B	107	Curación clínica de la vulvovaginitis	Clotrimazol vaginal vs flutrimazol vaginal candidiásica aguda	Amrouni B, Pereiro M Jr, Iglesias A, Labandeira J, Toribio J. Estudio comparativo en fase III del clotrimazol y flutrimazol en la vulvovaginitis candidiásica aguda. Actas Dermosifiliogr. 1999; 90(S1):72-3.
2000	Sáez M	12	Mejoría clínica de la pustulosis palmoplantar	Cloruro de aluminio hexahidratado 20% por vía tópica frente a placebo	Sáez M, Guimerà F, García M, et al. Cloruro de aluminio hexahidratado en el tratamiento de las pustulosis palmoplantares. Estudio preliminar. Actas Dermosifiliogr. 2000;91:416-9.
2001	Sánchez-Regaña M	28	Mejoría en puntuación del PASI en psoriasis	Propiltiouracilo al 5% en crema tres veces al día vs calcipotriol ungüento 50 µg/g dos veces al día	Sánchez Regaña, Manuel; Iglesias Sancho, Maribel; Umbert Millet, Pablo. Tratamiento de la psoriasis en placas con propiltiouracilo tópico. Actas Dermosifiliogr. 92(4): 174-176, abr. 2001.
2005	Rosón E	167	Mejoría clínica de la psoriasis en placas	Estudio comparativo del tratamiento de la psoriasis en placas con baño de PUVA y UVB de banda estrecha (311 nm)	Rosón E, García-Doval I, Flórez A, Cruce M. Estudio comparativo del tratamiento de la psoriasis en placas con baño de PUVA y UVB de banda estrecha (311 nm). Actas Dermosifiliogr. 2005;96:371-5.
2006	Romero G	159	Certeza diagnóstica dermatológica	Resultados preliminares de DERMATEL: estudio aleatorizado prospectivo comparando modalidades de teledermatología síncrona y asíncrona	Romero G, García M, Vera E, Martínez C, Cortina P, Sánchez P, Guerra A. Resultados preliminares de DERMATEL: estudio aleatorizado prospectivo comparando modalidades de teledermatología síncrona y asíncrona. Actas Dermosifiliogr. 2006;97:630-6
2011	Martorell-Calatayud A	25	Mejoría en el tamaño del queratoacantoma	La infiltración intralesional con metotrexato de forma neoadyuvante en la cirugía del queratoacantoma permite obtener mejores resultados estéticos y funcionales	Martorell-Calatayud A, Requena C, Nagore E, Sanmartín O, Serra-Guillén C, Botella-Estrada R, Sanz-Motilva V, Llombarta B, Alcañiz-Moscardo A, Guillén-Baron C. Ensayo clínico: la infiltración intralesional con metotrexato de forma neoadyuvante en la cirugía del

					queratoacantoma permite obtener mejores resultados estéticos y funcionales. Actas Dermosifiliogr. 2011;102:605-15
2012	Ramírez-Bosca A	105	Cuantificación días de uso de corticoesteroides tópicos en ambos grupos de pacientes con dermatitis atópica	Extracto de Polypodium leucotomos (Anapsos) capsulas de 120 mg vs Placebo	Ramírez-Bosca A, Zapater P, Betlloch I, Albero F, Martínez A, Díaz-Alperi J, Horg JF. Extracto de polypodium leucotomos en dermatitis atópica, Ensayo multicéntrico aleatorizado. doble ciego y controlado con placebo. Actas Dermosifiliogr. 2012;103:599-607
Dermatología Revista Mexicana					
1981	Rossi E	84	Mejoría/curación clínica de verrugas vulgares	Sulfato de bleomicina intralesional, comparado con solución salina normal (placebo)	Rossi E, Soto JH, Battan J, Villalba L. Bleomicina intralesional en verrugas vulgares. Estudio doble ciego. Dermatol.Rev. Mex. 1981;25:158-65.
1988	Arenas R	30	Mejoría/curación de úlceras por complejo vasculo-cutáneo de pierna	Pentoxifilina vs placebo	Arenas R, Atoche C. Úlceras por complejo vasculo-cutáneo de pierna. Seguridad y eficacia en el tratamiento con pentoxifilina: estudio doble ciego en 30 pacientes. Dermatol. Rev. Mex 1988;32:34-8
1989	Rosado MA	40	Mejoría/curación clínica de Verrugas vulgares en niños	1-cloro-2, 4 dinitrobenceno (DNCB) vs acetona	Rosado-Cancino MA; Ruiz Maldonado R, Tamayo L, Laterza AM. Tratamiento de verrugas vulgares múltiples y recalcitrantes con 1-cloro-2, 4 dinitrobenceno (DNCB) o placebo en pacientes pediátricos. Dermatol.Rev. Mex. 1989;33:245-52
1996	López-Padilla S	60	Mejoría clínica de la dermatitis seborreica del cuero cabelludo	Champú de ketoconazol al 1% vs climbazole champú.	López Padilla S, Carvajal A. Ketoconazol al 1 por ciento champú vs. climbazole champú en el tratamiento de la dermatitis seborreica en piel cabelluda. Dermatol. Rev. Mex. 1996;40:190-5
2001	Lugo-Villeda L	26 pacientes (74 lesiones)	Curación de verrugas vulgares	Thuja occidentalis (cedro blanco) en forma de medicamento homeopático vs Vehículo	Lugo-Villeda L, Leon-Dorantes G, Blancas González F. Thuja occidentalis homeopática vs placebo en verrugas vulgares. Dermatol Rev Mex. 2001; 45:14-18

200 2	Calderón C	15	Curación histológica carcinoma basocelular	Imiquimod tópico al 5% aplicación diaria vs Imiquimod tópico al 5% aplicación 3 veces por semana	Calderón C, Gutiérrez RM. Imiquimod al 5% en el tratamiento del carcinoma basocelular. Evaluación de la eficacia y tolerabilidad. Dermatol Rev Mex 2002; 46: 114-120.
200 2	Jiménez RN	40	Re pigmentación clínica del vitiligo y conteo melanocitos a la histopatología	Mini injertos autólogos + 8-MOP vs Mini injertos Autólogos + placebo vs 8-MOP vs Placebo vs Mini injertos autólogos	Jiménez RN, Aguirre AC, Ponce HS, Velasco AF. Mini injerto autólogo de piel e ingestión de 8-metoxipsoraleno en pacientes con vitiligo vulgar estable. Dermatol Rev. Mex. 2002;46:260-7
200 3	Rodríguez M	34	Mejoría de la demodicidosis (densidad de demódex folliculorum por centímetro cuadrado) en rosácea	Crotamiton vs benzoato de bencilo	Rodríguez M, Medina-Hernández E. Estudio doble ciego, comparativo, sobre la eficacia y seguridad del crotamiton versus benzoato de bencilo en el tratamiento de la rosácea con demodicidosis. Dermatol Rev. Mex. 2003;47(3):126-30
200 3	Sánchez - Domínguez MC	30	Mejoría clínica de verrugas plantares	Ácido Pirúvico al 95% solución vs Crioterapia	Sánchez-Domínguez MC. Estudio comparativo de la eficacia y seguridad del ácido pirúvico vs crioterapia en el tratamiento de verrugas plantares. Dermatol Rev Mex. 2003;47:219-31
200 4	Martínez - Abundis E	12	Mejoría según crecimiento del cabello	Champú con anticonceptivos (0.310 mg/dL de levonorgestrel y de 0.063 mg/dL de etinilestradiol) vs Champú neutro (agua, laurilsulfato de sodio, sulfato y cloruro de sodio.)	Martínez-Abundis E, González-Ortiz M, Reynoso- von Drateln, Pascoe- González S, de la Rosa-Zamboni D. Efecto de una mezcla de champú y anticonceptivos orales sobre el folículo piloso en mujeres sanas. Dermatol Rev Mex. 2004;48:77-81
200 4	Vences-Carranza M	45	Cuantificación de demódex folliculorum en la demodicidosis	azufre octaédrico al 3% en loción, tintura de yodo al 5% con ácido salicílico al 1% vs benzoato de bencilo al 25%.	Vences Carranza M, Rodríguez-Acar M. Efecto acaricida del azufre octaédrico, tintura de yodo con ácido salicílico y benzoato de bencilo en el tratamiento de la demodicidosis. Dermatol Rev Mex. 2004;48:121-6

2006	Fernández G	37	Mejoría clínica y sintomática de la onicocriptosis de uñas de los pies	Matricectomía parcial lateral vs matricectomía parcial lateral con fenolización	Fernández G, Enríquez J. Onicocriptosis: estudio comparativo del periodo posoperatorio de una matricectomía parcial lateral con el de una matricectomía parcial lateral con fenolización. Dermatol Rev Mex. 2006 ;50 :87 - 93
2006	Tirado-Sánchez A	30	Mejoría de la calidad de vida en pacientes con acné vulgar severo	Isotretinoína 1 mg/kg diario durante cuatro meses vs minociclina 1.5 mg/kg diario más peróxido de benzoilo al 5% en gel	Tirado-Sánchez A, Ponce-Olivera RM, Montes de Oca-Sánchez G, León-Dorantes G. Calidad de vida y síntomas psicológicos en pacientes con acné severo tratados con isotretinoína. Dermatol Rev Mex. 2006;50:121-6
2006	Vidal-Flores A	33	Grado de mejoría clínica de la onicocriptosis	Matricectomía parcial quirúrgica vs Matricectomía parcial más electrofulguración	Vidal-Flores A, Enríquez-Merino J. Matricectomía parcial quirúrgica vs matricectomía parcial con electrofulguración en el tratamiento de la onicocriptosis. Dermatol Rev Mex .2006;50:54-59
2010	Morales-Toquero A	30	Curación clínica e histológica de queratosis actínicas faciales	Imiquimod al 5% en crema vs 5-fluorouracilo al 5% en ungüento	Morales-Toquero A, Ocampo-Candiani J, Gómez-Flores M, González -González SE, Eguía-Rodríguez R, Méndez-Olvera NP, Cárdenas- Estrada E. Evaluación clínica e histológica de imiquimod a 5% en crema vs 5-fluorouracilo a 5% en ungüento en pacientes con queratosis actínicas en la cara. Dermatología Rev Mex. 2010;54:326-331
2010	Méndez-Velarde FA	60	Cuantificación de la hidratación y elasticidad de la piel	Aplicación de humectante (Luciara® Bayer Schering Pharma) con piel húmeda previa vs aplicación de humectante (Luciara® Bayer Schering Pharma) con piel seca previa	Méndez-Velarde FA, Salceda-Pérez MA, Borjón-Moya C, Azpeitia- de la O CM, Vázquez-Coronado DP, Ore-Colio L. Efecto de una crema hidratante para prevenir las estrías del embarazo. Dermatol. Rev Mex. 2010;54:273-278

201 1	Herrán P	60	Dehiscencia de la herida	2-octil cianoacrilato versus sutura simple	Herrán P, Ponce R, Tirado A. Eficacia y seguridad del 2-octil cianoacrilato versus sutura simple de heridas quirúrgicas en piel con inflamación crónica. Dermatol Rev Mex 2011;55:185 - 187
201 1	Rodas-Espinoza AF	40	Mejoría clínica de cicatrices queloides	Bleomicina intralesional vs dexametasona intralesional	Rodas Espinoza AF, Enríquez- M J, Alcalá-P D, Peralta-P ML,.Efectividad de la Bleomicina intralesional para el tratamiento de pacientes con cicatrices queloides. Estudio comparativo con Dexametasona. Dermatol Rev Mex. 2011;55:119-126
201 1	Vásquez - González D	14	Porcentaje de integración de los injertos cutáneos de espesor total	Apósito hidrocoloide vs Uso de tie-over	Vázquez González D, Fierro-Arias L, Arellano-Mendoza I, Tirado-Sánchez A, Peniche-Castellanos A. Estudio comparativo entre el uso de apósito hidrocoloide vs uso de tie-over para valorar el porcentaje de integración de los injertos cutáneos de espesor total. Dermatol Rev Mex. 2011;55:175-179
201 1	Millán PDLH	60	Dehiscencia de la herida	2-octil cianoacrilato versus sutura simple	Millán PDLH, Olivera RMP, Sánchez AT. Eficacia y seguridad del 2-octil cianoacrilato versus sutura simple de heridas quirúrgicas en piel con inflamación crónica. Dermatol Rev Mex. 2011; 55:185-187
201 2	Alfaro-Orozco LP	20	Curación clínica de queratosis actínicas	5-Fluorouracilo al 5% vs peeling Jessner + ácido tricloroacético (ATA) al 35%	Alfaro-Orozco LP, Alcalá-Pérez D, Navarrete-Franco G, González-González M, Peralta-Pedrero ML. Efectividad de la solución de Jessner más ácido tricloroacético al 35% vs 5-fluorouracilo al 5% en queratosis actínicas faciales múltiples. Dermatol Rev Mex. 2012;56:38-46
Archivos Argentinos de Dermatología					

1983	Guillot C	56	Mejoría clínica de dermatosis no infecciosas	17-butilato de hidrocortisona vs 17-valerato de betametasona	Guillot CF, Martínez-Pizarro R. Estudio doble ciego comparativo entre 17-butilato de hidrocortisona versus 17-valerato de betametasona en el tratamiento de dermatosis no infectadas. Arch. Argent. Dermatol. 1983;33:179-83
Revista Argentina de Dermatología					
1985	Label M	48	Curación clínica y micológica de la dermatomycosis	clotrimazol vs miconazol	Label MG, Khaski SV. Estudio comparativo entre clotrimazol y miconazol en crema, en dermatomycosis. Rev. Argent. Dermatol. 1985;66:234-8
1988	Franco LG	21	Mejoría clínica fenómeno de Raynaud	Tamoxifeno vs Nifedipina	Franco LG, Refojo-de Bruno L, de Fossati LM, de Fonseca MLS, Roldan E J. Tamoxifeno: nueva propuesta terapéutica en esclerodermia y enfermedad de Raynaud estudio preliminar mediante registros distales de temperatura. Rev. Argent. Dermatol. 1988;69:168-76
2006	Dressendörfer LM	26	Mejoría en puntuación del PASI en psoriasis	PUVA vs Alquitrán de hulla + rayos UVB (Método de Goeckerman).	Dressendörfer LM, Jervis C, Palacios S. Eficacia terapéutica con el método de Goeckerman en pacientes con psoriasis en placas. Trabajo realizado en el servicio de dermatología del hospital Carlos Andrade Marín (Ecuador) Agosto-Noviembre de 2001. Rev Argent Dermatol. 2006; 87: 238-246.
Medicina Cutánea Ibero-Latinoamericana					
1972	Quiñones P.	50	Mejoría clínica del acné vulgar	Ácido retinoico al 0.1% vs placebo	Quiñones P, García M, Toribio J, Ceñera J, Vigil T. Tratamiento tópico del acné vulgar con vitamina A acida. Med Cutan Ibero Lat. 1972;6:109-14
1974	Goihman M	35	Mejoría clínica de úlceras hipostáticas	Jonctum (N-acetilhidroxiprolina) capsulas vs placebo, 3 capsulas diarias, reposo en cama + limpieza úlceras con compresas con yodopolivinilpirrolidona (60 ml/ H2O)	Goihman M, Noya A, Rojas A, Convit J. El jonctum en las úlceras crónicas de las extremidades inferiores. Med Cutan Ibero Lat. 1974;3:227-32

1976	Montero ED	26	Mejoría clínica de la psoriasis	Loción hidroaleosa de acetónido de triamcinolona al 0.10% vs loción hidroaleosa de desoximetasona al 0.25%	Montero ED. Evaluación de la eficacia de dos preparados de corticoesteroides en el tratamiento de la psoriasis. Med Cutan Ibero Lat. 1976;3: 195-8
1977	Soto JM	51	Mejoría clínica de la dermatitis eczematosa, psoriasis, liquen rojo plano	Nerisona crema al 0.1% (valerianato de diflucortolona) vs locorten al 0.2% (pivalato de flumetasona)	Soto JM, Villalba L, Alvarado J. Estudio clínico comparativo entre diflucortolona y flumetasona. Med Cutan Ibero Lat. 1977;4:267-70
1978	Magnin PH	27	Mejoría clínica de la psoriasis	Desoximetasona al 0.25% vs dipropionato de betametasona al 0.05% con masaje suave	Magnin PH, Torchinsky O, Baabour SD. Estudio comparativo entre dos preparados con esteroides tópicos: Desoximetasona y dipropionato de Betametasona. Med Cutan Ibero Lat. 1978;3-4:203-8
1980	González A	30	Mejoría/curación de la pitiriasis alba	Alquitrán de Hulla al 2% + diiodohidroquinoleína al 1%+ hidrocortisona al 0.5% vs vehículo	González A, Vargas F. Tratamiento de la pitiriasis alba con la asociación de alquitrán de hulla, diiodohidroquinoleína e hidrocortisona. Med Cutan Ibero Lat. 1980;8:69-72
1981	Gratacos R	22	Mejoría clínica e histológica de la neurodermatitis	Bazalin (acetónido de fluocinolona al 0.025% + leucobitupal al 5% + ácido salicílico al 3% vs desoximetasona al 0.25%	Gratacos R. Estudio comparativo doble ciego paralelo entre bazalin y desoximetasona 0.25 en neurodermitis. Med Cutan Ibero Lat. 1981;9:383-8
1982	Pérez M	40	Mejoría clínica del acné vulgar	Solución alcohólica de laurilsulfato de eritromicina (equivalente a eritromicina base al 2%) vs Vehículo	Pérez M, de Moragas JM. Nueva sal de eritromicina (A-137) o Laurilsulfato de eritromicina en el tratamiento tópico del acné. Med Cutan Ibero Lat. 1982;10:151-158
1984	Arreaza F	80	Curación clínica y micológica de la dermatomicosis	Miconazol al 2% vs oxiconazol al 1%	Arreaza F, Díaz E, Briceño T. Estudio comparativo doble ciego de RO-13-8996 con miconazole en relación a su eficacia y tolerancia local en pacientes con dermatomicosis. Med Cutan Ibero Lat. 1984;12:57-61
1986	Brand EL	38	Mejoría clínica del acné vulgar	Solución de clindamicina fosfato al 1% vs solución de tetraciclina	Brand EL, Robledo A. Estudio de la efectividad terapéutica del fosfato de clindamicina (solución 1 por 100) comparada con tetraciclina (solución) administradas tópicamente en el tratamiento del acné vulgaris. Med Cutan Ibero Lat.

					1986;14:433-42
198 7	Hernandez-Perez E	60	Curación clínica y micológica de la dermatomicosis	Bifonazol al 1% (7días) vs bifonazol al 1% por 14 días	Hernandez-Perez E, . Bifonazol tópico en dermatomicosis. Med Cutan Ibero Lat. 1987;15(supl 1):41-6
198 7	Pérez M	56	Mejoría clínica del acné vulgar	Fosfato de clindamicina al 1% solución (primera-cuarta semanas a mañana y noche) y 250 mg Tetraciclina oral + capsula de placebo (noche) + solución de vehículo (placebo) a mañana y noche entre la quinta y octava semana vs 250 mg de tetraciclina oral a mañana y noche (Entre 1-4 semanas) y 250 mg de tetraciclina oral en la mañana + capsula de placebo en la noche + solución del vehículo (placebo) a mañana y tarde (Entre la semana 5 a 8)	Pérez M, Aspiolea F, de Moragas JM. Estudio comparativo a doble ciego entre fosfato de clindamicina tópica y tetraciclina oral en el tratamiento del acné. Med Cutan Ibero Lat. 1987;15:173-7
198 7	Abarca J	114	Aparición de melasma del embarazo	Crema fotoprotectora (Pabafilm SPF 10) con filtros solares químicos: O-Paba al 5.5% o benzofenona al 3% vs placebo	Abarca G, Odilla C, Blanch S. Arellano G. Melasma gravídico: Disminución de su aparición mediante uso de un fotoprotector de amplio espectro. Med Cutan Ibero Lat. 1987;15:199-203
198 8	Macotella-Ruiz E	40	Curación de piodermatitis	Ácido fusídico al 2% en crema (1 vez al día) + 2 capsulas de placebo (cada 12 horas) vs placebo en crema (1 vez al día) + 2 capsulas de dicloxacilina de 250 mg cada 12 horas	Macotella-Ruiz E, Duran H, Kuri FJ, Arevalo A, Villalobos JL. Evaluación de la eficacia y toxicidad del ácido fusídico local frente a dicloxacilina oral en infecciones de la piel. Med Cutan Ibero Lat. 1988;16:171-3
198 8	Crespi H	66	Mejoría clínica del herpes simple	Interferón leucocitario (Hu-IFN- α) vs placebo	Crespi H, de Mora E, Pueyo et al. Uso terapéutico de interferón leucocitario humano en lesiones

					dermatológicas producidas por el virus del herpes simple. Estudio multicéntrico. Med Cutan Ibero Lat. 1988;16:459-65
1988	Piquero J	60	Mejoría clínica del melasma centro facial o malar	Ácido azelaico al 20% en crema vs hidroquinona al 4% en crema	Piquero J, Rothe J, Beniamini D. Estudio doble ciego en el tratamiento del melasma entre ácido azelaico versus hidroquinona. Med Cutan Ibero Lat. 1988;16:511-4
1991	Silva E	20	Curación/mejoría por examen directo (cantidad de levaduras por campo) de la Dermatitis seborreica	Ketoconazol al 2% vs ácido salicílico al 3% + azufre al 10%	Silva E, Logemann H. Efectividad antimicótica del ketoconazol crema al 2% vs ácido salicílico al 3% y azufre al 10% en el tratamiento de la dermatitis seborreica. Análisis micológico en veinte pacientes. Med Cutan Ibero Lat. 1991;19:127-9
1991	Pires MC	57	Mejoría clínica del prurigo estrófulo	Antígenos de rostro de insectos (diptera Heleidae, Psychoidae, Culicidae), Syphonaptera e Ixodida en vehículo en diluciones de 1/10.000	Pires MC, de Almeida I, Martin MG, Yamaguchi M, Pereira JR. Hiposensibilizaçao sub-lingual para o estrófulo. Med Cutan Ibero Lat. 1991;19:92-6
1991	Medina S	50	Mejoría del fotoenvejecimiento (cuantificación Secreción sebácea/hidratación de la piel)	Ácido retinoico tópico al 0,025% (mes 1), al 0.05% (mes 2) y al 0.1% (meses 3 y 4) vs ácido retinoico tópico al 0,025% (mes 1), al 0.05% (mes 2) y al 0.1% (Meses 3 y 4) + ácido ascórbico tópico al 5% en propilenglicol	Medina S, Santamaría M, Gómez MI, Elías LM, Ledo A. Fotoenvejecimiento: estudio terapéutico en 50 pacientes. Med Cutan Ibero Lat. 1991;19:271-4
1994	Alsina M	15	Mejoría clínica de la dermatitis seborreica del cuero cabelludo	Sertaconazol en gel al 2% vs placebo	Alsina M, Zemba C. Sertaconazol en la dermatitis seborreica del cuero cabelludo. Med Cutan Ibero Lat. 1994;22:111-5
1994	Puig LI	18	Psoriasis crónica en placas	12 gramos/día de aceite de pescado rico en EPA (2,59 gramos/día) en capsulas de 1 gramo vs Aceite de Oliva (capsulas de 1 gramo) y dieta normo calórica baja en lípidos	Puig LI, Vila L, Gibert C, de Moragas JM. Implicaciones de la modulación de la dietética del metabolismo del ácido araquidónico en la psoriasis mediante aceite de pescado rico en ácido eicosapentanoico. Med Cutan Ibero Lat. 1994;22:117-26

199 5	Lastoria JC	41	Aparición de Tromboflebitis	Infusión de anfotericina B (1-1.5 mg/Kg/día diluida en suero glicosilado al 5% asociada con hidrocortisona 25-50 Mg/día y heparina de 1000 U vs Infusión de anfotericina B (1-1.5 mg/Kg/día diluida en suero glicosilado al 5% asociada con hidrocortisona 25-50 Mg/día	Lastoria JC, Marques SA, Dillon NL, Lastoria S, Curi PR. Prevenção de tromboflebitis pelo uso de heparina em pacientes tratados com anfotericina B . Med Cutan Ibero Lat. 1995;23:377-382
199 7	Queiroz - Téllez F	40	Curación clínica y micológica de la onicomiosis dermatofítica	Itraconazol 200 mg/día (2 veces al día) vs itraconazol 400 mg/día (2 veces al día) en pulsos en semanas alternas	Queroz-Tellez F, Ribeiro L, Santamaría JR, Nishino L, Do Rocio. Tratamiento da onicomiose dermatofítica con itraconazol: comparação entre dos esquemas terapéuticos. Med Cutan Ibero Lat 1997;25:137-42
200 6	Martin-Ezquerro G	30	Mejoría clínica de la psoriasis	Crema de furfuril sorbitol + Acido beta glicirretico + alantoina (Lichtena AI) 2 veces al día vs emulsión de aceite en agua (placebo) 2 veces al día	Martín Ezquerro G, Sánchez Regaña M, Umberto Millet P. Tratamiento de psoriasis en placas estable con un preparado que contiene furfuril sorbitol. Med Cután Ibero Lat. 2006;34: 155-158
200 8	Lapadula MM	60	Mejoría clínica del foto daño facial	Humectante comercial con protector solar (olay total effects) vs Otra humectante comercial con protector solar (Hidrafil) (Co-intervención en ambos grupos: tretinoína en Crema al 0,025%)	Lapadula MM, Stengel F M, Maskin M, González P, Kaczvinsky Jr J, Soto R J, Graciano-Palacios M, Johnson M B. Estudio clínico para evaluar el efecto de dos cremas humectantes con protector solar en la piel de pacientes que utilizan tretinoína 0,025% para el tratamiento del foto daño . Med Cutan Ibero Lat. 2008 ;36(5):232-239
Piel					
199 0	Gimenez-Camarasa JM	170	Mejoría clínica de la alopecia androgénica en hombres	Solución de minoxidil al 2% vs vehículo	Gimenez-Camarasa JM, Aliaga-Boniche A, Naranjo-Sintes R, Barthe-Aza A, Toribio-Perez J, Armijo-Moreno M. Ensayo clínico doble ciego de una solución tópica de minoxidil al 2% en el tratamiento de la calvicie común masculina. Piel 1990;5:370-374

199 3	Crespo V	60	Curación clínica y micológica de la pitiriasis versicolor	Solución de sertaconazol al 2% vs vehículo (placebo)	Crespo V, Márquez M, Torres J, Roset P, Herrero E, Ortiz JA. Piel Ensayo clínico en fase II de sertaconazol en solución frente a placebo en el tratamiento de la pitiriasis versicolor. Piel 1993;8:165-169
199 7	Fonseca E	75	Curación clínica y micológica de la dermatofitosis	Solución de sertaconazol al 2% vs bifonazol al 1%	Fonseca E, Del Pozo J, Márquez M, Herrero E, Fillat O, Torres J, Ortiz JA. Evaluación de la eficacia y seguridad del sertaconazol en crema en aplicación única diaria en el tratamiento de las dermatofitosis. Piel 1997;12 183-188
200 4	Fonseca-Capdevila E	432	Cura clínica y micológica de micosis cutáneas	Eberconazol en crema al 1% cada 12 h vs clotrimazol en crema al 1% cada 12 h, durante 4 semanas	Fonseca Capdevila E. Eficacia de Eberconazol crema al 1% frente a clotrimazol crema al 1% en pacientes con micosis cutáneas. Piel. 2004;19:480-4.
200 5	Guerra-Tàpia A	212	Tasa de cumplimiento de medicación para onicomicosis	Práctica clínica habitual vs Tríptico informativo.	Guerra-Tàpia A, Díaz-Castella JM, Balañá-Vilanova M, Borràs-Múrcia C. Estudio para valorar la repercusión de una intervención informativa en la expectativa, el cumplimiento y la satisfacción de los pacientes con onicomicosis tratados con terbinafina. Estudio TERESA. Piel. 2005;20:211-8.
200 7	Fonseca Capdevila E	131	Prevención de cicatrices	Gel de silicona 2 veces al día (dermatix) vs Lamina de silicona (mepiform) 2 veces al día	Fonseca Capdevila, E.; López Bran, E.; Fernández Vozmediano, J.M.; Torre Fraga, C. de la; Querol Nasarre, I.; Moreno Giménez, J.C.; Prevención de secuelas cicatriciales de la extirpación de lesiones cutáneas benignas: estudio multicéntrico, prospectivo, abierto y controlado que compara un gel de silicona y láminas de silicona en 131 pacientes con nevos melanocíticos. Piel 2007 ; 22(9) : 421-426
200 9	Alfonso-Trujillo I	20	Curación/mejoría clínica del condiloma acuminado	Ácido tricloroacético al 80% semanal vs Criocirugía quincenal	Alfonso-Trujillo I, Rodríguez García MA, Rosa Gutiérrez A, Acosta Medina D, Navarro Maestre M, Collazo Caballero S. ¿Ácido tricloroacético o criocirugía en el tratamiento del condiloma acuminado?. Piel Vol.

					24. Núm. 04. Abril 2009 176-180
2009	Collazo Caballero S	30	Curación clínica de condiloma acuminado	Interferón alfa 2b liofilizado sin albumina (Heberon alfa R) 3 millones UI por 7 días vs Interferón alfa 2b liofilizado sin albumina 5 millones UI por 4 días vs Interferón alfa 2b liofilizado sin albumina 10 millones UI por 2 días	Castillo-Oliva A, Alfonso-Trujillo I, Montecer-Ramosa B, , Nodarse-Cuníb H, Pérez-Alonso T, Collazo-Caballero S, López-Saura PA. Uso de crema de interferón alfa leucocitario humano en condilomas acuminados. Piel 2009; 24 (7): 350-353
2010	Alfonso-Trujillo I	40	Curación/mejoría clínica del condiloma acuminado	Criocirugía quincenal vs criocirugía quincenal + levamisol (150 mg 3 veces por semana por un mes, luego 2 veces por semana por 1 mes y luego una vez por semana por un mes.)	Alfonso-Trujillo I, Acosta Medina D, Álvarez Labrada M, Rubén Quesada M, Rodríguez García MA. Condiloma acuminado: eficacia terapéutica comparativa entre la podofilina sola y la podofilina combinada con levamisol. Piel Vol. 24. Núm. 07. Agosto - Septiembre 2009 354-9
2011	Rodríguez de Rivera-Campillo	66	Mejoría del ardor en el síndrome de boca ardiente	Entre 1-4 comprimidos de clonazepam al día vs entre 1-4 comprimidos de lactosa al día	Rodríguez de Rivera-Campillo ME, López-López J, Chimenos-Küstner E. Tratamiento del síndrome de boca ardiente con clonazepam tópico. Piel. 2011;26:263-8.
Archivos Argentinos de Dermatología					
1983	Guillot CF	56	Mejoría clínica de dermatosis no infectadas	17 butirato de hidrocortisona vs 17 valerato de betametasona	Guillot, C. F; Martínez Pizarro, R. Estudio doble ciego comparativo entre 17-butirato de hidrocortisona versus 17-valerato de betametasona en el tratamiento de dermatosis no infectadas. : Arch Argent Dermatol;33(3):179-83, 1983.
Folia Dermatológica Cubana					

2008	Domínguez - Gómez J	100	Mejoría clínica de verrugas genitales	1 Aplicación semanal de podofilina vs ácido glicirricínico (herpigen-glizygen) + suplemento nutricional inmunostimulador (viusid)	Dominguez-Gomez J, Daniel-Simón R, Abreu-Daniel A. Eficacia del Ácido Glicirricínico (Herpigen-Glizygen) y un inmunostimulador (Viusid) en el tratamiento de Verrugas Genitales. Folia 2008; 2(3)
2012	Alacán PL	91	Mejoría/curación de verrugas genitales	Podofilina 25 % vs ácido tricloroacético al 85 % (1 vez semanal por 6 semanas) vs crioterapia (1 vez semanal), máximo 6 sesiones)	Alacán PL, Lemus CO, Lima AAS, Moredo RE. Eficacia de Podofilina, Ácido Tricloroacético y Criocirugía en el tratamiento de las Verrugas Genitales Externas. Folia 2012; 6 (3)
Revista Chilena de Dermatología					
1993	Cabezas-Rodríguez AM	80	Mejoría clínica del acné vulgar inflamatorio	Minociclina oral vs tetraciclina oral vs placebo oral	Cabezas-Rodríguez AM, Jacial-Ellis A, Rojas-P H Ensayo terapéutico con Minocin. Dermatología (Santiago de Chile) 1993; 9(1):6-11
1993	Gubelin-Harcha W	?	Curación bacteriana de infecciones cutáneas	Mupirocina tópica vs dicloxacilina oral	Gubelin-Harcha W, Zegpi E, Oroz M, Del Canto ETM, Pérez J, Grandi P, De la Parra R, Auilera M, Carreño J, Perdomo A, Pantoja A, Honeyman-Mauro J. Estudio clínico comparativo de mupirocine tópica y cloxacilina oral en el tratamiento de infecciones cutáneas. Dermatología (Santiago de Chile) 1993;9(2):78-83
1995	Silva V	35	Mejoría clínica de la dermatitis seborreica en niños	Ketoconazol al 2% vs placebo	Silva-V S, Oroz-M J. Ketoconazol al 2 por ciento en la dermatitis seborreica del cuero cabelludo en niños. Dermatología (Santiago de Chile);11(1):21-5, 1995
2002	Gajardo G	19	Mejoría clínica de la piel fotoenvejecida de brazos	Ácido retinoico vs vehículo	Gajardo G., Julio; Valenzuela R., Gabriel. Eficacia de la tretinoína tópica en fotoenvejecimiento cutáneo: estudio doble ciego randomizado. Rev. Chil. Dermatol 2002;18:111-116
2003	López E	123	Mejoría/curación clínica de la escabiosis	Ivermectina vía oral vs permetrina tópica	López E, Álvarez M, Agorio C, Avendaño M, Bonasse J, Chavarría A, Ramos S, De Anda G,. Tratamiento comparativo entre ivermectina vía oral y permetrina tópica en la escabiosis. Rev. Chil. Dermatol

					2003;19:27-32
2009	Guerrero A	40	Mejoría clínica de la alopecia androgénica	17 alfa estradiol al 0.025% vs minoxidil al 2%	Guerrero A., Robinson; Medina K., Raquel; Kahn Ch., Mariana; Guerrero M., Javiera. Utilidad y seguridad del 17-alfa-estradiol 0,025 por ciento versus minoxidil 2 por ciento en el tratamiento de la alopecia androgénica . Rev. chil. dermatol;25(1):21-25, 2009
2009	Salomone B	80	Mejoría clínica del acné vulgar	Consejería oral vs consejería escrita	Salomone B., Claudia; Cárdenas D., Consuelo; Nicklas D., Claudia; Pérez Cotapos S., María Luisa. La consejería oral y escrita es un instrumento útil para mejorar la adherencia al tratamiento a corto plazo en sujetos con acné vulgar: ensayo clínico randomizado - simple ciego. Rev. chil. dermatol;25(4):339-343, 2009
2011	Pinto C	36	Mejoría clínica del acné vulgar	Terapia fotodinámica con metil aminolevulinato	Pinto C, Hasson A, González S, Montoya J, Droppelmann, Inostroza ME, Navarrete C, Del Puerto C. Efecto de la terapia fotodinámica con Metil aminolevulinato (MAL comparada con luz roja en el tratamiento del acné inflamatorio leve a moderado. Rev Chilena Dermatol 2011; 27 : 177-187
Revista Asociación Colombiana de Dermatología y Cirugía Dermatológica					
1992	Burgos CA	58	Mejoría clínica de úlceras de miembros inferiores	Tratamiento convencional tópico 2 veces al día (Compresas con acetato de aluminio y óxido de zinc y calamina) + ultrasonido vs tratamiento convencional tópico 2 veces al día (compresas con acetato de aluminio y óxido de zinc y calamina)	Burgos CA, Jimenez-Calfat G, Lozano MI. Tratamiento de Úlceras de Miembros Inferiores con Ultrasonido. Rev Asoc Colomb Dermatol Cirug Dermatol 1992; 1: 244-247.

199 2	Osorio L	95	Mejoría clínica del acné vulgar	Tratamiento tópico (eritromicina (bonac), peróxido de benzoilo 5% (benzac w5) y ácido retinoico (loción antiacné aldoquin) vs tratamiento tópico (eritromicina (bonac), peróxido de benzoilo 5% (benzac w5) y ácido retinoico (loción antiacné aldoquin) + buspirona (buspar) 15 mg/día vs tratamiento tópico (eritromicina (bonac), peróxido de benzoilo 5% (benzac w5) y ácido retinoico (loción antiacné aldoquin) + butriptilina (evadyne) 75 mg/día	Osorio-Gutiérrez L, Ospina-D J. Influencia de la ansiedad y la depresión en el manejo del acné - Centro CES Sabaneta 1991-1992. Rev Asoc Colomb Dermatol Cirug Dermatol 1992;1(5): 216-22
199 3	Villamizar JR	61	Curación clínica y micológica de micosis cutáneas superficiales de cualquier localización	Isoconazol en crema al 1% (icaden) vs tioconazol en crema al 1% (trotyd)	Villamizar JR, Pardo-Castro G. Estudio comparativo abierto entre isoconazol y tioconazol en el tratamiento de micosis cutáneas. Rev Asoc Colomb Dermatol Cirug Dermatol 1993; 2:165-168
199 4	Flórez G	38	Curación clínica e histológica de queratosis actínicas	Fluorouracilo tópico al 2% en crema (2 veces al día) + protector solar spf 30 vs fluorouracilo tópico al 5% en crema (2 veces al día) + protector solar spf 30 vs vehículo cremoso (2 veces al día) (placebo)	Flórez- Bedoya G, Rodriguez-Sanchez MP, González-Coral MI, Cabrera MP. Queratosis actínicas: Efecto comparativo del Fluorouracilo Tópico al 2% y al 5%. Rev Asoc Colomb Dermatol Cirug Dermatol 1994; 3: 2-5.
199 9	Valbuena MC	125	Curación clínica de lesiones nódulo - quísticas en pacientes con acné nódulo quístico	Trimetoprim sulfametoxazol (160/800 mg 2 veces al día por 30 días) y luego 80/400 mg 2 veces al día por 2 meses) vs clohidrato de	Valbuena MC, Gamboa LA. Comparación De La Eficacia Del Trimetoprim-Sulfametoxazol Con El Clorhidrato De Tetraciclina En El Tratamiento De Acné Nódulo-Quístico. Rev Asoc Colomb

				tetraciclina (1 gramo 2 veces al día por 30 días) y luego 500 mg 2 veces al día por 2 meses	Dermatol Cirug Dermatol 1999; 7: 165-171
2000	Otero V	45	Mejoría clínica de la miliaria	Clorhexidina al 2% en jabón vs azitromicina (500 mg/día por 3 días) vs hidrocortisona al 1% + ácido salicílico en loción al 2% (aplicación 2-3 veces al día)	Otero V, Bitar R, Rodríguez G. Tratamiento De La Miliaria Estudio Comparativo Sobre El Uso De Azitromicina. Rev Asoc Colomb Dermatol Cirug Dermatol 2000; 8: 249-254.
2000	Prada S	10	Mejoría clínica de úlceras venosas	Factores de crecimiento derivados de plaquetas vs carboximetilcelulosa de sodio (placebo)	Prada S, Salazar M, Muñoz A, Álvarez L. Tratamiento de úlceras venosas con factores de crecimiento derivados de plaquetas autólogas. Rev Asoc Colomb Dermatol Cirug Dermatol 2000; 8: 122-128.
2004	Rodríguez M	96	Mejoría del dolor de aftas recurrentes orales	Amlexanox al 5% vs clobetasol propionato al 5%	Rodríguez M. Efectividad de dos pastas de aplicación oral (Amlexanox al 5% y Clobetasol propionato 0.5%) en el tratamiento de úlceras aftosas recurrentes menores. Estudio clínico controlado, asignado aleatoriamente, enmascarado multicéntrico. Rev Asoc Colomb Dermatol Cirug Dermatol 2004;12: 78
Revista Centro Dermatológico de Pascua					
2000	Romero-Pareyon LA	60	Mejoría del dolor en herpes zoster	Ribavirina oral 400 mg cada 8 horas + ribavirina tópica al 7.5% cada 8 horas vs placebo oral y tópico	Alonso Romero Pareyón L, Navarrete Franco G, Hugo Alarcón H, Izabal M. Tratamiento del herpes zoster con ribavirina oral y tópica vs. placebo. Efecto sobre la incidencia de neuralgia postherpética. Estudio doble ciego. Rev Cent Dermatol Pascua 2000;9:39-42
2008	Llergo-Valdez RJ	248	Mejoría clínica de las varices de piernas	Polidocanol al 1% con compresión vs polidocanol al 1% sin compresión	Llergo Valdez RJ, Enríquez Merino J. Eficacia y tolerabilidad del polidocanol al 1% en el tratamiento con escleroterapia de várices grado I y II, empleando compresión en el tercio proximal

					afectado. Rev Cent Dermatol Pascua 2008;17:79-83
2009	Lizárraga-García C	66	Mejoría/curación de verrugas vulgares	Candidina intralesional vs ácido salicílico tópico al 27%	Lizárraga García C, Rodríguez Acar M. Impacto de la adherencia en la efectividad de candidina intralesional vs ácido salicílico tópico al 27% en el tratamiento de las verrugas vulgares. Rev Cent Dermatol Pascua 2009;18:5-18
2012	Gaxiola-Álvarez E	34	Mejoría clínica de la alopecia areata en placas	Capsaicina en ungüento al 0,075% vs placebo	Gaxiola-Álvarez E, Jurado Santa-Cruz F, Domínguez-Gómez MA, Peralta-Pedrero ML. Tratamiento de la alopecia areata en placas con capsaicina en ungüento al 0.075%. Rev Cent Dermatol Pascua 2012;21:91-98
Dermatología Cosmética Medico Quirúrgica					
2008	Carbajosa - Martínez J	99	Curación clínica de onicomiosis de manos y pies	Tratamiento convencional (tópico, oral o combinado) vs tratamiento triple (tópico, oral y curetaje quirúrgico de la uña)	Carbajosa Martínez J, Arenas R. Onicomiosis. Evaluación de la utilidad del curetaje quirúrgico en el tratamiento combinado (oral y tópico). Dermatología CMQ 2008;6(3):157-162
2009	Tirado-Sánchez A	40	Mejoría clínica (cantidad de comedones) del acné comedónico	Barra dermolimpiadora con lipohidroxiácido (Iha) vs barra limpiadora con lauril sulfato de sodio (Iss).	Tirado Sánchez A, Ponce Olivera RM. Eficacia y tolerabilidad del β -lipohidroxiácido en barra dermolimpiadora en el manejo del acné comedónico leve a moderado. Dermatología CMQ 2009;7(2):102-104
2010	Domínguez-Soto L	122	Curación clínica e histológica de queratosis actínicas a las 7 semanas de inicio del tratamiento	5-fluorouracilo liposomal al 0.5%, (1 aplicación diaria durante 4 semanas) vs 5-fluorouracilo liposomal al 0.5%, (2 aplicaciones diarias) durante 4 semanas vs 5-fluorouracilo en crema al 5% (2 aplicaciones diarias durante 4 semanas)	Domínguez Soto L, Hojyo MT, Eljure N, Ranone VA, Garibay Valencia M, Fortuño Cordova V. Estudio comparativo entre 5-fluorouracilo a 0.5% en liposomas y 5-fluorouracilo a 5%, crema en tratamiento de queratosis actínica. Dermatología CMQ 2010;8:173-183

201 2	Villaseñor - Ovies P	46	Curación Clínica/Directo de Tiña Pedis	Bifonazol en crema al 1% vs Ketoconazol al 1%	Villaseñor Ovies P, Rebollo Domínguez N, Fernández Martínez R, Arenas Guzmán R, Magaña C, Soto Navarro M. Comparación entre bifonazol y ketoconazol en el tratamiento de tinea pedis: resultados de un ensayo clínico. Dermatología CMQ 2012; 10: 168-171
Dermatología Argentina					
199 8	Honeyman J	58	Mejoría clínica del acné vulgar moderado	Isotretinoína oral 0,5 mg/kg/d por 120 días (dosis total 3.600 mg) vs isotretinoína oral 0,1- 0,2 mg/kg/d por 120 días (total 1.200 mg) vs isotretinoína oral dosis inicial de 10 mg/d por 30 días (300 mg) y luego dosis decrecientes de 10 mg tres veces por semana por 60 días; 10 mg dos veces por semana por 60 días y 10 mg una vez por semana por 60 días	Honeyman J. Isotretinoína oral en dosis bajas en el tratamiento del acné moderado. Dermatología Argentin 1998 ;4:338-344
200 4	Chouela E	27	Mejoría en puntuación del PASI en psoriasis	Doxiciclina o minociclina intradérmica (100 ug/ml). Grupo 2: pacientes tratados con doxiciclina (200mg/día o en dosis decreciente: 200 mg- 150 mg-100 mg/día) o minociclina (200mg/día) vía sistémica.	Chouela E, Fleischmajer R , Pellerano G, Poggio N, Demarchi M, Mozzone R, Camusso S. Tetraciclinas en el tratamiento de la psoriasis. Dermatol Argentin 2004;4:307- 312
Folia Dermatológica Peruana					
199 7	Maguiña C	46	Cicatrización de las úlceras	Diaminodifenilsulfona 100mg al día por 5 días vs maleato de clorfenamina 4-8mg cada 8 horas	Maguiña C, Gotuzzo E, Álvarez H. Nuevos esquemas terapéuticos en el loxoscelismo Cutáneo en Lima, Perú. Folia Dermatológica Peruana 1997;2:1-11

2001	Catacora-Cama J	58	Mejoría clínica de la psoriasis	Furoato de mometasona vs dipropionato de betametasona	Catacora-Cama J, Cavero-Guardamino J, Manrique-Silva D, Delgado-González V, Aliaga-Ochoa E. Estudio comparativo de la seguridad y eficacia del furoato de mometasona vs dipropionato de betametasona en psoriasis. Folia Dermatol Per ;2001;12:1-6
Dermatología Venezolana					
1987	Rondón-Lugo A	24	Mejoría clínica del vitiligo	Extracto placentario humano EP-50 melagenina R vs placebo	Rondón Lugo A J, Weiss E, Pérez R, Di Prisco Fuenmayor ME, Rothe J, Briceño L, Gross A, Tapia FJ Mosca WH Walter, Hevia Y, Gallinoto ME, Convi J. Estudio doble ciego comparativo entre melagenina y placebo en el tratamiento del vitiligo Dermatol Venez 1987;25:45-8
1989	Ibelise de González M	60	Curación clínica y micológica de dermatofitosis, candidiasis superficial o pitiriasis versicolor	Bifonazol en crema al 1 % vs isoconazol en crema al 1 %	González MI de, Vargas Montiel H, Alborn M de, Carreño RS, Arias F, Torres E. Estudio comparativo entre dos antimicóticos tópicos: isoconazol 1 y bifonazol 1 administrados una vez al día Dermatol Venez 1989;27:57-9
1990	Briceño I	50	Curación/mejoría clínica de verrugas vulgares	Metronidazol oral vs placebo	Briceño I, Ranalli MC, Trujillo B, Maldonado L, Pacheco A, Cabrera A. Verrugas vulgares: uso de metronidazol vía oral Dermatol. venez;28(2):62-4, 1990
1990	Fermín Y	50	Curación infección bacteriana primaria o secundaria de piel	Mupirocina tópica al 2 % (3 veces al día) vs cefalexina (cápsulas de 250-500 mgr cada 6 horas o 50-100 mgr x kg peso/ día)	Fermín Y, Piquero Martín J, Rodríguez A, Amini S, Urrestarazu de García MI. Estudio clínico abierto controlado con Mupirocin tópico al 2% y Cefalexina oral en el tratamiento de infecciones de la piel. Dermatología Venez 1990; 2:77-80
1990	Di Paola A	75	Mejoría clínica del acné vulgar	Tetraciclina oral 1gr/día vs ibuprofeno oral 400 mg c/ 8 hr vs ibuprofeno oral 400 mg c/ 8 hr vo + tetraciclina oral 1 gr/día	Di Paola A. Evaluación prospectiva del tratamiento de acné complicado con tetraciclina e ibuprofen. Dermatol Venez 1990;28:9-11

199 1	Mejía de Alejos MA	120	Curación clínica y micológica de la pitiriasis versicolor	Bifonazol en solución al 1% 1 aplicación al día (un día de tratamiento) vs . bifonazol en solución al 1% (1 aplicación diaria por tres días) vs bifonazol en solución al 1% (1 aplicación diaria por seis días)	Mejía de Alejos MA, Drikha de Chami H, Araujo MH. Alternativas en el tratamiento de la pitiriasis versicolor con bifonazol solución al 1% . Dermatología Venez 1991; 29:55-58
199 2	Chirinos ME	20	Porcentaje de reducción del área de úlceras de miembros inferiores	Sulfadiazina de plata en crema al 1% vs sulfadiazina de plata en crema al 1% + factor de crecimiento epidérmico 10 microgramos por gramo de crema	Chirinos ME, Rondón Lugo AJ. Efecto del factor de crecimiento epidérmico sobre las úlceras de miembros inferiores causadas por insuficiencia Venosa. Dermatología Venez 1992; 30: 27-31
199 2	Pérez-Alfonzo R	37	Curación clínica de verrugas vulgares	Bleomicina intralesional (blenoxane, laboratorios bristol 15 mg en 15 cc de solución salina normal) vs solución salina hipertónica al 23.4% intralesional	Pérez Alfonzo R, Weiss E, Piquero Martín J, Fundaminsky de Weiss M. Solución salina hipertónica vs. Bleomicina intralesional en el tratamiento de verrugas vulgares Dermatología Venez 1992; 30:176-178
199 3	Amini-Coves S	40	Mejoría clínica de alergias crónicas de la piel	Loratadina (5-10 mg) 1 vez al día vs terfenadina (15-30 mg) 2 veces al día	Koves SA, Cirelli M, Koves de Amini E, Piquero Martín J. Comparación De La Eficacia Y Seguridad De Loratadina En Pacientes De 3 A 12 Años Con Alergias Crónicas De La Piel. Dermatología Venez 1993; 31: 14-18
199 4	Arreaza F	68	Curación clínica de la tiña pedis	Ciclopiroxolamina al 1% vs nitrato de miconazol al 2%	Arreaza F, Abrusci V, Cedeño L, Matos Z, Riobueno C. Estudio comparativo doble ciego de ciclopiroxolamina polvo al 1%vs.nitrato de miconazol polvo al 2% en pacientes con tinea pedis. Dermatología Venez; 1994;32: 64-71
199 5	Piquero-Martin J	30	Porcentaje de disminución del área de las úlceras de miembros inferiores	Polvo de quitina + bota de unna vs sulfadiazina de plata + bota de unna	Piquero Martín J, Cavallera E, Rojas MT, Camero L. Comparación de la eficacia de la sulfadiazina de plata vs quitina (estudio doble ciego) en el tratamiento de úlceras de miembros inferiores utilizando

					bota de unna modificada. Dermatología Venez 1995;33:167-172
2003	Loyo ME	55	Curación del molusco contagioso	Ácido salicílico tópico al 27% vs ácido salicílico tópico al 14% vs exéresis de las lesiones con curetaje vs petrolato ungüento (placebo)	Loyo ME, Zapata G, Santana G. Molusco contagioso: Evaluación de diversas modalidades terapéuticas. Dermatología Venezolana. Vol. 41, Nº 2, 2003.:25-28
2011	Rios-Yuil JM	202	Curación clínica y micológica de la onicomicosis	Clotrimazol tópico al 1% vs clotrimazol tópico al 1% + itraconazol al 0.2% vs fluconazol oral 150 mg semanal vs clotrimazol tópico al 1% + fluconazol oral 150 mg semanal	Ríos Yuil JM, Ríos Castro M. Respuesta Clínica A Las Distintas Modalidades Terapéuticas Antifúngicas En Pacientes Hospitalizados Con Onicomicosis. Dermatología Venezolana 2011, 49:25-29
Dermatología Peruana					
2000	Rodríguez C	60	Curación clínica de verrugas vulgares en niños	Crioterapia con nitrógeno líquido vs hemolinfa del epicauta	Rodríguez C, Sánchez L, Minaya Vásquez J, Reymer D, Macher C. Tratamiento de las verrugas vulgares en niños con la hemolinfa del insecto Epicauta sp Dermatol. Perú 2000;10:94-6
2003	Roggero R	60	Re infestación de la escabiosis	Crema de permetrina al 5% vs benzoato de bencilo al 25% en solución	Regis Roggero A, Pancorbo Mendoza J, Lanchipa Yokota P, Regis Roggero RM, Aguero M. Tratamiento y reinfestación por escabiosis humana: estudio comparativo entre permetrina al 5 por ciento vs benzoato de bencilo al 25 por ciento. Dermatol. Perú; 2003;13:30-33
2004	Hinestroza-Da-Conceicao D	46	Curación clínica del molusco contagioso	Hidróxido de potasio al 5% en solución acuosa vs agua destilada (placebo)	Hinostroza-Da-Conceicao D, Beirana-Palencia A. Tratamiento del molusco contagioso con hidróxido de potasio al 15% en solución acuosa. Dermatol Perú 2004; 14: 185-191
2005	Galarza-Manyari C	60	Mejoría del dolor en neuralgia post-herpética	Capsaicina al 0,05% vs capsaicina al 0,075%	Galarza Manyari C. Eficacia y seguridad del tratamiento tópico con capsaicina 0,075 por ciento vs. capsaicina 0,050 por ciento en el tratamiento de la neuralgia postherpética. Hospital Nacional

					Dos de Mayo. Marzo 2003-Febrero 2004. Dermatol Perú 2005; 15: 108-112
2005	Vicuña-Ríos D	64	Mejoría clínica de la dermatitis seborreica facial	Ciclopirox al 1% en crema (2 veces al día) vs ketoconazol al 2% (1 vez al día).	Vicuña-Ríos D, Tincopa-Montoya L, Valverde-López J, Rojas-Plasencia P, Tincopa-Wong O. Eficacia de las cremas de ciclopirox 1% y ketoconazol 2% en el tratamiento de la dermatitis seborreica facial leve a moderada . Dermatol Perú 2005; 15: 25-29
2007	Valverde-López J	74	Curación clínica de la pediculosis capitis	Cotrimoxazol 400/80 mg, 2 veces al día (por 3 días, por 2 semanas intersemanal) vs cotrimoxazol 400/80 mg, 2 veces al día, por 10 días.	Valverde-López J, Lescano-Alva R. Eficacia comparativa de esquemas terapéuticos con cotrimoxazol, en pediculosis capitis . Dermatol Perú 2007;17:21-24
2008	Alfonso-Trujillo I	20	Curación clínica de condiloma acuminado	Radiocirugía vs criocirugía	Alfonso-Trujillo I, Acosta-Medina D, Álvarez-Labrada M, Gutiérrez AR, Rodríguez-García MA, Collazo-Caballero S.¿Radiocirugía o criocirugía en condiloma acuminado de localización anal? . Dermatol. Perú 2008; 18: 98-105
2008	Alfonso-Trujillo I	20	Curación clínica del condiloma acuminado	Resina de podofilina al 25% vs criocirugía	Alfonso-Trujillo I, Álvarez Labrada M, Gutiérrez Rojas AR, Rodríguez García MA, Collazo Caballero S. Condiloma acuminado: eficacia terapéutica comparativa entre la podofilina y la criocirugía. Dermatol Perú 2008; 18(1): 27-34
2009	Alfonso-Trujillo I	40	Curación clínica del condiloma acuminado	Ácido tricloroacético al 80% (1 aplicación tópica semanal) vs ácido tricloroacético al 80% (1 aplicación tópica semanal) + levamisol (tableta: 150 mg) una tableta 3 veces por semana el primer mes, 2 veces por semana el segundo mes y una vez a la semana el tercer mes.	Alfonso-Trujillo I, Acosta D, Álvarez M, Pernas A, Toledo MC, Rodríguez MA. Con+G126diloma acuminado: eficacia terapéutica comparativa entre el ácido tricloroacético solo y el ácido tricloroacético asociado al levamisol. Dermatol Perú 2009;19: 114-121

Actualidad Dermatológica					
197 4	Corominas F	35	Mejoría clínica de la dermatitis	Flupamesona (UR-105) vs acetónico de triamcinolona (UR-106)	Corominas F, Goday A. Experimentación clínica "doble-ciego" con Flupamesona (UR-105) y acetónico de triamcinolona. Actualidad Dermatológica 1974;14:21-24

Nota: Ensayos clínicos publicados en cada revista.(* El tamaño de muestra corresponde al número de pacientes incluido desde el inicio del estudio según lo encontrado en los materiales y métodos del artículo, pues en muchos resúmenes de los artículos solo se contabilizan los pacientes que terminaron el estudio).