

CUTANIA® GlycoBenz Shampoo

Champú Antiséptico, Antiseborreico, Queratolítico y Antipruriginoso para Perros, Gatos y Caballos



Ficha Técnica

El tratamiento tópico es una parte importante de la dermatología veterinaria. A menudo permite mejorar la apariencia y el olor del animal a la espera de un diagnóstico final. Puede ser beneficioso como complemento a la terapia sistémica, aunque en algunas enfermedades es el tratamiento principal (*The Merck Veterinary Manual*).

Para que el tratamiento tópico resulte eficaz, acelere el proceso de recuperación y mejore el bienestar del animal, es esencial elegir el producto adecuado y aplicarlo correctamente. Es necesario que el producto esté un tiempo determinado actuando, especialmente en el caso de antisépticos y antiseborreicos. La aplicación de productos en forma de champú permite que el principio activo esté en contacto con la piel, a pesar de que los animales presenten un pelaje denso, y que éste actúe el tiempo necesario.

Los animales tratados con champú terapéutico presentan una mejoría más rápida que aquellos que solo reciben tratamiento sistémico. Otras ventajas de los baños son: limpian la piel y el pelo, eliminan detritus y secreciones y controlan el mal olor. Además, la hidroterapia de por sí posee un efecto antipruriginoso y ayuda a la hidratación de la piel.

Composición:

Peróxido de Benzoilo	2,5%
Ácido Glicólico	1%

Propiedades y Mecanismo de Acción:

CUTANIA® GlycoBenz Shampoo está formulado a base de Peróxido de Benzoilo y Ácido Glicólico. Con efecto antiséptico, antiseborreico, queratolítico y antipruriginoso, está indicado para el tratamiento y mantenimiento de procesos dermatológicos que cursan con pioderma, trastornos seborreicos y para aquellas patologías en las que una acción de limpieza folicular resulte beneficiosa, en perros, gatos, y caballos.

CUTANIA® GlycoBenz Shampoo disminuye la población bacteriana, favorece la resolución del proceso infeccioso y previene las recidivas. Por otro lado, su efecto desengrasante y queratolítico lo hace eficaz para el tratamiento y control de trastornos seborreicos y de la queratinización y, también, para aquellas patologías que, de forma secundaria, producen seborrea (parasitarias, endocrinias, alérgicas...). Ayuda al control del prurito.

• El **Peróxido de Benzoilo** es considerado por los dermatólogos un eficaz antibacteriano de amplio espectro. Su efecto antibacteriano se debe a su elevada capacidad de oxidación que altera la permeabilidad de la membrana bacteriana y favorecen su ruptura. Algunos estudios comparativos han mostrado que el efecto del peróxido de benzoilo sobre *Staphylococcus intermedius* (responsable de la mayoría de piodermas caninas) es mayor que el de la clorhexidina y los productos yodados. Se ha demostrado que, en concentraciones del 2,5%, su efecto antibacteriano puede durar incluso 48 horas. También presenta actividad queratolítica, antiseborreica y antipruriginosa. El efecto antiseborreico es debido a su papel en la regulación de la actividad de la glándula sebácea y, en consecuencia, de la producción de sebo.

• El **Ácido Glicólico** es un alfa hidroxiácido (AHA) de cadena molecular muy pequeña, lo que le permite penetrar con facilidad a las capas más profundas de la piel. Ampliamente usado en dermatología humana como exfoliante y rejuvenecedor por su efecto queratolítico y lipolítico. Su acción exfoliante favorece el desprendimiento de las células más superficiales de la epidermis, favoreciendo la renovación celular y, en consecuencia, una queratinización e hidratación normal de la piel. Por otro lado, la acción exfoliante, al eliminar la capa de células muertas, permite un mejor contacto de los



Tratamiento de Piodermas y Trastornos de la Queratinización.



Características

Efecto antibacteriano de amplio espectro - Eficaz para el tratamiento de piodermas superficiales y profundas.

Disminuye la población bacteriana, favorece la resolución del proceso y previene las recidivas.

Acción antiseborreica y queratolítica – Adecuado para tratar trastornos de la queratinización.

Acción exfoliante - Elimina las células muertas permitiendo un mejor contacto de los principios activos con el epitelio.

Estimulante del folículo piloso – Indicado para afecciones infecciosas (foliculitis) o parasitarias (sarna demodélica).

Ayuda a controlar el prurito.

Efecto sinérgico del Peróxido de Benzoilo y el Ácido Glicólico – Permite que el producto actúe en capas más profundas de la epidermis.

CUTANIA® GlycoBenz Shampoo

Champú Antiséptico, Antiseborreico, Queratolítico y Antipruriginoso
para Perros, Gatos y Caballos

Ficha Técnica

ingredientes activos con el epitelio y, por tanto, una mayor eficacia de estos. Varios estudios en personas han demostrado que su uso mejora notablemente el estado de la piel con patologías como el acné o la hiperpigmentación.

Indicaciones:

- Pioderma superficial, como tratamiento sintomático de elección, incluidas las dermatitis piotraumáticas o húmedas.
- Pioderma profunda, como tratamiento coadyuvante.
- Pioderma crónico recurrente, como mantenimiento para evitar recidivas.
- Trastornos de queratinización (seborrea, acné felino, distrofia folicular, hiperqueratosis, adenitis sebácea...) por su efecto antiseborreico y queratolítico.
- Patologías con afectación del folículo piloso (foliculitis, furunculosis, demodicosis...).
- Control del mal olor asociado a un exceso de grasa.

Especies de destino: Perros, gatos y caballos.

Modo de Empleo:

- Mojar el pelo con abundante agua, a ser posible, templada.
- Aplicar el champú y masajear la piel y el pelo hasta conseguir una espuma ligera.
- Dejar actuar en contacto con el pelo y la piel durante 5-10 minutos. Se recomienda empezar a contar el tiempo cuando ya se ha enjabonado todo el animal, comenzando siempre por aquellas áreas donde hay más lesiones.
- Aclarar con abundante agua hasta eliminar los residuos del producto.
- Secar el animal con cuidado, con una toalla o secador de aire.

Puede usarse diariamente. Debe determinarse la frecuencia de los baños en función de la patología a tratar y la gravedad de ésta.

- ✓ Para el tratamiento de pioderma se recomienda un mínimo de dos o tres aplicaciones a la semana hasta controlar el proceso (mínimo 2-3 semanas).
- ✓ Para la prevención de pioderma recurrente crónico y el mantenimiento de trastornos seborreicos se recomienda, al menos, una aplicación a la semana.

En pioderma profunda se recomienda recortar el pelo antes del baño para favorecer el contacto del producto con la piel a tratar.

Seguridad: No usar CUTANIA® GlycoBenz Shampoo si la piel se encuentran gravemente irritada o ulcerada. Evitar el contacto del champú con los ojos y mucosas; si se produjera, lavar lo antes posible con abundante agua tibia.

Debido a su efecto desengrasante, CUTANIA® GlycoBenz Shampoo puede producir sequedad en la piel. En caso de que aparezca se recomienda reducir la frecuencia de los baños.

CUTANIA® GlycoBenz Shampoo no contiene antibióticos ni corticoides por lo que no genera resistencias, ni existe riesgo de efectos secundarios sistémicos, incluso cuando se utiliza durante períodos prolongados.

Advertencias: Guarde el envase bien cerrado, en un lugar fresco, seco, protegido de la luz solar y fuera del alcance y la vista de los niños y los animales.

Presentación: 236 ml.

Control del mal olor asociado a procesos infecciosos o seborreicos.

Adecuado para tratamiento y mantenimiento.

Olor suave y agradable.

Perros, gatos y caballos.

VetNova

CUTANIA® GlycoBenz Shampoo

**Champú Antiséptico, Antiseborreico, Queratolítico y Antipruriginoso
para Perros, Gatos y Caballos**



Ficha Técnica

Bibliografía:

- Atzori L, et. al. Glycolic acid peeling in the treatment of acne. *J Eur Acad Dermatol Venereol.* (1999)
- Becker FF, et. al. A histological comparison of 50% and 70% glycolic acid peels using solutions with various pHs. *Dermatol Surg.* (1996)
- Bernstein EF, et. al. Glycolic acid treatment increases type I collagen mRNA and hyaluronic acid content of human skin. *Dermatol Surg.* (2001)
- Bertin C, et. al. Combined retinol-lactose-glycolic acid effects on photoaged skin: a double-blind placebo-controlled study. *Int J Cosmet Sci.* (2008)
- Burns RL, et. al. Glycolic acid peels for postinflammatory hyperpigmentation in black patients. A comparative study. *Dermatol Surg.* (1997)
- Clark E, Scerri L. Superficial and medium-depth chemical peels. *Clin Dermatol.* (2008)
- Draelos ZD, et. al. Evaluation of a kojic acid, emblica extract, and glycolic acid formulation compared with hydroquinone 4% for skin lightening. *Cutis.* (2010)
- Erbağci Z, Akçali C. Biweekly serial glycolic acid peels vs. long-term daily use of topical low-strength glycolic acid in the treatment of atrophic acne scars. *Int J Dermatol.* (2000)
- Fabbrocini G, De Padova MP, Tosti A. Chemical peels: what's new and what isn't new but still works well. *Facial Plast Surg.* (2009)
- Faghihi G, Shahingohar A, Siadat AH. Comparison between 1% tretinoin peeling versus 70% glycolic acid peeling in the treatment of female patients with melasma. *J Drugs Dermatol.* (2011)
- Fournier N, Fritz K, Mordon S. Use of nonthermal blue (405- to 420-nm) and near-infrared light (850- to 900-nm) dual-wavelength system in combination with glycolic acid peels and topical vitamin C for skin photorejuvenation. *Dermatol Surg.* (2006)
- Fuchs KO, et. al. The effects of an estrogen and glycolic acid cream on the facial skin of postmenopausal women: a randomized histologic study. *Cutis.* (2003)
- Funasaka Y, et. al. The efficacy of glycolic acid for treating wrinkles: analysis using newly developed facial imaging systems equipped with fluorescent illumination. *J Dermatol Sci.* (2001)
- Garcia A, Fulton JE Jr. The combination of glycolic acid and hydroquinone or kojic acid for the treatment of melasma and related conditions. *Dermatol Surg.* (1996)
- Garg VK, Sarkar R, Agarwal R. Comparative evaluation of beneficiary effects of priming agents (2% hydroquinone and 0.025% retinoic acid) in the treatment of melasma with glycolic acid peels. *Dermatol Surg.* (2008)
- Grover C, Reddu BS. The therapeutic value of glycolic acid peels in dermatology. *Indian J Dermatol Venereol Leprol.* (2003)
- Guaguere E. Topical treatment of canine and feline pyoderma. *Vet Dermatol.* (1996)
- Halliwell REW. Rational use of shampoos in veterinary dermatology. *J Small Anim Pract.* (1991)
- Hantash BM, Jimenez F. A split-face, double-blind, randomized and placebo-controlled pilot evaluation of a novel oligopeptide for the treatment of recalcitrant melasma. *J Drugs Dermatol.* (2009)
- Hantash BM, Jimenez F. Treatment of mild to moderate facial melasma with the Lumixyl topical brightening system. *J Drugs Dermatol.* (2012)
- Javaheri SM, et. al. Safety and efficacy of glycolic acid facial peel in Indian women with melasma. *Int J Dermatol.* (2001)
- Jiang M, Qureshi SA. Assessment of in vitro percutaneous absorption of glycolic acid through human skin sections using a flow-through diffusion cell system. *J Dermatol Sci.* (1998)
- Journal of Cosmetic Dermatology. (Sept 2011)
- Journal of Cosmetic Dermatology. (Jun 2014)
- Kaidbey K, et. al. Topical glycolic acid enhances photodamage by ultraviolet light. *Photodermat Photoimmunol Photomed.* (2003)
- Kempia SJ, Uebelhoer N. Superficial chemical peels and microdermabrasion for acne vulgaris. *Semin Cutan Med Surg.* (2008)
- Kessler E, et. al. Comparison of alpha- and beta-hydroxy acid chemical peels in the treatment of mild to moderately severe facial acne vulgaris. *Dermatol Surg.* (2008)
- Khunger N, Sarkar R, Jain RK. Tretinoin peels versus glycolic acid peels in the treatment of Melasma in dark-skinned patients. *Dermatol Surg.* (2004)
- Kim SJ, Won YH. The effect of glycolic acid on cultured human skin fibroblasts: cell proliferative effect and increased collagen synthesis. *J Dermatol.* (1998)
- Kim SJ, et. al. Increased in vivo collagen synthesis and in vitro cell proliferative effect of glycolic acid. *Dermatol Surg.* (1998)



CUTANIA® GlycoBenz Shampoo

Champú Antiséptico, Antiseborreico, Queratolítico y Antipruriginoso
para Perros, Gatos y Caballos

Ficha Técnica

- Kim SW, et. al. Glycolic acid versus Jessner's solution: which is better for facial acne patients? A randomized prospective clinical trial of split-face model therapy. *Dermatol Surg.* (1999)
- Kornhauser A, et. al. The effects of topically applied glycolic acid and salicylic acid on ultraviolet radiation-induced erythema, DNA damage and sunburn cell formation in human skin. *J Dermatol Sci.* (2009)
- Kumari R, Thappa DM. Comparative study of trichloroacetic acid versus glycolic acid chemical peels in the treatment of melasma. *Indian J Dermatol Venereol Leprol.* (2010)
- Kwochka KW. Terapia tópica sintomática de los desórdenes descamativos. En: Griffin CE, Kwochka KW, MacDonald JM. *Enfermedades dermatológicas del perro y el gato. Ciencia y arte de la terapéutica.* (1994)
- Kwochka KW. Champúes y enjuagues humectantes en dermatología veterinaria. En: Bonagura JD, ed. *Terapéutica veterinaria de pequeños animales de Kirk.* 12^a ed. (1997)
- Landau M. Chemical peels. *Clin Dermatol.* (2008)
- Lim JT, Tham SN. Glycolic acid peels in the treatment of melasma among Asian women. *Dermatol Surg.* (1997)
- Lim JT. Treatment of melasma using kojic acid in a gel containing hydroquinone and glycolic acid. *Dermatol Surg.* (1999)
- Males RG, Herring FG. A 1H-NMR study of the permeation of glycolic acid through phospholipid membranes. *Biochim Biophys Acta.* (1999)
- Marrero GM, Katz BE. The new fluor-hydroxy pulse peel. A combination of 5-fluorouracil and glycolic acid. *Dermatol Surg.* (1998)
- Morreale M, Livrea MA. Synergistic effect of glycolic acid on the antioxidant activity of alpha-tocopherol and melatonin in lipid bilayers and in human skin homogenates. *Biochem Mol Biol Int.* (1997)
- Moy LS, Murad H, Moy RL. Glycolic acid peels for the treatment of wrinkles and photoaging. *J Dermatol Surg Oncol.* (1993)
- Moy LS, Howe K, Moy RL. Glycolic acid modulation of collagen production in human skin fibroblast cultures in vitro. *Dermatol Surg.* (1996)
- Murad H, Shamban AT, Premo PS. The use of glycolic acid as a peeling agent. *Dermatol Clin.* (1995)
- National Toxicology Program. Photocarcinogenesis study of glycolic acid and salicylic acid (CAS Nos. 79-14-1 and 69-72-7) in SKH-1 mice (simulated solar light and topical application study). *Natl Toxicol Program Tech Rep Ser.* (2007)
- Newman N, et. al. Clinical improvement of photoaged skin with 50% glycolic acid. A double-blind vehicle-controlled study. *Dermatol Surg.* (1996)
- Oresajo C, Yatskayer M, Hansenne I. Clinical tolerance and efficacy of capryloyl salicylic acid peel compared to a glycolic acid peel in subjects with fine lines/wrinkles and hyperpigmented skin. *J Cosmet Dermatol.* (2008)
- Park KS, et. al. Effect of glycolic acid on UVB-induced skin damage and inflammation in guinea pigs. *Skin Pharmacol Appl Skin Physiol.* (2002)
- Park KY, et. al. A randomized, observer-blinded, comparison of combined 1064-nm Q-switched neodymium-doped yttrium-aluminium-garnet laser plus 30% glycolic acid peel vs. laser monotherapy to treat melasma. *Clin Exp Dermatol.* (2011)
- Perić S, et. al. Side effects assessment in glicolyc acid peelings in patients with acne type I. *Bosn J Basic Med Sci.* (2011)
- Piacquadio D, et. al. Short contact 70% glycolic acid peels as a treatment for photodamaged skin. A pilot study. *Dermatol Surg.* (1996)
- Piérard GE, Henry F, Piérard-Franchimont C. Comparative effect of short-term topical tretinoin and glycolic acid on mechanical properties of photodamaged facial skin in HRT-treated menopausal women. *Maturitas.* (1996)
- Prestes PS, de Oliveira MM, Leonardi GR. Randomized clinical efficacy of superficial peeling with 85% lactic acid versus 70% glycolic acid. *An Bras Dermatol.* (2013)
- Puri N. Comparative study of 15% TCA peel versus 35% glycolic acid peel for the treatment of melasma. *Indian Dermatol Online J.* (2012)
- Sams RL 2nd, et. al. Effects of alpha- and beta-hydroxy acids on the edemal response induced in female SKH-1 mice by simulated solar light. *Toxicol Appl Pharmacol.* (2002)
- Sarkar R, et. al. The combination of glycolic acid peels with a topical regimen in the treatment of melasma in dark-skinned patients: a comparative study. *Dermatol Surg.* (2002)
- Scott DW, Miller WH Jr, Griffin CE. (1995) *Dermatologic therapy.* En: Muller & Kirk's small animal dermatology. 5^a ed. (1995)
- Shanley KJ. The seborrheic disease complex. An approach to underlying causes and therapies. *Vet Clin North Am: Small Anim Pract.* 20. (1990)



CUTANIA® GlycoBenz Shampoo

**Champú Antiséptico, Antiseborreico, Queratolítico y Antipruriginoso
para Perros, Gatos y Caballos**



Ficha Técnica



- Sharad J. Glycolic acid peel therapy - a current review. Clin Cosmet Investig Dermatol. (2013)
- Sharad J. Combination of microneedling and glycolic acid peels for the treatment of acne scars in dark skin. J Cosmet Dermatol. (2011)
- Smith WP. Comparative effectiveness of alpha-hydroxy acids on skin properties. Int J Cosmet Sci. (1996)
- Stiller MJ, et. al. Topical 8% glycolic acid and 8% L-lactic acid creams for the treatment of photodamaged skin. A double-blind vehicle-controlled clinical trial. Arch Dermatol. (1996)
- Ramírez SP, et. al. Open-label evaluation of a novel skin brightening system containing 0.01% decapeptide-12 in combination with 20% buffered glycolic acid for the treatment of mild to moderate facial melasma. J Drugs Dermatol. (2013)
- Thibault PK, Włodarczyk J, Wenck A. A double-blind randomized clinical trial on the effectiveness of a daily glycolic acid 5% formulation in the treatment of photoaging. Dermatol Surg. (1998)
- Tse Y, et. al. A clinical and histologic evaluation of two medium-depth peels. Glycolic acid versus Jessner's trichloroacetic acid. Dermatol Surg. (1996)
- Usuki A, et. al. The inhibitory effect of glycolic acid and lactic acid on melanin synthesis in melanoma cells. Exp Dermatol. (2003)
- Wang CM, et. al. The effect of glycolic acid on the treatment of acne in Asian skin. Dermatol Surg. (1997)
- Yamamoto Y, et. al. Effects of alpha-hydroxy acids on the human skin of Japanese subjects: the rationale for chemical peeling. J Dermatol. (2006)

Si le interesa alguno de los artículos listados por favor no dude en solicitarlos a través de los siguientes contactos: vtnova@vtnova.net, 918 440 273 o su Delegad@ Técnico-Comercial VetNova.

VN-PUB-0106ES.0116

VetNova

T.: +34 918 440 273 · vtnova@vtnova.net · www.vtnova.net