

# **Isotretinoína**

## **¿Qué tanto podemos confiar?**



**Dra. Claudia Morales**  
Dermatóloga - Universidad Nacional de Colombia  
Directora Científica - Dermosalud Colombia



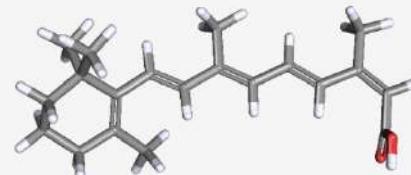
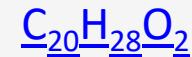
- El acné es una enfermedad muy frecuente, genera importante impacto psicológico y social en los pacientes.
- El acné severo y recalcitrante es típicamente tratado con isotretinoína.
- La isotretinoína es la opción terapéutica que ha mostrado mayor efectividad en el tratamiento del acné.
- A pesar de su efectividad son muy bien conocidos sus eventos adversos y se le ha asociado con depresión, intentos de suicidio, enfermedad inflamatoria intestinal y teratogenicidad.





# *Isotretinoína*

- Ácido 13-cis-Retinoico en 1955 para desórdenes de queratinización folicular (Ictiosis, Enfermedad de Darier y Psoriasis).
- Uso clínico 70's
- Aprobación FDA 1982 para Acné Noduloquístico – Accutane ®
- Cápsulas 10 y 20 mg



[http://pubchem.ncbi.nlm.nih.gov/vw3d/vw3d.cgi?cmd!\[\]\(cbe2492b119e39e02a1dab2af4a4b296\_img.jpg\)](http://pubchem.ncbi.nlm.nih.gov/vw3d/vw3d.cgi?cmd=img&reqid=194466953008372128)



# **Isotretinoína**

1. Reduce tamaño y forma de la glándula sebácea, disminuye proliferación de sebocitos, disminución 2<sup>a</sup> de producción de sebo.
2. Disminuye la queratinización folicular en un 50%.
3. Reduce *P. acnes*, vía directa, indirecta o por inducción de mecanismos del huésped. Reduce inflamación.
4. Inhibe la migración de PMN y MOS a la piel.
5. Disminuye Expresión del Factor de Crecimiento Insulínico IGF-1 / Activación de Receptores Androgénicos



# Otras Indicaciones

| DERMATOLÓGICOS   | NO DERMATOLÓGICOS   |
|--|---|
| <ul style="list-style-type: none"><li>✓ Foliculitis por Gram (-)</li><li>✓ Dermatitis Perioral</li><li>✓ Rosácea severa</li><li>✓ Pioderma facial</li><li>✓ Desordenes severos de la queratinización (Ictiosis Lamelar, Enfermedad de Darier, Queratoderma palmoplantar, Pitiriasis Rubra Pilaris)</li><li>✓ Xeroderma Pigmentoso</li><li>✓ Linfoma Cutáneo de Células T</li></ul> | <ul style="list-style-type: none"><li>✓ Neuroblastoma Juvenil de alto riesgo.</li><li>✓ Leucemia Promieloictica Aguda</li></ul> |

# *Eventos adversos conocidos*

- Resequedad de piel y mucosas
- Teratogenicidad.
- Alteración en metabolismo de lípidos.
- Alteración de enzimas hepáticas.
- Dolores musculares



# *Teratogenicidad*

# *Teratogenicidad*

- El riesgo de malformaciones congénitas en mujeres expuestas a isotretinoína durante el primer trimestre del embarazo se estima en 30% comparado contra el riesgo basal en mujeres no expuestas de 3-5%.
- Malformaciones craneofaciales y cardíacas, alteraciones en el timo y SNC.



# ***Teratogenicidad***

- Prevenir embarazos en mujeres tomando isotretinoína es un reto.
- En USA se crearon sistemas de monitorización como SMART (System to Manage Accutane-Related Teratogenicity) y iPLEDGE.
- Sin embargo, los embarazos siguen ocurriendo y las pacientes tienen muy poco conocimiento de los diferentes métodos anticonceptivos y su eficacia.
- Los dermatólogos jugamos un rol importante en la educación de éstos pacientes.

## Original Investigation

# Promoting Safe Use of Isotretinoin by Increasing Contraceptive Knowledge

Carly A. Werner, MD; Melissa J. Papic, BS; Laura K. Ferris, MD, PhD; Eleanor B. Schwarz, MD, MS

**IMPORTANCE** Isotretinoin, a known teratogen, is strictly regulated through the iPLEDGE program. However, isotretinoin-exposed pregnancies continue to occur.

**OBJECTIVE** To evaluate an information sheet's effect on women's contraceptive knowledge.

**DESIGN, SETTING, AND PARTICIPANTS** Women aged 18 to 45 years visiting a dermatology

practice completed effectiveness of information sheets effective." "median indicated that the dermatology clinic consecutive sam

Concluyeron que dedicar una pequeña cantidad de tiempo durante la consulta dermatológica para explicar la necesidad y opciones de anticoncepción, puede prevenir defectos de nacimiento inducidos por isotretinoína.

**CONCLUSIONS AND RELEVANCE** A contraceptive information sheet can significantly improve patients' contraceptive knowledge and may be a useful addition to efforts to prevent isotretinoin-induced birth defects.

◀ Invited Commentary page 393

+ Author Audio Interview at [jamadermatology.com](http://jamadermatology.com)



PHARMACOEPIDEMIOLOGY AND DRUG SAFETY (2012)

Published online in Wiley Online Library (wileyonlinelibrary.com) DOI: 10.1002/pds.3200

---

ORIGINAL REPORT

---

## Prescriptive contraceptive use among isotretinoin users in the Netherlands in comparison with non-users: a drug utilisation study

Hubertina J.M.J. Crijns<sup>1,2\*</sup>, Nienke van Rein<sup>1</sup>, Christine C. Gispen-de Wied<sup>2</sup>, Sabine M. Straus<sup>2,3</sup> and Lolkje T.W. de Jong-van den Berg<sup>1</sup>

<sup>1</sup>University of Groningen, Department of Pharmacoepidemiology & Pharmacoconomics, Groningen, the Netherlands

<sup>2</sup>Medicines Evaluation Board, The Hague, the Netherlands

<sup>3</sup>Department of Medical Informatics, Erasmus Medical Center, Rotterdam, the Netherlands

La adherencia al uso de anticonceptivos orales durante el tratamiento con isotretinoína es 52 -64%

# BMJ Open Isotretinoin exposure during pregnancy: a population-based study in The Netherlands

---

Ingeborg M Zomerdijk,<sup>1,2</sup> Rikje Ruiter,<sup>3,4</sup> Leanne M A Houweling,<sup>5</sup> Ron M C Herings,<sup>5</sup> Miriam C J M Sturkenboom,<sup>1</sup> Sabine M J M Straus,<sup>1,2</sup> Bruno H Stricker<sup>3,6</sup>

**Conclusions:** Although a PPP was already implemented in 1988, we showed that isotretinoin exposed pregnancies and adverse fetal and neonatal events potentially related to the exposure still occur. These findings from the Netherlands add to the evidence that there is no full compliance to the isotretinoin PPP in many Western countries. Given the limited success of iPLEDGE, the question is which further measures are able to improve compliance.

# *Eventos adversos con relación probable*

- Alteraciones psiquiátricas
- Enfermedad inflamatoria intestinal
- Alteraciones en el metabolismo de la glucosa.
- Inhibición de la actividad de osteoblastos y osteoclastos / Cierre prematuro de epífisis-Hiperostosis.
- Alteraciones plaquetarias

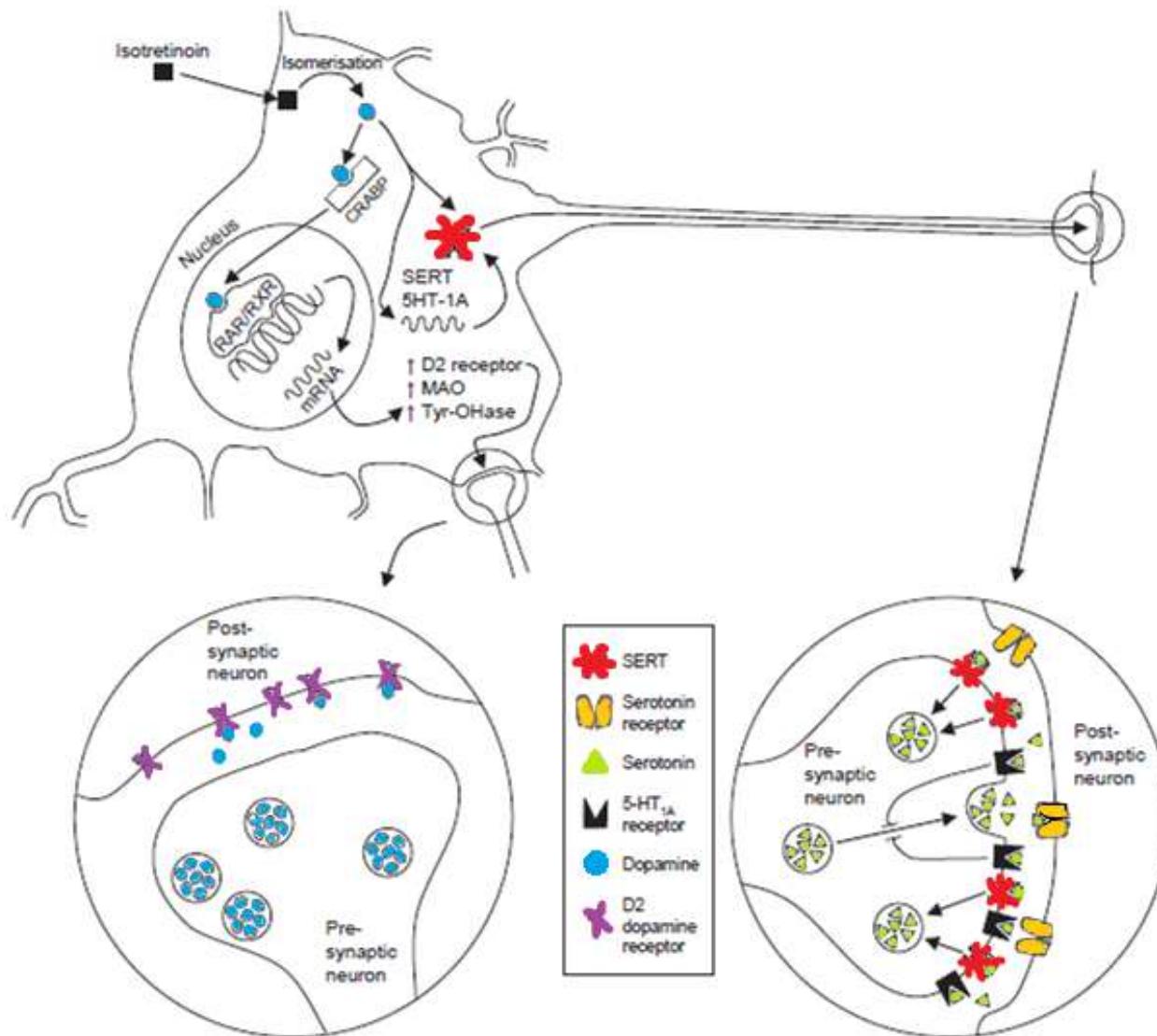


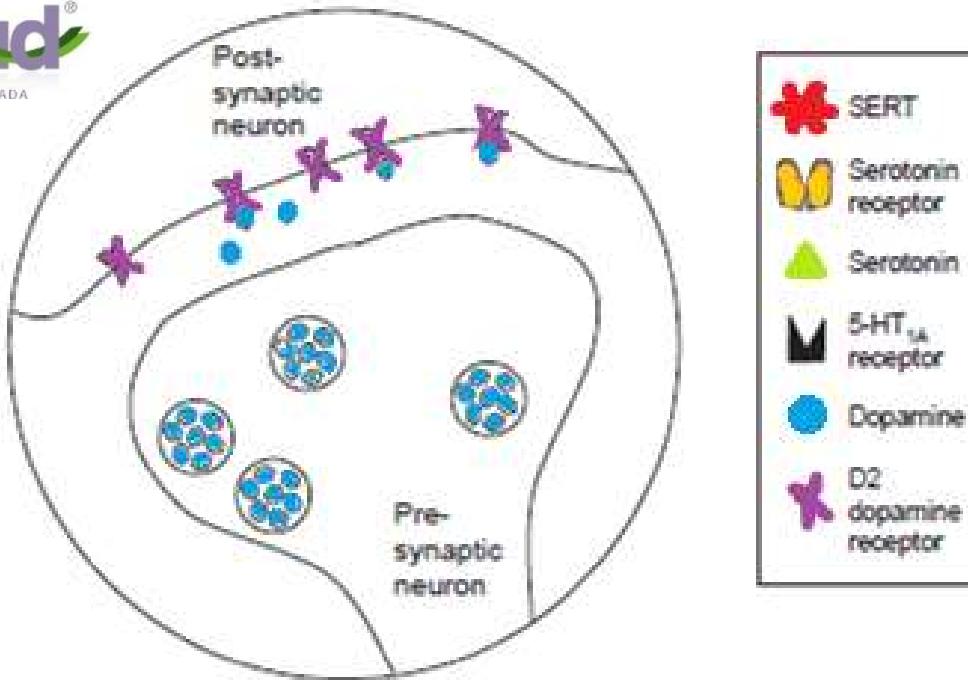
# *Comorbilidad Psiquiátrica*

# Hipervitaminosis A

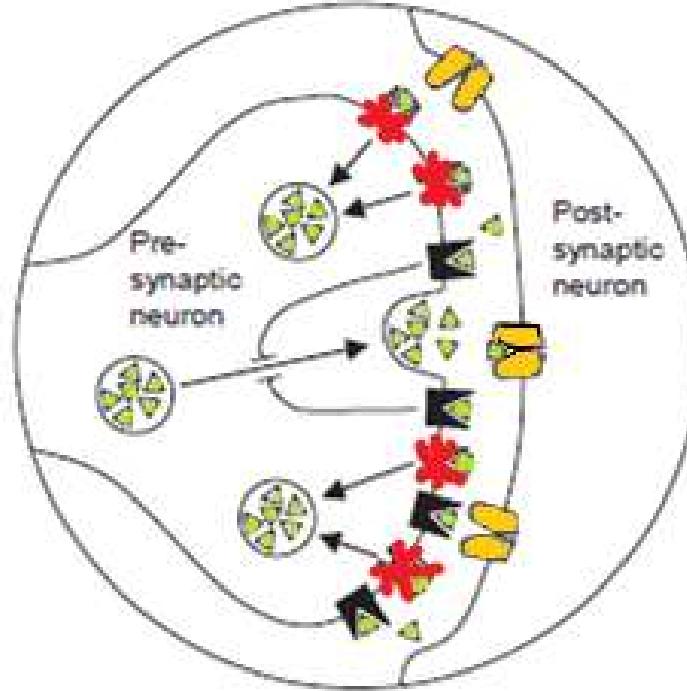
- Piel seca
- Caída del cabello
- Dolores musculares y articulares
- Letargo, Irritabilidad
- Cefalea
- Delirio
- Náuseas
- Diplopia, Punto ciego
- Parálisis del VI par

- La isotretinoína es un compuesto liposoluble lo que le permite cruzar la barrera hematoencefálica y actuar sobre los receptores retinoides presentes (Hipocampo, corteza prefrontal y núcleo estriado).
- Los retinoides modulan un amplio espectro de expresión génica y por lo tanto interfieren con la función de múltiples neuronas dopaminérgicas, serotoninérgicas y noradrenérgicas involucradas en la regulación del afecto y la emoción.
- Blanco de acción de antidepresivos





- Aumenta la expresión de receptores postsinápticos de Dopamina D2
- Activa la transcripción de Tirosina Hidroxilasa (Síntesis de Dopamina)
- Activa la transcripción de MAO B (Impide la recaptación de Dopamina por la célula)



- Aumenta la concentración intracelular de transportadores de Serotoninina.
- Aumenta la Expresión del receptor para Serotoninina en la membrana neuronal presináptica.
- Aumenta los niveles intracelulares de Serotoninina y Disminuye su disponibilidad Sináptica.

# *Evidencia Actual*

- Hay más de 20 publicaciones en donde se evalúa la asociación entre isotretinoína y trastornos ansioso-depresivos.
- Los estudios son muy variables en cuanto a población, duración y metodología.
- En 6 de ellos se menciona un asociación  **posible.**
- En 17 estudios no se encontró asociación.

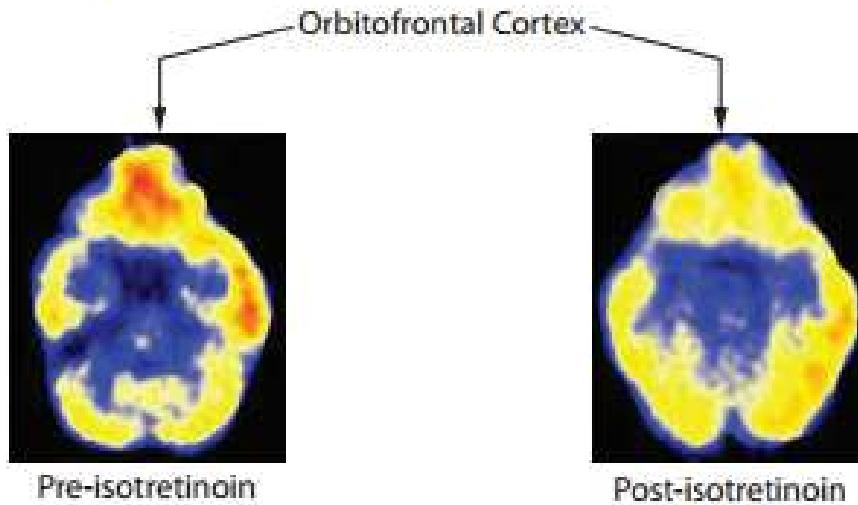
## **Retinoic Acid and Affective Disorders: The Evidence for an Association**

*J. Douglas Bremner, MD; Kirsty D. Shearer, PhD; and Peter J. McCaffery, PhD*

*J Clin Psychiatry* 2012;73(1):37–50

© Copyright 2011 Physicians Postgraduate Press, Inc.

**Figure 3. The Influence of Isotretinoin on Brain Glucose Metabolism Measured by Positron Emission Tomography Fluorodeoxyglucose<sup>a</sup>**



<sup>a</sup> Isotretinoína enlentece el metabolismo de la glucosa en la corteza orbitofrontal, lo cual está relacionado con síntomas depresivos.



<sup>1</sup>Centre for Pharmacoepidemiology,  
Karolinska Institute, Karolinska  
University Hospital T2, 171 76  
Stockholm, Sweden

<sup>2</sup>Medical Products Agency, 751 03  
Uppsala, Sweden

<sup>3</sup>Division of Clinical Pharmacology,  
Karolinska Institute

<sup>4</sup>Institute of Environmental  
Medicine, Karolinska Institute

<sup>5</sup>Department of Clinical  
Neuroscience, Psychiatry Section,  
Karolinska Institute

Correspondence to: A Sundström  
[Anders.Sundstrom@Ki.se](mailto:Anders.Sundstrom@Ki.se)

Cite this as: *BMJ* 2010;341:c5812  
doi:10.1136/bmj.c5812

## Association of suicide attempts with acne and treatment with isotretinoin: retrospective Swedish cohort study

Anders Sundström, pharmacoepidemiologist,<sup>1,2,3</sup> Lars Alfredsson, professor in epidemiology,<sup>4</sup> Gunilla Sjölin-Forsberg, dermatologist and clinical pharmacologist,<sup>2</sup> Barbro Gerdén, dermatologist, senior expert,<sup>2</sup> Ulf Bergman, clinical pharmacologist,<sup>3</sup> visiting professor,<sup>1</sup> Jussi Jokinen, senior psychiatrist<sup>5</sup>

**Conclusiones:** Un riesgo incrementado de intentos de suicidio fue aparente hasta 6 meses después de haber suspendido el tratamiento con isotretinoína. Se requiere monitorización permanente de estos pacientes.



Acta Derm Venereol 2013; 93: 701–706

## CLINICAL REPORT

# Anxiety, Depression, Quality of Life and Patient Satisfaction in Acne Patients Treated with Oral Isotretinoin

Servando E. MARRON<sup>1,3</sup>, Lucia TOMAS-ARAGONES<sup>2,3</sup> and Santiago BOIRA<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Department of Dermatology, Alcañiz Hospital, Alcañiz, <sup>2</sup>Department of Psychology and Sociology, University of Zaragoza, and <sup>3</sup>Aragon Health Sciences Institute, Zaragoza, Spain

**Conclusiones:** No se encontró ningún síntoma depresivo o ideación suicida asociada a Isotretinoína. Los pacientes deben ser informados del riesgo.



Review

## Does isotretinoin therapy of acne cure or cause depression?

Alena Borovaya<sup>1,2</sup>, MD, Olga Olisova<sup>1</sup>, MD, PhD, Thomas Ruzicka<sup>2</sup>, MD, and Miklós Sárdy<sup>2</sup>, MD, PhD

*International Journal of Dermatology* 2013, **52**, 1040–1052

- Independientemente del tratamiento el acné es un factor de riesgo para la ideación suicida especialmente en niños.
- En diferentes estudios revisados se encontró una relación entre un 1 – 11 % con trastornos depresivos.
- La depresión inducida por retinoides es dosis dependiente.

Psychopharmacology (2012) 221:667–674  
DOI 10.1007/s00213-011-2611-y

ORIGINAL INVESTIGATION

# Influence of isotretinoin on hippocampal-based learning in human subjects

**Anthony D. Ormerod · Chamandeep K. Thind ·  
Shantini A. Rice · Ian C. Reid · Justin H. G. Williams ·  
Peter J. A. McCaffery**

Received: 23 September 2011 / Accepted: 5 December 2011 / Published online: 24 December 2011  
© The Author(s) 2011. This article is published with open access at Springerlink.com

- El ácido retinoico se sintetiza endógenamente a partir de la vitamina A y actúa para regular la proliferación y diferenciación celular en la mayoría de los órganos principalmente en sistema óseo, cardiovascular, inmune y reproductivo (Sporn et al. 1994).
- Se ha estudiado también su participación en el desarrollo del sistema nervioso central (McCaffery et al. 2003)(Bremner and McCaffery 2008).

- El hipocampo es una de las pocas regiones en las cuales la señalización de ácido retinoico se mantiene tanto en el periodo embrionario como en la vida adulta (Misner et al. 2001).
- El hipocampo es esencial para la generación de la memoria episódica y espacial , plasticidad neuronal y neurogénesis (McCaffery et al. 2006)

- Estudio prospectivo observacional.
- Evaluaron Coeficiente intelectual, test CANTAB de cognición, memoria espacial, memoria a corto plazo y Beck's Depression Inventory Test.; en distintos momentos durante el tratamiento con isotretinoína oral en pacientes con acné severo.
- Concluyeron que la isotretinoína no reduce la memoria ni capacidad de aprendizaje.

1. Existe un riesgo muy bajo de depresión e ideación suicida secundaria al uso de Isotretinoína, dichos síntomas generalmente desaparecen entre 2 y 7 días después de haber suspendido el medicamento. (efecto reversible)
  
2. Debido a que la Isotretinoína se elimina del torrente sanguíneo máximo 2 semanas después de haber suspendido su toma es muy poco probable que los casos que se presentan 6 meses después de haber suspendido tratamiento tengan una relación causal.

- Los estudios experimentales en animales y células humanas demuestran la acción metabólica de la isotretinoína en el sistema psicoemocional, lo cual provee una base para la hipótesis patogénica.
- Sin embargo, los resultados de los estudios clínicos no han encontrado asociación fuerte entre el uso de isotretinoína y el desarrollo de depresión hasta la fecha.
- Se recomienda utilizarlos con precaución en pacientes con patologías psiquiátricas conocidas previamente.

# *¿Qué debemos hacer los dermatólogos si un paciente en control refiere síntomas depresivos?*

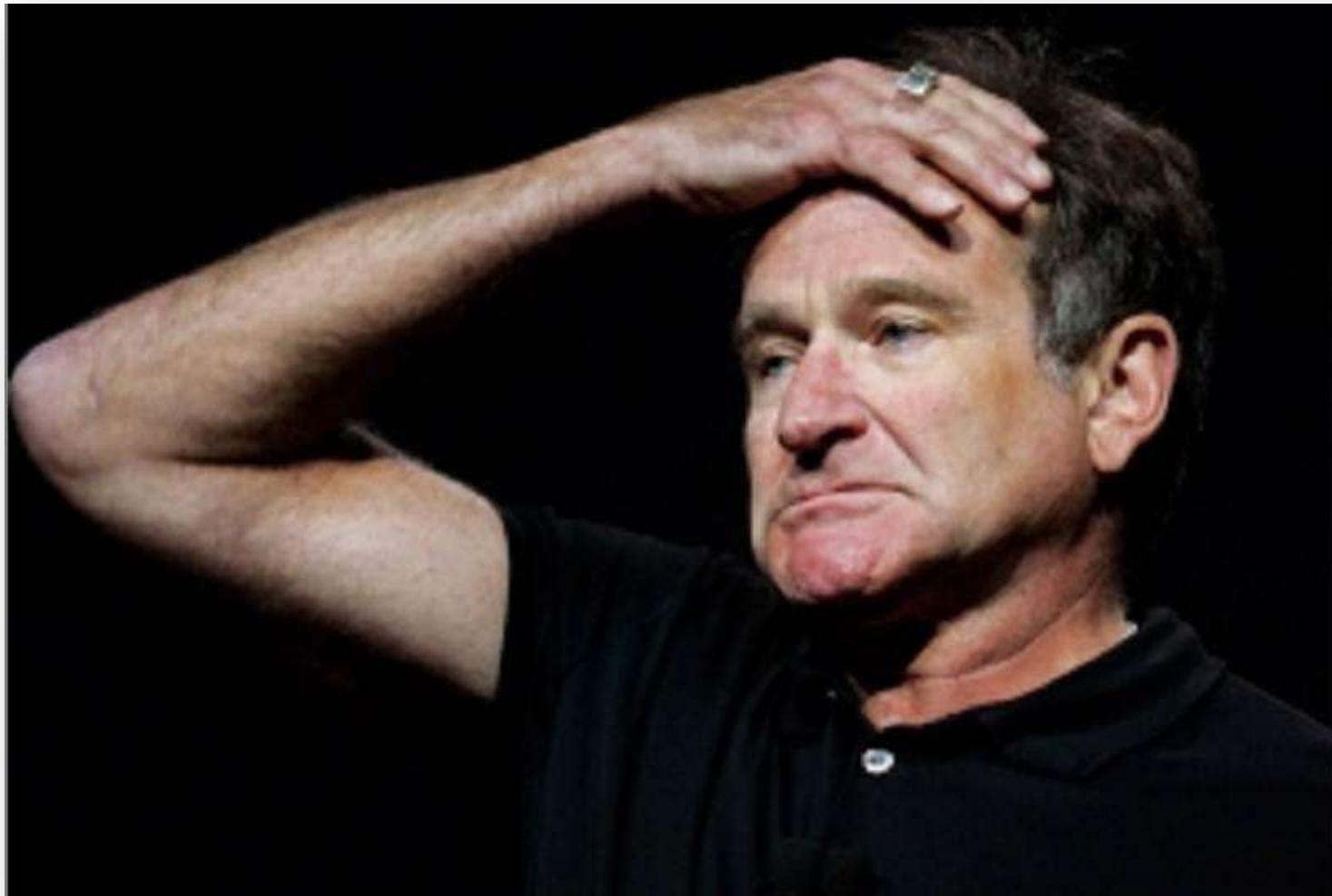
---



1. Valoración por psiquiatría para adecuado diagnóstico y manejo (especial atención a población adolescente).
2. Considerar disminuir la dosis de la isotretinoína.
3. Si los síntomas psiquiátricos son muy severos e incapacitantes, considerar suspender el medicamento.

# *¿Cómo debemos abordar un paciente con antecedente de depresión e indicación de isotretinoína?*

---



1. Interconsulta por psiquiatría.
2. Iniciar isotretinoína a 0.5mg/kg y monitorizar los primeros dos meses, si no aparecen síntomas depresivos se recomienda aumentar dosis según necesidad.
3. Si el paciente tiene historia de intentos de suicidio se sugiere manejo interdisciplinario con psiquiatría, pero no es contraindicación absoluta para iniciar tratamiento con isotretinoína.

## INFORMACION PARA PROFESIONALES DE LA SALUD

### DIRECCION DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS BIOLOGICOS GRUPO DE PROGRAMAS ESPECIALES – FARMACOVIGILANCIA

#### ISOTRETINOÍNA:

Con base en las recomendaciones publicadas por parte de la Agencia Regulatoria de Medicamentos y Productos para el Cuidado de la Salud (MHRA) del Reino Unido, con respecto al riesgo de Trastornos psiquiátricos asociados al consumo de Isotretinoína, el INVIMA informa a los profesionales de la salud:

- Se recomienda a los profesionales de la salud que Isotretinoína sea prescrita bajo la supervisión de un médico con experiencia en el uso de retinoides sistémicos para el tratamiento del acné severo, quien analice la pertinencia del tratamiento teniendo en cuenta los riesgos.
- Es necesario que los pacientes y familiares sean informados y tengan en cuenta que Isotretinoína puede causar trastornos psiquiátricos como depresión, ansiedad, y en raros casos pensamientos suicidas. Informarles que deben estar atentos a los síntomas que se presenten e informar cualquier evento a su médico tratante.

# *No Olvidar!!*

- Detectar coomorbilidad psiquiátrica antes del tratamiento.
- Si hay cambios del estado anímico consulta psiquiátrica.
- La depresión inducida por retinoides se acompaña con cefalea severa o frecuente



# *Enfermedad Inflamatoria Intestinal*



# HHS Public Access

Author manuscript

*J Environ Health Sci.* Author manuscript; available in PMC 2015 September 04.

Published in final edited form as:

*J Environ Health Sci.* 2015 ; 1(2): .

## Clarifying the Purported Association between Isotretinoin and Inflammatory Bowel Disease

**Steven S. Coughlin\***

Department of Epidemiology, Rollins School of Public Health, Emory University, Atlanta, GA



# Isotretinoin Use and the Risk of Inflammatory Bowel Disease: A Population-Based Cohort Study

Raed O. Alhusayen<sup>1,2,3,4</sup>, David N. Juurlink<sup>1,2,3,5,6</sup>, Muhammad M. Mamdani<sup>2,3,6,7</sup>, Richard L. Morrow<sup>8</sup>, Neil H. Shear<sup>1,2,5,9,10</sup> and Colin R. Dormuth<sup>8</sup> for the Canadian Drug Safety and Effectiveness Research Network

Limited evidence suggests that isotretinoin may be associated with inflammatory bowel disease (IBD). To explore this association, we conducted a retrospective population-based cohort study in British Columbia, Canada, among participants who were newly treated with isotretinoin or topical acne medications. The entire population of untreated provincial residents aged 12–29 years served as the reference group. During the 12-year study period, we identified 46,922 participants treated with isotretinoin, 184,824 treated with a topical acne medication, and 1,526,946 untreated individuals. Compared with untreated individuals, we observed no significant association between isotretinoin use and IBD (rate ratio (RR) 1.14; 95% confidence interval (CI) 0.92–1.41). As expected, we found no association with topical acne medications (RR 1.11; 95% CI 0.99–1.24). In prespecified secondary analyses, isotretinoin was associated with IBD among individuals aged 12–19 years (RR 1.39; 95% CI 1.03–1.87) and topical acne medications were associated with ulcerative colitis (RR 1.19; 95% CI 1.00–1.42). Our primary analyses found no association between isotretinoin and IBD. In prespecified secondary analyses, some evidence was found of associations with isotretinoin as well as topical acne medications, suggesting a possible association between IBD and acne itself. Additional research is needed to explore this possibility.

EVIDENCE-BASED DERMATOLOGY: STUDY

SECTION EDITOR: MICHAEL BIGBY, MD; ASSISTANT SECTION EDITORS: OLIVIER CHOSIDOW, MD, PhD; ROBERT P. DELLAVALLE, MD, PhD, MSPH; DAIHUNG DO, MD; URBÀ GONZÁLEZ, MD, PhD; CATALIN M. POPESCU, MD, PhD; HYWEL WILLIAMS, MSc, PhD, FRCP

# Isotretinoin and Risk for Inflammatory Bowel Disease

*A Nested Case-Control Study and Meta-analysis of Published and Unpublished Data*

Mahyar Etminan, PharmD, MSc; Steven T. Bird, PharmD, MS; Joseph A. Delaney, PhD; Brian Bressler, MSc, MD; James M. Brophy, MD, PhD

**Conclusions:** The results of this study do not suggest an increase in the risk for IBD, including UC or CD, with use of isotretinoin. Because inflammatory acne in children and adolescents carries a high psychological burden, clinicians should not be discouraged from prescribing this drug owing to a putative association with IBD.

*JAMA Dermatol. 2013;149(2):216-220*



# Isotretinoin and Risk of Inflammatory Bowel Disease: A French Nationwide Study

Antoine Racine, MD<sup>1,2</sup>, Anne Cuerq, MSc<sup>3</sup>, Anne Bijon, MSc<sup>2</sup>, Philippe Ricordeau, MD<sup>3</sup>, Alain Weill, MD<sup>3</sup>, Hubert Allemand, MD, PhD<sup>3</sup>, Olivier Chosidow, MD, PhD<sup>4</sup>, Marie-Christine Boutron-Ruault, MD<sup>2</sup> and Franck Carbonnel, MD, PhD<sup>1,2</sup>

---

**CONCLUSIONS:** In this population-based case-control study, isotretinoin use was not associated with increased UC risk but was associated with a decreased CD risk. This study provides reassuring data for people using isotretinoin.

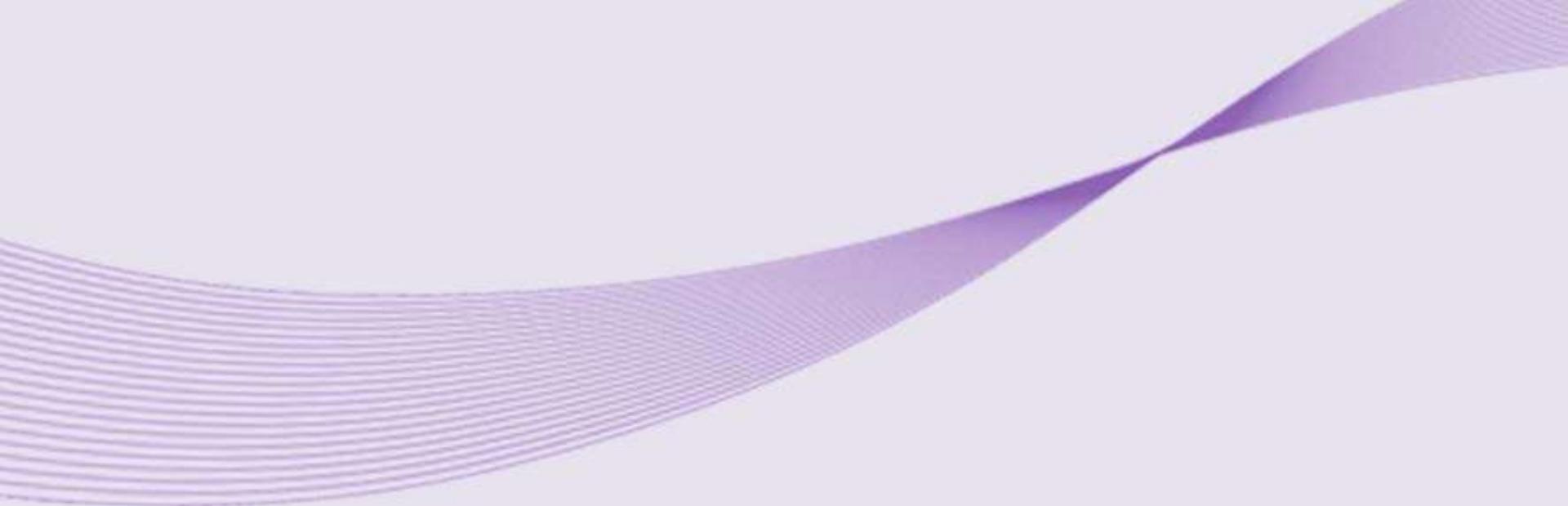
---

*Am J Gastroenterol* 2014; 109:563–569; doi:10.1038/ajg.2014.8; published online 18 February 2014

# Es la evidencia publicada hasta la fecha es la última palabra ?

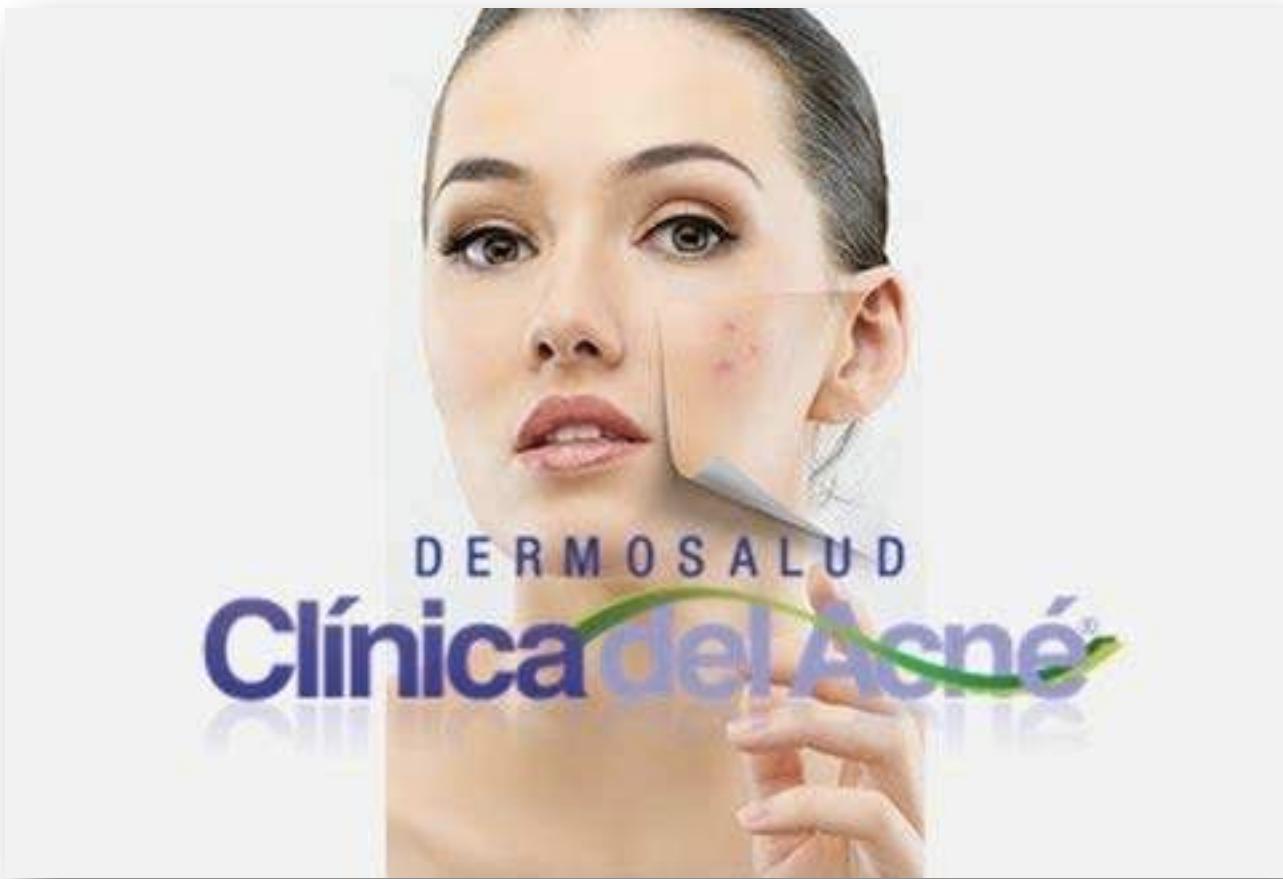
Puede haber sesgos en la información con que contamos?

- Difícilmente la industria patrocina un estudio que demerite su producto.
- Los dermatólogos nos involucramos **poco** en la investigación.
- Sesgo de Publicación.



**dermosalud**<sup>®</sup>

DERMATOLOGÍA ALTAMENTE ESPECIALIZADA



*Programa de prevención de riesgos asociados a  
isotretinoína*

# *Programa de prevención de riesgos asociados a isotretinoína*

Pacientes

Insertando Programa

Programa de Prevención de Riesgos asociados a la isotretinoína

Paciente: LAURA DANIELA, CHAPARRO REYES  
Femenino Edad: 26 YRS

Profesional:

Fecha: 6/11/2015 Tipo Consulta:

Laboratorios:

Leucocitos:

Plaquetas:

Alaninaminotransferasa:

Aspartatoaminotransferasa:

Colesterol Total:

Trigliceridos:

Creatinina:

Prueba Embarazo:

Glicemia:

Dosis Tot Calculada:  0

Dosis Diaria:  0

Dosis Tot Acumulada:  0

Esterilización Tubaica  Pareja Vasectomizada  Dispositivo Intrauterino

Anticonceptivos Orales sin progesteronas

Anticonceptivos Orales con progesteronas

Inyección Hormonal  Dispositivos hormonales implanteables

Método de Barrera  Abstinencia Sexual Total

Otro Método:

Cerrar Historia

OK Cancelar

Piel y Mucosas:

Prurito:  No

Xerosis:  No

Quelitis:  No

Ojo Seco:  No

Epistaxis:  No

Excor: Lesiones:  No

Oculares:

Perdida Adaptación Vision Nocturna:  No

Perdida Adaptación Vision a Color:  No

Opacidad de la Cornea:  No

Gastrointestinal:

Enf. Inflamatoria Intestinal:  No

Neurologico:

Cefalea:  No

Pseudotumor Cerebro:  No

Emocionales o Psiquiatricos:

Fluctuación en estado de ánimo:  No

Irritabilidad:  No

Tristeza:  No

Depresión:  No

Ideación o Intento Suicida:  No

Hematológico:

Leucopenia:  No

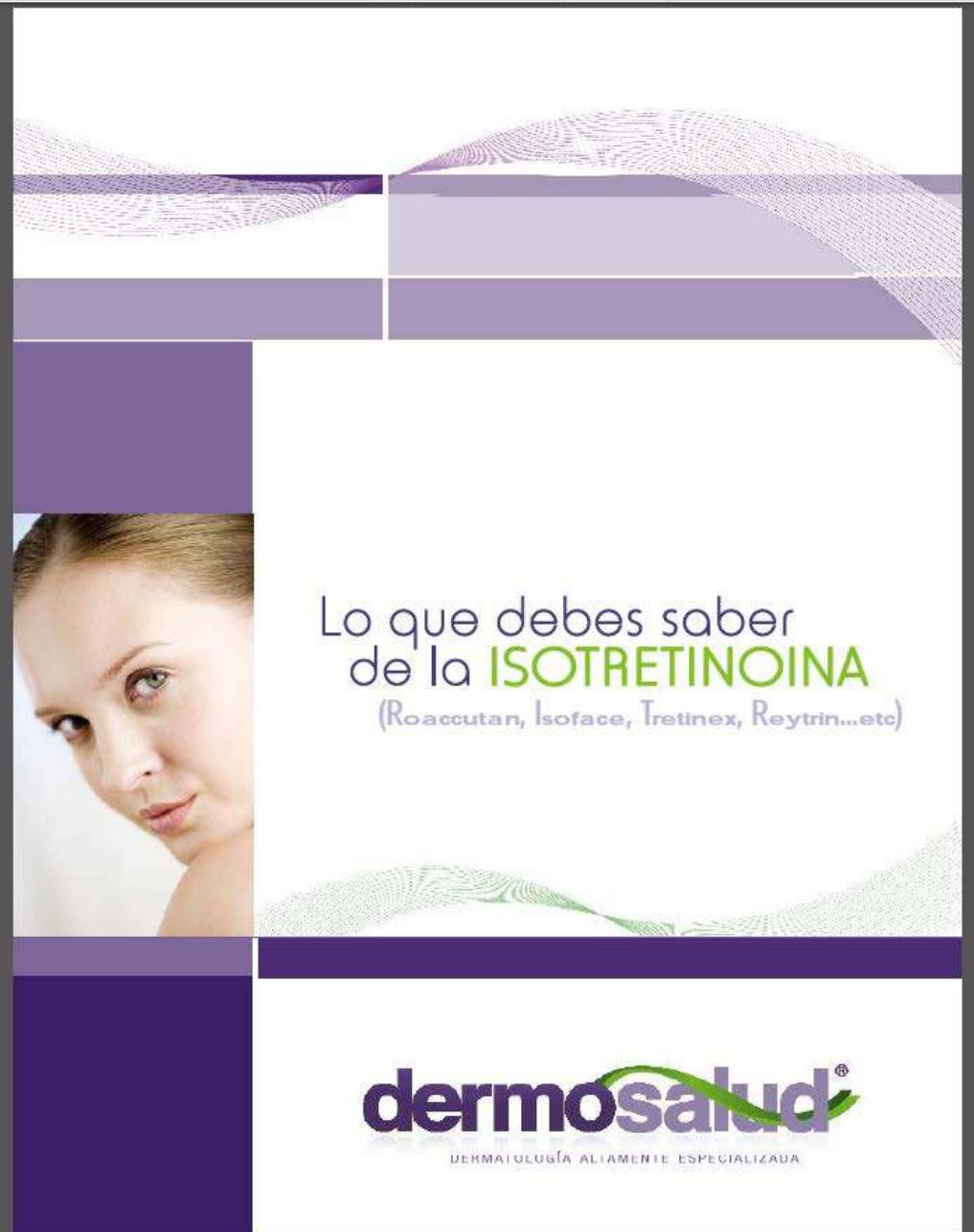
Trombocitopenia:  No

Otros:

FT  
sión 7.0

**ISOTRETINOÍNA**

# Folleto Informativo para Pacientes



### CONSENTIMIENTO INFORMADO

#### USO DE ANTICONCEPTIVOS ORALES DURANTE EL TRATAMIENTO CON ISOTRETINOINA ORAL

# Consentimiento informado

El acné es una enfermedad crónica inflamatoria muy frecuente en personas entre los 11 y los 30 años de edad. En el caso de los hombres tiende a resolverse entre los 20 – 25 años, mientras que en las mujeres puede persistir hasta los 30-40 años.

El acné que se presenta después de los 25 años se denomina "acne de la mujer adulta" y se puede o no asociar a hiperandrogenismo (aumento en la acción biológica de los andrógenos). La terapia hormonal es el tratamiento indicado en la mayoría de los casos.

Existen varias causas de hiperandrogenismo como el síndrome de ovario poliquístico, tumores ováricos, falla de las glándulas suprarenales.

Los andrógenos son hormonas sexuales circulantes, que afectan las funciones de la piel, tales como el crecimiento de las glándulas sebaceas, el crecimiento de pelo y el proceso de reparación de heridas. Por lo anterior, niveles altos de andrógenos aumentan la producción de grasa en la piel.

Por otro lado, las hormonas sexuales femeninas como la progesterona y los estrogenos tienen un efecto contrario sobre el folículo piloso, en dosis controladas disminuyen la producción de grasa en las glándulas sebaceas.

#### *Por qué formulamos anticonceptivos orales a mujeres con diagnóstico de acné?*

El objetivo del tratamiento con anticonceptivos orales en las pacientes con acné, es reducir la producción y acción de los andrógenos, y de esta manera disminuir el estímulo hormonal sobre las glándulas sebaceas evitando la producción de grasa. Adicionalmente, se recomienda su uso como método anticonceptivo en pacientes en manejo con isotretinoína oral por el riesgo de malformaciones congénitas que este medicamento conlleva.

## **Adherencia al tratamiento con isotretinoína oral en pacientes con diagnóstico de acné tratados de Mayo de 2015 a Noviembre de 2016 en DERMOSALUD**

*Morales, Claudia; Chaparro, Daniela; Calderón, Jorge; Forero, Olga; Paredes, Mónica; Torres, Paola; Merlo, Eliana; Gil, Natalia.*

# *¿Qué es Adherencia?*

*Según la OMS:*

“... El grado en que el comportamiento de una persona - tomar el medicamento, seguir un régimen alimentario y ejecutar cambios del modo de vida - se corresponde con las recomendaciones acordadas de un prestador de asistencia sanitaria..”

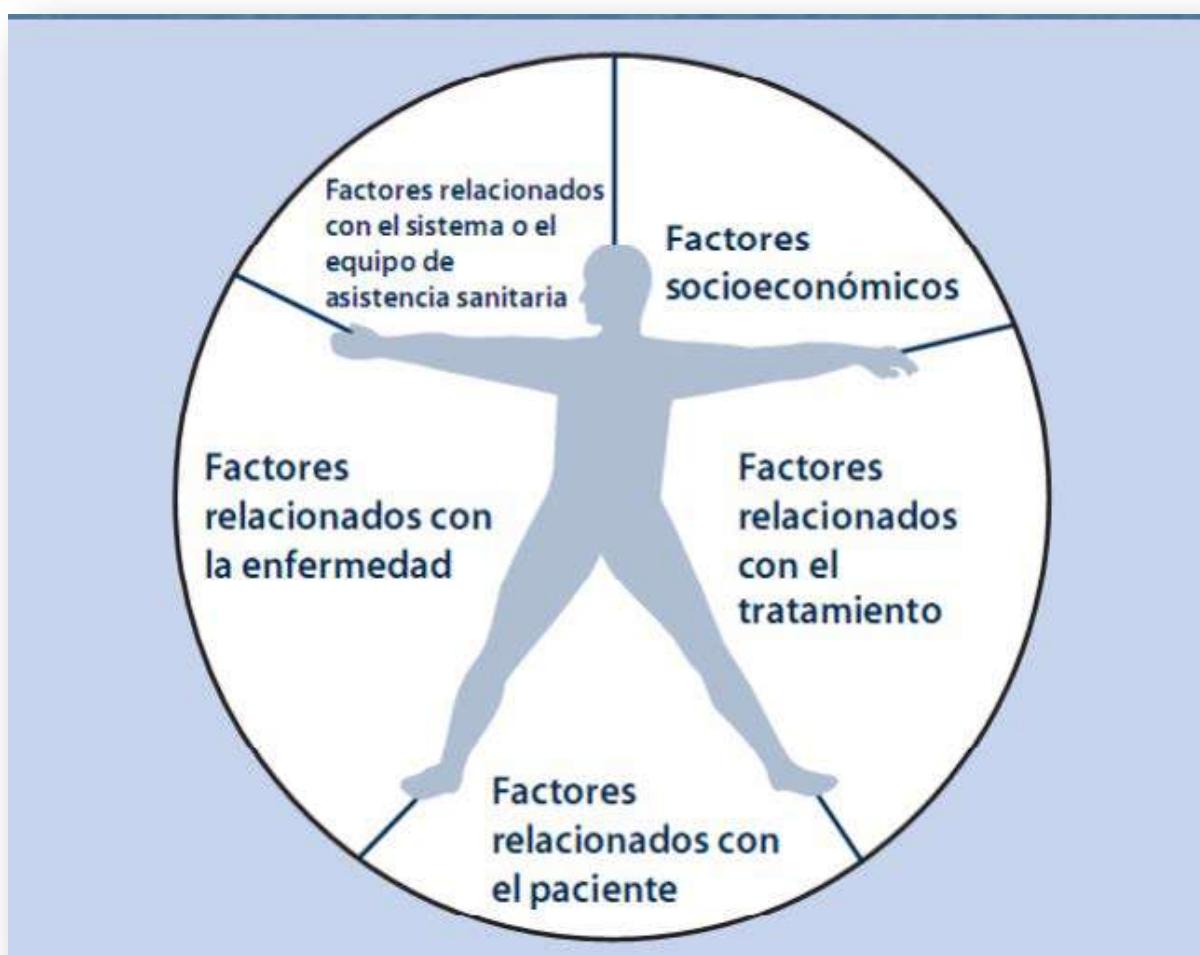
“...El grado en que el comportamiento de una persona -

# Adherencia

*"Los medicamentos no funcionan en los pacientes que no se los administran"*

*Dr. Everet Koop*

# *Dimensiones de la Adherencia Terapéutica*



# *Organización Mundial de la Salud*

- La pobre adherencia al tratamiento de enfermedades crónicas es un problema mundial, se estima que en los países en desarrollo esta alrededor del 50%.
- Las consecuencias a largo plazo de la pobre adherencia son: morbimortalidad elevada e incremento en los costos de salud.
- Mejorar la adherencia mejora la seguridad del paciente.



## **Adherencia al tratamiento con isotretinoína oral en pacientes con diagnóstico de acné tratados de Mayo de 2015 a Noviembre de 2016 en DERMOSALUD**

### **Objetivo del Estudio:**

Evaluar la adherencia al tratamiento con isotretinoína oral en pacientes con diagnóstico de acné tratados en la Clínica del Acné de DERMOSALUD del 15 de Mayo de 2015 al 15 de Noviembre de 2016.

## **Adherencia al tratamiento con isotretinoína oral en pacientes con diagnóstico de acné tratados de Mayo de 2015 a Noviembre de 2016 en DERMOSALUD**

### **Objetivo Específicos:**

1. Describir las características demográficas de los pacientes atendidos en la clínica de acne de dermosalud con indicación de manejo con isotretinoína oral según criterio de dermatólogo tratante.
1. Identificar la adherencia a recomendación de anticoncepción durante tratamiento con isotretinoína en mujeres.
1. Documentar la adherencia a recomendación de NO consumo de alcohol durante tratamiento con isotretinoína.

## Objetivo Específicos:

4. Evaluar que factores se asocian con mala adherencia a la toma de medicamentos y recomendaciones de dermatólogo tratante en pacientes con diagnóstico de acne tratados con isotretinoina oral.
4. Describir los eventos adversos presentados durante el tratamiento con isotretinoina.
4. Documentar las indicaciones para inicio de isotretinoína oral en pacientes con diagnóstico de acné en la Clínica del Acné de DERMOSALUD.
5. Evaluar la percepcion del paciente en cuanto a la atencion brindada por su dermatólogo tratante.

## Adherencia al tratamiento con isotretinoína oral en pacientes con diagnóstico de acné tratados de Mayo de 2015 a Noviembre de 2016 en DERMOSALUD

### Metodología:

- Estudio Corte transversal.
- Muestreo por conveniencia.
- Tiempo de reclutamiento esperado: 18 Meses
- Consentimiento informado.
- Recolección de datos: Encuestas al momento del ingreso al estudio y al menos dos meses después de haber iniciado tratamiento.

**Adherencia al tratamiento con isotretinoína oral en pacientes  
con diagnóstico de acné tratados de Mayo de 2015 a  
Noviembre de 2016 en DERMOSALUD**

**Escala de Morisky (MMAS-8)**

|                  | Puntaje |
|------------------|---------|
| Adherencia Alta  | 0       |
| Adherencia Media | 1-2     |
| Adherencia Baja  | 3-8     |

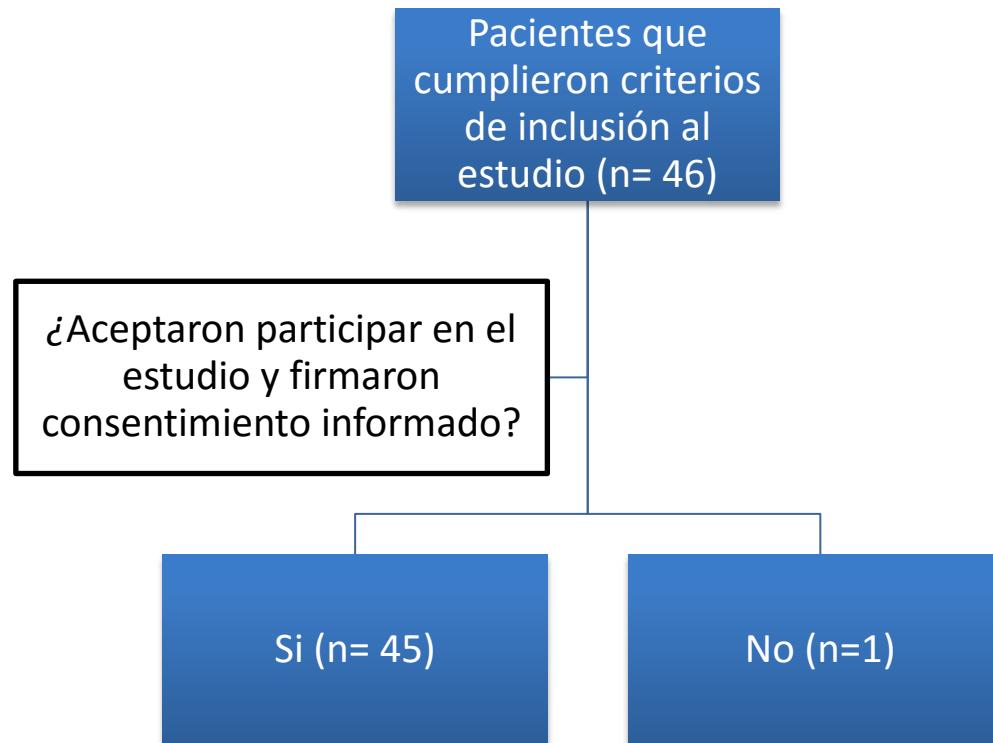
## Adherencia al tratamiento con isotretinoína oral en pacientes con diagnóstico de acné tratados de Mayo de 2015 a Noviembre de 2016 en DERMOSALUD

### Criterios de Inclusión:

- Pacientes con diagnóstico de Acné tratados en la Clínica del Acné de DERMOSALUD y quienes por concepto de dermatólogo tratante sean candidatos a manejo con isotretinoína oral.



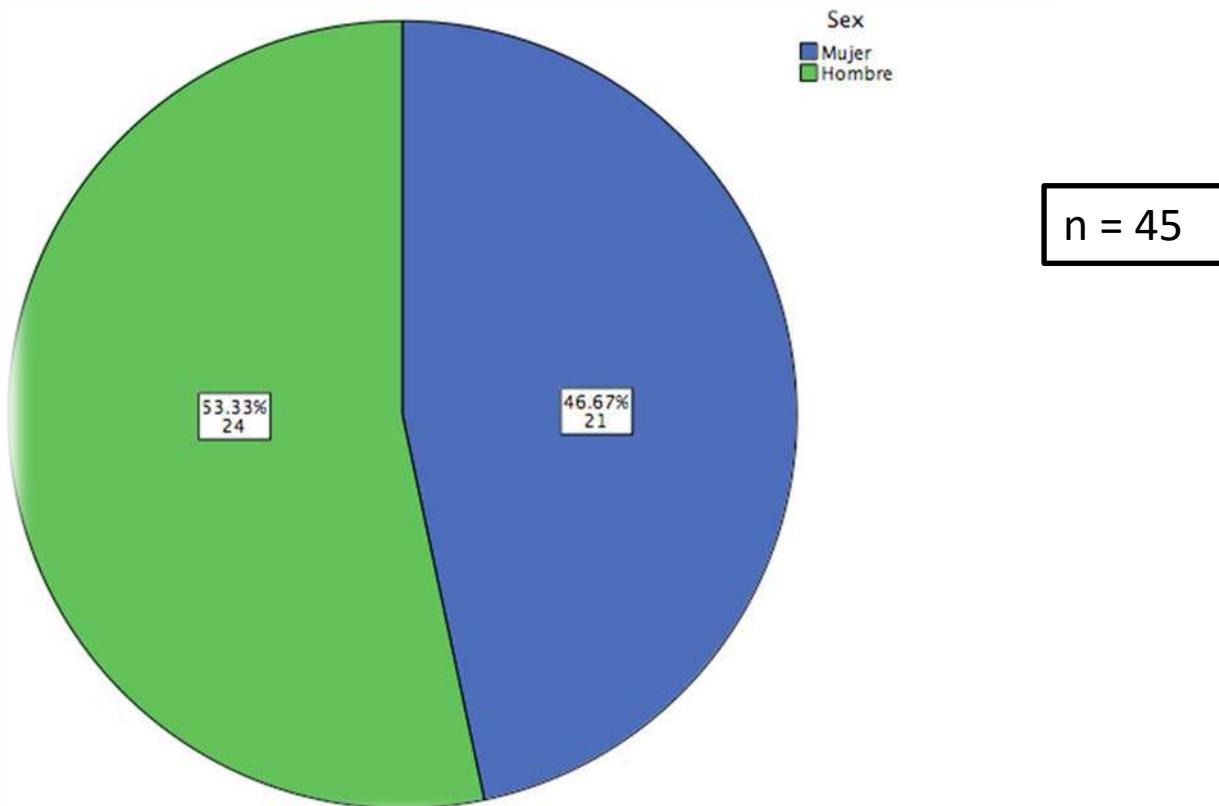
# *Resultados Parciales*



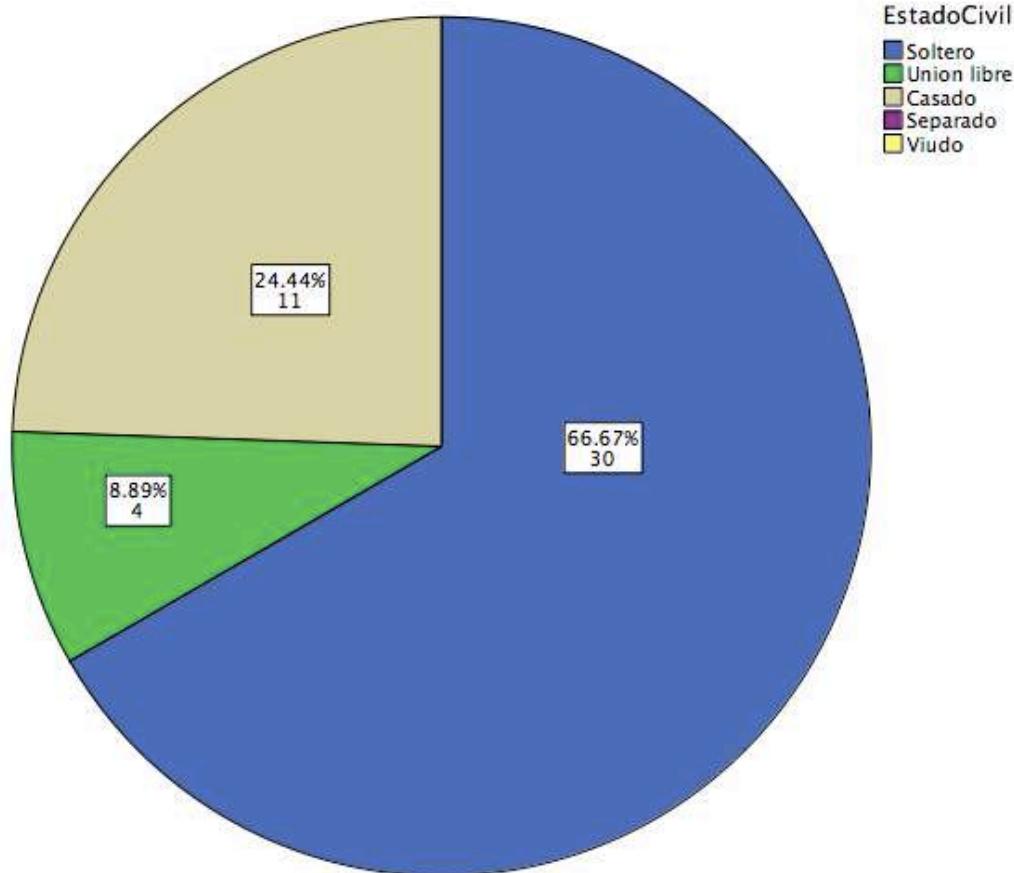
# ***Resultados Parciales***

| <b>n = 45</b>                  | <b>Promedio<br/>(años)</b> | <b>Valor Mínimo<br/>(años)</b> | <b>Valor Máximo<br/>(años)</b> |
|--------------------------------|----------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| <b>Edad Actual</b>             | 24,7                       | 14                             | 37                             |
| <b>Edad Inicio de<br/>Acné</b> | 16,2                       | 11                             | 30                             |

**Adherencia al tratamiento con isotretinoína oral en pacientes  
con diagnóstico de acné tratados de Mayo de 2015 a  
Noviembre de 2016 en DERMOSALUD**

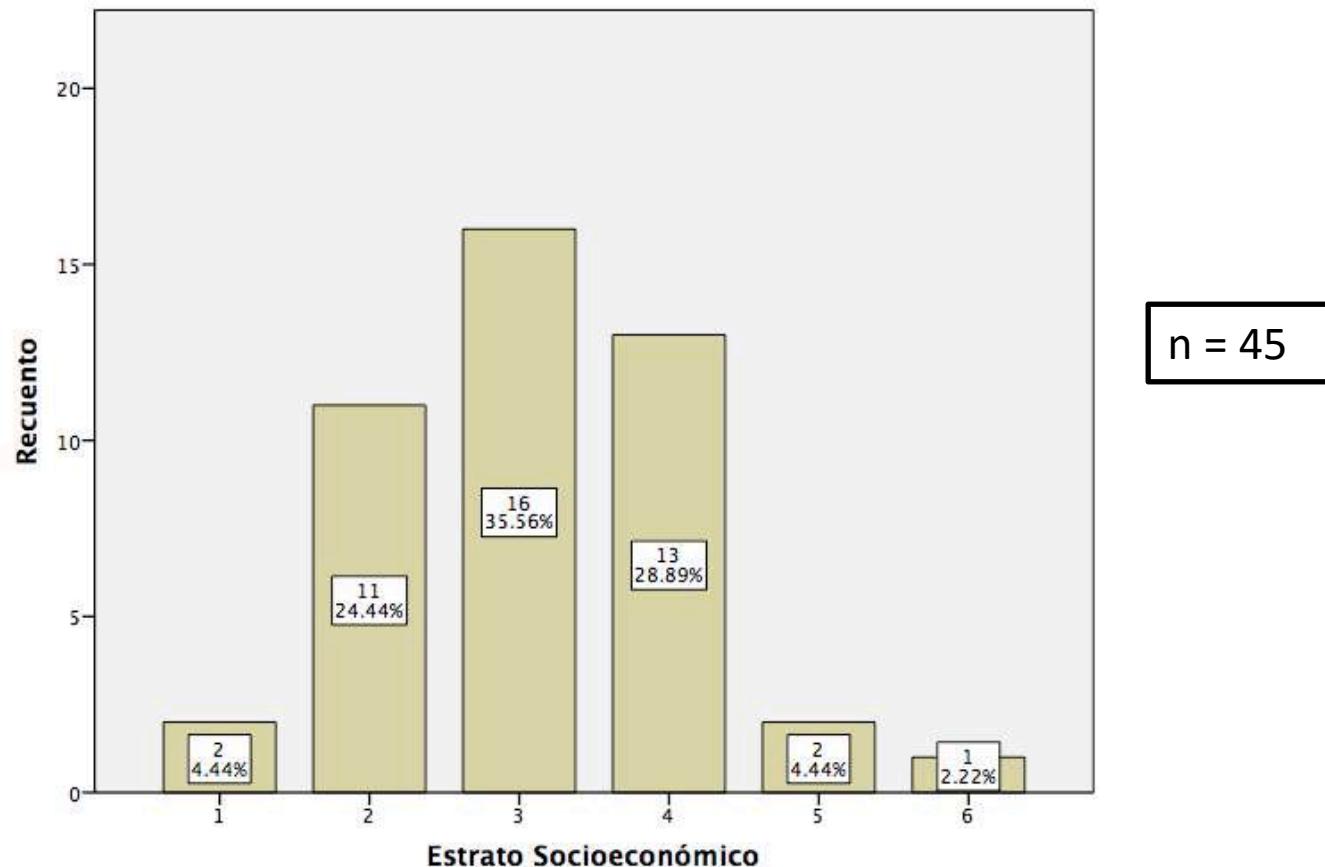


## Adherencia al tratamiento con isotretinoína oral en pacientes con diagnóstico de acné tratados de Mayo de 2015 a Noviembre de 2016 en DERMOSALUD

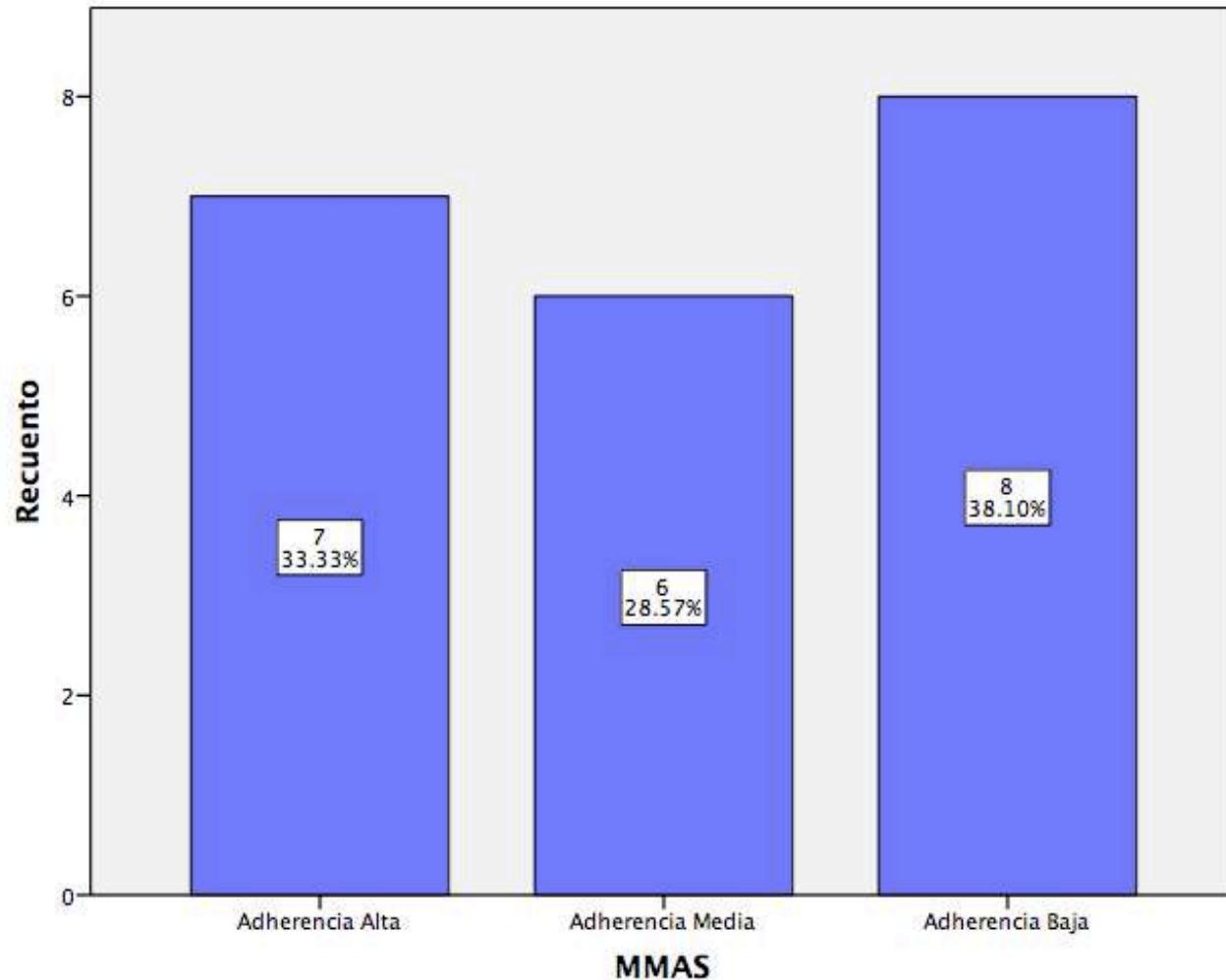


n = 45

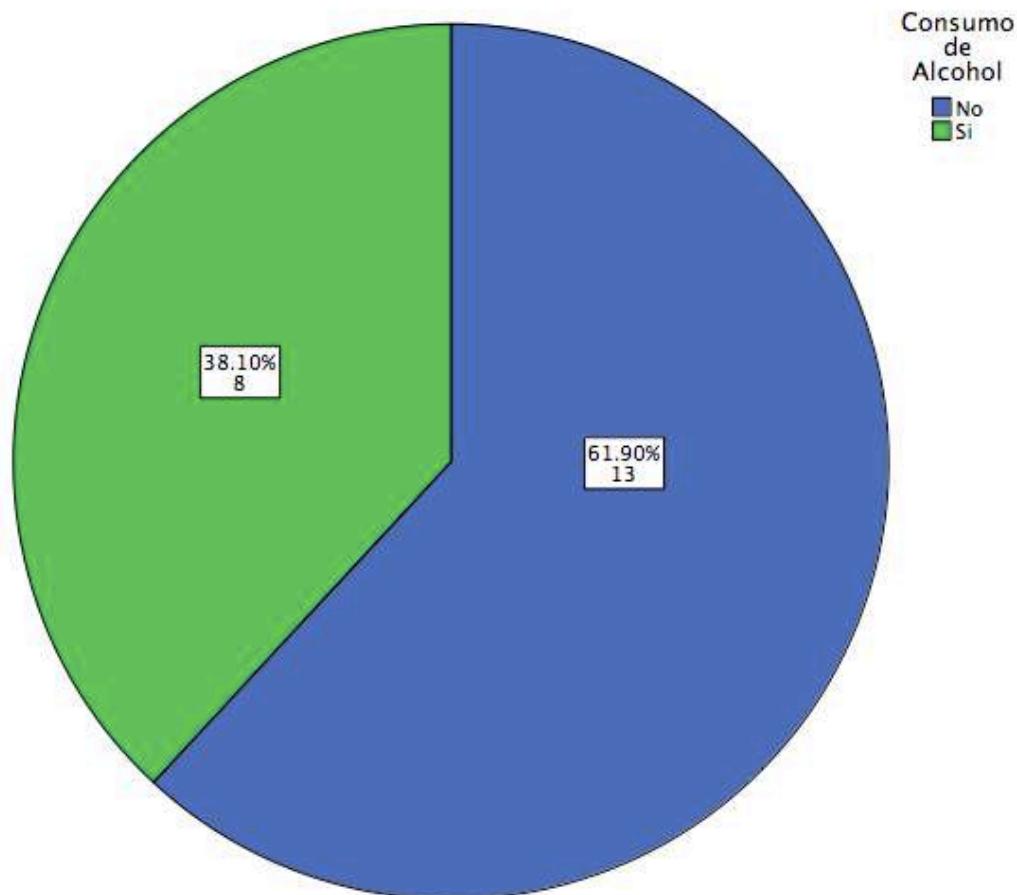
## Adherencia al tratamiento con isotretinoína oral en pacientes con diagnóstico de acné tratados de Mayo de 2015 a Noviembre de 2016 en DERMOSALUD



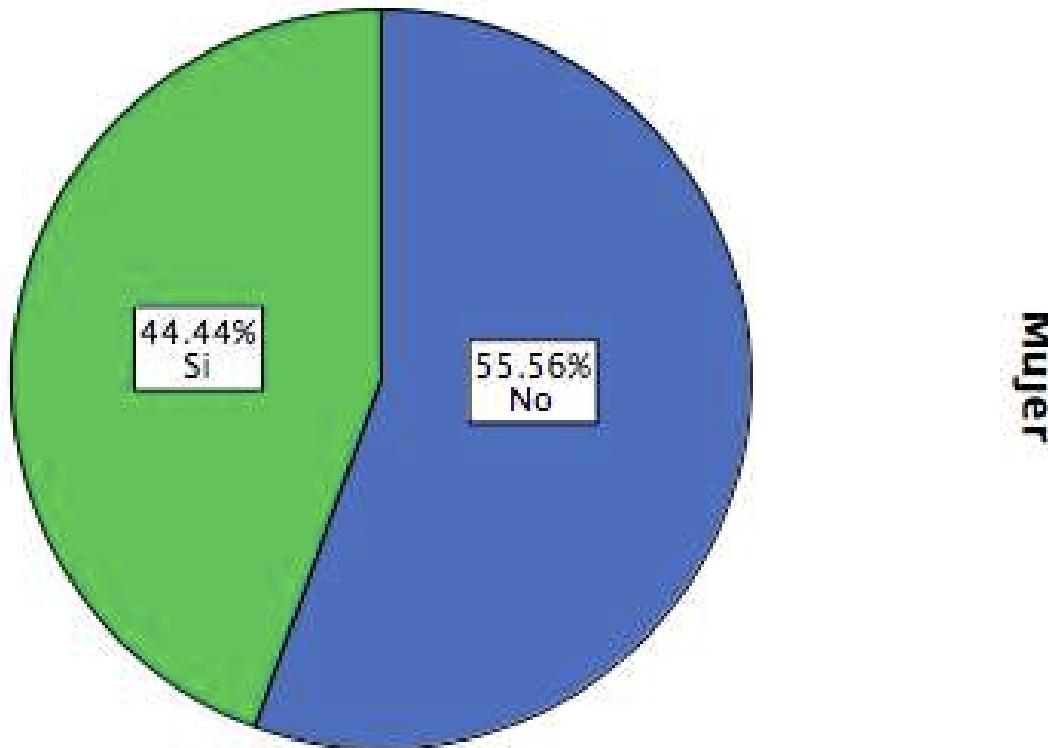
# Escala Morisky



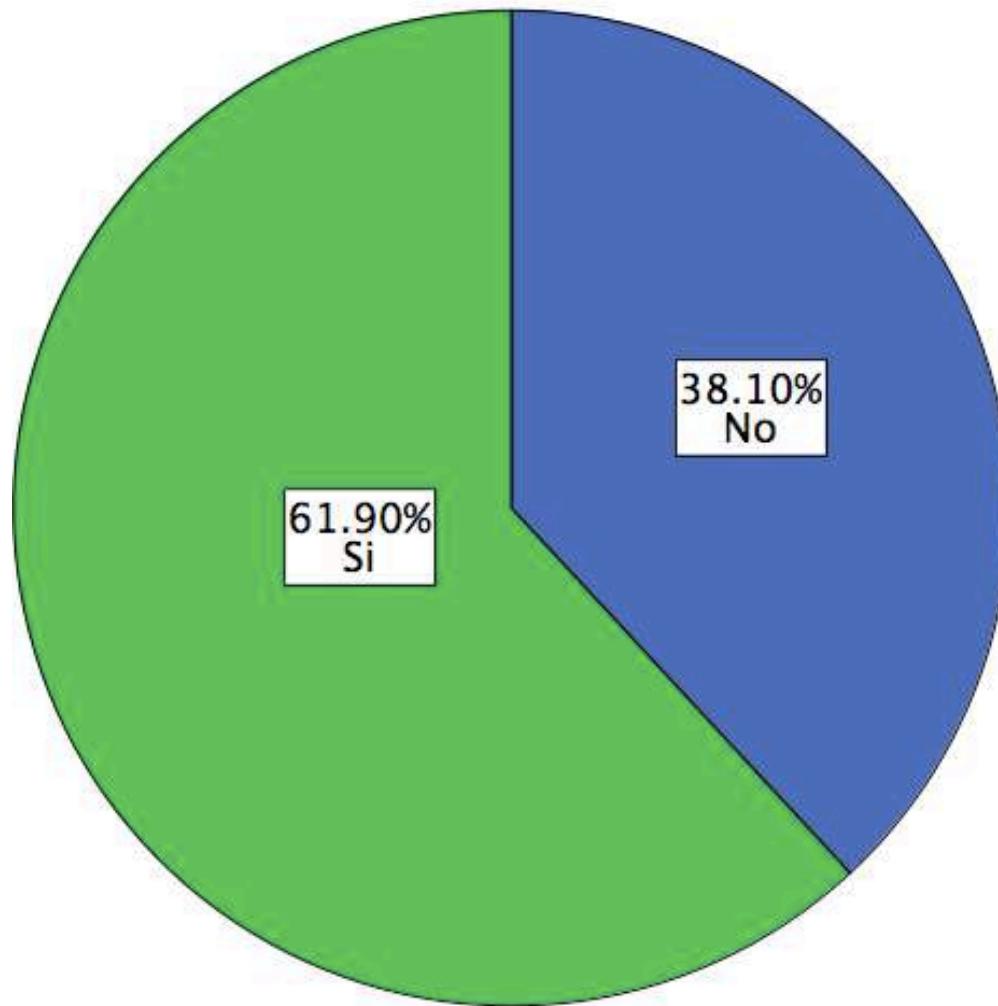
*¿Ha consumido Alcohol Desde que inicio tratamiento con Isotretinoína?*



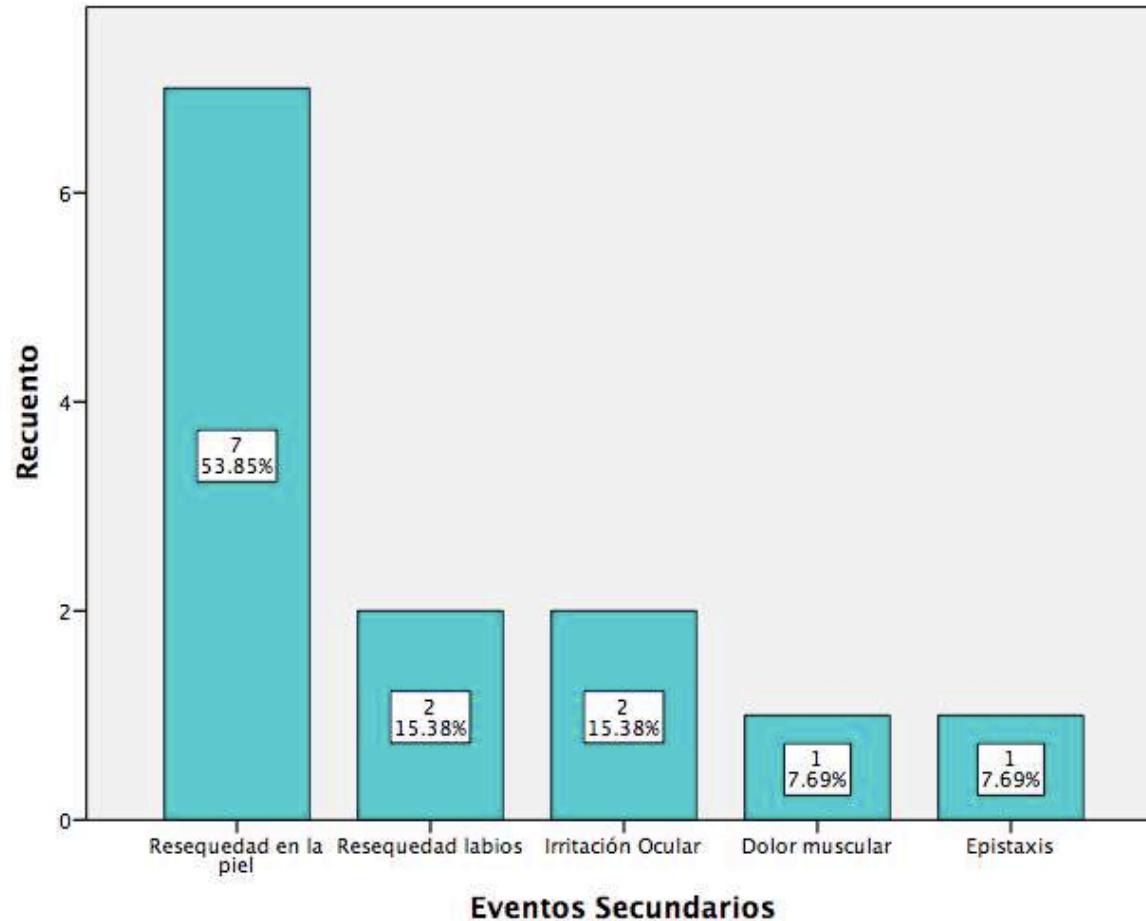
*¿Está utilizando algún método anticonceptivo desde que empezó a tomar Isotretinoína?*



*¿Ha experimentado algún evento secundario desde que inició tratamiento con Isotretinoína?*



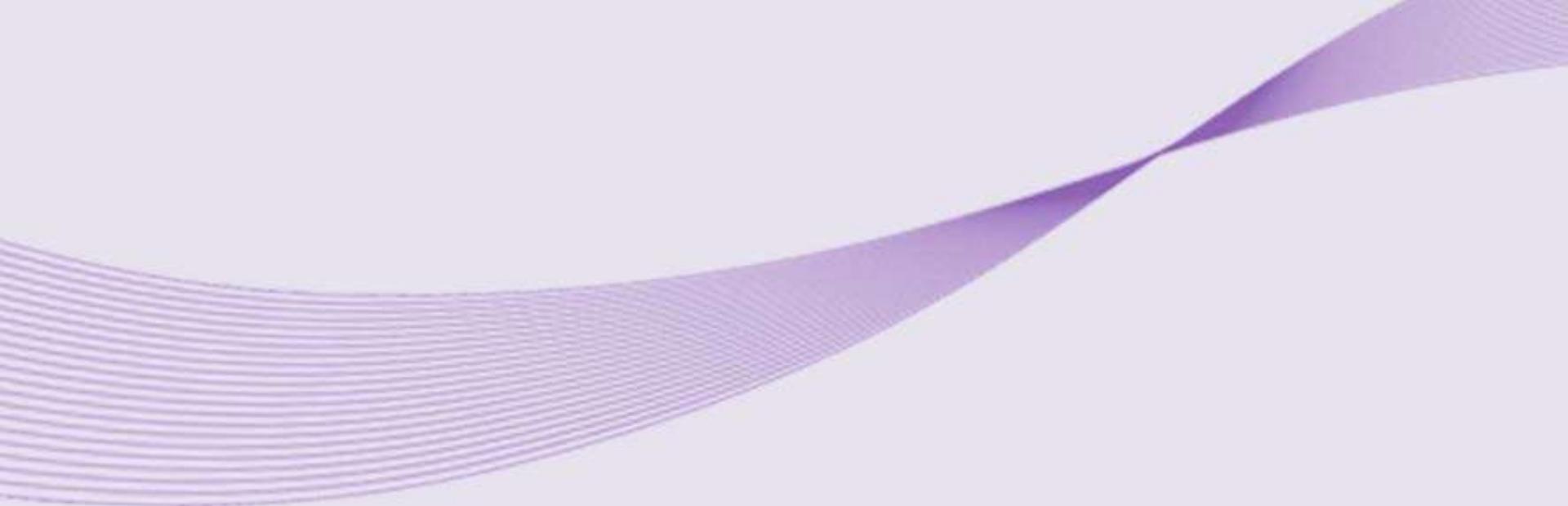
*¿Ha experimentado algún evento secundario desde que inició tratamiento con Isotretinoína?*



***Nuestro aporte a la medicina basada en la evidencia,  
más que un derecho es un deber.***

## OPORTUNIDADES DE INVESTIGACIÓN

- ▶ El tratamiento concomitante de isotretinoína con vitamina E, ¿puede disminuir las complicaciones en piel?
- ▶ ¿El tratamiento con isotretinoína representa riesgo para desarrollar diabetes mellitus?
- ▶ Medicamentos biológicos como opción terapeútica en acne recalcitrante.
- ▶ ¿Se debe suspender la Isotretinoína previo a un procedimiento quirúrgico?



**dermosalud**<sup>®</sup>

DERMATOLOGÍA ALTAMENTE ESPECIALIZADA