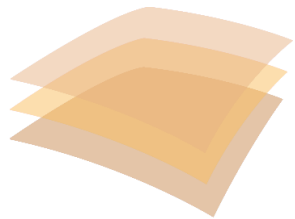


AVANCES EN EL TTO TOPICO DE LA DERMATITIS ATOPIICA



AsoColDerma
Asociación Colombiana de Dermatología
y Cirugía Dermatológica

El pasado mes de diciembre la FDA aprobó una nueva molécula tópica, mas de 10 años sin ningún nueva opción en este campo.

DRA. ANGELA SEIDEL



Home

Food

Drugs

Medical Devices

Radiation-Emitting Products

Vaccines, Blood & Biologics

News & Events

Home > News & Events > Newsroom > Comunicados de Prensa

Comunicado de Prensa de la FDA

La FDA aprueba el Eucrisa para el eccema

Para publicación
inmediata

December 14, 2016

‘..El día de hoy, la Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA, por sus siglas en inglés) de los Estados Unidos aprobó el ungüento Eucrisa (crisaborola) para el tratamiento del eccema de leve a moderado (dermatitis atópica) en pacientes de dos años de edad en adelante..’





La DERMATITIS ATÓPICA es una dermatosis altamente prevalente, que afecta entre el 15-30% de los niños y el 10% de los adultos, en los países industrializados. Se caracteriza por Prurito severo, lo que provoca gran afectación de la calidad de vida, de los que la sufren. Las alternativas de tratamiento tópico se basan en restaurar la barrera cutánea con Hidratantes, controlar las sobreinfecciones, y mejorar la inflamación con Corticoides tópicos o Inhibidores de la Calcineurina.

‘El Eucrisa, aplicado por vía tópica dos veces al día, es un inhibidor de la fosfodiesterasa 4 (FDE-4), aunque se desconoce su mecanismo específico de acción en la dermatitis atópica.

La seguridad y eficacia del Eucrisa quedaron establecidas en dos ensayos con control de placebo que contaron con un total de 1,522 participantes de entre dos y 79 años de edad, quienes padecían una dermatitis atópica de leve a moderada. En general, los participantes que recibieron el Eucrisa obtuvieron una mucho mejor respuesta, con una piel despejada o casi despejada después de 28 días de tratamiento.

Los efectos secundarios graves del Eucrisa incluyen reacciones de hipersensibilidad. El Eucrisa no debe usarse en pacientes que hayan tenido una reacción de hipersensibilidad a su ingrediente activo, la crisaborola. El efecto secundario más común del Eucrisa es dolor en el lugar de la aplicación, incluyendo ardor o escozor.



www.fda.gov

ORIGINAL ARTICLES

Pediatric Dermatology Vol. 33 No. 4 380–387, 2016

Crisaborole Topical Ointment, 2% in Patients Ages 2 to 17 Years with Atopic Dermatitis: A Phase 1b, Open-Label, Maximal-Use Systemic Exposure Study

Lee T. Zane, M.D., M.A.S.,* Leon Kircik, M.D.,† Robert Call, M.D.,‡ Eduardo Tschen, M.D., M.B.A.,§ Zoe Diana Draelos, M.D.,¶ Sanjay Chanda, Ph.D.,* Merrie Van Syoc, B.S.,* and Adelaide A. Hebert, M.D.**

**Anacor Pharmaceuticals, Palo Alto, California, †DermResearch, Louisville, Kentucky, ‡St. Louis University, St Louis, Missouri, §Academic Dermatology Associates, Albuquerque, New Mexico, ¶Dermatology Consulting Services, High Point, North Carolina, **University of Texas Health Science Center, Houston, Texas*



www.ncbi.nlm.nih.gov

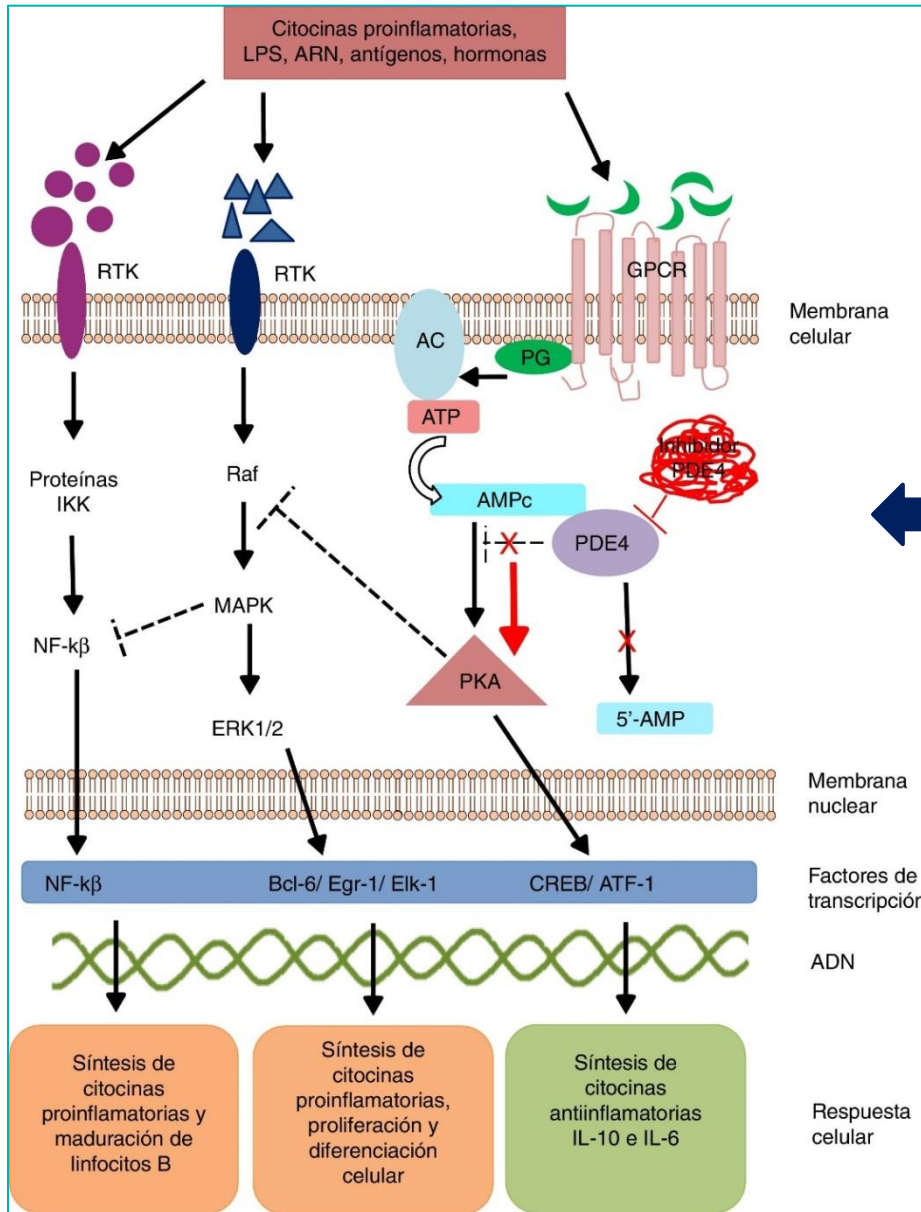
Las FOSFODIESTERASAS (PDE), son un gran grupo de enzimas intracelulares que catalizan AMP Y GMP a AMPc y GMPc, y actúan como segundos mensajeros intracelulares como son la acción de hormonas, neurotransmisores y activación de linfocitos.

Hay 11 grupos de estas enzimas, con múltiples isotipos. Las PDE 5,6 Y 9 actúan sobre GMPc, PDE 4,7 y 8 sobre AMPc y las PDE 1,2,3,10 y 11 actúan sobre ambos nucleótidos cíclicos.

Están en muchos tejidos como cerebro, bazo, riñón, corazón, pulmón, TGI, endotelio, QC, memb. sinovial, y linfocitos, monocitos, neutrófilos, basófilos y eosinófilos.

La PDE 4 tiene 4 isoformas (de la A a la D)

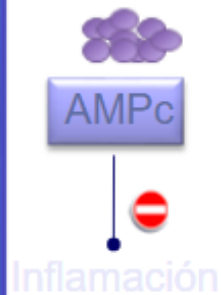




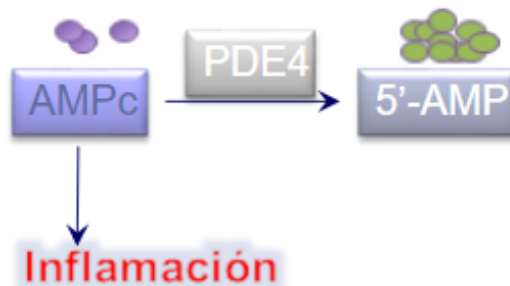
LA INHIBICION DE LA PDE 4 facilita la interacción del AMPc y la PROTEIN KINASA A, y así previene la activación de citoquinas pro inflamatorias.

La PDE4 juega un importante papel en la inflamación

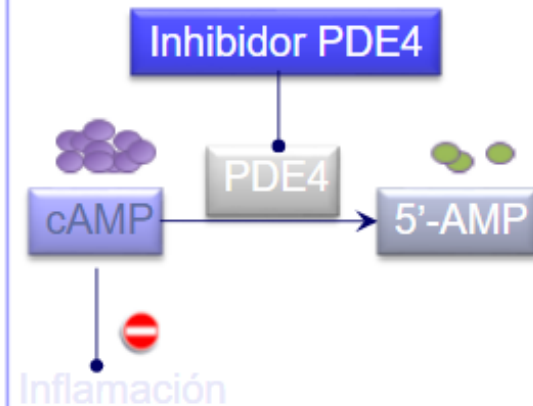
Altos niveles de AMPc inhiben la inflamación



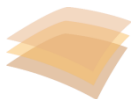
La PDE4 cataliza la ruptura del AMPc, provocando un aumento de la actividad inflamatoria



Los inhibidores de la PDE4 reducen la actividad de la PDE4, manteniendo elevados los niveles de AMPc y reduciendo de esa forma la actividad inflamatoria



Fuente: <http://daxas.com/Resources/Useful%20resources/Slide%20resources.aspx>



AsoColDerma
Asociación Colombiana de Dermatología
y Cirugía Dermatológica

En 2014 se aprobó en EE.UU el APREMILAST oral, una pequeña molécula de síntesis inhibidora de la PDE4 para manejo de ARTRITIS PSORIÁTICA Y PSORIASIS.

Y ahora tenemos una molécula tópica, para manejo de la DERMATITIS ATOPICA →
Crisaborola - EUCRISA*

Después de más de una década sin ningún avance tópico como anti-inflamatorio, esto es una muy buena noticia para nuestros pacientes.

