

Isotretinoína

¿Qué tanto podemos confiar?



Dra. Claudia Morales

Dermatóloga - Universidad Nacional de Colombia

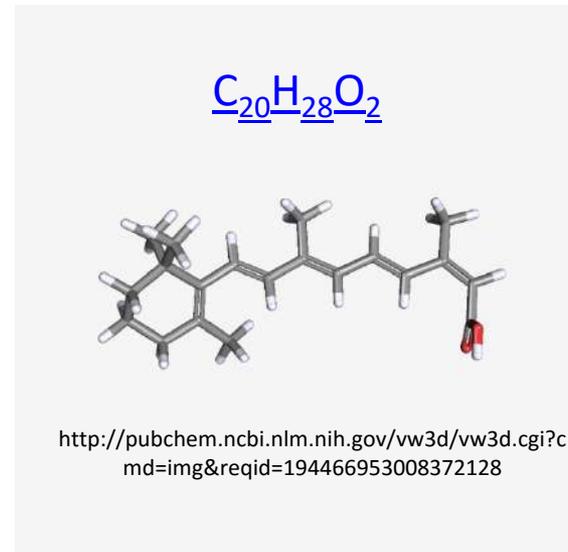
Directora Científica - Dermalud Colombia

- 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



Isotretinoína

1. Reduce tamaño y forma de la glándula sebácea, disminuye proliferación de sebocitos, disminución 2^a 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">✓ Foliculitis por Gram (-)✓ Dermatitis Perioral✓ Rosácea severa✓ Pioderma facial✓ Desordenes severos de la queratinización (Ictiosis Lamelar, Enfermedad de Darier, Queratoderma palmoplantar, Pitiriasis Rubra Pilaris)✓ Xeroderma Pigmentoso✓ Linfoma Cutáneo de Células T	<ul style="list-style-type: none">✓ Neuroblastoma Juvenil de alto riesgo.✓ Leucemia Promielocítica Aguda

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 cardiacas, 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

← Invited Commentary page 393

+ Author Audio Interview at jamadermatology.com

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 a survey to assess the effectiveness of a contraceptive information sheet. "The information sheet was effective," "medical staff were effective," and "medication was effective" were the most common responses. The survey indicated that the information sheet was effective. The dermatology clinic was a tertiary care center. The consecutive sample size was 100.

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.

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^{1,2*}, Nienke van Rein¹, Christine C. Gispen-de Wied², Sabine M. Straus^{2,3} and Lolkje T.W. de Jong-van den Berg¹

¹University of Groningen, Department of Pharmacoepidemiology & Pharmacoeconomics, Groningen, the Netherlands

²Medicines Evaluation Board, The Hague, the Netherlands

³Department 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,^{1,2} Rikje Ruiter,^{3,4} Leanne M A Houweling,⁵ Ron M C Herings,⁵ Miriam C J M Sturkenboom,¹ Sabine M J M Straus,^{1,2} Bruno H Stricker^{3,6}

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

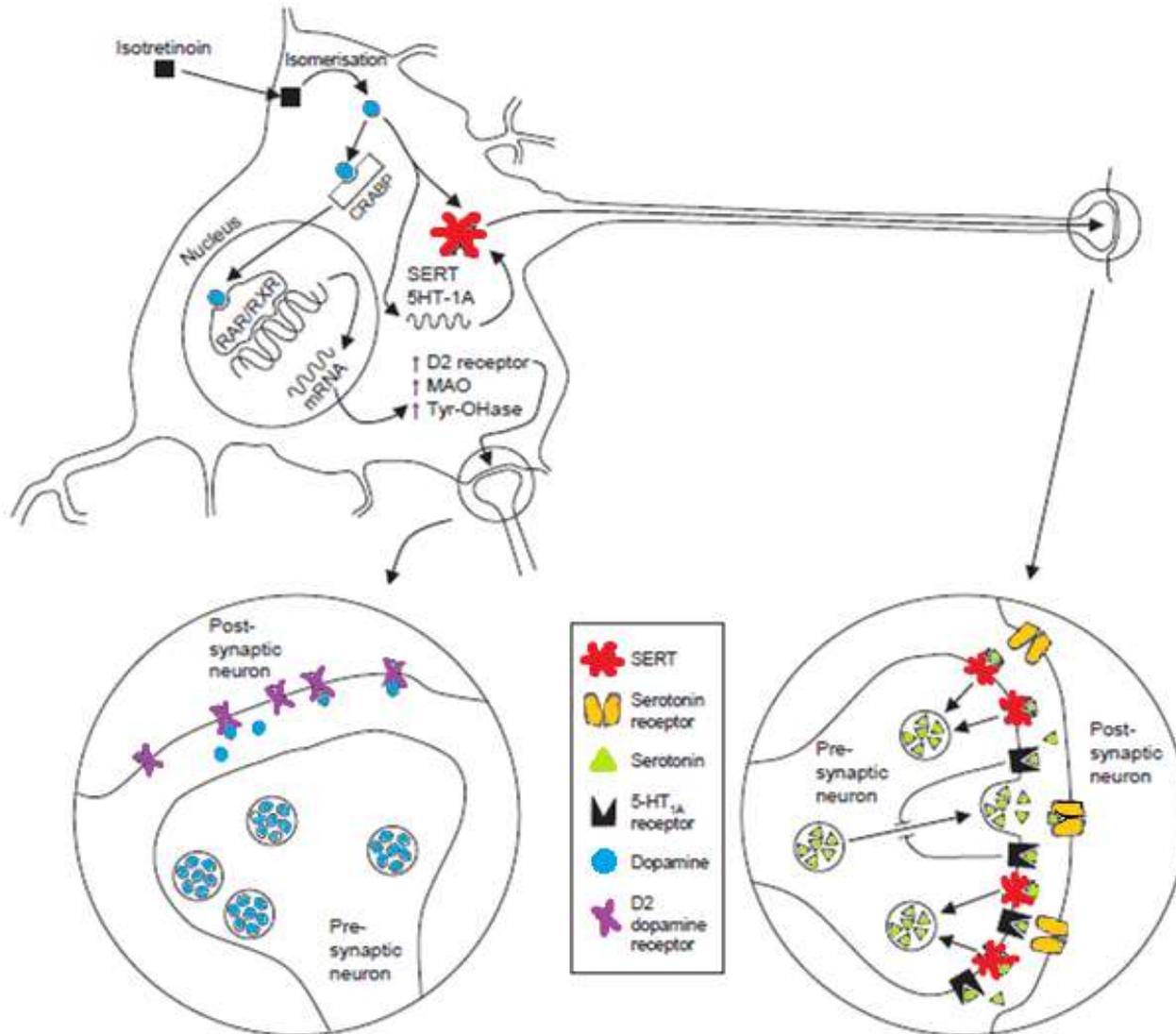
- Alteraciones psiquiátricas
- Enfermedad inflamatoria intestinal
- Alteraciones en el metabolismo de la glucosa.
- Inhibición de la actividad de osteoblastos y osteoclastos / Cierre prematuro de epífisis-Hiperostosis.
- Alteraciones plaquetarias

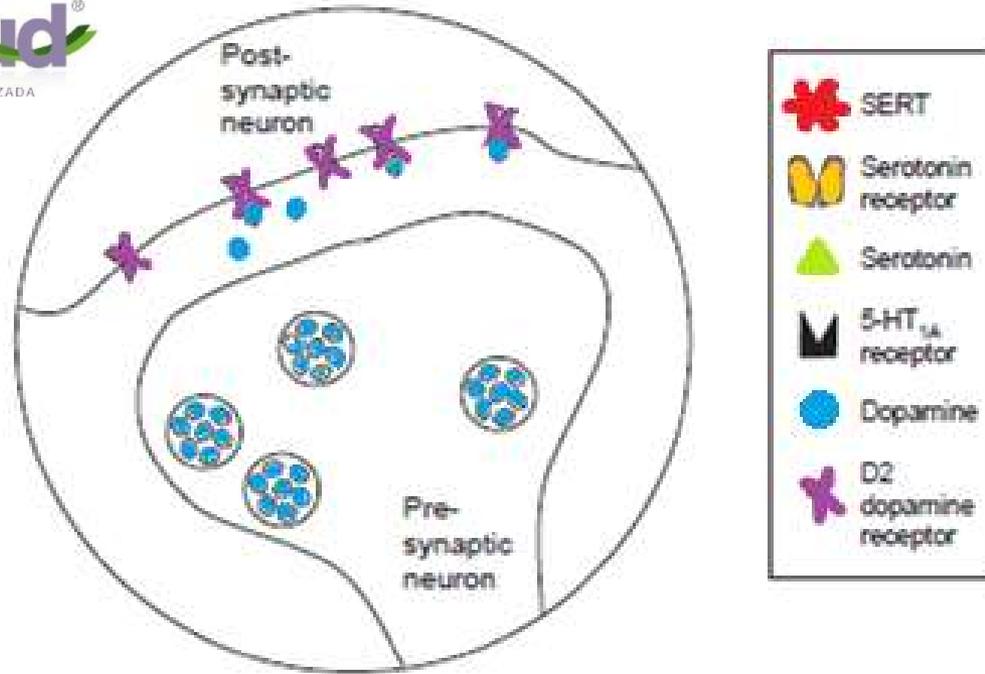
Comorbilidad Psiquiátrica

Hipervitaminosis A

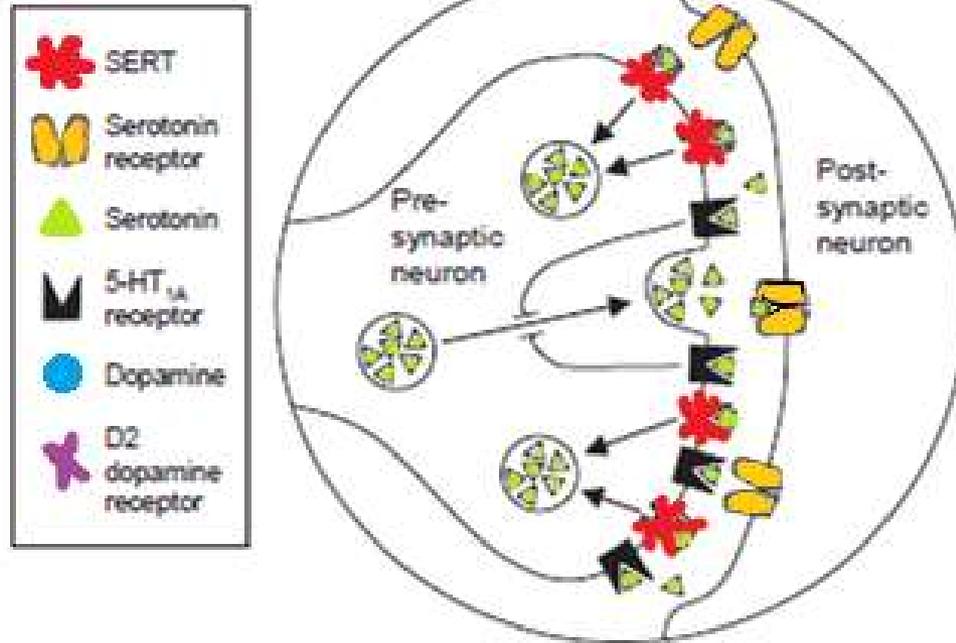
- Piel seca
- Caída del cabello
- Dolores musculares y articulares
- Letargo, Irritabilidad
- Cefalea
- Delirio
- Náuseas
- Diplopia, Punto ciego
- Parálisis del VI par

- 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 Serotonina.
- Aumenta la Expresión del receptor para Serotonina en la membrana neuronal presináptica.
- Aumenta los niveles intracelulares de Serotonina 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.

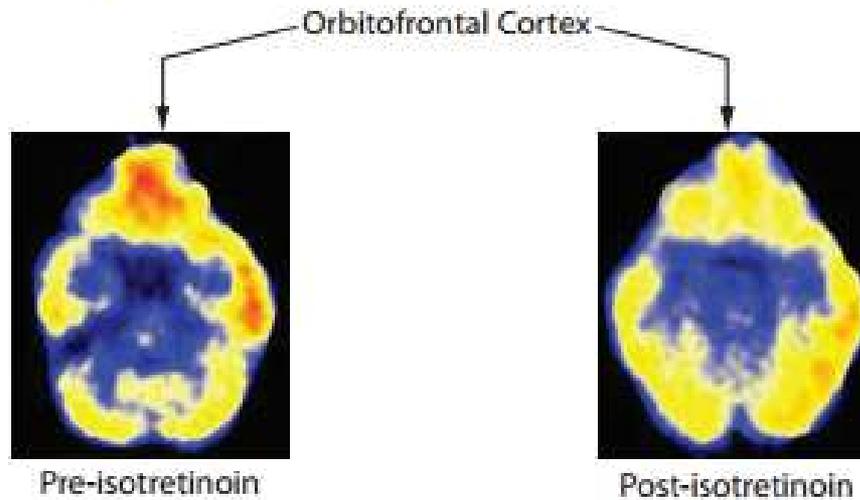
Retinoic Acid and Affective Disorders: The Evidence for an Association

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^a



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

BMJ

RESEARCH

¹Centre for Pharmacoepidemiology, Karolinska Institute, Karolinska University Hospital T2, 171 76 Stockholm, Sweden

²Medical Products Agency, 751 03 Uppsala, Sweden

³Division of Clinical Pharmacology, Karolinska Institute

⁴Institute of Environmental Medicine, Karolinska Institute

⁵Department of Clinical Neuroscience, Psychiatry Section, Karolinska Institute

Correspondence to: A Sundström
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,^{1,2,3} Lars Alfredsson, professor in epidemiology,⁴ Gunilla Sjölin-Forsberg, dermatologist and clinical pharmacologist,² Barbro Gerdén, dermatologist, senior expert,² Ulf Bergman, clinical pharmacologist,³ visiting professor,¹ Jussi Jokinen, senior psychiatrist⁵

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^{1,3}, Lucia TOMAS-ARAGONES^{2,3} and Santiago BOIRA²

¹Department of Dermatology, Alcañiz Hospital, Alcañiz, ²Department of Psychology and Sociology, University of Zaragoza, and ³Aragon 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^{1,2}, MD, Olga Olisova¹, MD, PhD, Thomas Ruzicka², MD, and Miklós Sárdy², 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.

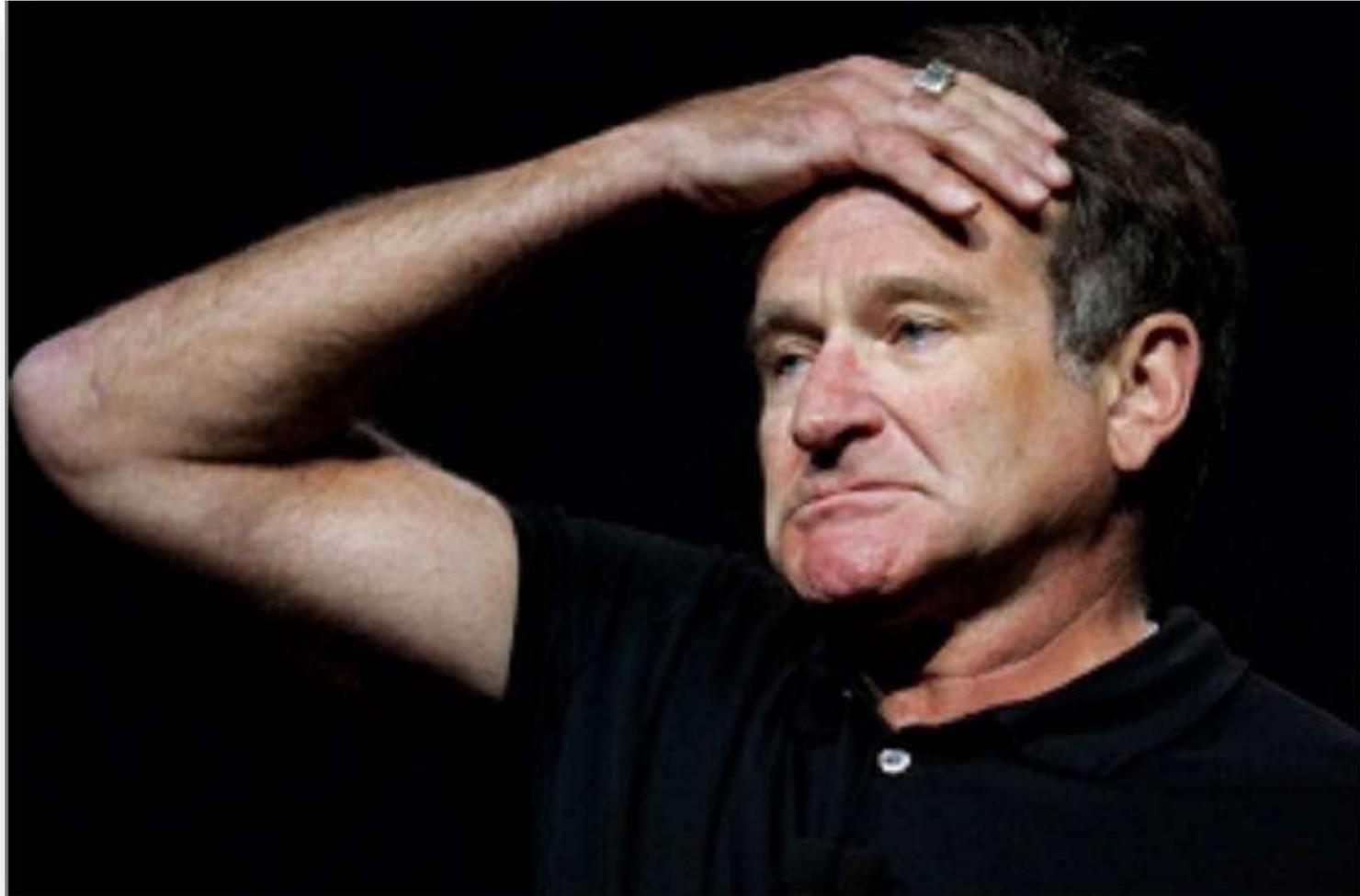
- Los estudios experimentales en animales y células humanas demuestran la acción metabólica de la isotretinoína en el sistema psicoemocional, lo cual provee una base para la hipótesis patogénica.
- Sin embargo, los resultados de los estudios clínicos no han encontrado asociación fuerte entre el uso de 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 BIOLÓGICOS
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 comorbilidad 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^{1,2,3,4}, David N. Juurlink^{1,2,3,5,6}, Muhammad M. Mamdani^{2,3,6,7}, Richard L. Morrow⁸, Neil H. Shear^{1,2,5,9,10} and Colin R. Dormuth⁸ 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.

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^{1,2}, Anne Cuerq, MSc³, Anne Bijon, MSc², Philippe Ricordeau, MD³, Alain Weill, MD³, Hubert Allemand, MD, PhD³, Olivier Chosidow, MD, PhD⁴, Marie-Christine Boutron-Ruault, MD² and Franck Carbonnel, MD, PhD^{1,2}

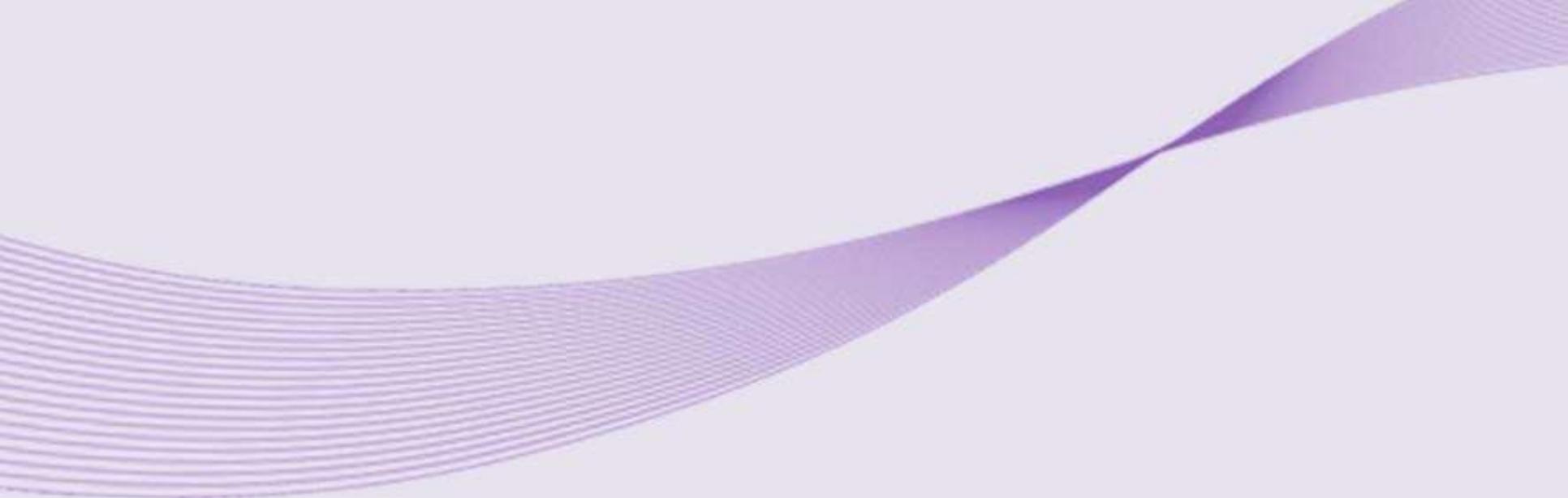
CONCLUSIONS: In this population-based case–control study, isotretinoin use was not associated with increased UC risk but was associated with a decreased CD risk. This study provides reassuring data for people using isotretinoin.

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[®]

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 Isotretinoína

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

Profesional:

Fecha: 6/11/2015 Tipo Consulta:

Laboratorios

Leucocitos:

Plaquetas:

Alaninaminotransferasa:

Aspartatoaminotransferasa:

Colesterol Total:

Triglicéridos:

Creatinina:

Prueba Embarazo:

Glicemia:

Dosis Tot Calculada: 0

Dosis Diaria: 0

Dosis Tot Acumulada: 0

Esterilización Tubaica Pareja Vasectomizada Dispositivo Intrauterino

Anticonceptivos Orales sin progesterona

Anticonceptivos Orales con progesterona

Inyección Hormonal Dispositivos hormonales implantables

Método de Barrera Abstinencia Sexual Total

Otro Método:

Piel y Mucosas

Prurito: No

Xerosis: No

Queilitis: No

Ojo Seco: No

Epistaxis: No

Exarce. Lesiones: No

Osteomuscular

Mialgias: No

Altraigias: No

Hiperostosis: No

Perfil Hepático

Elevación transaminasas: No

Perfil Lipídico

Elevación triglicéridos: No

Elevación Coles Total: No

Elevación LDL: No

Hematológico

Leucopenia: No

Trombocopenia: No

Oculares

Perdida Adaptación Vision Nocturna: No

Perdida Adaptación Vision a Color: No

Opacidad de la Cornea: No

Gastrointestinal

Enf. Inflamatoria Intestinal: No

Neurológico

Cefalea: No

Pseudotumor Cerebro: No

Emocionales o Psiquiátricos

Fluctuación en estado de ánimo: No

Irritabilidad: No

Tristeza: No

Depresión: No

Ideación o Intento Suicida: No

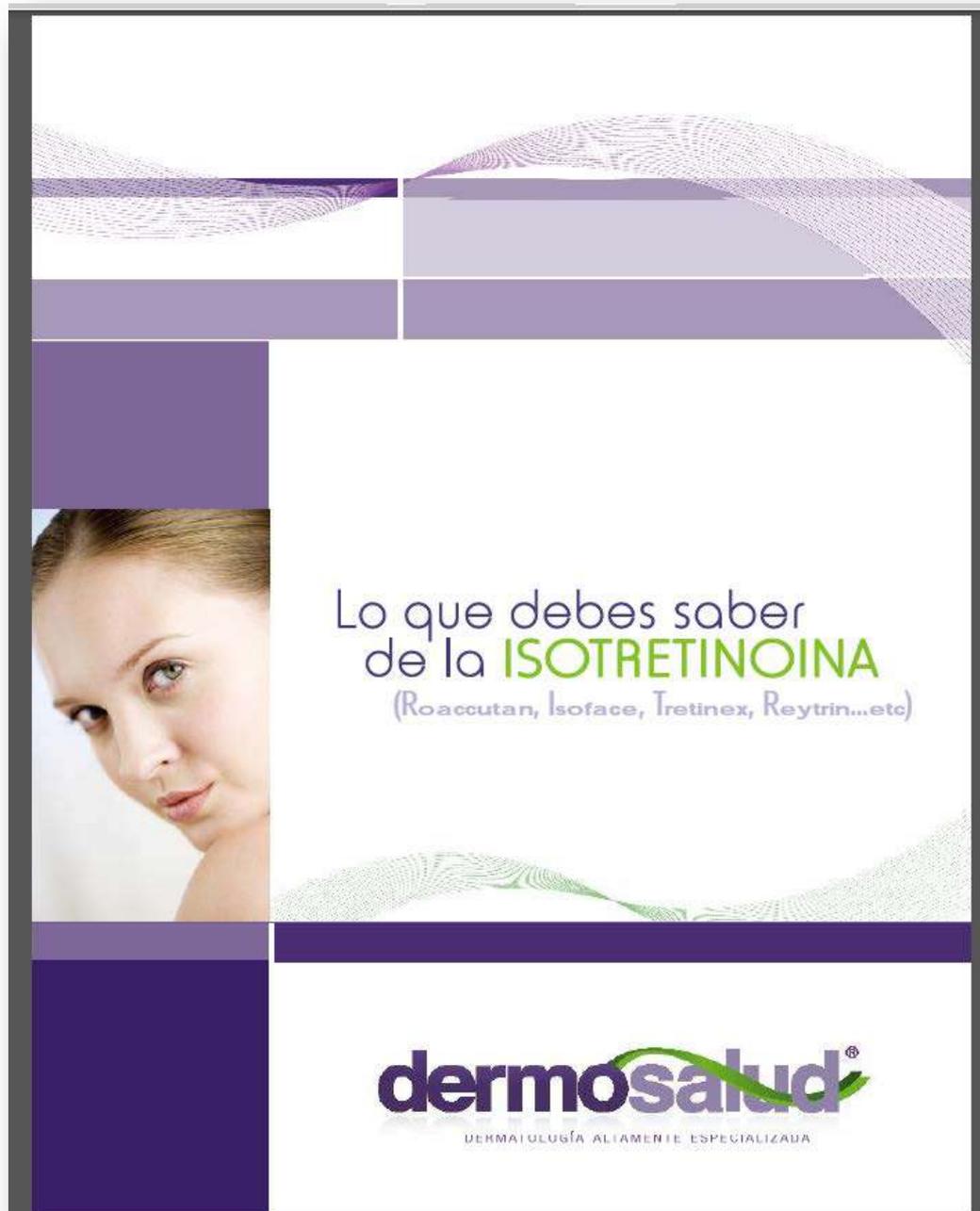
Dtos:

Cerrar Historia

FT
sión 7.0

ISOTRETINOÍNA

**Folleto
Informativo
para Pacientes**



ANTICONCEPTIVOS ORALES

Consentimiento informado



CONSENTIMIENTO INFORMADO

USO DE ANTICONCEPTIVOS ORALES DURANTE EL TRATAMIENTO CON ISOTRETINOINA ORAL

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 suprarrenales.

Los andrógenos son hormonas sexuales circulantes, que afectan las funciones de la piel, tales como el crecimiento de las glándulas sebáceas, 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 estrógenos tienen un efecto contrario sobre el folículo piloso, en dosis controladas disminuyen la producción de grasa en las glándulas sebáceas.

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 sebáceas 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:

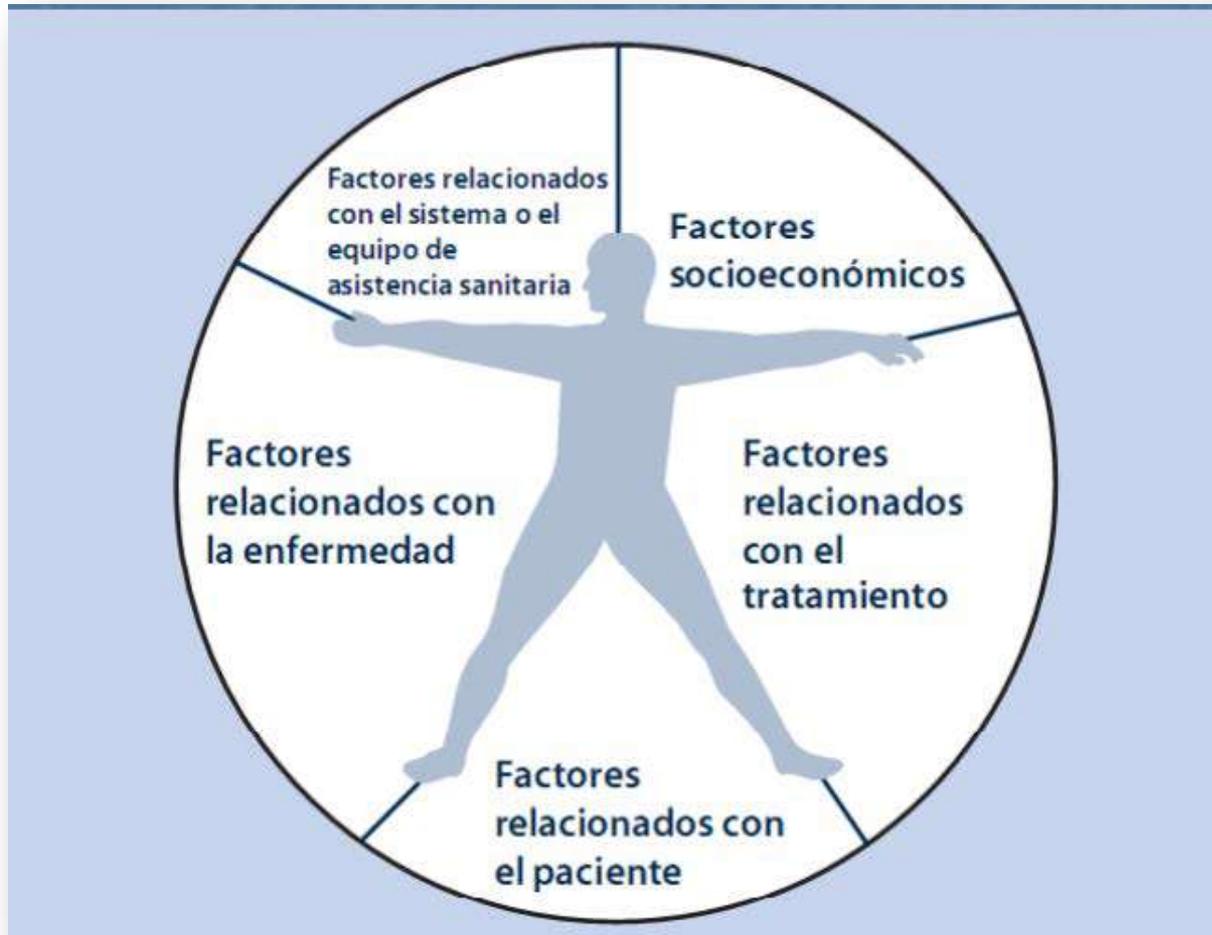
“... El grado en que el comportamiento de una persona - tomar el medicamento, seguir un régimen alimentario y ejecutar cambios del modo de vida - se corresponde con las recomendaciones acordadas de un prestador de asistencia sanitaria..”

Adherencia

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

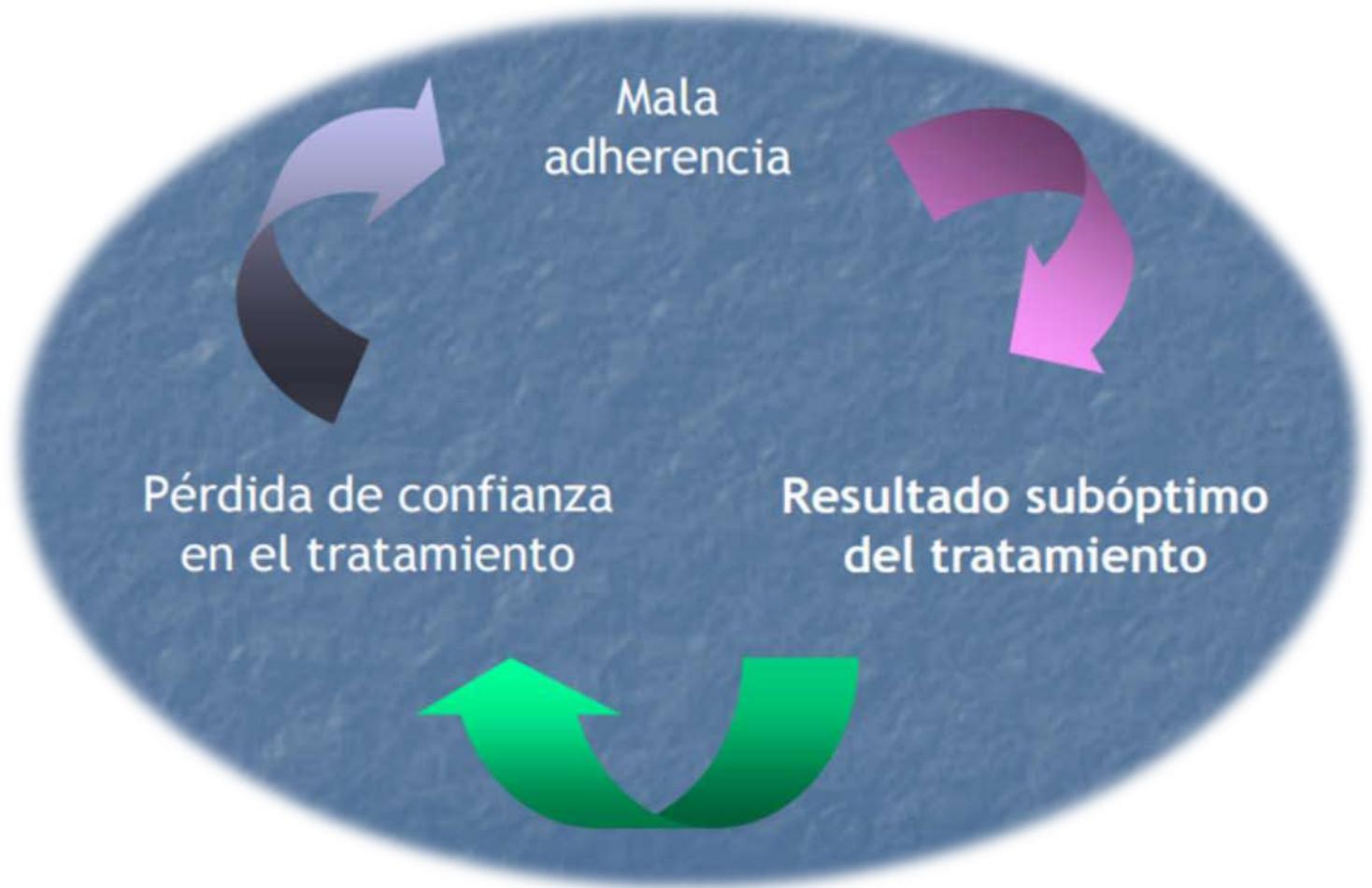
Dr. Everet Koop

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: morbilidad 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 acné 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 acné tratados con isotretinoína oral.
4. Describir los eventos adversos presentados durante el tratamiento con isotretinoína.
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 percepción del paciente en cuanto a la atención 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)

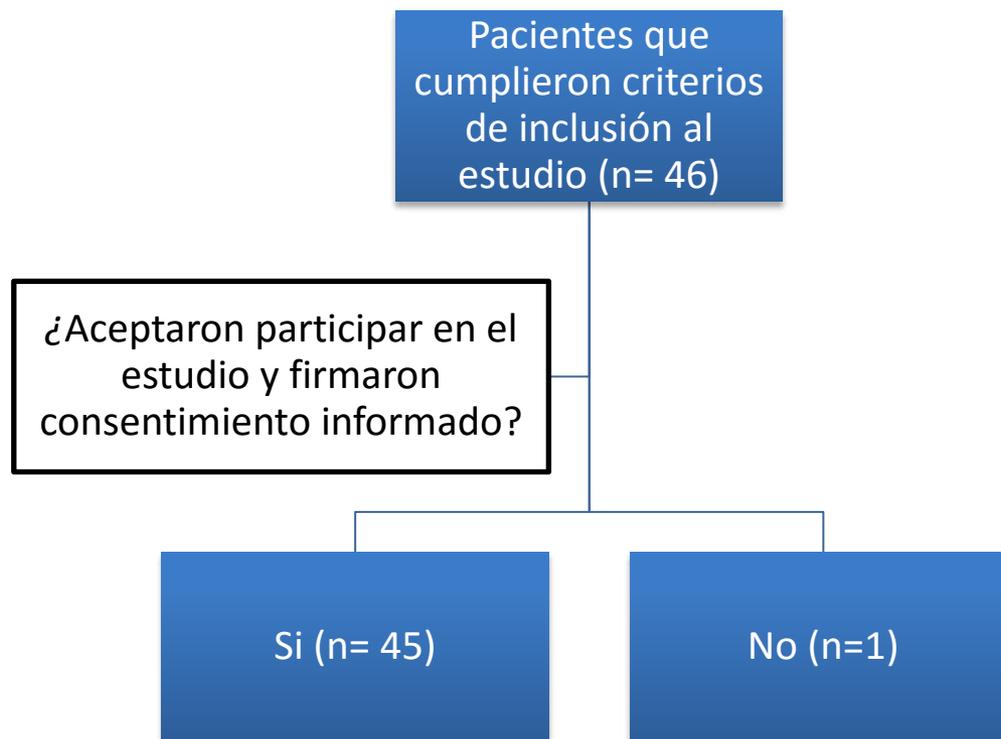
	Puntaje
Adherencia Alta	0
Adherencia Media	1-2
Adherencia Baja	3-8

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

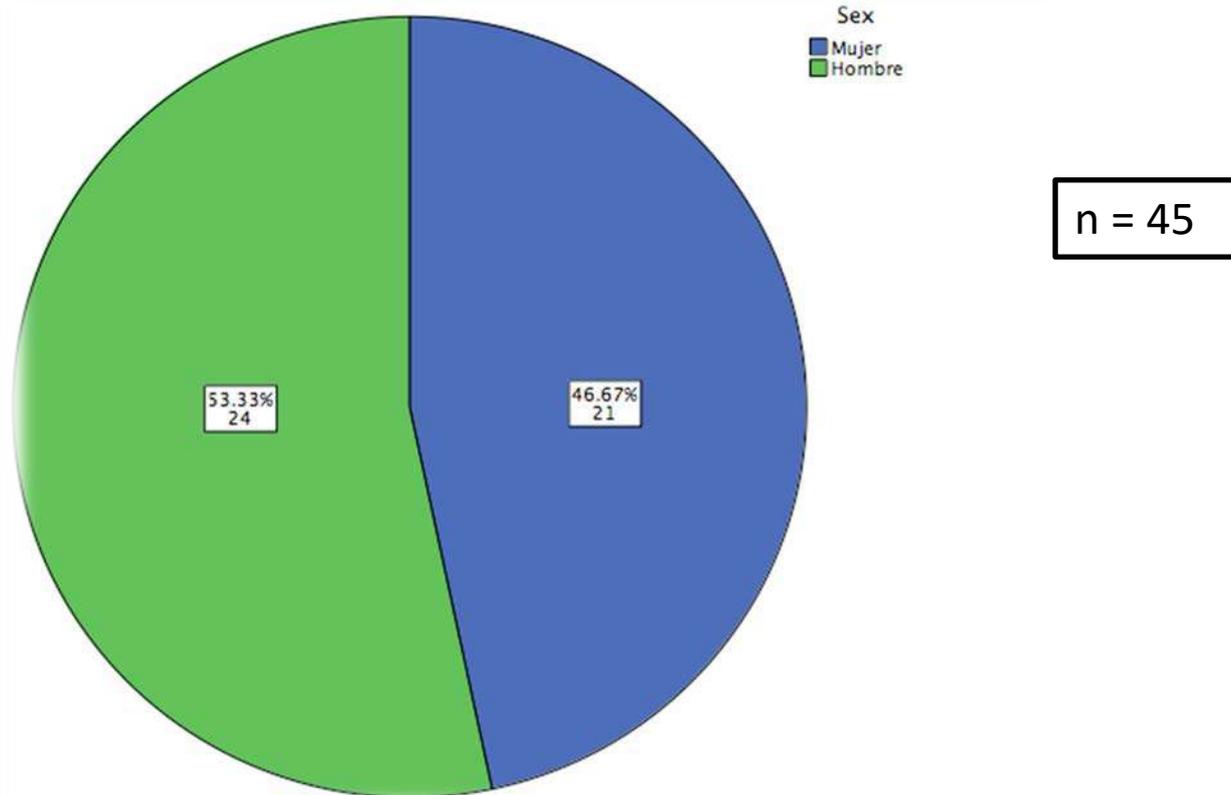


Del 15 de Mayo de 2015 al 31 Octubre de 2015.

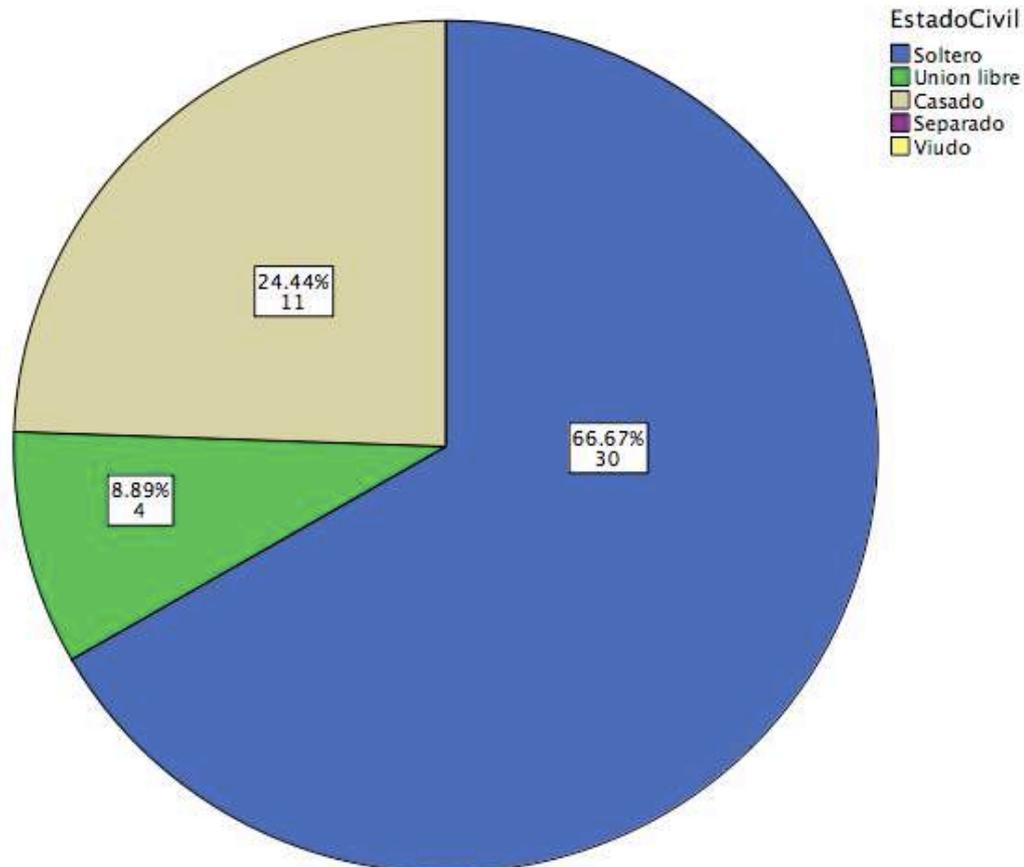
Resultados Parciales

n = 45	Promedio (años)	Valor Mínimo (años)	Valor Máximo (años)
Edad Actual	24,7	14	37
Edad Inicio de Acné	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

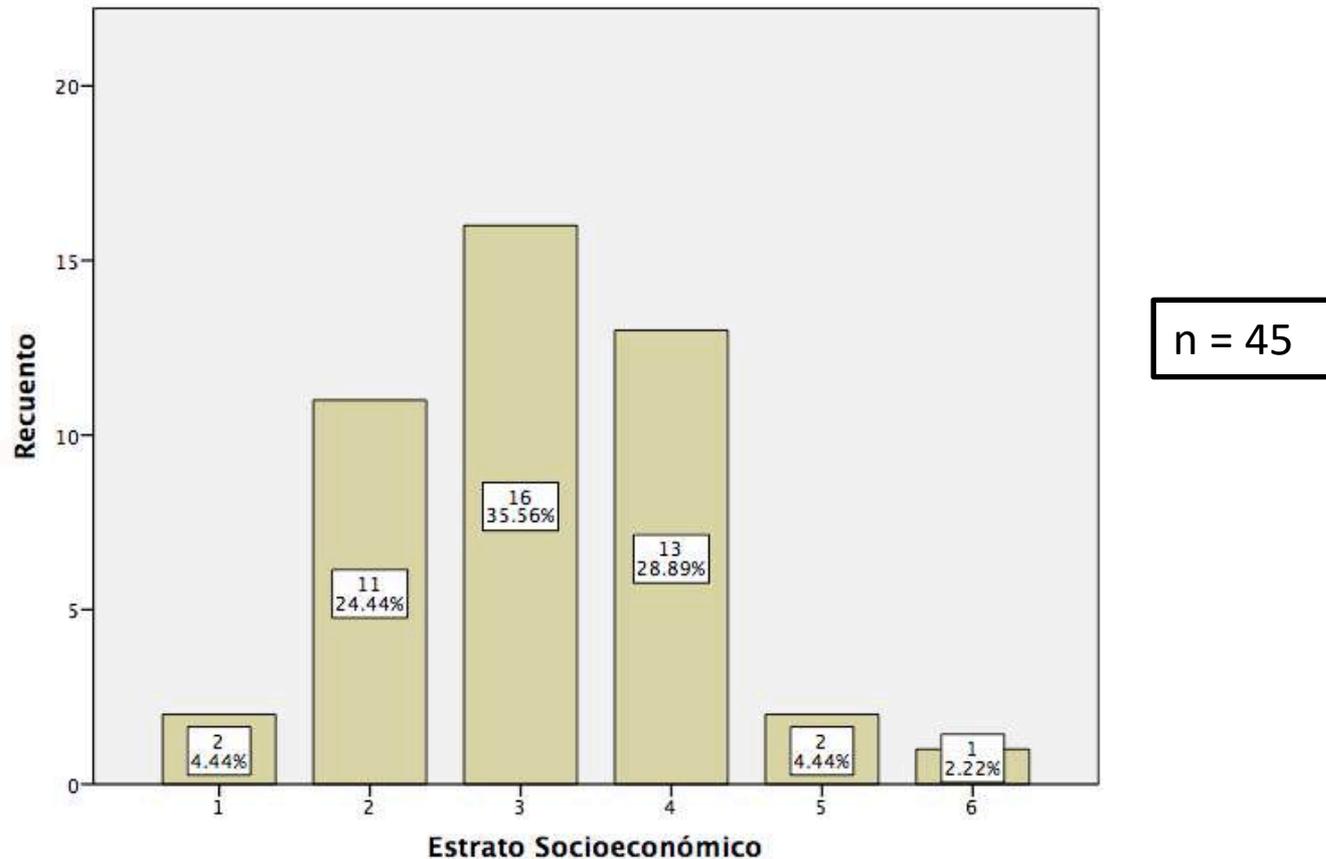


Adherencia al tratamiento con isotretinoína oral en pacientes con diagnóstico de acné tratados de Mayo de 2015 a Noviembre de 2016 en DERMOSALUD

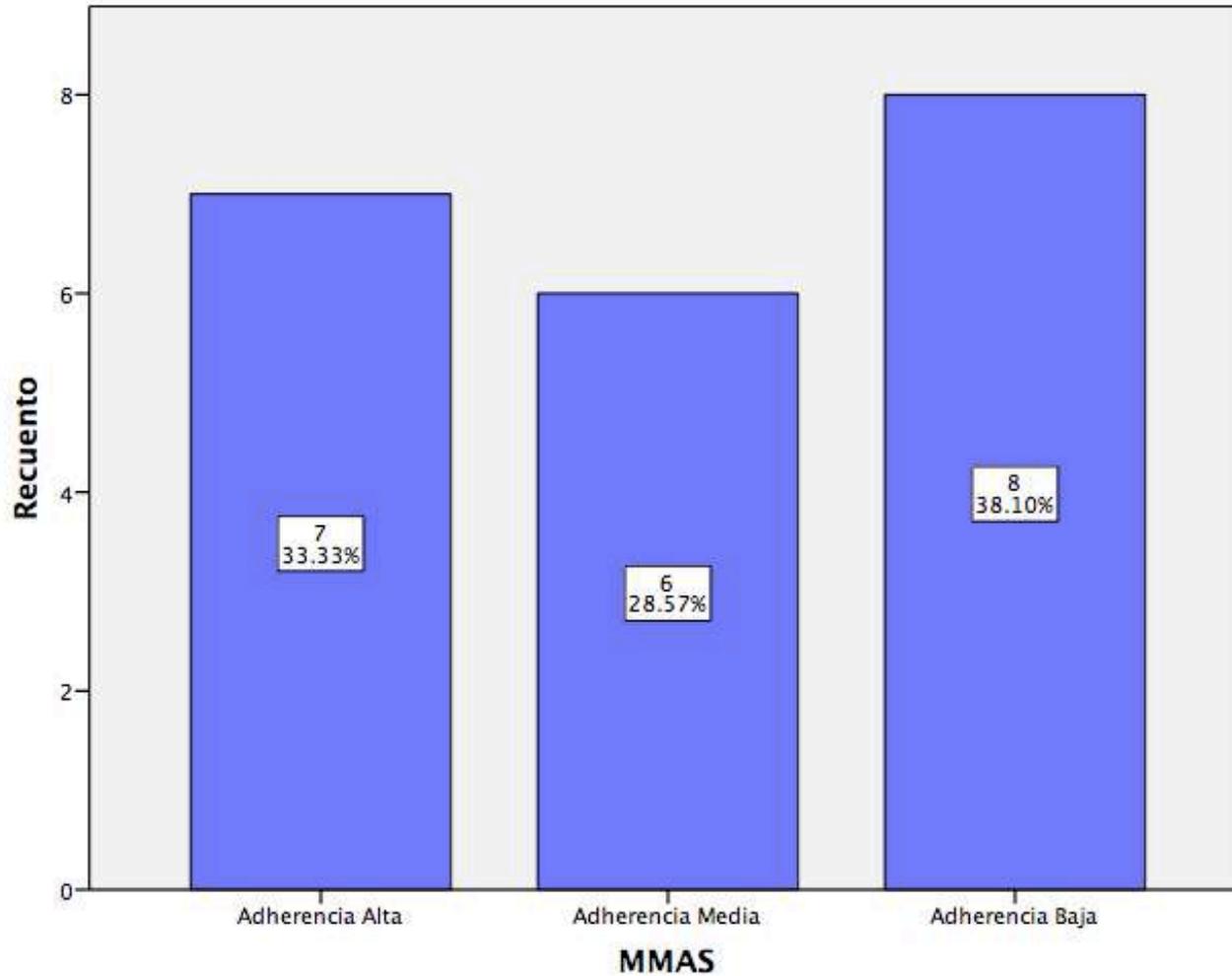


n = 45

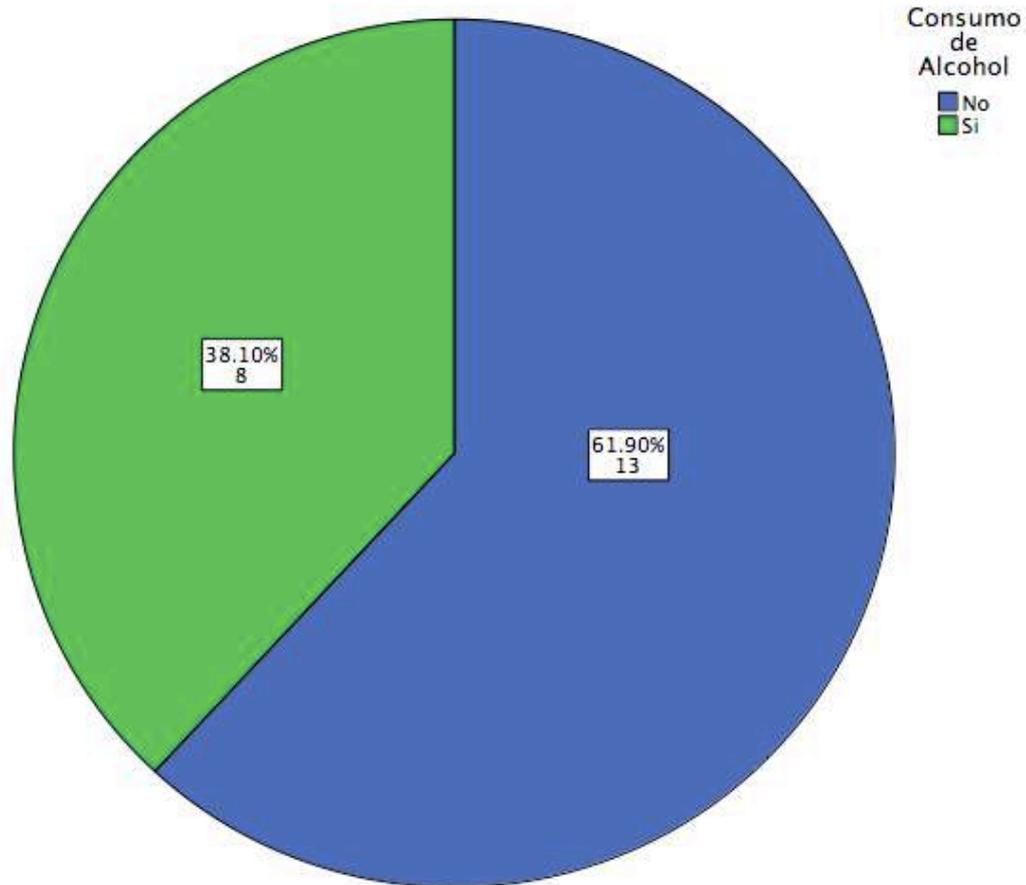
Adherencia al tratamiento con isotretinoína oral en pacientes con diagnóstico de acné tratados de Mayo de 2015 a Noviembre de 2016 en DERMOSALUD



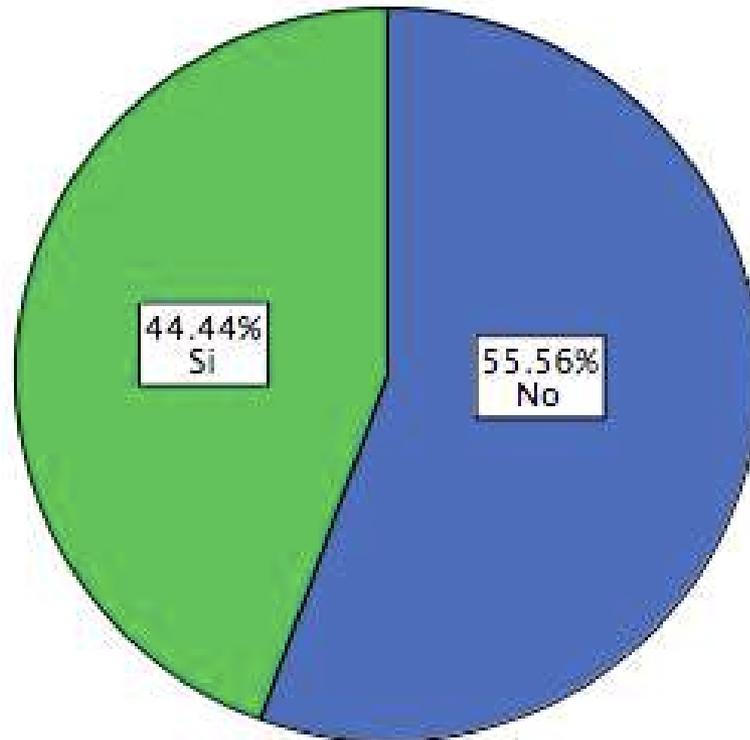
Escala Morisky



¿Ha consumido Alcohol Desde que inicio tratamiento con Isotretinoína?

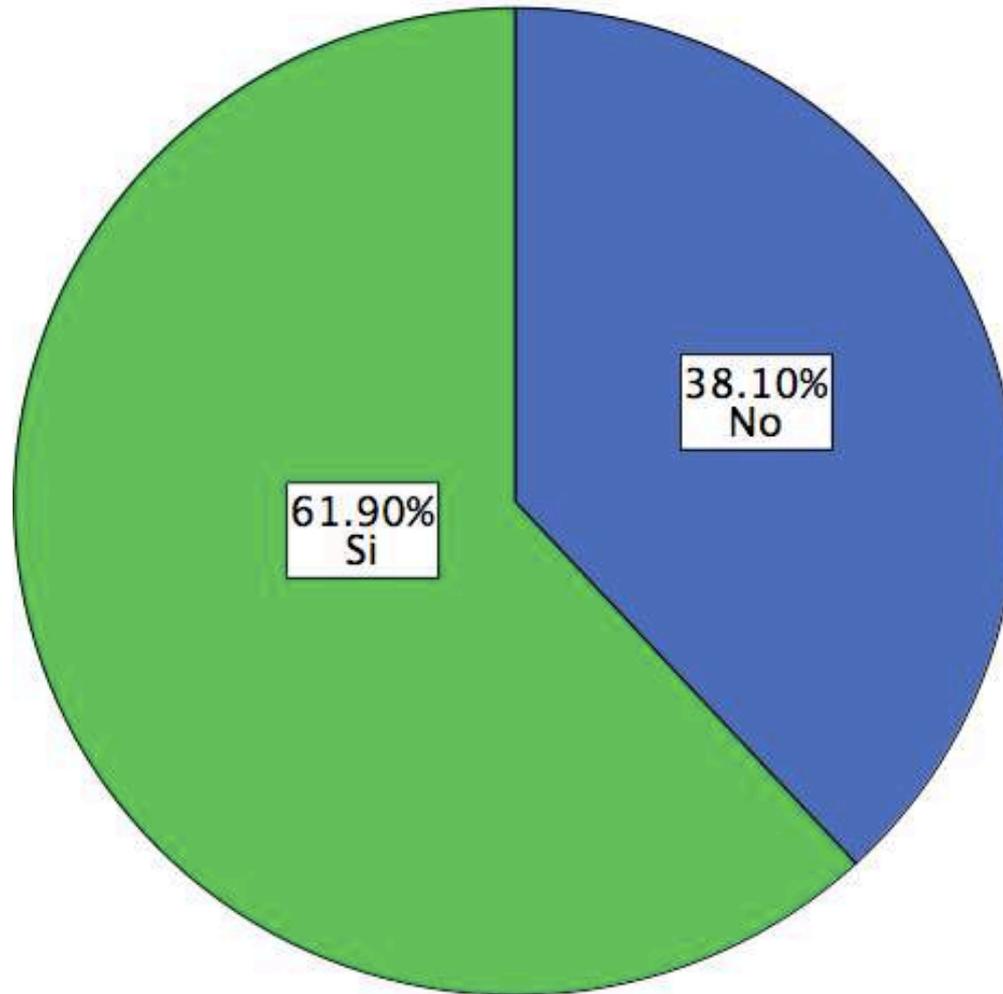


¿Está utilizando algún método anticonceptivo desde que empezó a tomar Isotretinoína?

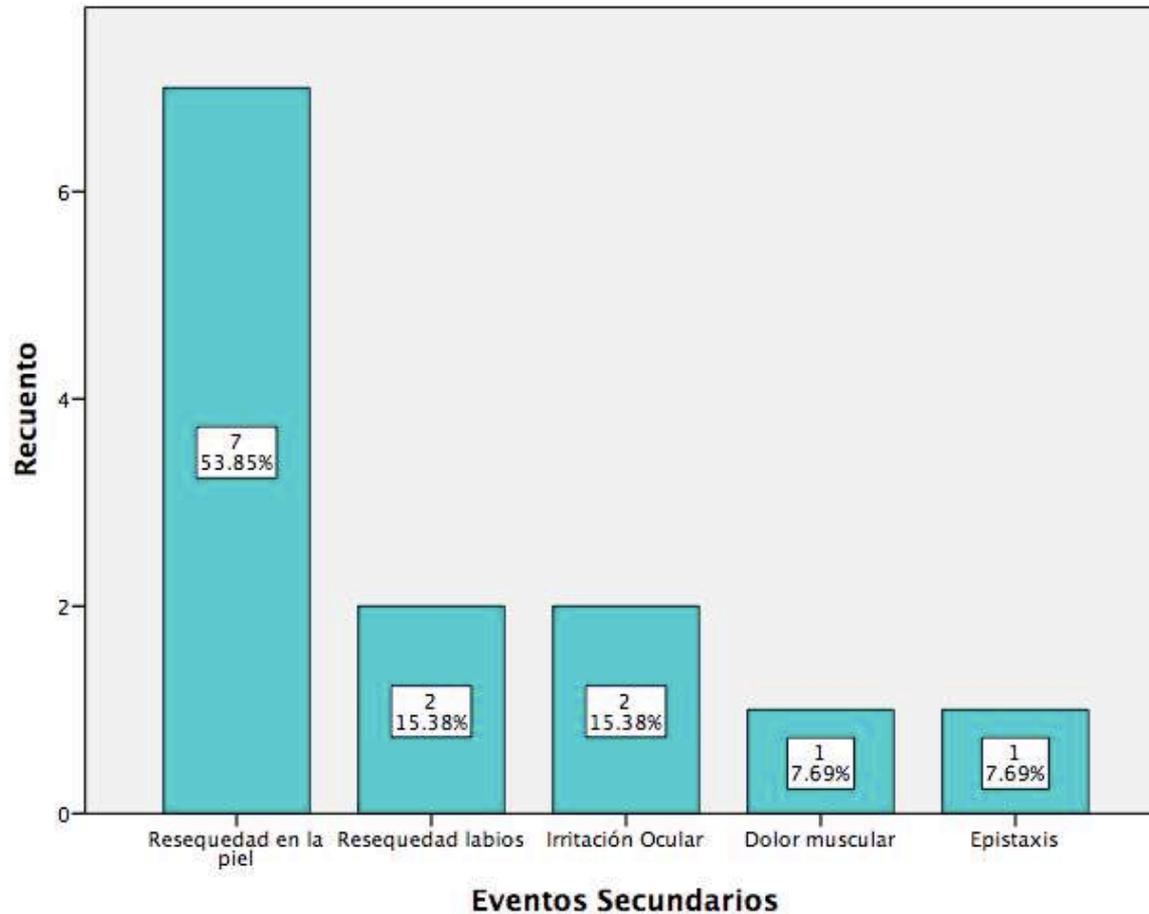


Mujer

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



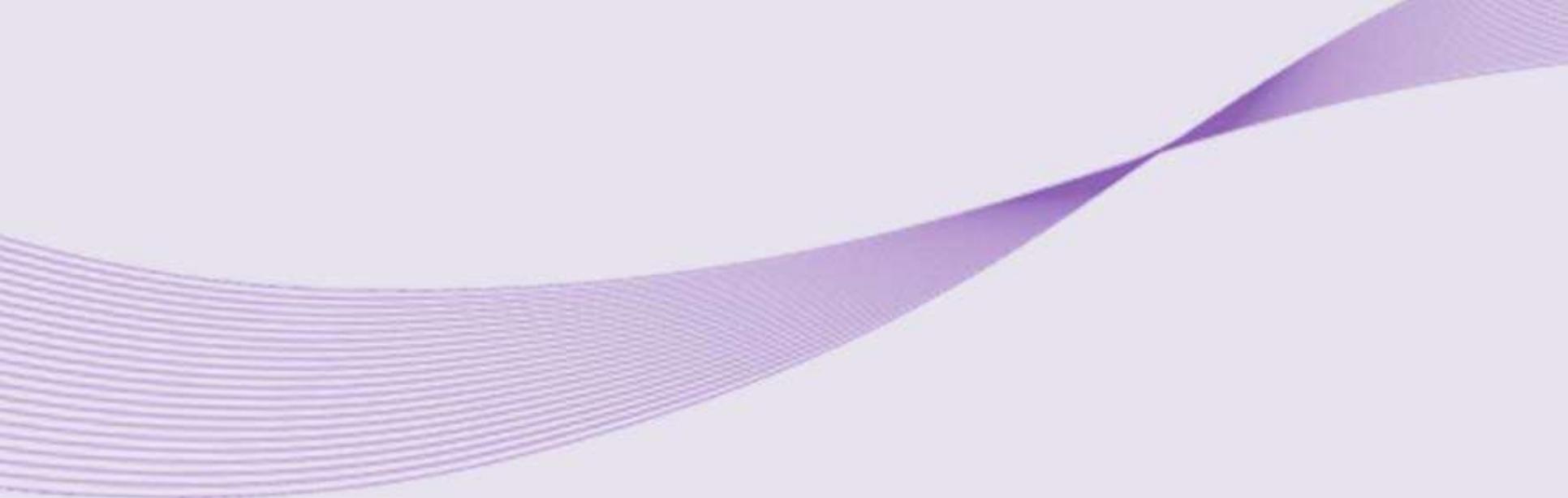
¿Ha experimentado algún evento secundario desde que inició tratamiento con Isotretinoína?



***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 terapéutica en acné recalcitrante.
- ▶ ¿Se debe suspender la Isotretinoína previo a un procedimiento quirúrgico?



dermosalud[®]

DERMATOLOGÍA ALTAMENTE ESPECIALIZADA