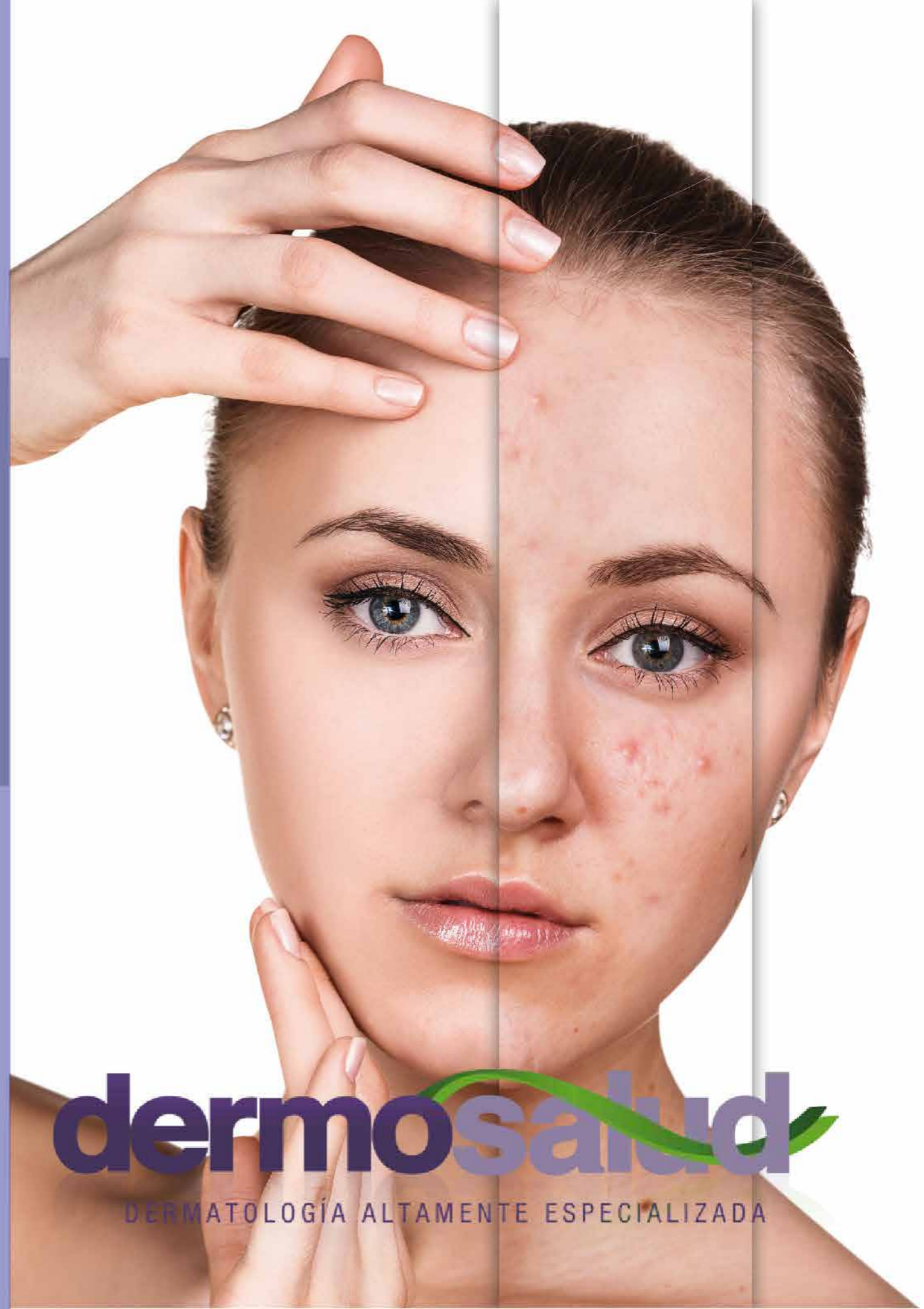




# Todo lo que debe conocer sobre la ISOTRETINOINA

(Roaccutan, Isoface, Tretinex, Reytrin...etc)

Claudia Liliana Morales Ruíz  
*Directora Científica*  
*Dermosalud*



**dermosalud**  
DERMATOLOGÍA ALTAMENTE ESPECIALIZADA



**Claudia Liliana Morales Ruíz**

*Directora Científica  
Dermosalud  
Especialista en Dermatología*

Médica Cirujana • Universidad El Bosque.  
 Médico Especialista en Dermatología • Universidad Nacional de Colombia  
 Miembro de la Asociación Colombiana de Dermatología y Cirugía Dermatológica.  
 Miembro del Colegio Ibero Latinoamericano de Dermatología "CILAD".  
 Miembro de la Sociedad Bogotana de Dermatología.  
 Directora Científica Dermosalud S.A. desde Junio de 2006.  
 Directora de la Clínica del Acné en Dermosalud – Amplia experiencia y conocimiento en las más avanzadas tecnologías para el manejo del acné en todas sus presentaciones y para el tratamiento de sus secuelas y cicatrices.  
 Conocimiento y Experiencia en Tecnología de punta para Rejuvenecimiento y Cuidado de la piel (Peelings Químicos, Aplicación de toxina Botulínica - Rellenos de Ácido Hialurónico).  
 Speaker internacional de Laboratorios Galderma en aplicación de Ácido Hialurónico.  
 Líder de Opinión en entrenamiento y manejo de todas las aplicaciones del Láser en Dermatología.  
 Miembro de la Junta Directiva de la Sociedad Colombiana de Dermatología Láser.

## INDICE

¿Que es la Isotretinoína?.....	2
¿Cómo es su indicación? .....	2
<b>Efectos secundarios:</b> .....	3
<b>Antes de iniciar el tratamiento...</b> .....	4
<b>Durante el tratamiento</b> .....	4
<b>Causas para discontinuar el tratamiento</b> .....	5

## ¿QUÉ ES LA ISOTRETINOINA?

La Isotretinoína es un derivado de la Vitamina A, es el medicamento más efectivo para el tratamiento dermatológico del acné, porque contrarresta simultáneamente los principales mecanismos de la formación del acné, evita la formación de espinillas, disminuye el tamaño de la glándula sebácea y la producción de sebo e inhibe al *Propionibacterium acnes* (bacteria involucrada en el acné). El resultado clínico del tratamiento con Isotretinoína incluye una disminución significativa del número y tamaño de las lesiones inflamatorias y de las espinillas; hasta un 6% de los pacientes puede experimentar una exacerbación de las lesiones en las primeras semanas de tratamiento lo que no significa que haya mala respuesta al mismo, esto depende de la dosis, del tipo de acné y de la susceptibilidad individual, generalmente este efecto revierte pocas semanas después. Al terminar el tratamiento, la Isotretinoína produce una remisión prolongada del acné en la mayoría de los casos.

La Isotretinoína está aprobada para el tratamiento del acné nódulo quístico severo desde 1982, en casos de acné que no han respondido al tratamiento tópico y sistémico convencional, en acné que produce cicatrices o cuando el acné genera un gran impacto psicológico. También puede usarse en otras condiciones como: rosácea, dermatitis seborreica y para rejuvenecimiento.

*“El acné es una enfermedad crónica de la piel en la que intervienen factores endógenos y exógenos; en cerca del 80% de los pacientes inicia en la adolescencia y en algunos casos puede persistir hasta la edad adulta; puede provocar cicatrices permanentes y consecuencias emocionales muy importantes”.*

## ¿CÓMO ES SU INDICACIÓN?

La dosis y la duración del tratamiento varían de acuerdo a la severidad del acné, a su respuesta individual y a la aparición de efectos secundarios. Está indicada en casos de acné severos, con tendencia a la cicatrización, en acnés que a pesar de un tratamiento adecuado con otras alternativas no ha aportado respuesta, aunque no sean casos tan graves. Un tratamiento bien realizado con este medicamento tiene altas posibilidades de curación, algunos pacientes pueden presentar recaídas pero generalmente son más leves que antes del tratamiento.



Antes

Después

*La Isotretinoína siempre debe tomarse bajo una estricta prescripción médica, siguiendo al pie de la letra las indicaciones en cuanto a dosis, duración del tratamiento y condiciones de la toma.*

Existen varios esquemas de tratamiento y se busca alcanzar una dosis total acumulada entre 120 a 150 mg/kg para disminuir la posibilidad de recaídas, usualmente no debe esperarse una respuesta clínica antes de 1 a 2 meses del inicio del tratamiento. Su absorción se incrementa con la ingesta de alimentos, por lo que se recomienda tomarlo después de la comida principal del día. Normalmente un solo ciclo de tratamiento puede ofrecer remisiones prolongadas del acné, pero estas pueden ser más cortas cuando el paciente no completa la dosis total acumulada en un rango apropiado o cuando existen alteraciones hormonales asociadas.

*Es importante que su uso siempre este controlado por el dermatólogo quien es el profesional entrenado para hacer una adecuada selección del paciente, definir la dosis y tiempo de tratamiento, así como evaluar y tratar los efectos secundarios.*



## DATOS IMPORTANTES SOBRE EFECTOS SECUNDARIOS:

- Siempre antes de iniciar un tratamiento con Isotretinoína se realiza la historia clínica completa del paciente y se toman pruebas de laboratorio (perfil lipídico, enzimas hepáticas, hemograma) para saber si usted es apto/a para usar este medicamento. Por este motivo es de formulación exclusiva por el dermatólogo y usted nunca debe tomarlo por su cuenta, ya que es necesario monitorizar posibles efectos secundarios que puedan presentarse.
- La resequedad en la piel y mucosas es un efecto esperable en más del 90% de los pacientes, no es causa de suspensión del medicamento y se controla satisfactoriamente con el uso de lubricante ocular, labial, uso de humectantes y protección solar.
- Se pueden elevar los triglicéridos pero no es necesario suspender el tratamiento si esto sucede, excepto si sobrepasa los 400mg/dl. Puede aparecer en los primeros 2 meses y retornan a niveles normales dentro del primer mes de terminada la Isotretinoína.

	Efecto secundario	Prevención y Manejo
<b>Frecuentes</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Resequedad en la piel, ocular, labial, mucosa oral y nasal, descamación facial</li> <li>* Anomalías en los lípidos</li> <li>* Mialgias y artralgias</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Humectantes, barra labial, lagrimas artificiales.</li> <li>* Disminuir tiempo de uso lentes de contacto.</li> <li>* Dieta baja en grasas origen animal.</li> <li>* Disminuir actividad física intensa y/o usar analgésicos.</li> </ul>
<b>Menos Frecuentes</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Elevación enzimas hepáticas.</li> <li>* Fotosensibilidad</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Evitar uso de alcohol, bajo consumo de grasas.</li> <li>* Protección solar</li> </ul>



- Los dolores musculares pueden presentarse en personas con ejercicio físico importante, por lo que se recomienda durante el tratamiento disminuir la actividad física intensa y si se presentan molestias usar analgésicos, ya que tampoco es motivo para suspender el medicamento.
- Se monitorizan también las enzimas hepáticas que se pueden elevar en un 15% de los pacientes, aunque su elevación es leve, reversible y rara vez clínicamente significativa como para suspender el tratamiento.
- Los efectos secundarios raros incluyen: la pérdida para la adaptación a la visión nocturna, pérdida de visión a color, opacidad de la córnea, hiperostosis (solo en ciclos muy largos de 5 o más años), estos efectos raros generalmente dependen de la dosis usada y el tiempo de tratamiento y en su mayoría mejoran con la suspensión del medicamento. Otros como la hipertensión endocraneana que se presenta con dolores de cabeza de gran intensidad asociado con cambios visuales, especialmente en los 2 o 3 primeros meses de tratamiento. La disminución en los glóbulos blancos y plaquetas, pueden aparecer por susceptibilidad individual.

- Se han asociado además al uso de la Isotretinoína la enfermedad inflamatoria intestinal, y la presencia de síntomas depresivos e ideación suicida, sin embargo al revisar la literatura científica disponible, se sabe que estas asociaciones se han basado en reportes de casos aislados y específicamente para la depresión y suicidio no hay evidencia que confirme una relación causal con el medicamento, adicionalmente los pacientes con acné tienen mayores tasas de depresión y ansiedad; las tasas de depresión en usuarios de Isotretinoína son similares a las de los pacientes tratados con antibióticos orales, incluso el tratamiento con Isotretinoína en estos pacientes con acné puede producir una mejoría en los síntomas depresivos o en su aislamiento social al terminar el tratamiento.

- Su efecto secundario más importante es su potente efecto teratogénico. No existe una dosis segura de Isotretinoína para evitar la aparición de malformaciones congénitas, si una mujer queda en embarazo mientras está en tratamiento así haya sido solo una dosis, tiene un riesgo entre un 20 a 50% de sufrir malformaciones congénitas en el feto, sin contar con otros efectos relacionados con la exposición embrionaria o fetal, como espina bífida, extremidades cortas, aborto espontáneo (hasta en un 20% de estos embarazos) y mortinatos, aunque también hay reportes de niños que nacen sin malformaciones físicas que desarrollan posteriormente retraso mental o un deterioro en su función neuropsicológica.



*“En La Clínica del Acné, se ofrecen varias alternativas simultáneas que acompañan el tratamiento médico formulado para cada paciente”.*



## **ANTES DE INICIAR EL TRATAMIENTO ASEGURESE DE :**

- 1.** Conocer los efectos del medicamento y comprometerse seriamente a realizar el tratamiento.
- 2.** La Isotretinoína es muy tóxica en las primeras semanas del embarazo, por lo que sí es mujer debe estar completamente segura de no estar embarazada.
- 3.** No debe padecer diabetes mellitus.
- 4.** Debe avisar al Dermatólogo tratante si padece alguna enfermedad de importancia.
- 5.** Debe avisar si sigue otro tratamiento (gastritis, medicamentos psiquiátricos, anticonceptivos, antibióticos, vitaminas, tratamientos para la calvicie)
- 6.** No tener enfermedades del hígado.
- 7.** No tener elevados el colesterol y/o los triglicéridos.
- 8.** No tener enfermedades de los huesos.

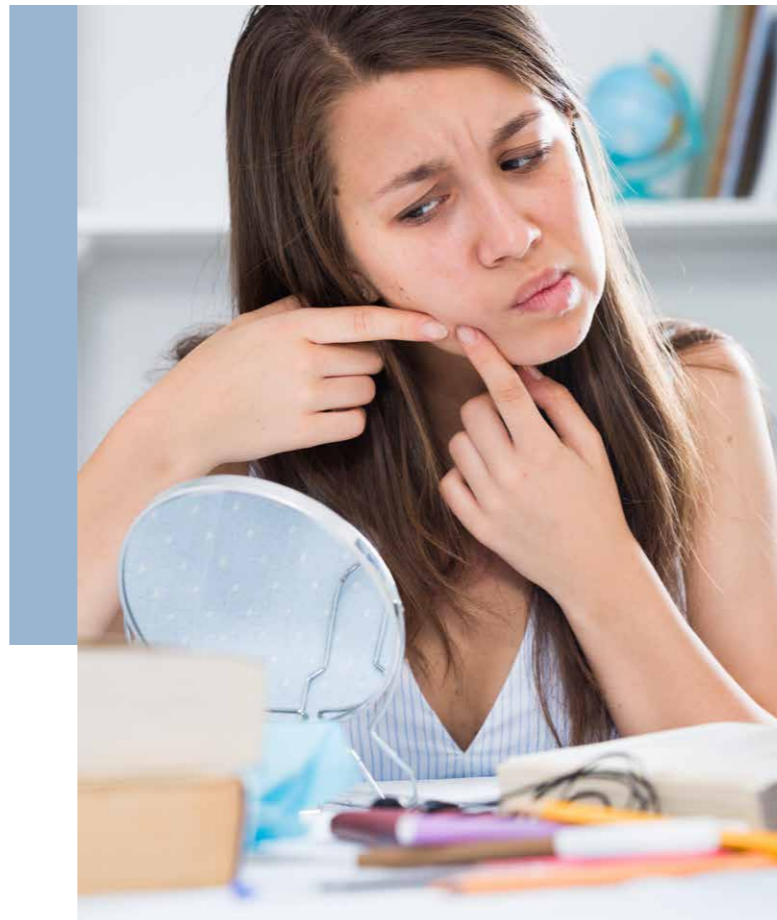


## DURANTE EL TRATAMIENTO CON ISOTRETINOINA :

1. Tome el medicamento con los alimentos, de esa manera mejora su absorción.
2. No exponga las cápsulas a la luz o el aire.
3. Si olvida una dosis no la reponga.
4. No debe donar sangre durante el tratamiento, ya que es un medicamento teratogénico puede producir malformaciones si su sangre llega a una mujer embarazada.
5. Las mujeres que tengan una vida sexual activa deben encontrarse planificando con dos métodos efectivos de planificación familiar .
6. Debe disminuir la actividad física intensa.
7. En las primeras semanas de tratamiento puede haber empeoramiento del acné, no suspenda el tratamiento , si se agrava consulte a su Dermatólogo.
8. Avise si presenta algún cambio de ánimo o depresión. Pueden ser síntomas de depresión los siguientes: exceso de sueño o insomnio, irritabilidad o agresividad, alteraciones del peso o del apetito, falta de energía, sentimientos de culpa, ideas de suicidio, alucinaciones, llanto fácil.
9. No debe compartir el medicamento con ninguna otra persona.
10. Debe evitar la depilación con cera ya que la piel puede encontrarse más sensible.
11. Use protector solar en caso de exposición según la recomendación de su dermatólogo.

**12.** Debe utilizar el tratamiento para contrarrestar la resequead de piel y mucosas que le haya indicado su dermatólogo.

**13.** Hay algunos procedimientos que pueden realizarse para acelerar la respuesta al tratamiento, para mejorar los efectos secundarios que este produce o para acelerar la mejoría de las cicatrices( limpiezas, hidrataciones, peelings, microdermoabrasión, láser ), en cualquiera de estos casos debe consultar primero a su Dermatólogo tratante antes de realizarlos.



## CAUSAS PARA DESCONTINUAR EL TRATAMIENTO CON ISOTRETINOINA :

1. Depresión.
2. Colesterol por encima de 300 mg/dl
3. Triglicéridos por encima de 400 mg/dl
4. Transaminasas elevadas al doble.
5. Glóbulos blancos por debajo de 2500.