

Medicamentos como los barbitúricos, la carbamazepina, la fenitoína, el metamizol, la rifampicina y otros pueden disminuir su concentración en plasma.

También deberán evitarse algunos antibióticos y antiinflamatorios al aumentar la nefrotoxicidad del fármaco.

Por todo ello es muy importante, si toma usted cualquier medicamento o tiene que tomarlo a lo largo del tratamiento, debe consultar con su médico.

Además previamente y durante el tratamiento con ciclosporina usted deberá:

1. Realizar analítica general, serologías de hepatitis, HIV, test del mantoux y Quantiferon®.
2. Realizar RX de tórax
3. Realizar controles clínicos y analíticos de forma periódica.
4. Comunicar cualquier efecto adverso que observe.
5. Evitar embarazo y lactancia mientras esté tomando el medicamento.
6. Evitar el uso de cabinas de bronceado, exposiciones prolongadas al sol y usar fotoprotector.

## Bibliografía

- Marchese ML, Eimer L, Stringa O. Ciclosporina y su uso en Dermatología. Arch Argent Dermatol. 2014; 64: 89-97.
- Sociedad Española de Reumatología, consultado 2015.
- Hospital del Mar, consultado 2015

Por el Grupo de Trabajo de Psoriasis de la AEDV (GPs)



# CICLOSPORINA

## ¿QUÉ ES CICLOSPORINA?

La ciclosporina es un fármaco inmunosupresor del grupo de los inhibidores de la calcineurina, de acción rápida, eficaz y que sirve para tratar enfermedades autoinmunes e inflamatorias, por ejemplo la psoriasis.

## ¿CÓMO ACTÚA?

Los efectos inmunosupresores de la ciclosporina se deben a su capacidad de interferir el normal funcionamiento de determinadas células que intervienen en la respuesta inmune, básicamente los denominados linfocitos T que secretan citoquinas en determinadas circunstancias, que pueden favorecer el desarrollo de enfermedades inflamatorias crónicas. En estas enfermedades, el tratamiento con ciclosporina puede ser útil, ya que la mayoría de sus efectos son debidos a la inactivación de linfocitos T y por tanto disminución de la secreción de citoquinas.

En el caso de la psoriasis si se inhibe a los linfocitos T y sus citoquinas disminuirá la inflamación con la consiguiente mejora o desaparición de la rojez, la infiltración, la descamación y las costras de las placas psoriásicas.

Grupo de Trabajo de Psoriasis

AEDV

## ¿CUÁNDO SE UTILIZA?

La ciclosporina se utiliza principalmente en el tratamiento de la psoriasis moderada-grave, especialmente en la fase de brote. También es útil para tratar la dermatitis atópica grave del adulto, el pioderma gangrenoso, la urticaria crónica, el liquen plano y las enfermedades reumatológicas, entre otras.

## ¿CÓMO SE ADMINISTRA?

La ciclosporina se administra por vía oral en cápsulas, que deben tragarse enteras, en dos dosis al día. La toma cada 12 horas se recomienda que sea lo más estricta posible y que ambas se tomen a la misma hora cada día. Este fármaco se dosifica en relación al peso corporal, entre 2,5-4 mg/kg/día. A mayores dosis existe una mayor respuesta clínica pero también la posibilidad de tener más efectos secundarios.

Es preferible tomarlo en ayunas y fuera de las comidas, pero quizás lo más importante es mantener estable la relación temporal con las comidas en todas las dosis. Es decir, que siempre se tomará antes, después, o fuera de las comidas.

No tome ciclosporina con pomelo o zumo de pomelo ya que puede influir sobre los efectos de esta medicina. La solución oral debe tomarse diluida, preferentemente con zumo de naranja o de manzana; no obstante, pueden usarse otras bebidas siempre que no contengan alcohol y según preferencia de cada uno.

Si se olvida la toma de una dosis, ésta debe hacerse tan pronto como sea posible y después volver a la pauta habitual. Pero si falta poco tiempo para la próxima dosis es preferible no duplicarla y omitir esa dosis.

## Efectos secundarios

Los principales efectos secundarios del tratamiento con ciclosporina y que deben vigilarse con mayor frecuencia son la hipertensión arterial y la afectación renal.

- Hipertensión arterial: Todos los pacientes que reciben este tratamiento deben realizar controles de la presión sanguínea de forma regular. Se recomienda un control cada semana al inicio del tratamiento y después cada 15 días. Comunicar cualquier cambio al dermatólogo o médico de cabecera.
- Alteración de la función renal: El tratamiento continuo con ciclosporina puede alterar el funcionamiento normal del riñón. Por este motivo, deben realizarse análisis de sangre y orina con relativa frecuencia. Si se detecta una alteración renal en la analítica se reduce la dosis de ciclosporina o se retira el tratamiento de forma definitiva y en la mayoría de los casos la función renal se normaliza.

Los **efectos secundarios** están en relación con la dosis administrada (de forma que cuanto mayor sea esta, mayor será la intensidad de los efectos indeseados).

Si usted notase o detectase alguno de ellos, informará a su dermatólogo.

Los más frecuentes son:

- ▶ hipertricosis (aparición de vello)
- ▶ temblor
- ▶ fatiga, cansancio
- ▶ cefalea
- ▶ crecimiento exagerado de la mucosa de las encías
- ▶ pérdida del apetito
- ▶ náuseas; vómitos o diarreas
- ▶ sensación de quemazón en las manos y los pies

El aumento de lípidos en sangre, del ácido úrico, potasio, magnesio y la disfunción hepática normalmente le será detectada en analítica.

En la práctica clínica y a las dosis a las que se utiliza la ciclosporina en las psoriasis, la incidencia de infecciones es similar a la descrita para otros fármacos modificadores de enfermedad.

El paciente debe comunicar a su dermatólogo la aparición de fiebre o de cualquier infección (por ejemplo, amigdalitis, infección de orina, pulmonía, etc.).

Según ficha técnica no se aconseja su uso en el embarazo ni en la lactancia (pasa a la leche materna). Se han tratado pacientes gestantes con ciclosporina y los efectos adversos vistos en el feto son partos prematuros y recién nacidos de bajo peso.

## Precauciones

La ciclosporina está contraindicada en pacientes con insuficiencia renal, con hipertensión arterial no controlada y con neoplasias activas.

Debe tener precaución si tiene infección activa, gota (ácido úrico elevado) y avisar al médico de cualquier situación nueva o la introducción de cualquier fármaco respecto a cuando inició tratamiento con este fármaco.

La ciclosporina tiene **interacciones** con otros medicamentos, por lo que durante el tratamiento no debe tomar algunos antifúngicos orales, algunos antibióticos macrólidos, anticonceptivos orales, bloqueantes de la cadena del calcio (diltiazem, nicardipino y verapamilo), ya que aumentarían los niveles de la ciclosporina en el plasma y, por tanto, el riesgo de toxicidad.