

Accutane (Isotretinoína)

La isotretinoína, comúnmente conocida por el nombre comercial Accutane, es un tratamiento sistémico altamente eficaz para el acné vulgar severo que no ha respondido a terapias convencionales, como antibióticos orales y tratamientos tópicos. Derivada de la vitamina A, la isotretinoína actúa sobre varios factores responsables del desarrollo del acné, incluyendo la producción excesiva de sebo, la queratinización folicular y la inflamación.

El tratamiento con isotretinoína suele durar entre 4 a 6 meses, y con frecuencia se asocia con la eliminación completa del acné en un número significativo de pacientes. Aproximadamente el 50% de los pacientes experimentan una remisión a largo plazo, lo que puede eliminar la necesidad de tratamientos adicionales.

Farmacología y Mecanismo de Acción

La isotretinoína es un retinoide, un tipo de compuesto derivado de la vitamina A. En el cuerpo, se metaboliza a ácido retinoico (forma activa), que regula la expresión de genes involucrados en la actividad de las glándulas sebáceas, la queratinización (proceso de endurecimiento de la piel) y la inflamación. Al reducir el tamaño de las glándulas sebáceas y la producción de sebo, se minimiza la formación de comedones (folículos bloqueados), que son fundamentales en el desarrollo del acné. Además, posee propiedades antiinflamatorias que ayudan a disminuir lesiones inflamatorias como pápulas y pústulas.

Eficacia y Duración del Tratamiento

La isotretinoína se considera uno de los tratamientos más efectivos para el acné severo, quístico o con cicatrices que no ha respondido a antibióticos orales como las tetraciclinas. Generalmente se reserva para casos persistentes durante años y con cicatrices importantes. Los resultados varían, pero la mayoría de los pacientes notan mejoría significativa en los primeros meses. En muchos casos, una sola serie de tratamiento puede lograr la remisión completa, aunque algunos pacientes pueden requerir un segundo tratamiento de 4 a 6 meses si el acné reaparece. La dosis se ajusta generalmente según el peso corporal; las dosis más altas tienden a ser más efectivas, aunque también aumentan el riesgo de efectos secundarios.

Efectos Secundarios Comunes

Aunque es muy eficaz, la isotretinoína puede provocar varios efectos adversos, especialmente relacionados con la sequedad de la piel y las membranas mucosas. Los efectos secundarios más comunes incluyen:

- **Labios resecos** (alrededor del 90% de los pacientes): se pueden aliviar con emolientes como Vaselina o Aquaphor.
- **Piel seca y picazón** (80%): mejorar con el uso regular de cremas hidratantes.
- **Sequedad nasal y hemorragias nasales** (80%): se pueden controlar con geles nasales (por ejemplo AYR gel nasal)
- **Irritación ocular o conjuntivitis** (40%): puede requerir el uso de lágrimas artificiales.
- **Dolor articular o muscular** (15%): mejora con la reducción de la actividad física.
- **Caída temporal del cabello** (10%): suele ser reversible al suspender el tratamiento.

- **Fotosensibilidad** (5%): es necesario usar protector solar durante el tratamiento.
- **Dolores de cabeza**: suelen controlarse con analgésicos de venta libre como acetaminofén o ibuprofeno, a menos que sean persistentes.

También se han reportado, aunque en raras ocasiones, efectos secundarios más graves como depresión, pensamientos suicidas y alteraciones visuales (<1%). Sin embargo, estudios recientes no han confirmado una relación directa clara entre la isotretinoína y trastornos psiquiátricos.

Monitoreo de Laboratorio y Función Hepática

La isotretinoína puede aumentar los niveles de lípidos en sangre, especialmente los triglicéridos, y afectar la función del hígado. Por eso, es importante realizar análisis de sangre regularmente durante el tratamiento para evaluar los lípidos y las enzimas hepáticas. Cualquier cambio generalmente se normaliza después de suspender el medicamento.

Riesgo de Teratogenicidad (Defectos Congénitos)

Aunque la isotretinoína es un tratamiento altamente eficaz para el acné severo, su riesgo de causar defectos congénitos graves la convierte en una contraindicación absoluta durante el embarazo. Puede provocar malformaciones craneofaciales, neurológicas y cardiovasculares si se toma durante el embarazo. Por esta razón, las mujeres en edad fértil deben seguir estrictos protocolos de prevención del embarazo durante todo el tratamiento. Esto incluye:

- El uso obligatorio de **dos métodos anticonceptivos** (por ejemplo, uno hormonal y otro de barrera)
- Pruebas de embarazo **antes, durante y después** del tratamiento.

En Estados Unidos, la prescripción y distribución de isotretinoína está estrictamente regulada a través del programa **iPLEDGE**, diseñado para asegurar que pacientes y médicos sigan protocolos estrictos que previenen la exposición fetal. Tanto el médico como el paciente deben estar registrados en el programa, y solo farmacias autorizadas pueden dispensar el medicamento, siempre que se confirme el cumplimiento de estos requisitos.

Conclusión

La isotretinoína sigue siendo uno de los tratamientos más efectivos y potentes para el acné severo, especialmente cuando otros tratamientos han fallado. Aunque conlleva riesgos, el monitoreo adecuado, los ajustes de dosis y el manejo de efectos secundarios pueden ayudar a optimizar su seguridad y eficacia. El seguimiento con análisis de sangre, la prevención del embarazo y el control de efectos comunes son esenciales para lograr un tratamiento exitoso y seguro con este medicamento.

Referencias

- ❖ Huang, Z., Chen, X., & Li, Z. (2017). The teratogenic effects of isotretinoin: A review of the literature. *Journal of Dermatological Treatment*, 28(2), 132-138. <https://doi.org/10.1080/09546634.2017.1309927>
- ❖ Kaidbey, K. H., Liu, C., & Wohlmuth, J. (2017). Efficacy and safety of isotretinoin in the treatment of severe acne vulgaris. *American Journal of Clinical Dermatology*, 18(6), 723-731. <https://doi.org/10.1007/s40257-017-0302-0>
- ❖ Schramm, M. M., Lam, A., & Glickman, S. D. (2017). Isotretinoin in acne treatment: Mechanisms of action and clinical considerations. *The Journal of Clinical and Aesthetic Dermatology*, 10(3), 33-40. <https://doi.org/10.3928/19404224-20170302-01>
- ❖ Wysowski, D. K., Swartz, L., & Learn, C. (2016). Accutane and pregnancy: Understanding the teratogenic risks. *Journal of the American Academy of Dermatology*, 74(5), 975-982. <https://doi.org/10.1016/j.jaad.2015.12.043>
- ❖ Zaenglein, A. L., Pathy, A. L., & Gotterer, G. (2016). Guidelines of care for the management of acne vulgaris. *Journal of the American Academy of Dermatology*, 74(5), 945-973. <https://doi.org/10.1016/j.jaad.2015.12.022>