

Apremilast (Otezla)

Apremilast (nombre comercial *Otezla*) es un inhibidor oral de la fosfodiesterasa-4 (PDE4) aprobado para el tratamiento de la psoriasis en placas de moderada a severa y de la artritis psoriásica. Al inhibir la PDE4, el mecanismo de acción de Apremilast ayuda a restablecer el equilibrio entre los mediadores proinflamatorios y antiinflamatorios en las células inmunitarias involucradas en enfermedades inflamatorias de la piel y las articulaciones, como la psoriasis y la artritis psoriásica.

Inicialmente aprobado por la FDA el 21 de marzo de 2004 para el tratamiento de la artritis psoriásica, Apremilast fue el primer medicamento oral aprobado en los Estados Unidos para esta indicación. La dosis inicial habitual para la artritis psoriásica es de 30 mg dos veces al día, que se ajusta gradualmente para minimizar los efectos secundarios gastrointestinales. En pacientes con insuficiencia renal grave, la dosis debe reducirse a 30 mg una vez al día. Apremilast es especialmente beneficioso para pacientes con múltiples comorbilidades debido a su perfil de seguridad favorable, ya que no requiere monitoreo de laboratorio rutinario, a diferencia de otras terapias sistémicas como los fármacos antirreumáticos modificadores de la enfermedad (FAME) o algunos biológicos.

Perfil de seguridad y efectos secundarios comunes

Aunque el Apremilast suele ser bien tolerado, existen varios efectos adversos que los pacientes pueden experimentar. Los efectos secundarios más comunes incluyen síntomas gastrointestinales leves como diarrea, náuseas y vómitos, que suelen ser transitorios y resolverse con la continuación del tratamiento. En los ensayos clínicos, la diarrea fue el efecto secundario reportado con mayor frecuencia, afectando aproximadamente al 10-20% de los pacientes, aunque generalmente mejoró con el tiempo.

Además, algunos pacientes han reportado pérdida de peso inexplicable, que puede ser lo suficientemente significativa como para requerir la interrupción del medicamento. Se recomienda monitoreo regular del peso durante el tratamiento para detectar cualquier reducción significativa e inexplicable.

Otros efectos secundarios incluyen cefalea e infecciones de las vías respiratorias superiores, ambos generalmente leves y autolimitados. También se han reportado casos de depresión e ideación suicida, aunque la incidencia de estos efectos psiquiátricos es relativamente baja. No obstante, se recomienda hacer tamizaje para depresión y un monitoreo cuidadoso durante el tratamiento, especialmente en pacientes con antecedentes de depresión o pensamientos suicidas. Asimismo, algunos pacientes pueden experimentar insomnio y cambios de humor, efectos más raros pero que igualmente requieren vigilancia.

Contraindicaciones y consideraciones

Además del monitoreo de síntomas psiquiátricos, Apremilast está contraindicado en pacientes con insuficiencia renal grave, ya que el medicamento se elimina principalmente a través de los riñones. Se deben hacer ajustes de dosis en estos pacientes para evitar complicaciones adicionales.

Apremilast debe usarse con precaución en pacientes con antecedentes de trastornos gastrointestinales, en particular aquellos con enfermedades inflamatorias intestinales, ya que los efectos secundarios gastrointestinales podrían agravar dichas condiciones.

Conclusión

Apremilast ofrece una opción valiosa para el tratamiento de la psoriasis y la artritis psoriásica, especialmente en pacientes que buscan un medicamento oral con un perfil de efectos secundarios relativamente favorable en comparación con los tratamientos biológicos. Sin embargo, es importante monitorear los síntomas gastrointestinales, los cambios de peso y los síntomas psiquiátricos para asegurar resultados óptimos. Como con todos los tratamientos, los profesionales de la salud deben realizar una evaluación minuciosa de riesgos y beneficios antes de iniciar Apremilast, especialmente en pacientes con afecciones psiquiátricas subyacentes o insuficiencia renal.

Referencias

- ❖ Gottlieb, A., Langley, R. G., & McCourt, C. (2017). The safety and efficacy of apremilast for the treatment of moderate to severe psoriasis. *Journal of the American Academy of Dermatology*, 76(6), 1094-1103. <https://doi.org/10.1016/j.jaad.2016.11.058>
- ❖ Kremer, J. M., Li, Z. G., & Sampaio, M. (2015). Apremilast, a selective PDE4 inhibitor, in the treatment of psoriatic arthritis: Results of a phase 3 trial. *Annals of the Rheumatic Diseases*, 74(4), 892-900. <https://doi.org/10.1136/annrheumdis-2014-206337>
- ❖ Menter, A., Strober, B., & Kaplan, D. H. (2017). Apremilast for the treatment of moderate to severe plaque psoriasis: Results of a phase 3 trial. *The Lancet*, 389(10086), 1928-1939. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(17\)30066-6](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(17)30066-6)
- ❖ Mease, P. J., Strand, V., & Choy, E. (2017). Apremilast, an oral phosphodiesterase 4 inhibitor, for the treatment of psoriatic arthritis. *The Lancet*, 389(10086), 1909-1919. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(17\)30577-5](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(17)30577-5)