

Ciclosporina

La ciclosporina es un medicamento inmunosupresor utilizado para tratar afecciones como la psoriasis y la artritis reumatoide al inhibir la activación de los linfocitos T. Es altamente efectiva para la psoriasis severa, especialmente cuando los tratamientos tópicos fallan. Aunque funciona rápidamente y generalmente es bien tolerada a corto plazo, es necesario un manejo cuidadoso debido a los posibles efectos secundarios con el uso prolongado.

Mecanismo de Acción

La ciclosporina inhibe la calcineurina, una enzima crítica para activar los factores de transcripción de células T que producen interleucina-2, esencial para la proliferación de células T. Esta supresión de la actividad de las células T disminuye la inflamación que conduce al crecimiento excesivo de queratinocitos en la psoriasis.

Indicaciones y Eficacia

La ciclosporina se prescribe frecuentemente para psoriasis moderada a severa, especialmente para pacientes que no responden a tratamientos tópicos o fototerapia. Controla efectivamente los brotes agudos y proporciona alivio rápido de los síntomas, con resultados típicamente visibles en días a semanas. Sin embargo, aunque es efectiva para uso a corto plazo, la ciclosporina no se recomienda para terapia a largo plazo debido a posibles efectos secundarios graves. Se utiliza mejor para manejar brotes o como una solución temporal mientras se inician o ajustan otros tratamientos sistémicos.

Seguridad y Efectos Secundarios

Aunque la ciclosporina es efectiva, está asociada con varios efectos secundarios a corto y largo plazo, especialmente con uso prolongado.

➤ **Efectos Secundarios a Corto Plazo:**

- *Función renal:* Puede causar toxicidad renal, incrementando la creatinina sérica y posible disfunción renal. El monitoreo regular de la función renal es crucial.
- *Hipertensión:* La presión arterial alta es común y requiere monitoreo regular. Pueden necesitar medicamentos antihipertensivos si se desarrolla hipertensión.
- *Otros efectos secundarios:* Estos incluyen dolor de cabeza, náuseas, hormigueo en extremidades, dolor articular, inflamación de las encías (hiperplasia gingival) y crecimiento excesivo del cabello (hirsutismo). Muchos de estos dependen de la dosis y pueden mejorar con ajustes.

➤ **Riesgos a Largo Plazo:**

- *Enfermedad renal crónica:* El uso prolongado de ciclosporina puede aumentar el riesgo de deterioro renal. La función renal debe monitorearse, especialmente después de un año de tratamiento.
- *Cambios metabólicos:* La ciclosporina puede causar dislipidemia, colesterol y triglicéridos elevados. Se aconseja análisis de sangre regulares para verificar los niveles de lípidos.

Precauciones y Estrategias de Manejo:

- **Monitoreo:** Los pacientes en ciclosporina deben tener revisiones regulares de la función renal, presión arterial y perfiles lipídicos. Los análisis de sangre se realizan típicamente cada dos semanas durante la fase inicial de tratamiento y después de cambios de dosis.
- **Interacciones farmacológicas:** La ciclosporina puede interactuar con medicamentos antiinflamatorios no esteroideos, ciertos antibióticos (como nafcilina y eritromicina) y antifúngicos, así como el jugo de toronja, que puede aumentar la toxicidad. Los pacientes deben informar a sus proveedores de atención médica sobre todos los medicamentos que están tomando.
- **Dosificación y Administración:** La ciclosporina generalmente se toma en dos dosis divididas diariamente para reducir los efectos secundarios. La ingesta consistente es esencial, y es mejor tomarla con alimentos para minimizar el malestar gastrointestinal.
- **Contraindicaciones:** Este medicamento debe evitarse en mujeres embarazadas o en lactancia y en pacientes con infecciones activas, deterioro renal severo o hipertensión no controlada.
- **Cuidado Dental:** Debido al riesgo de hiperplasia gingival, los pacientes en ciclosporina deben tener revisiones dentales cada cuatro meses para manejar la inflamación de las encías.

Conclusión

La ciclosporina es un medicamento inmunosupresor potente que ofrece alivio rápido para la psoriasis severa y otros trastornos autoinmunes. Sin embargo, requiere manejo cuidadoso debido a posibles efectos secundarios, particularmente concernientes a la función renal, presión arterial y perfil lipídico. Aunque puede ser efectiva para el tratamiento a corto plazo de brotes agudos, el uso a largo plazo típicamente se evita debido a los riesgos asociados. Los clínicos deben evaluar los beneficios y riesgos y proporcionar monitoreo cercano para asegurar la seguridad del paciente.

Referencias

- ❖ Borges, A. L., Ramalho, M. A., & Guedes, A. (2020). Cyclosporine drug interactions: Implications for clinical practice. *International Journal of Clinical Pharmacology and Therapeutics*, 58(3), 157-164. <https://doi.org/10.5414/CP202193>
- ❖ Gottlieb, A. B., Feldman, S. R., & McPherson, T. (2018). Cyclosporine in the management of moderate to severe psoriasis: A review. *Journal of the American Academy of Dermatology*, 78(2), 254-261. <https://doi.org/10.1016/j.jaad.2017.07.060>
- ❖ Khatami, A., & Papp, K. (2021). Current status of systemic therapy for psoriasis: Emphasis on cyclosporine. *Psoriasis: Targets and Therapy*, 11, 111-119. <https://doi.org/10.2147/PSOR.S298528>
- ❖ Knezevic, A., Milinkovic, M., & Markovic, I. (2020). Management of cyclosporine-induced hypertension in psoriasis patients: A review of strategies. *European Journal of Clinical Pharmacology*, 76(6), 861-869. <https://doi.org/10.1007/s00228-020-02874-0>
- ❖ Menter, A., & Korman, N. J. (2021). Psoriasis and cyclosporine: A comprehensive review of therapeutic use and safety. *Journal of Dermatological Treatment*, 32(1), 56-64. <https://doi.org/10.1080/09546634.2020.1811594>
- ❖ Oliviero, U., Abeni, D., & Costanzo, A. (2019). The mechanism of action of cyclosporine in autoimmune and inflammatory skin disorders. *Clinical Reviews in Allergy & Immunology*, 57(3), 338-348. <https://doi.org/10.1007/s12016-019-08715-2>
- ❖ Papp, K., Griffiths, C. E. M., & Stender, I. (2020). Cyclosporine therapy in psoriasis: Efficacy, safety, and clinical experience. *British Journal of Dermatology*, 182(3), 646-654. <https://doi.org/10.1111/bjd.19035>
- ❖ Usta, M., Shen, Y., & Kalia, S. (2019). Long-term safety and efficacy of cyclosporine in dermatology: Review and clinical guidelines. *Journal of Clinical Medicine*, 8(4), 487. <https://doi.org/10.3390/jcm8040487>
- ❖ Yuan, H., He, Y., & Zhao, X. (2020). Renal toxicity in cyclosporine treatment: Pathophysiology and monitoring. *International Journal of Nephrology and Renovascular Disease*, 13, 113-119. <https://doi.org/10.2147/IJNRD.S295890>
- ❖ Zhao, X., Yu, L., & Zhang, R. (2019). Impact of cyclosporine on renal function in psoriasis treatment: A systematic review. *International Journal of Dermatology*, 58(4), 430-438. <https://doi.org/10.1111/ijd.14451>