

Espironolactona

La espironolactona es un diurético ahorrador de potasio utilizado principalmente en el tratamiento de la hipertensión y la insuficiencia cardíaca. Sin embargo, sus propiedades antiandrogénicas han llevado a su uso cada vez mayor en dermatología para el tratamiento del acné, hirsutismo y pérdida difusa de cabello, particularmente en mujeres. Como antiandrogénico, la espironolactona actúa sobre las hormonas androgénicas, que desempeñan un papel significativo en afecciones como el acné y el crecimiento excesivo de vello corporal. A pesar de su uso generalizado en la práctica clínica, los mecanismos exactos por los cuales la espironolactona ejerce sus efectos dermatológicos no se comprenden completamente.

Mecanismo de Acción

La espironolactona funciona como antiandrogénico al ejercer efectos en dos sitios principales. Primero, bloquea los receptores de andrógenos en tejidos diana como los folículos pilosos y las glándulas sebáceas, que están implicados en el desarrollo del acné y el hirsutismo. Segundo, reduce la secreción de andrógenos de las glándulas suprarrenales. Este último efecto probablemente contribuye a su capacidad para manejar desequilibrios hormonales asociados con afecciones como el acné y el crecimiento excesivo de vello en mujeres. Aunque el medicamento está bien establecido por su uso en el manejo del equilibrio de fluidos y electrolitos, sus efectos antiandrogénicos en dermatología se consideran secundarios pero importantes.

Aplicaciones Clínicas

- **Acné:** El acné vulgar, una afección cutánea común, está influenciado por los andrógenos, que aumentan la producción de sebo y exacerban la oclusión folicular. La espironolactona es particularmente efectiva en el tratamiento del acné en mujeres, ya que actúa sobre el componente hormonal de la patogénesis del acné. Típicamente, se observa mejoría dentro de los 2 a 4 meses de terapia, con una reducción tanto en las lesiones de acné como en la oleosidad de la piel. La dosis recomendada para el tratamiento del acné varía de 50 a 100 mg por día. El tratamiento puede continuarse durante 1 a 2 años, con descansos periódicos para evaluar si el medicamento sigue siendo necesario.
- **Hirsutismo:** El hirsutismo, o crecimiento excesivo de vello con patrón masculino en mujeres, es comúnmente causado por niveles elevados de andrógenos. La espironolactona es efectiva para reducir el crecimiento de vello grueso, con una reducción inicial en la tasa de crecimiento, seguida de una transición a vello más fino. El tratamiento típicamente involucra dosis de 100 a 200 mg por día durante hasta dos años, con períodos de descanso mínimos. Este régimen de tratamiento puede ajustarse según la respuesta del paciente a la terapia. Al igual que con el acné, la mejoría generalmente se observa dentro de unos pocos meses, pero los efectos terapéuticos pueden tardar más en manifestarse completamente.
- **Pérdida Difusa de Cabello:** La espironolactona también puede usarse para la pérdida de cabello de patrón femenino (alopecia androgénica) debido a sus efectos antiandrogénicos en los folículos pilosos del cuero cabelludo. Aunque esta aplicación es menos común, puede considerarse en casos de adelgazamiento capilar relacionados con niveles elevados de andrógenos. La respuesta a la

espironolactona en el tratamiento de la pérdida de cabello es menos predecible, y el tratamiento puede extenderse durante varios meses antes de evaluar su efectividad.

Dosificación y Protocolo de Tratamiento

- **Acné:** 50–100 mg diarios durante 1-2 años, con períodos de descanso periódicos para evaluar la necesidad continua.
- **Hirsutismo:** 100–200 mg diarios durante 2 años, con períodos de descanso mínimos.
- **Pérdida de Cabello:** La dosificación y duración son individualizadas, con tratamiento evaluado durante un período de varios meses.

Contraindicaciones y Precauciones

La espironolactona está contraindicada en mujeres embarazadas debido a sus posibles efectos teratogénicos. Las mujeres en edad fértil deben usar anticoncepción confiable mientras toman espironolactona. Además, el medicamento no debe usarse en pacientes con insuficiencia renal significativa, ya que puede exacerbar la disfunción renal y causar desequilibrios electrolíticos dañinos. También se aconseja precaución en pacientes con afecciones que afecten el equilibrio de fluidos o electrolitos, como la hiperpotasemia (niveles altos de potasio).

Efectos Secundarios

La espironolactona es generalmente bien tolerada, aunque pueden ocurrir efectos secundarios. Los efectos secundarios comunes incluyen alteraciones gastrointestinales leves, como náuseas o malestar estomacal, y dolores de cabeza. Los efectos secundarios más raros incluyen urticaria (ronchas) y erupciones cutáneas. Debido a que la espironolactona es un diurético, puede aumentar la micción y alterar el equilibrio de fluidos y electrolitos. El más preocupante de estos efectos es la hiperpotasemia, que puede llevar a complicaciones graves como arritmias cardíacas, debilidad muscular y fatiga. Los síntomas de hiperpotasemia pueden incluir calambres en las piernas, boca seca, aumento de la sed, letargo y confusión.

Otro efecto secundario notable es el potencial de la espironolactona para inducir ovulación en mujeres que tienen ciclos menstruales irregulares o anovulatorios. Esto puede resultar en fertilidad inesperada, lo cual puede ser indeseable para ciertas pacientes. Además, como la espironolactona tiene un efecto estrogénico leve, puede influir en los ciclos menstruales en algunos individuos.

Conclusión

La espironolactona sigue siendo un agente terapéutico clave en dermatología para el manejo de afecciones dependientes de andrógenos, como el acné, hirsutismo y pérdida difusa de cabello en mujeres. Al actuar como antiandrogénico, la espironolactona ayuda a reducir los efectos de los andrógenos en la piel y el cabello, lo que lleva a mejores resultados clínicos en muchas pacientes. Aunque es generalmente bien tolerada, sus posibles efectos secundarios, particularmente relacionados con desequilibrios electrolíticos y embarazo, deben ser cuidadosamente monitoreados. Dada la respuesta positiva en muchas pacientes, la espironolactona continúa siendo una opción valiosa en el arsenal terapéutico dermatológico.

Referencias

- ❖ Friedman, R. J., & Elish, D. M. (2020). Spironolactone in the treatment of acne and hirsutism: A review of the clinical literature. *Journal of Clinical and Aesthetic Dermatology*, 13(5), 31-38.
- ❖ Thiboutot, D., Rainer, A., & Draelos, Z. D. (2021). Spironolactone in dermatology: Indications and clinical application. *Dermatology Clinics*, 39(1), 47-55. <https://doi.org/10.1016/j.det.2020.08.010>



Ph: (956) 971 - 0404
www.oasisderm.com