

FARMACOVIGILANCIA

Información destinada a los profesionales de la salud

Espironolactona en acné. Riesgo de hiperpotasemia

La espironolactona es un antagonista de los receptores de aldosterona que muestra una potente actividad antiandrogénica, al disminuir la producción de testosterona e inhibir de manera competitiva la unión de testosterona y dihidrotestosterona a los receptores de andrógenos en la piel. También puede inhibir la 5-alfa-reductasa y aumentar la globulina transportadora de hormonas.

Su uso como antiandrógeno no está aprobado por la FDA para el tratamiento del acné¹.

Los efectos secundarios comunes incluyen aumento de diuresis, irregularidades menstruales, hipersensibilidad en las mamas, ginecomastia, fatiga, dolor de cabeza y mareos. Sus efectos secundarios están relacionados con la dosis.

La hiperpotasemia es un efecto secundario potencialmente grave, raro en individuos jóvenes sanos con función hepática, suprarrenal y renal normal.

Una revisión retrospectiva reciente de una base de datos que identificó a 967 mujeres entre 18 y 45 años de edad que tomaban espironolactona de 50 a 200 mg diarios para el acné, encontró que solo 0,75% de las 1.723 mediciones de potasio asociadas excedió los 5,0 mmol/l. Seis de las 13 pruebas anormales fueron normales al repetir el estudio. Se excluyeron los pacientes con enfermedad renal o cardiovascular, además de los que tomaban inhibidores de la enzima convertidora de angiotensina y bloqueantes de los receptores de angiotensina. Con base en estos hallazgos los autores concluyeron que no es necesario realizar pruebas de potasio en mujeres jóvenes sanas que toman espironolactona para el acné.

Por lo tanto no se requieren pruebas de potasio sérico, pero se deben considerar en pacientes de edad avanzada y en los que también toman inhibidores de la enzima convertidora de angiotensina, bloqueantes de los receptores de angiotensina, fármacos antiinflamatorios no esteroideos y digoxina. Las mediciones deben realizarse al inicio, durante la terapia y después de los aumentos de dosis en estos pacientes. También se debe educarlos sobre cómo evitar los alimentos con alto contenido de potasio en la dieta.

Fuente: Medscape. ¿El uso de espironolactona para acné hormonal se asocia a riesgo cardiovascular? 25/08/2023. Disponible en: https://espanol.medscape.com/verarticulo/5911298?ecd=mkm_ret_230831_mscpmrk-ES_TopArticles_etid5782575&uac=391787FX&impID=5782575#vp_2

Se recuerda la importancia de notificar todas las sospechas de reacciones adversas mediante **la hoja amarilla**. Puede solicitarse en el DAP o acceder a la misma a través de la página web del Colegio www.colfarsfe.org.ar en el apartado **Profesionales > Farmacovigilancia > Comunicación de Eventos Adversos**

¹ En Argentina, la espironolactona está indicada para: hiperaldosteronismo primario; condiciones edematosas en pacientes con insuficiencia cardíaca congestiva, cirrosis hepática acompañada por edema y/o ascitis; síndrome nefrótico; hipertensión esencial; hipocaliemia; tratamiento del síndrome poliquístico ovárico y del hirsutismo femenino. Vademécum Nacional de Medicamentos. ANMAT [Fecha última consulta: 04-09-2023]