

## METOXSALEM

Metoxsalem é um derivado psoralêmico, pertencente ao grupo das furocumarinas, existentes em várias plantas, com atividade fotossensibilizante. O mecanismo de ação envolve o aumento da atividade da tirosinase nas células produtoras de melanina, bem como inibições de síntese do ADN, divisão celular e da renovação epidérmica. A eficácia corante ou pigmentária requer a presença de melanócitos funcionantes. A absorção gastrointestinal é variável, podendo alcançar até 95%. É ativada pela radiação ultravioleta na faixa de comprimento de onda 320 a 400nm. Início de efeito em 6 meses ou mais. (Vitiligo). A duração do efeito no aumento da tolerância da pele à luz solar é aproximadamente 8 horas (via oral) ou vários dias (via tópica); biotransformação hepática e excreção renal.

### INDICAÇÕES:

Metoxsalem é indicada no tratamento da psoríase, vitiligo, Micose fungóide,

Alopecia circunscrita, Dermatite atópica, Dermatose inflamatória, Aumento da tolerância da pele à luz solar.

### DOSE:

Vitiligo: Via oral, 20mg/dia, 2 a 4 horas antes da exposição cronometrada à luz ultravioleta, A, 2 ou 3 vezes/semana, com intervalo de 48 horas; Psoríase: 0,6 mg/kg, via oral. 2 horas antes da exposição cronometrada à luz ultravioleta de alta intensidade, 2 ou 3 vezes/semana, com intervalo de 48 horas. O tempo de exposição deve ser definido de acordo com o tipo de pele. A frequência de exposição pode ser gradualmente reduzida nos tratamentos de manutenção. A exposição à luz ultravioleta A pode ser ajustada de acordo com a resposta. Micose fungóide: 0,6 mg/kg, via oral. 2 horas antes da exposição cronometrada à luz ultravioleta de alta intensidade, 2 ou 3 vezes/semana, com intervalo de 48 horas. O tempo de exposição deve ser definido de acordo com o tipo de pele. A frequência de exposição pode ser gradualmente reduzida nos tratamentos de manutenção. A exposição à luz ultravioleta A pode ser ajustada de acordo com a resposta.

### PRECAUÇÕES:

- Os pacientes tratados devem estar sob a supervisão de especialistas no uso de psoralênicos e luz ultravioleta de alta intensidade (luz A).
- O tratamento deve ser limitado a 14 dias quando usado para aumentar a tolerância da pele à luz solar, uma vez que este tempo é adequado para a formação do pigmento.
- Os pacientes com psoríase eritrodérmica prévia requerem especial cuidado porque o eritema pode mascarar um possível tratamento devido ao eritema fototóxico.
- A repigmentação ocorre mais rapidamente nas faces, do abdômen e nádegas do que nas extremidades (mãos e pés).
- A tolerância aos efeitos ocorre quando a pigmentação precede ao eritema por um longo período de tempo; a hiperpigmentação reduz subsequentemente a responsividade.
- A falta de resposta ao tratamento na psoríase pode ser causada por uma reação fototóxica generalizada; isto pode ser confirmado pela suspensão temporária por 2 semanas, com subsequente melhora da condição.
- O uso dos derivados psoralênicos para bronzear a pele sob a luz solar resulta em graves reações, incluindo dermatites agudas generalizada, bolhas (empolamento) e edema. Suspender o uso na ocorrência desses sintomas.
- Reduzir as doses ou suspender a administração na ocorrência de comprometimento da função hepática.
- A aplicação tópica causa respostas fotossensibilizantes mais intensas e

menos previstas do que a administração oral.

- A dose ou a exposição à luz ultravioleta, na aplicação tópica, é menor porque a concentração de Metoxsalem na pele é maior.
- A pigmentação com a aplicação tópica pode iniciar-se após algumas semanas, mas repigmentação significativa só ocorre após 6 a 9 meses.
- Diluir a solução tópica de 1% em 1:1000 ou 1:10000, em alguns casos, para evitar reações intensas.

### **REAÇÕES ADVERSAS:**

Reações mais frequentes: náusea. Reações ocasionais: tontura, cefaleia, depressão mental, irritabilidade, dificuldade em dormir. Em pacientes tratados com Metoxsalem sistêmico ou tópico, há um aumento do risco de carcinoma de células escamosas.

### **INTERAÇÕES MEDICAMENTOSAS:**

O uso concomitante de alimentos contendo furocumarina (limão, figo, salsa, mostarda, cenoura, aipo) aumenta o risco de fototoxicidade com medicamentos fotossensibilizantes podendo haver efeitos aditivos. Com fenotiazínicos, o metoxalem sistêmico potencializa os danos fotoquímicos intra-oculares da coróide, retina e do cristalino.

### **CONTRAINDICAÇÃO:**

Metoxalem é contra-indicado em pacientes com hipersensibilidade ao medicamento. O risco/benefício deve ser avaliado em situações clínicas como: albinismo, hidroa (erupção bolhosa), lupo eritematoso agudo, erupções polimórficas branda porfiria, doenças cardiovasculares intensas, catarata, doenças gastrintestinais, comprometimento da função hepática, infecções crônicas, câncer de pele ou história progressa, alergia/sensibilidade à luz solar, gravidez.

