

SABÍA QUE

El **vitiligo** es una enfermedad autoinmune que provoca la pérdida de melanocitos en determinadas áreas de la piel, lo que resulta en la ausencia de pigmento en las superficies afectadas.

Ruxolitinib es un inhibidor de dos enzimas llamadas janus quinasas: JAK1 y JAK2, que regulan la respuesta inmune. En este caso modula unos linfocitos T que parece que son los responsables de la destrucción de los melanocitos en la personas con vitiligo.

En España está financiado para cuadros de vitiligo no segmentario (afecta a varias zonas del cuerpo) con **afectación facial**. No debe usarse en el tratamiento de varias áreas cuando supongan más del 10% de la superficie corporal.

Objetivo del tratamiento

No tiene cura definitiva, lo que se pretende es la repigmentación (devolverle el color a la piel) de la mayor superficie posible y mantenerla en el tiempo. Es más fácil obtener esta repigmentación en cara o tronco y algo más difícil en zonas más distales como pies y manos.

Posología y forma de administración

✓ La dosis consiste en aplicar una capa fina de crema dos veces al día sobre las zonas afectadas, frotando muy suavemente para su absorción. Sólo debe utilizarse en un máximo del 10% de la superficie corporal (aproximadamente 10 veces la palma de la mano incluyendo los 5 dedos. Entre ambas aplicaciones debe haber un mínimo de 8 horas. Debe utilizarse en la zona de la piel mínima necesaria.

Se puede interrumpir el tratamiento en aquellas zonas en las que se haya obtenido una repigmentación adecuada. Si la despigmentación reaparece tras interrumpir el tratamiento, se puede reiniciar el tratamiento en las zonas afectadas.

- ✓ Evite lavar la piel tratada durante, al menos 2 horas después de la aplicación
- ✓ No se aconseja aplicar la crema en los labios para evitar su ingestión
- ✓ Hay que lavarse bien las manos después de la aplicación

- Si olvidó aplicarse una dosis de ruxolitinib crema, póngala tan pronto se dé cuenta. Si quedan menos de 8 horas para la siguiente aplicación no lo haga y continúe con su horario habitual.

No use Opzelura® si

- ✓ Si usted es alérgico a ruxolitinib o a cualquiera de los excipientes (propilenglicol, alcohol cetílico, parahidroxibenzoatos y butilhidroxitolueno).
- ✓ En caso de embarazo: Las mujeres en edad fértil deben usar métodos anticonceptivos efectivos durante el tratamiento y hasta 4 semanas después de acabar.

Precauciones

- En caso de lactancia materna no hay ninguna evidencia de que ruxolitinib tópico pueda pasar al feto, pero cuando se administra vía oral sí hay evidencia de concentraciones muy altas en la leche materna. No se lo aplique sin consultar con su médico
- Limite la cantidad de tiempo de exposición a la luz solar. Use ropa de protección cuando esté al sol y use un protector solar de amplio espectro.

Efectos adversos

No se espera que presente mucha absorción sistémica siguiendo las condiciones de no superar el 10% de la superficie corporal, con lo que los efectos adversos que presenta suelen ser a nivel local, y tampoco tiene por qué presentarse en todos los pacientes que lo utilicen.

- Picor o eritema en el sitio de aplicación
- Acné

En caso de exposición oftálmica, por mucosa oral o intravaginal accidental, se debe retirar y/o aclarar la crema con abundante agua

AVISE A SU MÉDICO RÁPIDAMENTE SI TIENE: una reacción alérgica grave; dificultad para respirar o tragar; hinchazón de la cara, labios, lengua o garganta, picor grave de la piel, con una erupción de color rojo o protuberancias; y en caso de ingesta accidental.

Interacciones

Con un buen uso no se esperan interacciones salvo con otros tratamientos tópicos

En general no se recomienda la administración conjunta con otros medicamentos tópicos: deben espaciarse al menos dos horas la aplicación de uno y otro

Esto es extensible también a protectores solares o cremas hidratantes