

## Búsqueda de nuevas pautas terapéuticas de imiquimod 5% para el tratamiento de las queratosis actínicas



### Imiquimod 5%: In Pursuit of New Treatment Regimens for Actinic Keratosis

Las queratosis actínicas (QA) se consideran actualmente una neoplasia cutánea intraepidérmica que aparece en el contexto de un daño actínico crónico denominado campo de cancerización. La tendencia de los nuevos tratamientos radica en abarcar no solamente las lesiones clínicamente visibles, sino también aquellas portadoras de cambios displásicos subclínicos. Por ello, fármacos clásicos como imiquimod vuelven a ganar relevancia tanto por su formulación a diferentes concentraciones<sup>1</sup>, como por la búsqueda de una pauta óptima que nos permita adecuar lo más posible la reacción inflamatoria obtenida con la respuesta clínica.

En este artículo, Serra-Guillén et al.<sup>2</sup> sondean una nueva pauta terapéutica de imiquimod 5% crema para el tratamiento de las QA. Los autores proponen una pauta concentrada en la que aplican de forma diaria el fármaco durante 12 días seguidos, buscando una mejor respuesta terapéutica y una menor duración de las respuestas cutáneas locales. Los datos obtenidos muestran una eficacia ligeramente superior a la pauta recogida en la ficha técnica, aunque a expensas de una peor tolerancia. Además, la correlación lineal observada entre la gravedad de las reacciones locales desarrolladas y el grado de respuesta clínica nos

ayuda a predecir la respuesta a imiquimod, que en ocasiones puede llegar a ser bastante errática en función del paciente. Con este interesante artículo, los compañeros del Instituto Valenciano de Oncología refuerzan con datos de calidad la tendencia observada en la práctica clínica habitual y la filosofía de «no pain, no gain» que intentamos transmitir a nuestros pacientes para una correcta comprensión del mecanismo de acción del fármaco que implemente la adherencia terapéutica y, por tanto, el éxito del mismo.

### Bibliografía

1. Dirschka T, Peris K, Gupta G, Alomar A, Aractingi S, Dakovic R, et al. Imiquimod 3.75% in actinic keratosis: Efficacy in patients with and without rest periods during treatment. *J Eur Acad Dermatol Venerol.* 2016;30:1416–7.
2. Serra-Guillén C, Nagore E, Llombart B, Sanmartin O, Requena C, Calomarde L, et al. Tratamiento con Imiquimod al 5% durante 12 días para las queratosis actínicas: estudio de la eficacia y la reacción local. *Actas Dermosifiliogr.* 2018;109:248–53.

R. Salido Vallejo

*Servicio de Dermatología, Hospital Reina Sofía, Córdoba, España*

*Correo electrónico: rsalidovallejo@gmail.com*

<https://doi.org/10.1016/j.ad.2017.11.005>  
0001-7310/

© 2017 AEDV.

Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

## Imatinib: una nueva herramienta para el manejo de la enfermedad del injerto contra el hospedador crónica esclerodermiforme



### Imatinib: A New Tool for the Management of Chronic Sclerodermatous Graft-Vs-Host Disease

El manejo terapéutico de la enfermedad del injerto contra el hospedador (EICH) crónica esclerodermiforme es un desafío, pues a parte de los corticoides sistémicos, ningún otro tratamiento ha demostrado una clara ventaja en cuanto a eficacia a largo plazo o tolerancia. En el presente estudio los autores describen su experiencia en el manejo de la EICH crónica esclerodermiforme y refractaria a corticoides sistémicos, a partir de una serie retrospectiva de 18 pacientes que tratan con imatinib. En esta serie se observa al menos una respuesta parcial en la mayoría de pacientes (83%),

permitiendo además disminuir de forma progresiva la dosis de corticoides en un número también elevado de pacientes (78%). El imatinib es un potente inhibidor de la tirosin kinasa que actuaría en estos casos por su efecto inhibitor dual sobre el PDGFR y el TGF- $\beta$ . A pesar de que no existen ensayos clínicos que avalen el uso de imatinib en el EICH crónica esclerodermiforme, el presente trabajo se añade a las varias series de casos en las que imatinib mejoró los síntomas de la enfermedad, con tasas de respuesta reportadas entre el 50% y el 79%, siendo más baja en los casos con pacientes de edad o enfermedad pulmonar más avanzada<sup>1</sup>. Además resulta ser un fármaco relativamente bien tolerado con un bajo índice de abandono por toxicidad. A pesar del carácter retrospectivo, los resultados descritos aportan mayor evidencia sobre la eficacia del imatinib en el manejo de esta enfermedad, pero necesitamos estudios prospectivos que confirmen estos resultados preliminares.

### Bibliografía

1. Inamoto Y, Flowers MED. Treatment of chronic graft-versus-host disease in 2011. *Curr Opin Hematol.* 2011;18:414–20.