

# Calcipotriol/ Dipropionato de Betametasona, gel 0.05 mg/ 0.5mg.

**Nivel de prescripción**

II

**Código institucional:**

2045

**Principio activo:**

Calcipotriol, betametasona. (World Health Organization, 2024)

**Forma farmacéutica:**

Gel.

**Concentración:**

0.05 mg de Calcipotriol, 0.5 mg de Dipropionato de Betametasona.

**Código ATC:**

D05AX52. (World Health Organization, 2024)

**Dosis Diaria Definida:**

No aplica. (World Health Organization, 2024)

**Dosis:**

Aplicar en área afectada una vez al día por un periodo de 4 semanas en zonas de cuero cabelludo y 8 semanas en otras zonas del cuerpo. Dosis máxima de 15 gramos al día y 100 gramos a la semana. Si se aplica sobre el cuerpo no debe cubrir más del 30% de la superficie corporal total. (LEO Pharma A/S, 2018)

**Vía de administración:**

Tópico.

**Indicaciones de uso:**

Tratamiento tópico de psoriasis en cuero cabelludo en adultos. Tratamiento de psoriasis vulgaris en placa de leve a moderada en zonas distintas al cuello cabelludo en adultos. (LEO Pharma A/S, 2018)

**Reacciones adversas:**

Más del 10%:

Cefalea, náusea, vómitos, aumento de peso

Del 1 al 10%:

Adormecimiento, disminución del apetito, parasomnia, diarrea, hiperhidrosis, fatiga, boca seca, humor disminuido, enuresis, irritabilidad, depresión, temblor, somnolencia, espasmos musculares, equimosis, eritema, dermatitis exfoliativa, foliculitis, prurito, psoriasis, atrofia cutánea, cambios de pigmentación, irritación.

Menor del 1%:

Erupción acneiforme, acné vulgar, exacerbación de la psoriasis, hiperpigmentación, rash papular, rash pustular, urticaria, hipercalcemia, dolor en el sitio de aplicación. (Medscape, a)

**Precauciones de uso:**

El uso de Calcipotriol está asociado a hipercalcemia e hipercalciuria, se debe discontinuar el medicamento si los parámetros del metabolismo del calcio se ven alterados.

El compuesto contiene un esteroide potente grupo III, debe evitarse el uso concomitante con otros esteroides.

La terapia tópica de largo plazo con corticoesteroides puede interferir con el eje hipotálamo-hipófisis-adrenal, principalmente en niños y jóvenes.

Puede llegar a intervenir en el crecimiento y desarrollo de niños.

El uso prolongado de corticoesteroides puede aumentar la incidencia de infecciones secundarias, enmascararlas, prolongarlas o exacerbarlas.

El uso de corticoesteroides tópicos puede ocasionar glaucoma, especialmente si se utilizan técnicas de vendaje oclusivo o alrededor de los ojos.

No se debe utilizar en zonas intertriginosas como axilas o ingle.

El uso de esteroides tópicos en pacientes con psoriasis puede causar recaídas por efecto rebote, desarrollo de tolerancia, riesgo de psoriasis pustulosa generalizada y desarrollo de toxicidad local o sistémica.

Se ha reportado miopatía aguda con dosis altas de corticoesteroides.

Los corticoesteroides pueden causar problemas psiquiátricos como depresión, euforia, insomnio, cambios de humor y personalidad.

La dermatitis de contacto puede ocurrir y es diagnóstica con la falla del tratamiento y el exacerbamiento de la enfermedad.

Se debe usar con precaución en pacientes con enfermedad cardiovascular, diabetes, enfermedades del tracto digestivo, insuficiencia hepática, miastenia grave, infarto del miocardio, cataratas o glaucoma, osteoporosis, insuficiencia renal, patología tiroidea y colitis ulcerativa.

El tratamiento prolongado puede aumentar el riesgo de padecer Sarcoma de Kaposi. (Medscape, b) (LEO Pharma A/S, 2018)

### **Contraindicaciones:**

Hipersensibilidad al compuesto, micosis sistémicas, pacientes con rosácea, acné vulgar, infecciones virales cutáneas primarias, lesiones cutáneas infectadas, presencia de tuberculosis o sífilis, sobre heridas abiertas o en los ojos, prurito anal o genital, rosácea, desordenes hepáticos severos, insuficiencia renal severa. (UpToDate, 2024) (Medscape, b)

### **Interacciones:**

Serias, uso alternativo:

Adenovirus tipo 4 y 7 vivo oral, axicabtagena ciloleucel, braxucabtageno autoleucel, citacabtageno autoleucel, idecabtageno vicleucel, vacuna de la influenza cuadrivalente, vacuna de la influenza trivalente, lisocabtageno maraleucel, lonafarnib, macimorelin, testosterona intranasal, tisagenlecleucel, tofacitinib.

Monitorear de cerca:

Abiglutida, atogepant, atracurio, avapritinib, axitinib, belatacept, vacuna del colera, ciprofloxacina, cisatracurio, ciclosporina, deferasirox, vacuna del delgue, denosumab, diclorfenamida,

exenatida inyectable, finerenona, flibanserín, gemifloxacina, glicerol fenilbutirato, indacaterol inhalado, vacuna de la influenza A, insulina degludec, insulina degludec/asparta, insulina inhalada, sulfato de isavuconazonio, ivacaftor, lemborexant, levofloxacina, liraglutida, lomitapida, lonapegsomatropina, vacuna meningococo B, metformina, midazolam intranasal, moxifloxacina, nirmatrelvir, nirmatrelvir/ritonavir, ocrelizumab, ofatumumab subcutáneo, ofloxacina, olodaterol inhalado, ozanimob, pancuronium, ponesimod, rocuronium, sipuleucel-T, picosulfato de sodio/óxido de magnesio/ácido cítrico, sulfato de sodio/sulfato de magnesio/cloruro de potasio, sulfato de sodio/cloruro de potasio/sulfato de magnesio/poli-etilenglicol, sulfato de sodio/sulfato de potasio/sulfato de magnesio, somapacitan, somatrogón, somatropina, succinilcolina, tazemetostat, tinidazol, trastuzumab, trastuzumab deruxtecan, ublituximab, vecuronium, Warfarina.

Menor:

Ruxolitinib, ruxolitinib tópico. (UpToDate, 2024) (Medscape, c)

### **Embarazo y lactancia:**

Embarazo:

No existe suficiente información sobre estos fármacos de uso tópico en el embarazo. A pesar que los agentes tópicos se utilizan en el embarazo se recomienda utilizar esta formulación únicamente cuando sea claramente necesario.

La biodisponibilidad del corticoesteroide tópico es variable y puede verse afectada con el tercer trimestre del embarazo. En general, el uso de esteroides tópicos no se asocia con riesgos de efectos adversos en el embarazo, sin embargo, puede aumentar el riesgo de recién nacidos con bajo peso si la madre utilizo tratamiento prolongado o uso de corticoesteroides en concentraciones potentes (grado IV).

Lactancia:

No se sabe si la betametasona o Calcipotriol está presente en la leche materna, los esteroides sistémicos están presentes en la leche materna en cantidades que no se consideran peligrosas para el lactante, sin embargo, se deben administrar con precaución y evitar utilizar el fármaco alrededor del área del pezón y areola. (Medscape, d) (UpToDate, 2024)

### **Referencias bibliográficas:**

Comisión Terapéutica Central / Dirección Terapéutica Central. (Octubre de 2021).

igssgt.org. Recuperado Enero de 2024, de Listado de Medicamentos:  
<https://www.igssgt.org/listado-de-medicamentos/>

LEO Pharma A/S. (Agosto de 2018). *Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios*. Recuperado Febrero de 2024, de Daivobet 50 microgramos/0,5 mg/g pomada:  
[https://cima.aemps.es/cima/pdfs/es/ft/64543/64543\\_ft.pdf](https://cima.aemps.es/cima/pdfs/es/ft/64543/64543_ft.pdf)

Medscape. (a). *Medscape*. Recuperado Enero de 2024, de Calcipotriene betamethasone: <https://reference.medscape.com/drug/taclonex-enstilar-calcipotriene-betamethasone-999451#4>

Medscape. (b). *Medscape*. Recuperado Enero de 2023, de Calcipotriene betamethasone: <https://reference.medscape.com/drug/taclonex-enstilar-calcipotriene-betamethasone-999451#5>

Medscape. (c). *Medscape*. Recuperado Enero de 2024, de Calcipotriene betamethasone: <https://reference.medscape.com/drug/taclonex-enstilar-calcipotriene-betamethasone-999451#3>

Medscape. (d). *Medscape*. Recuperado Enero de 2024, de Calcipotriene betamethasone: <https://reference.medscape.com/drug/taclonex-enstilar-calcipotriene-betamethasone-999451#6>

UpToDate. (2024). *UpToDate*. Recuperado Enero de 2023, de Calcipotriol and betamethasone: Drug information: <https://www.uptodate.com/contents/calcipotriol-calcipotriene-and-betamethasone-drug-information>

World Health Organization. (26 de Enero de 2024). *WHO Collaborating Centre for Drug Statistics Methodology*. Recuperado Enero de 2023, de Combinaciones calcipotriol: [https://www.whocc.no/atc\\_ddd\\_index/?code=D05AX52](https://www.whocc.no/atc_ddd_index/?code=D05AX52)