



Universidade Federal da Paraíba
Centro de Ciências da Saúde
Departamento de Ciências Farmacêuticas
Programa de Educação Tutorial (PET-Farmácia)
Tutora: Profa. Dra. Leônia Maria Batista



Winlevi: novo tratamento tópico para acne vulgaris



Fernanda Ellen Constantino da Silva

João Pessoa- PB
2021

Introdução

Acne: espinhas e cravos

- **Acne Vulgaris** → doença crônica inflamatória não contagiosa
- condição clínica da pele → folículos capilares obstruídos
- Surgem → processo inflamatório → unidade polissebácea



[https://www.news-medical.net/health/Adult-Acne-\(Portuguese\).aspx](https://www.news-medical.net/health/Adult-Acne-(Portuguese).aspx)

Introdução

- População mais acometida → jovens
- Locais de aparecimento:

Face

Peito

Ombros

Costas



<https://www.vozdobico.com.br/geral/localizacao-da-espinha-pode-indicar-o-que-precisa-ser-melhorado-na-sua-saude/>



<https://www.msmanuals.com/pt/casa/dist%C3%BArbios-da-pele/acne-e-dist%C3%BArbios-relacionados/acne>

- Outras regiões do corpo

Introdução

- Alterações na pele → cicatrizes e lesões



<https://clinicabrunovargas.com.br/principais-servicos/dermatologia/dermatologia-estetica/cicatrizes-de-acne/>

<https://www.msmanuals.com/pt/casa/dist%C3%BArbios-da-pele/acne-e-dist%C3%BArbios-relacionados/acne>



- Possível comprometimento psicológico → estética → autoestima

Histórico

1896 • Unna → observar lesões de acne → elevada presença de microorganismos

1897 • Sabouraud → isolamento → *Corynebacterium acnes* → antes *Bacillus acnes*

Patógeno mais provável da acne

1940 • Produção de ácido propiónico → *Propionibacterium acnes*

2016 • Descoberta de um novo gênero → *Cutibacterium acnes* (*C. acnes*) → atualmente

Apesar dos estudos de longa data → papel fisiopatológico incerto → sendo principalmente reconhecido por ser um comensal benéfico



Epidemiologia

Acne → doenças dermatológicas mais comuns

- **cerca de 650 milhões de pessoas afetadas**

Experiência → adolescência

- **95 % dos jovens do sexo masculino**
- **85 % dos jovens do sexo feminino**
- **50% → continuidade na vida adulta**
- **2010 → Global Burden of Disease → acne como a 8ª doença mais prevalente no mundo → seguido por dois outros problemas dermatológicos**



Etiologia

Fatores etiológicos tradicionais:

Aumento da produção de sebo

Hiperkeratose ductal

Anormalidade da flora microbiana

Mediadores da inflamação

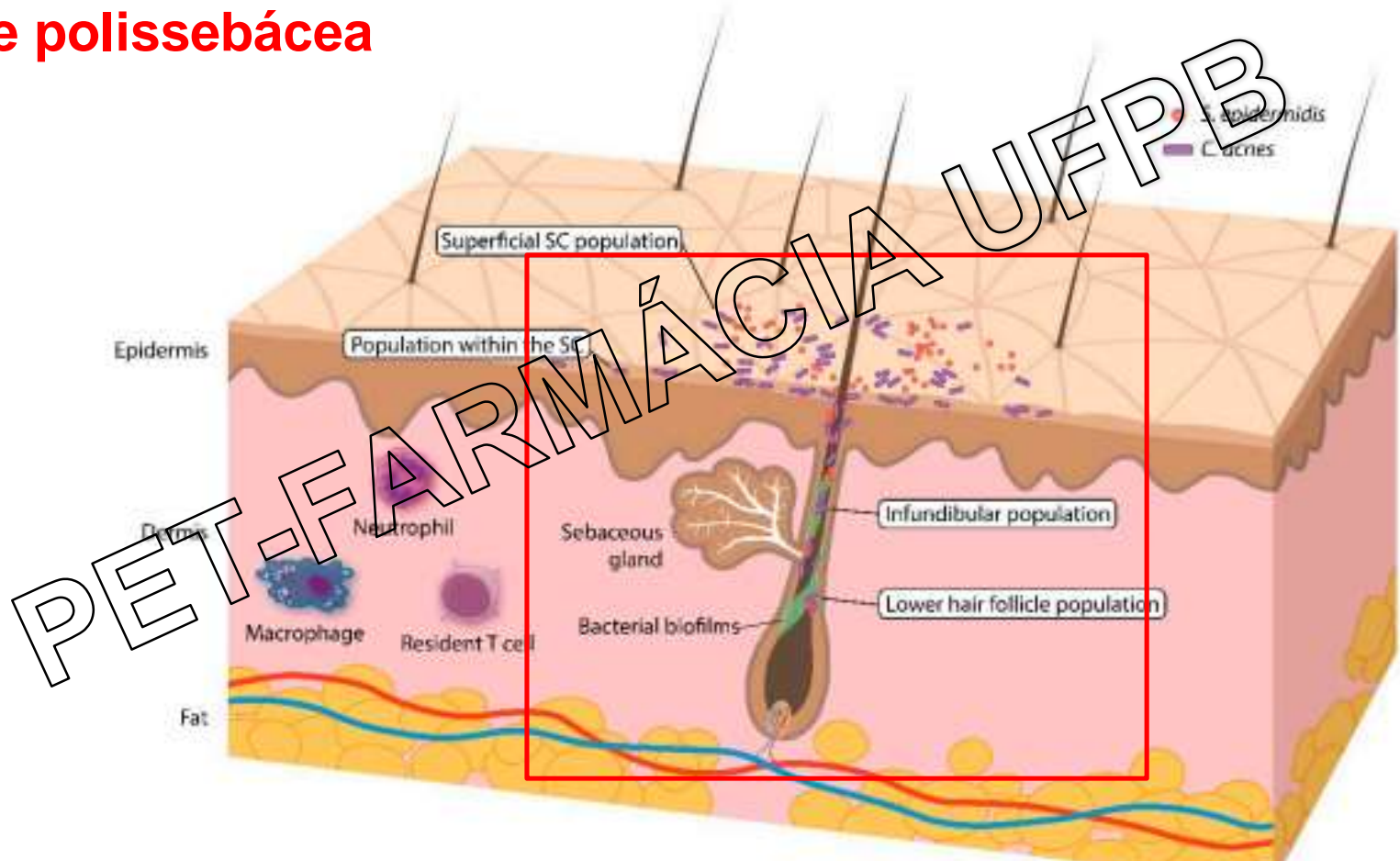
Influência Hormonal

Desencadeadores ou agravantes:



Fisiologia

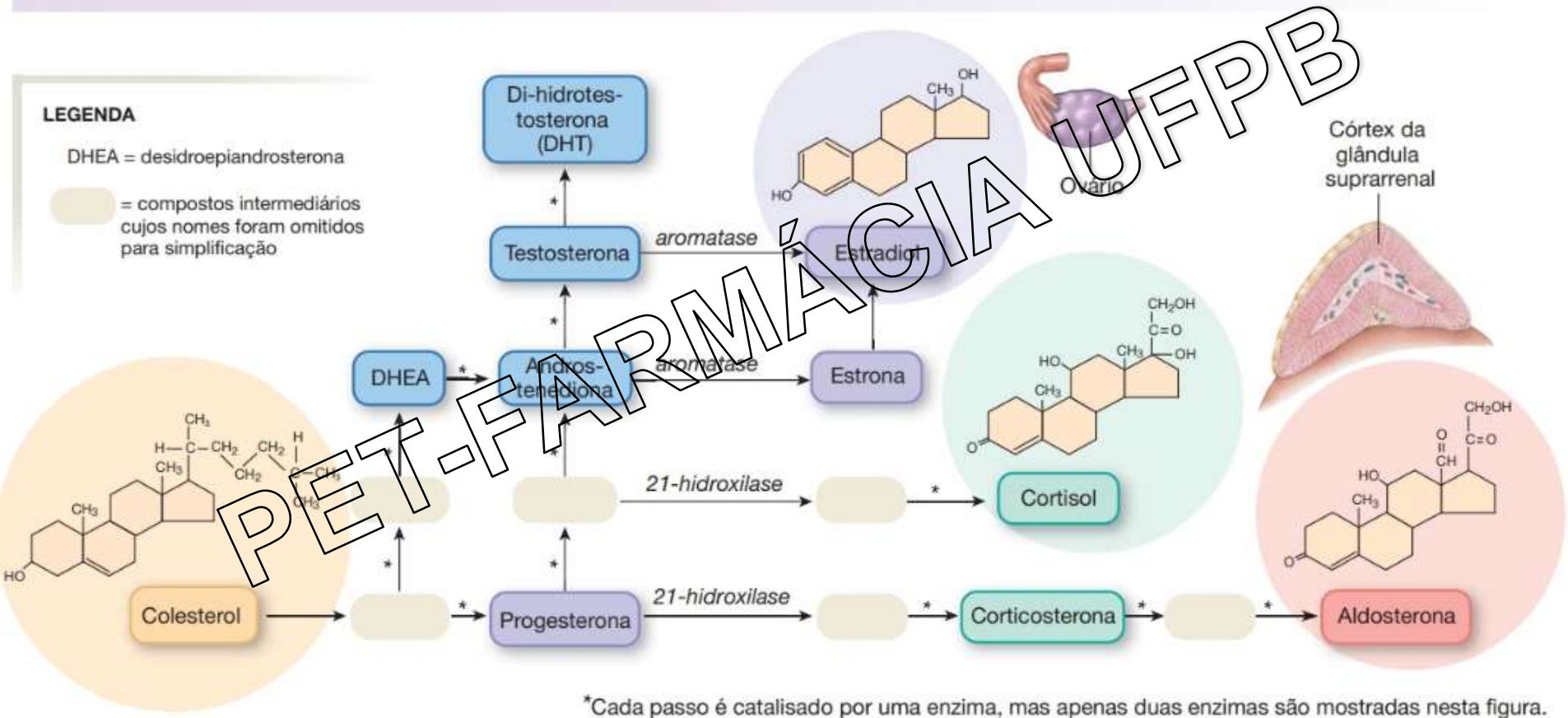
- Pele → função protetora e de revestimento → componentes
- Unidade polissebácea



Fisiologia

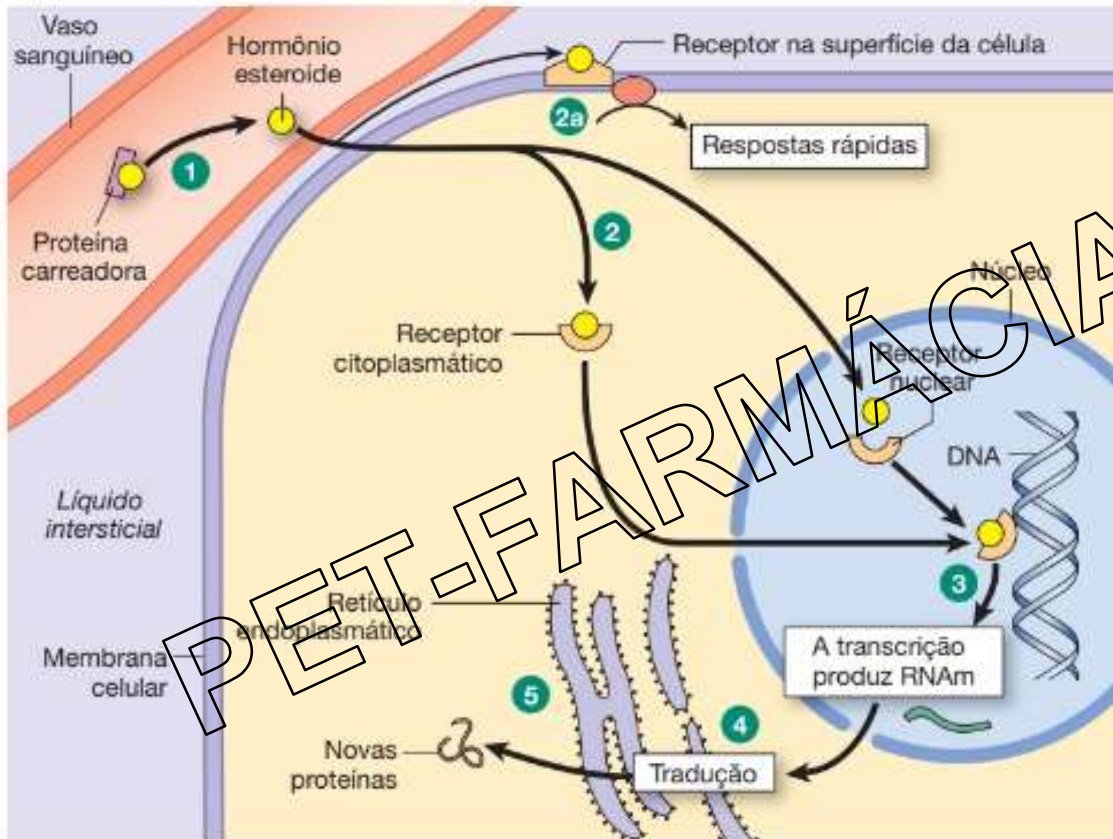
Hormônios envolvidos

(a) O colesterol é a molécula precursora de todos os hormônios esteroides.



Fisiologia

(b) Os hormônios esteroides atuam principalmente em receptores intracelulares.



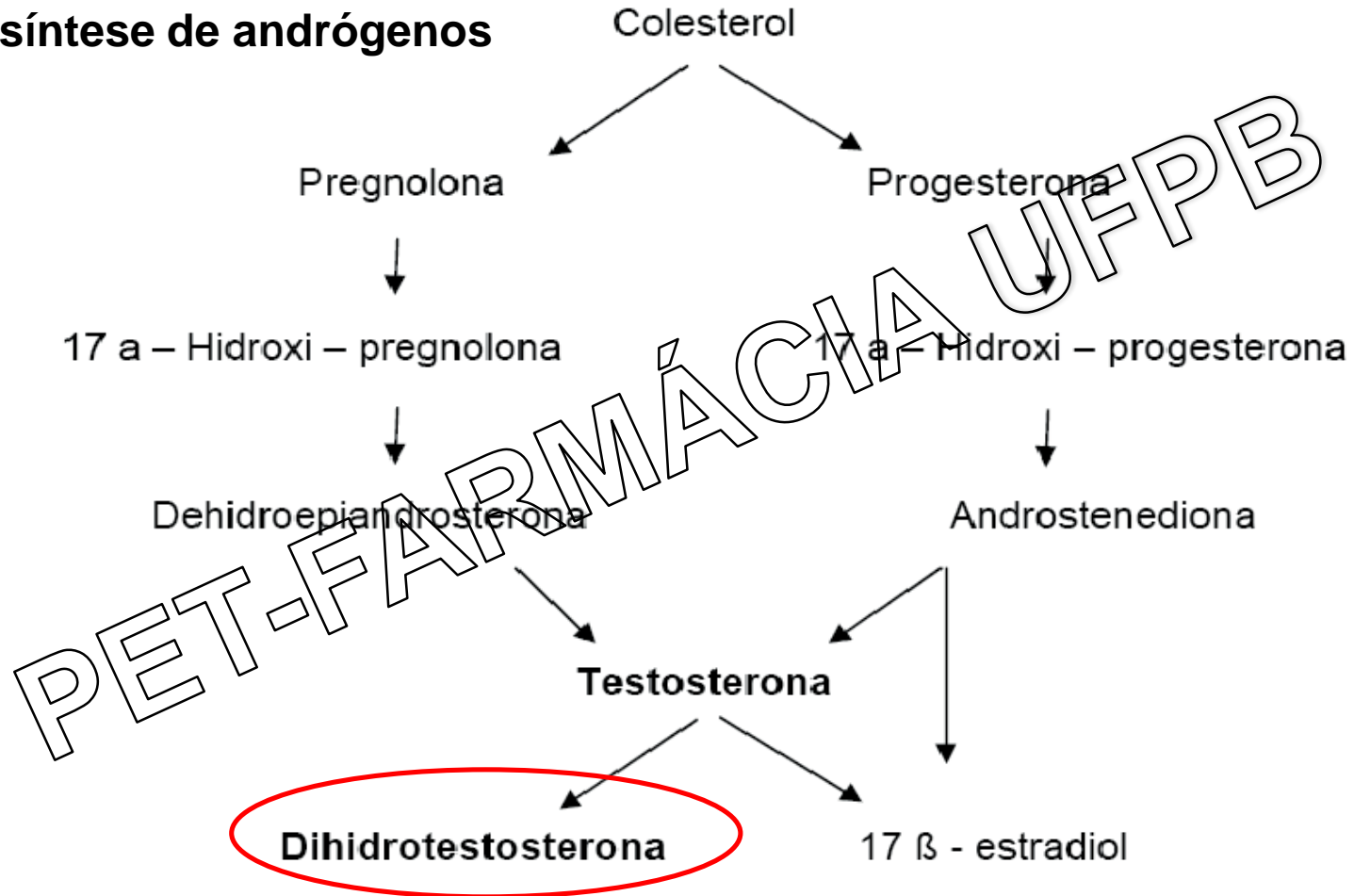
- 1 A maioria dos esteroides hidrofóbicos está ligada a proteínas transportadoras plasmáticas. Somente hormônios não ligados podem se difundir para dentro das células-alvo.
- 2 Os receptores de hormônios esteroides estão no citoplasma ou no núcleo.
- 2a Alguns hormônios esteroides também se ligam a receptores de membrana que usam sistemas de segundos mensageiros para criar respostas celulares rápidas.
- 3 O complexo hormônio-receptor liga-se ao DNA e ativa ou inibe um ou mais genes.
- 4 Os genes ativados criam novos RNAm que movem-se de volta ao citoplasma.
- 5 A tradução produz novas proteínas para os processos celulares.

Fisiopatologia



Fisiopatologia

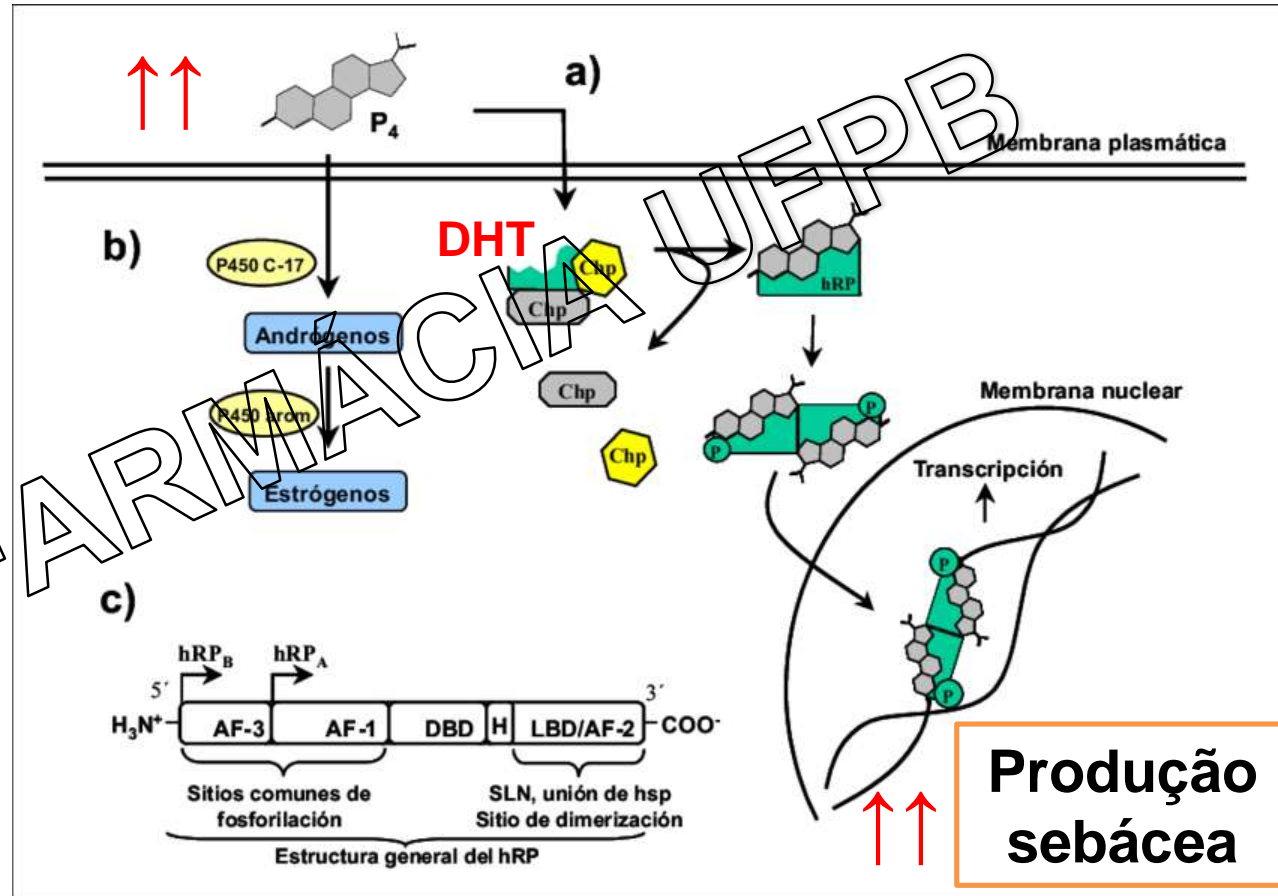
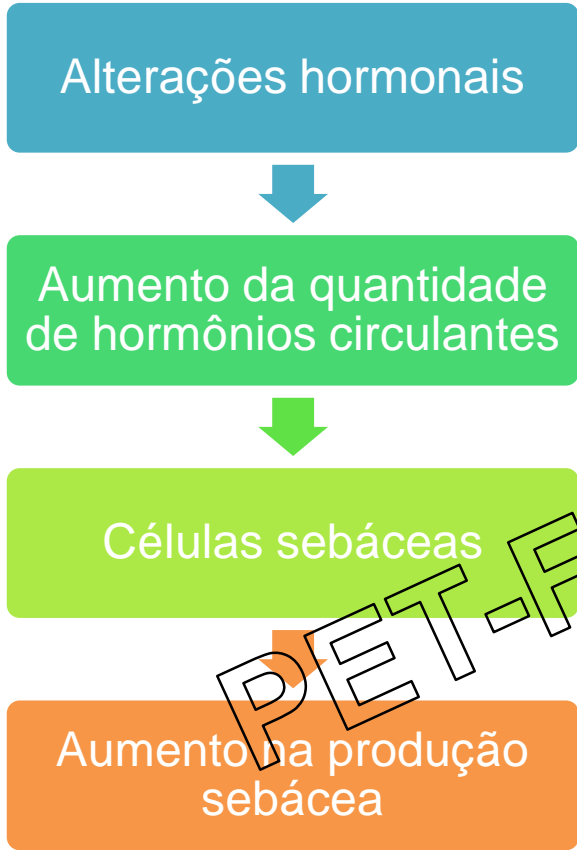
Via da síntese de andrógenos



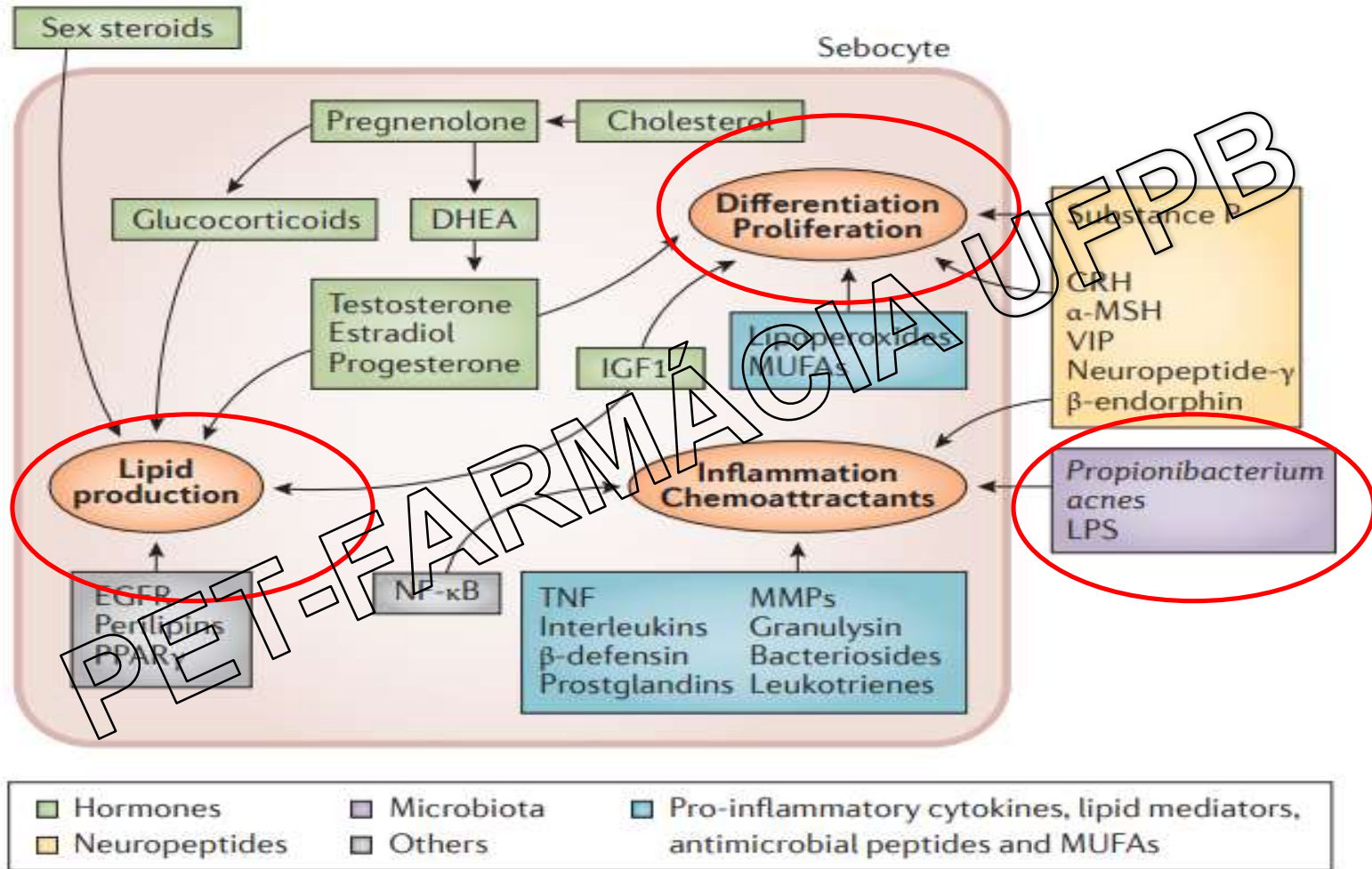
https://www.researchgate.net/figure/Figura-2-Via-biossintetica-dos-androgenios-A-sintese-androgenica-iniciase-a-partir-do_fig2_273061408

(TOYODA; MOROHASHI, 2001; SILVA, 2011; SBD.ORG, 2021)

Fisiopatologia

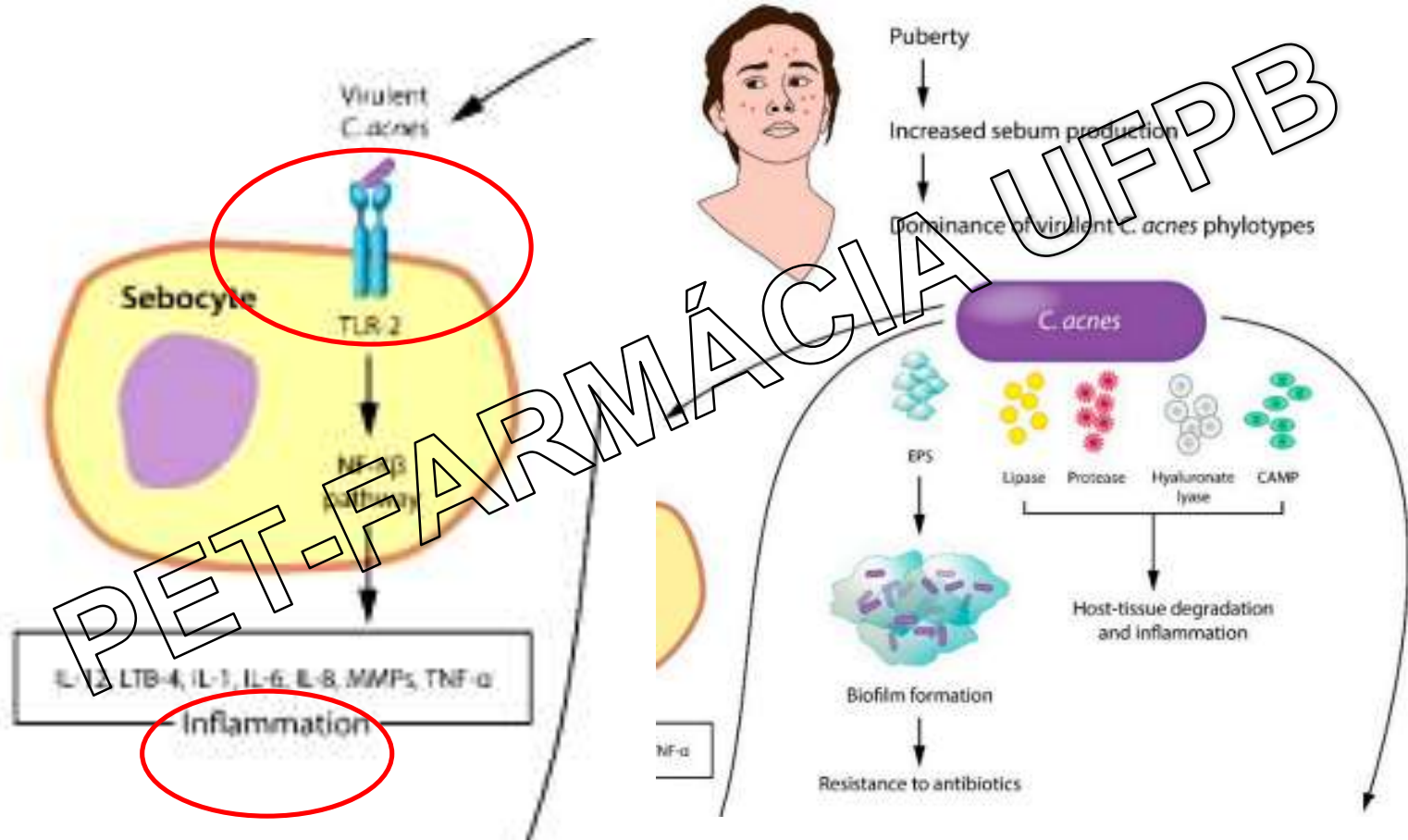


Fisiopatologia



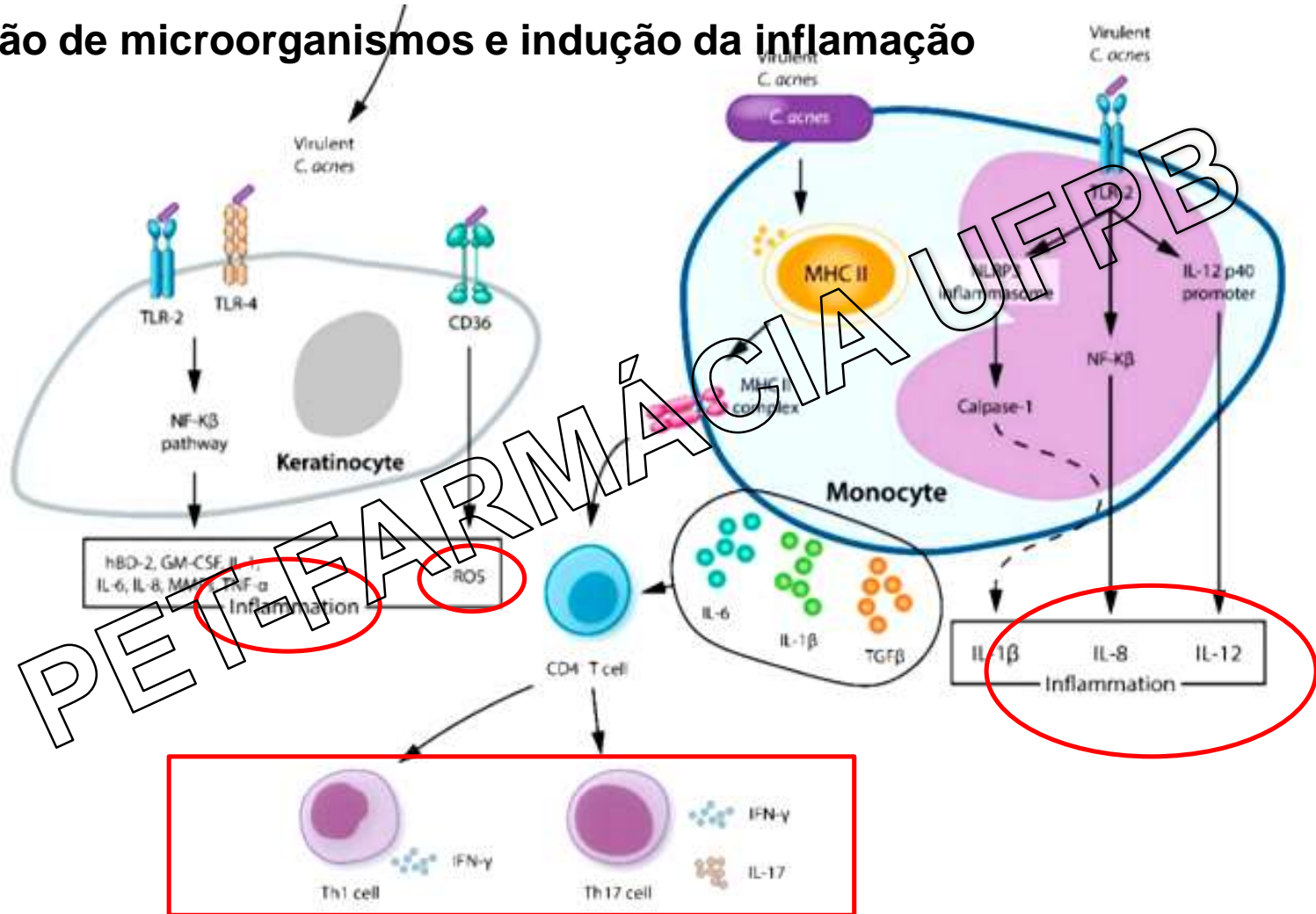
Fisiopatologia

Proliferação de microorganismos e indução da inflamação



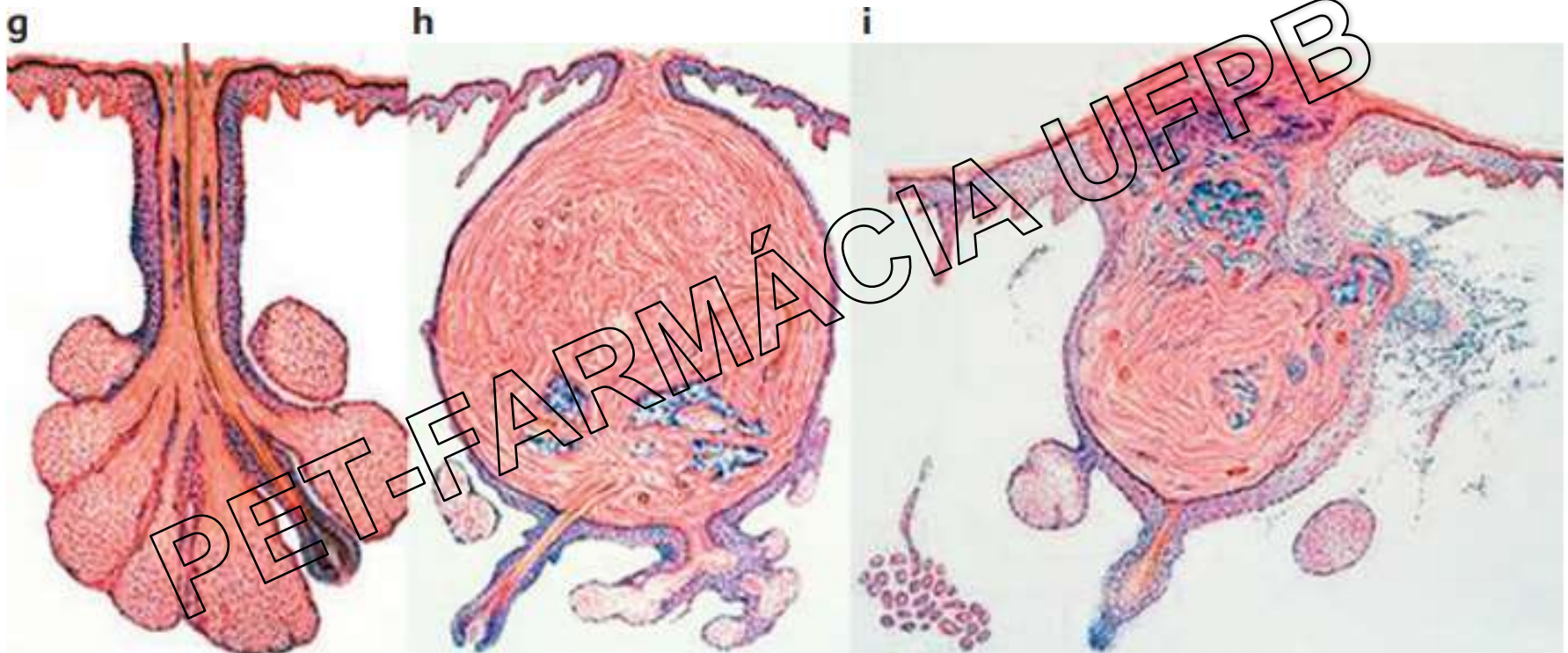
Fisiopatologia

Proliferação de microorganismos e indução da inflamação

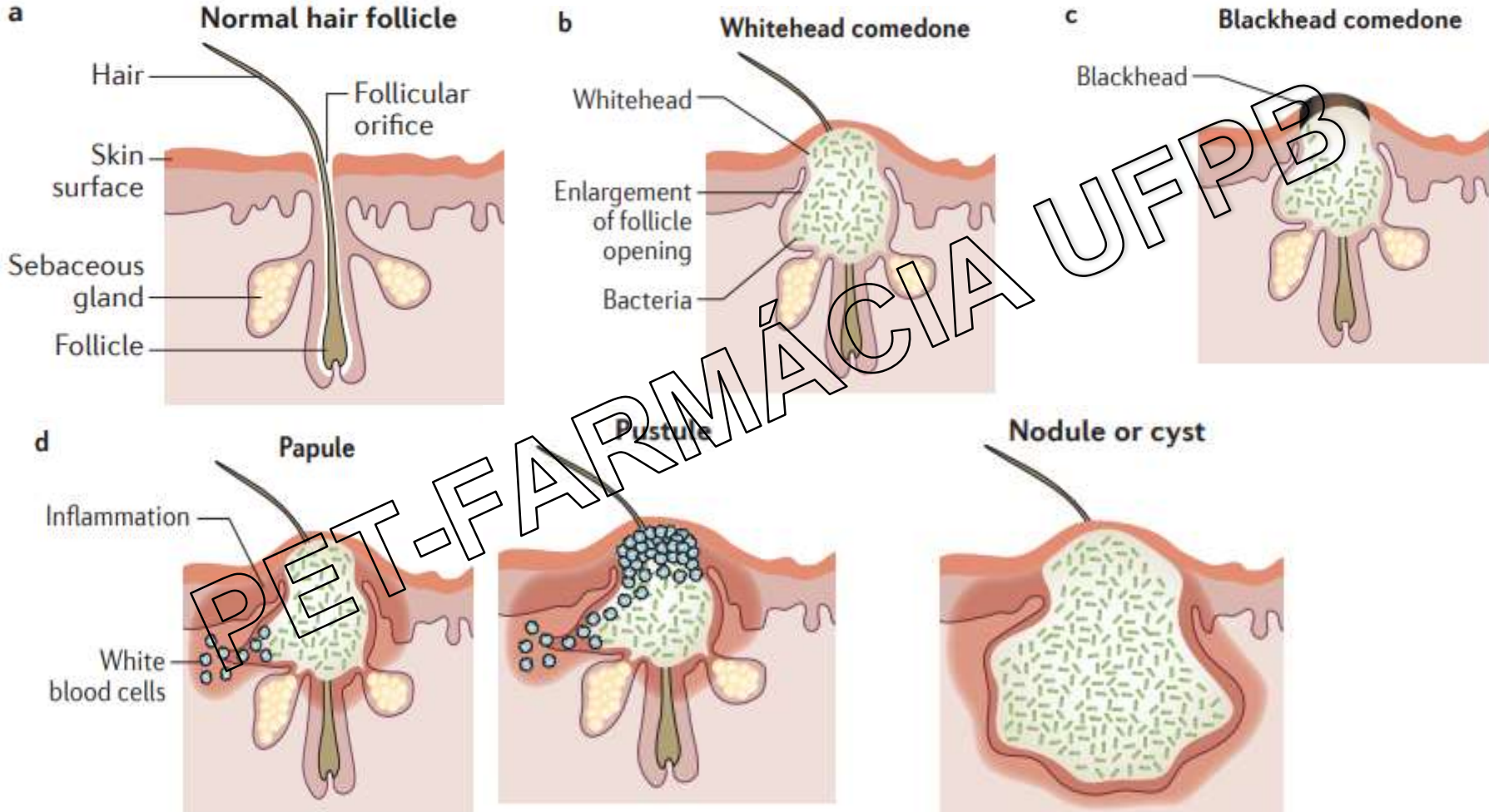


Fisiopatologia

Visão histopatológica



Manifestações clínicas



TUCHAYI et al, 2015

Manifestações clínicas



Comendões

- Conhecidos como cravos

Pápulas

- Conhecidas como espinhas

Pústulas

- Maior inflamação e lesão → pus

Prevenções

- **Pessoas com predisposição → materiais de higiene apropriados para pele oleosa ou acneica**



- **Evitar uso de cosméticos que propiciem o aumento de oleosidade da pele**

- **Mudar hábitos de vida**



- **Pessoas já acometidas → evite tocar ou espremer a região da acne → piora do quadro**

Diagnóstico

- **Clínico** → profissional dermatologista
- **Diagnóstico heterogêneo**
- **Graus de severidade** → leve/ moderado / severo

Histórico médico do paciente

- **Exames laboratoriais:**

Exames de imagem

Exames histopatológicos → biopsia da pele

Tratamento

- Majoritariamente → Farmacológico
- No entanto → alternativas terapêuticas

Terapia fotodinâmica



<http://dermacenterclinica.com.br/terapia-fotodinamica-e-tratamento-eficaz-para-cancer-de-pele-acne-e-rejuvenescimento/>

Tratamento

Farmacológico

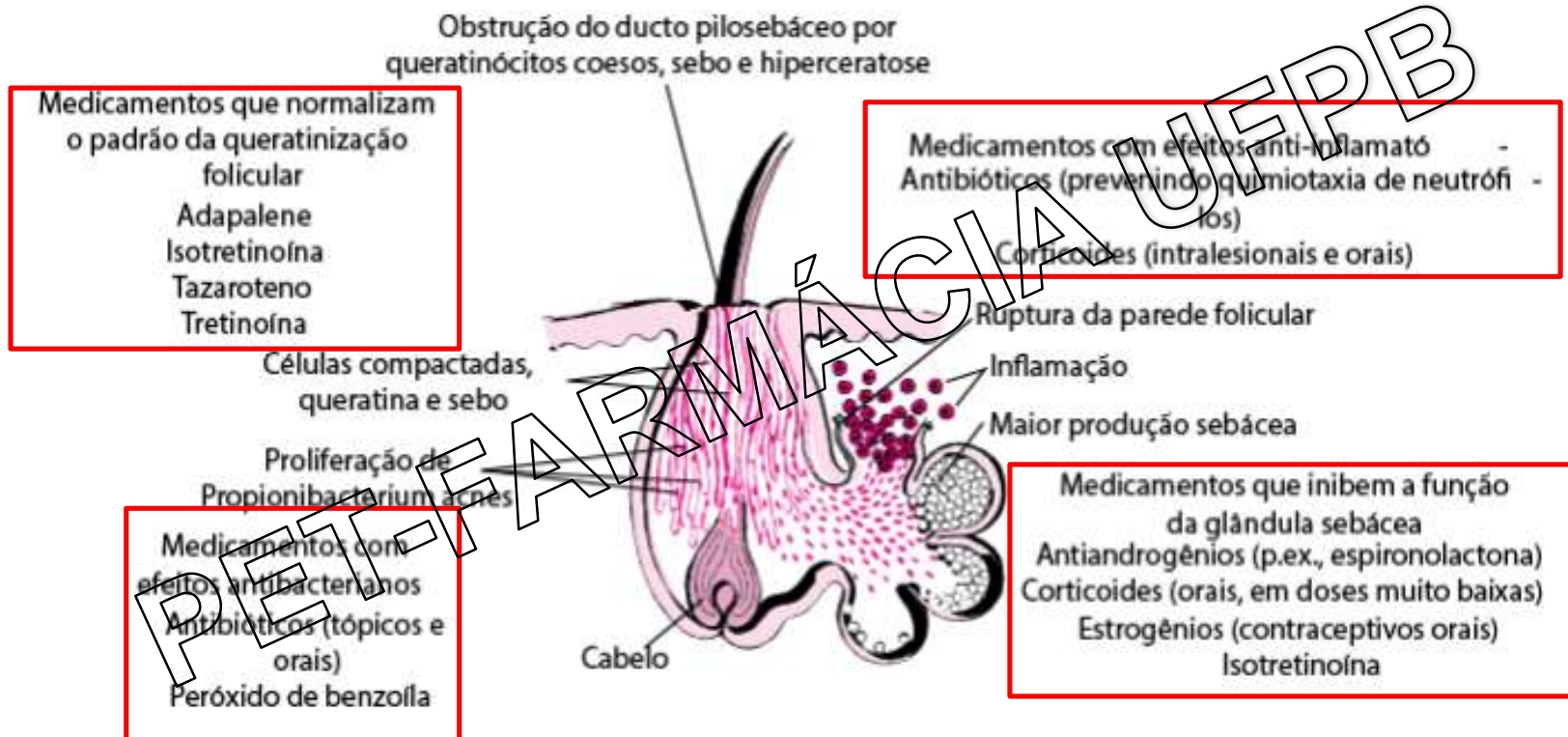
- **Ácido salicílico**
- **Peróxido de benzoíla**
- **Retinóides**
 - **Corticóides**
 - **Antibióticos**



<https://www.gratispng.com/png-6ujoqg/>

Tratamento

Como vários fármacos funcionam no tratamento da acne



© 2019 Merck Sharp & Dohme Corp., subsidiária da Merck & Co., Inc., Kenilworth, NJ, EUA

Tratamento

- Efeitos adversos dos medicamentos
- 40 anos → antibióticos tópicos e orais
 - Macrolídeos → Eritromicina, roxitromicina, claritromicina e azitromicina
 - Lincosamida → clindamicina
 - Ciclinas → doxiciclina, tetraciclina e minociclina
- Problemática: resistência bacteriana
- Combinados com medicamentos tópicos
- Indústria → novos fármacos



<https://www.gratispng.com/png-6ujoqg/>

Tratamento

Winlevi® (clascoterone)

- **Apresentação farmacêutica: creme**
- **Composição: creme 1% → 10 mg de clascoterona no creme base álcool cetílico, monohidrato de ác. Cítrico, edetato dissódico, óleo mineral, mono/diglicerídeos, polisorbato 80, propilenoglicol, água purificada e vitamina E**
- **Aprovado pelo Food and Drug Administration (FDA) - 2020**



Tratamento

Winlevi® (clascoterone)

- **Indicação:** tratamento de uso tópico para acne vulgaris por pessoas acima de 12 anos
- **Posologia/ Forma de administração:** a área afetada deve ser limpa suavemente → seca → aplicar creme Winlevi® → uniforme sobre a área afetada → 2x por dia
- **Reações Adversas:** irritação no local de aplicação (eritema, prurido e descamação/ressecamento)
- Não apresenta contraindicações

Tratamento

Winlevi® (clascoterone)

Farmacocinética

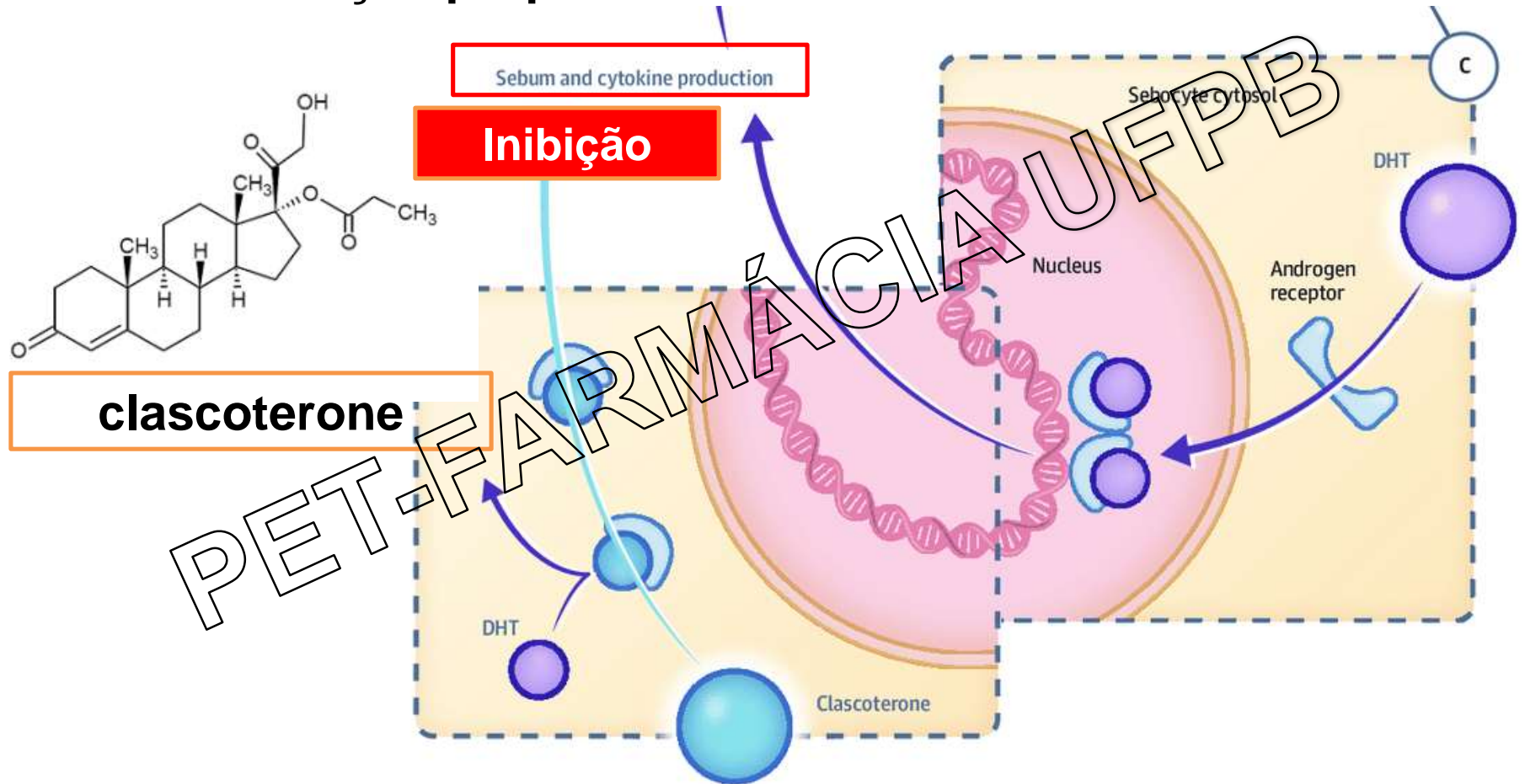
- **Concentração plásmica máxima: 4.5 ± 2.9 ng/ mL no 14º dia**
- **Distribuição: 84%-89% de ligação à proteína plasmática**
- **Metabolismo: hepatócitos**
- **Excreção: ainda não caracterizado em humanos**

Farmacodinâmica

- **supressão do eixo Hipotalâmico-pituitário-adrenal → retornaram ao normal após 4 semanas ao fim do uso**

Tratamento

Mecanismo de ação proposto



Evidência Clínica

- **Dois estudos de Fase 3 → aprovados para o tratamento tópico da acne vulgaris**
- **Características → Randomizado, duplo-cego, multicêntrico e de veículo controlado**
- **Participantes: 1440 pessoas**
- **Duração de 12 semanas**
- **Demonstrou perfil de segurança e eficácia favorável**
- **Taxa baixa de efeito adversos**

Cuidado Farmacêutico

- Armazenamento → condições especiais de temperatura
- Orientação de uso
- Dispensação farmacêutica → descartado após 180 dias
- Avaliação farmacoterapêutica → polimedicação
- Área de cosmética
- Área laboratorial → exames histopatológicos



Considerações Finais

- A acne é uma dermatose crônica não contagiosa muito comum
- Jovens e mulheres são a população mais acometida
- Possui uma etiopatologia complexa e não totalmente elucidada
- Há múltiplas escolhas terapêuticas e mais surgem no mercado
- O creme Winlevi é uma alternativa promissora e inovadora → ao diferencial mecanismo de ação
- Apresentar poucos efeitos adversos



Universidade Federal da Paraíba
Centro de Ciências da Saúde
Departamento de Ciências Farmacêuticas
Programa de Educação Tutorial (PET-Farmácia)
Tutora: Profa. Dra. Leônia Maria Batista



Winlevi: novo tratamento tópico para acne vulgaris



nanda.ellen.ne@gmail.com

João Pessoa- PB
2021