



METOTREXATO

Quais são os objectivos deste folheto?

Este folheto foi elaborado para o(a) ajudar a compreender melhor o metotrexato e para o informar sobre o que é, como funciona, como é utilizado para tratar doenças da pele e onde pode encontrar mais informações sobre o medicamento.

O que é o metotrexato e como funciona?

O metotrexato é um fármaco que actua retardando a produção de células novas pelo sistema imunitário do organismo. Inicialmente, foi utilizado em doses elevadas para tratar o cancro, mas verificou-se que era um tratamento eficaz para doenças da pele e das articulações em doses muito inferiores às utilizadas contra o cancro. O metotrexato pode reduzir a inflamação e, assim, contribuir para tratar doenças crónicas. Uma das suas acções é reduzir a actividade do sistema imunitário (o sistema de defesa do próprio corpo), pelo que é sempre utilizado com cuidado.

Que doenças da pele são tratadas com metotrexato?

O metotrexato é utilizado para tratar a psoríase, o reumatismo psoriásico e outros tipos de doenças da pele, tal como penfigóide, pênfigo, sarcoidose, esclerodermia, dermatomiosite e eczema.

Durante quanto tempo tenho de tomar metotrexato antes de este ter efeito?

O metotrexato não funciona imediatamente, por vezes é necessário que passem 3 a 12 semanas antes de notar benefícios.

Quando devo tomar o metotrexato?

O metotrexato é normalmente tomado em comprimidos, **UMA VEZ POR SEMANA** e no mesmo dia de cada semana. **Nunca o deve tomar todos os dias.** Os comprimidos são tomados com alimentos e devem ser engolidos inteiros sem os triturar ou mastigar. O metotrexato também pode ser administrado uma vez por semana através de injeção . subcutânea (injecção sob a pele, como as injeções de insulina para a diabetes) ou intramuscular (nas nádegas ou na coxa).

Os comprimidos de 2,5 mg são os mais recomendados, pois permitem que a dose seja flexível. Estes não devem ser confundidos com os comprimidos de 10 mg, cujo aspecto pode ser semelhante. Há que ter o cuidado de verificar se foi receitada e aviada a dosagem correcta. Deve **sempre** verificar a dose que toma e a dosagem do comprimido **antes** de tomar o metotrexato.

Se não tomar o metotrexato no dia habitual, pode tomá-lo um ou dois dias depois; contudo, no caso de se atrasar mais de três dias evite tomá-lo nessa semana. Em ambas as situações, tome a dose seguinte no dia habitual da semana seguinte.

Que dose devo tomar?

O médico indicar-lhe-á a dose a tomar e deverá dar-lhe uma dose de teste (vulgarmente 2,5 a 5 mg) 1 semana antes de iniciar o tratamento regular. No caso da psoríase grave, a dose normal é de 10-25 mg (por vezes até 30 mg) por via oral, uma vez por semana. A dose deve ser ajustada de acordo com a sua resposta ao tratamento e com os efeitos secundários. Alguns doentes são tratados com metotrexato por injeção.

Quais são os possíveis efeitos secundários do metotrexato?

O metotrexato pode provocar náuseas, diarreia ou feridas na boca a alguns doentes. A perda de cabelo e as erupções são raras com a dose baixa de metotrexato utilizada para tratar a psoríase. O tratamento com metotrexato pode afectar o hemograma (um dos seus efeitos é diminuir a produção de células do sangue) e torná-lo(a) assim mais sensível a infecções.

Deve consultar o médico se:

- Tiver a garganta inflamada ou qualquer outra infecção
- Tiver febre
- Aparecerem nódoas negras ou perdas de sangue sem explicação
- Aparecerem quaisquer novos sintomas após o início do metotrexato

É frequente recomendar-se a toma de ácido fólico como suplemento vitamínico, já que este pode reduzir a incidência de efeitos secundários. As práticas variam e é importante cumprir o que o seu médico recomenda.

Se não tiver tido varicela e contactar com alguém que tenha varicela ou herpes, ou no caso de sofrer varicela ou herpes enquanto está a tomar metotrexato, deve ir **imediatamente** ao médico, pois pode necessitar de tratamento especial.

Existem alguns outros efeitos secundários se o metotrexato for tomado durante muito tempo?

Em casos raros, o metotrexato provoca inflamação dos pulmões com falta de ar. Se sentir falta de ar tem de ir ao médico **imediatamente**.

O tratamento de longa duração com metotrexato pode aumentar o risco de cirrose do fígado, sobretudo se houver outros factores como o consumo de álcool.

Como serão vigiados os efeitos secundários do meu tratamento com metotrexato?

Uma vez que o metotrexato pode afectar o hemograma e por vezes provocar problemas de fígado, o seu médico vai marcar-lhe regularmente análises ao sangue enquanto o tratamento durar. **Não pode** tomar metotrexato se não estiver a realizar estas análises ao sangue regulares. As análises são feitas semanalmente enquanto a dose está a ser alterada e todos os 2-3 meses, pelo menos, quando a dose está estabilizada.

O aparecimento de sinais de infecção, como garganta inflamada, feridas na boca, diarreia e sensibilidade à luz podem indicar que está a tomar demasiado metotrexato. Estes sintomas devem ser imediatamente comunicados ao médico e investigados.

Os efeitos do metotrexato sobre o fígado são verificados nestas análises ao sangue, sendo por vezes necessário realizar biópsias ao fígado (pouco frequentes) para os vigiar também.

O Registo de Intervenções Biológicas da BAD (BADBIR)

Se lhe tiver sido receitado metotrexato para o tratamento da psoríase, pode

ser-lhe pedido que participe no registo biológico nacional. Este registo pretende comparar a segurança de diferentes tratamentos da psoríase e ver em que medida funcionam. O registo foi criado para vigiar alguns novos tratamentos da psoríase designados tratamentos biológicos e proporcionará aos médicos informações sobre a melhor forma de utilizar os tratamentos disponíveis para a psoríase moderada a grave. Não serão transmitidas quaisquer informações ao registo sem o seu consentimento informado.

Posso ser vacinado(a) durante o tratamento com metotrexato?

Recomendamos que não seja imunizado(a) utilizando qualquer das vacinas «vivas», como as vacinas contra a poliomielite, a rubéola e a febre-amarela. Em vez da vacina «viva», pode tomar uma vacina «inactivada» contra a poliomielite, devendo esta ser administrada também às pessoas que contactam de perto consigo, nomeadamente os membros do seu agregado familiar.

Se estiver a tomar metotrexato, deve evitar o contacto com crianças que tenham tomado a vacina «viva» contra a poliomielite durante 4-6 semanas após a vacinação. As vacinas anuais contra a gripe e Pneumovax são seguras e recomendáveis (veja o folheto informativo sobre [Imunizações](#), em inglês).

O metotrexato afecta a fertilidade ou a gravidez?

O metotrexato pode reduzir a fertilidade e é provável que afecte o feto, por isso **não pode** ser tomado durante a gravidez. Enquanto estiver a tomar metotrexato e durante pelo menos 3 meses (de preferência, durante 6 meses) após ter parado de o tomar, tanto as mulheres como os homens devem tomar precauções contraceptivas.

Se estiver a planear constituir família ou se engravidar enquanto estiver a ser tratada com metotrexato, tem de analisar esta questão com o médico logo que possível. Não pode amamentar se estiver a tomar metotrexato.

Posso beber álcool enquanto estou a tomar metotrexato?

O álcool interage com o metotrexato. Tanto o álcool como o metotrexato podem afectar o fígado, pelo que é aconselhável reduzir o consumo de álcool ao mínimo indispensável.

Posso tomar outros medicamentos ao mesmo tempo que metotrexato?

Alguns medicamentos interagem com o metotrexato, por isso deve sempre informar qualquer médico que o(a) trate de que o está a tomar. É necessário ter um cuidado especial com os anti-inflamatórios não-esteróides, como o ácido acetilsalicílico (Aspirina) e o ibuprofeno. Só deve tomar anti-inflamatórios não-esteróides se o médico lhos receitar. Não tome medicamentos de venda livre sem primeiro falar com o seu médico, enfermeiro ou farmacêutico. Além disso, deve evitar antibióticos que contenham trimetoprim.

Onde posso encontrar mais informações sobre o metotrexato?

Se pretender saber mais sobre o metotrexato ou se estiver preocupado(a) com o seu tratamento deve falar com o seu médico ou farmacêutico. Esta ficha informativa não indica todos os efeitos secundários do metotrexato. Para obter mais pormenores, consulte o folheto informativo que vem na embalagem de metotrexato que lhe foi receitada.

Ligações para folhetos pormenorizados na internet (em inglês):

www.dermnetnz.org/treatments/methotrexate.html

Este folheto tem como objectivo prestar informações correctas acerca do assunto e resulta de opiniões consensuais de representantes da Associação Britânica de Dermatologistas: no entanto, a informação que contém pode por vezes diferir dos conselhos que o seu médico lhe dá.

*Este folheto (em inglês) foi avaliado em termos de legibilidade pelo
Painel de Revisão por Leigos para Informação aos Doentes da
Associação Britânica de Dermatologistas*

**ASSOCIAÇÃO BRITÂNICA DE DERMATOLOGISTAS
FOLHETO INFORMATIVO PARA OS DOENTES
PRODUZIDO EM AGOSTO DE 2004
ACTUALIZADO EM ABRIL DE 2010**