



METOTREXATO

Quais são os objetivos 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.

O que é o metotrexato e como funciona?

O metotrexato é conhecido como um fármaco modificador da doença. Retarda a produção de células novas pelo sistema imunitário do organismo (o sistema de defesa do próprio corpo) e, por conseguinte, reduz a inflamação ao mesmo tempo que suprime a atividade do sistema imunitário. Foi utilizado inicialmente para tratar certos tipos de cancro e, depois, verificou-se que também era um tratamento eficaz para doenças da pele e das articulações quando utilizadas em doses muito inferiores.

Que doenças da pele são tratadas com metotrexato?

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

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

Podem ser necessárias 3 a 12 semanas até notar quaisquer melhorias da sua doença, depois de iniciar o seu tratamento com metotrexato.

Quando devo tomar o metotrexato?

O metotrexato é normalmente tomado em comprimidos, **uma vez por semana**, no mesmo dia de cada semana. **Nunca deve ser tomado 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 (injeção sob a pele, como as injeções de insulina para a diabetes) ou intramuscular (nas nádegas ou na coxa).

A maioria dos dermatologistas prescreve comprimidos de 2,5 mg de metotrexato. Estes não devem ser confundidos com os comprimidos de 10 mg, cujo aspeto é semelhante. Há que ter o cuidado de se certificar de que foi receitada e aviada a dosagem correta. 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 até 48 horas depois; contudo, no caso de se atrasar mais de três dias, não tome o comprimido nessa semana. Tome a dose seguinte no dia habitual da semana seguinte.

Que dose devo tomar?

O médico indicar-lhe-á a dose semanal a tomar. Normalmente, é prescrita uma pequena dose primeiro e depois, é feito um aumento gradual até à dose eficaz. A dose será ajustada de acordo com a sua resposta ao tratamento e com quaisquer efeitos secundários que possa ter.

Quais são os possíveis efeitos secundários do metotrexato?

O metotrexato pode provocar náuseas, cansaço, diarreia ou úlceras na boca a alguns doentes. Raramente, pode ocorrer perda de cabelo e erupções cutâneas. O tratamento com metotrexato pode afetar os valores de glóbulos brancos (um dos seus efeitos é diminuir a produção de células do sangue) e torná-lo(a) assim mais sensível a infeções, como infeções a nível do tórax.

Deve consultar o médico se:

- Tiver a garganta inflamada, febre ou quaisquer outros sinais de infeção
- Tiver úlceras na boca
- Aparecerem nódos negros ou perdas de sangue nas gengivas sem explicação
- Tiver náuseas, vómitos, dores abdominais ou urina escura
- Sentir falta de ar ou tiver tosse.

É frequente recomendar-se a toma de ácido fólico como suplemento vitamínico, quando se toma metotrexato, uma vez que pode reduzir a incidência de efeitos secundários, como as náuseas.

As fibroses hepática e pulmonar são complicações muito raras que podem ocorrer quando o metotrexato é tomado durante alguns anos. Se sentir algum dos efeitos secundários acima mencionados, deve comunicá-los de imediato para que sejam investigados.

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 especializado.

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

O seu médico vai marcar-lhe regularmente análises ao sangue enquanto estiver a tomar metotrexato. Não pode tomar metotrexato se não estiver a realizar estas análises ao sangue regulares.

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 a VASPR, a vacina contra a poliomielite e contra a febre-amarela. Em vez da vacina «viva», pode tomar uma vacina «inativada» contra a poliomielite, devendo esta ser administrada também às pessoas que contactam de perto consigo, como por exemplo, 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. Se precisar de ser imunizado com uma vacina “viva”, o metotrexato deve ser interrompido 6 meses antes e até 2 meses depois da vacinação. As vacinas anuais contra a gripe e Pneumovax a cada 5 anos são seguras e recomendáveis (veja o Folheto Informativo sobre Imunizações).

O metotrexato afeta a fertilidade ou a gravidez?

O metotrexato pode reduzir a fertilidade e é provável que afete o feto, por isso não pode ser tomado durante a gravidez. Homens e mulheres devem tomar precauções contraceptivas enquanto estiverem a tomar metotrexato, assim como durante 6 meses depois de ter parado a medicação.

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 potencialmente afetar o fígado, pelo que é aconselhável manter o consumo de álcool num nível mínimo e muito abaixo das recomendações nacionais.

Posso tomar outros medicamentos ao mesmo tempo que metotrexato?

Alguns medicamentos interagem com o metotrexato, o que pode ser perigoso. Deve sempre informar qualquer médico, enfermeiro ou farmacêutico que o(a) trate que está a tomar metotrexato.

É necessário ter um cuidado especial com os anti-inflamatórios não-esteroides, como o ácido acetilsalicílico (Aspirina) e o ibuprofeno. Só deve tomar anti-inflamatórios não-esteroides se o médico lhos receitar. Não tome medicamentos de venda livre, à base de ervas ou vitaminas, sem primeiro falar com o seu médico, enfermeiro ou farmacêutico. Tem sempre de evitar antibióticos que contenham trimetoprim.

Onde posso encontrar mais informações sobre o metotrexato?

Se pretender saber mais sobre o metotrexato, deve falar com o seu médico ou farmacêutico. Tenha em conta que este folheto informativo não indica todos os efeitos secundários do metotrexato. Para 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
<http://www.patient.co.uk/medicine/Methotrexate.htm>
<http://www.mhra.gov.uk/home/groups/pl-a/documents/websiteresources/con076318.pdf>

Para informações sobre as fontes utilizadas, contacte a Clinic Standards Unit (Unidade de Padrões Clínicos) (clinicalstandards@bad.org.uk).

Este folheto tem como objetivo prestar informações corretas 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
ATUALIZADO EM ABRIL DE 2012. MAIO DE 2013
DATA DA REVISÃO: MAIO DE 2016

