

ACIDO TRANEXAMICO

Uso Oral

Los primeros resultados de mejoría del melasma con ácido tranexámico (AT) se publican en 1979 en Japón. Desde entonces se han estudiado los mecanismos de acción y descrito resultados en pacientes. El AT es un fármaco procoagulante, que consigue favorecer la coagulación inhibiendo a la plasmina. El mecanismo por el que el ácido tranexámico consigue despigmentar parece que es inhibiendo la unión del plasminógeno a los queratinocitos (células superficiales de la epidermis).

Esto a su vez disminuiría la formación de ácido araquidónico que redundaría en menos prostaglandinas y leucotrienos. Esta disminución de mediadores inflamatorios tiene un efecto inhibitorio de la enzima tirosinasa que regula la formación del pigmento melanina.

Se sabe que la plasmina actúa en la liberación del factor de crecimiento del fibroblasto (FGF) que a su vez es un efectivo estimulador del crecimiento del melanocito (fabricante último del pigmento melanina). Los estudios histológicos en los casos de mejoría, muestran una disminución de la pigmentación epidérmica, de los vasos sanguíneos y de las células cebadas o mastocitos en la piel aclarada.

Maeda K, Tomitab Y (2007): "Mechanism of the inhibitory effect of tranexamic acid on melanogenesis in cultured human melanocytes in the presence of keratinocyte-conditioned medium". J Health Sci 53:389-396.

En un estudio sobre 74 pacientes que recibieron 250mg/día durante 6 meses, se consiguió una alta satisfacción en más del 60% de casos y con un índice de re pigmentación bajo tras el cese del tratamiento.

Los efectos secundarios a esta dosis son bien tolerados y consisten básicamente en dolor abdominal y disminución del sangrado menstrual.

La dosis en melasma es de 1/3 a 1/5 de la que se maneja por motivos de coagulación (hemostasia) para los casos de exceso de sangrado. En los casos publicados, los valores de tiempo de protrombina y tromboplastina parcial activada no se alteran durante el tratamiento, pero se aconseja el control de los mismos. Los resultados parecen estar más relacionados con el tiempo de toma del fármaco que con el aumento de la dosis.

Se han probado otras vías de administración, como la introducción con micro agujas, que parece tener también cierta efectividad según se publica en [este artículo](#).

Aesthetic Plast Surg. 2012 Aug;36(4):964-70. doi: 10.1007/s00266-012-9899-9. Epub 2012 May 3.

Treatment of melasma with oral administration of tranexamic acid.

Wu S1, Shi H, Wu H, Yan S, Guo J, Sun Y, Pan L.

Mesoterapia

Existen ya dos trabajos serios publicados donde se referencia la utilización del Acido Tranexamico en inyecciones intradérmicas (mesoterapia)

A randomised, open-label, comparative study of tranexamic acid microinjections and tranexamic acid with microneedling in patients with melasma

L Budamakuntla, E Loganathan, DH Suresh... - Journal of cutaneous ... , 2013 - jcasonline.com

Background: Melasma is a common cause of facial hyperpigmentation with significant cosmetic deformity. Although several treatment modalities are available, none is satisfactory.

Aim: To compare the therapeutic efficacy and safety of tranexamic acid (TA) microinjections.



FARMACIA VIP de Belgrano
Av. Cabildo 1530
(1426) Cdad. de Buenos Aires
Tel: 4784-4509 Fax: 4787-2084

FARMACIA VIP de la Plaza
Montevideo 1183
(1019) Cdad. de Buenos Aires
Tel: 4816-4290 Fax: 4813-5176

Basado en las conclusiones del trabajo, TA puede ser usado potencialmente y de forma eficaz, y promete ser un agente terapéutico para el tratamiento de melasma. La medicación está fácilmente disponible y económica. Este sería un procedimiento de consultorio con resultados relativamente rápidos, y efectos secundarios poco significativos, y sin tiempo de inactividad. Localized intradermal microinjection of tranexamic acid for treatment of melasma in Asian patients: a preliminary clinical trial. JH Lee, JG Park, SH Lim, JY Kim, KH Ahn...Basado en estos resultados, sugerimos que la microinyección intralesional localizada de ácido TA puede ser usado como una modalidad potencialmente nueva, eficaz, y segura en la terapéutica del melasma.

Fórmula inyectable:

Ácido tranexámico 1%
Sol. Iny. Buffer pH 6 csp 10ml
(Frasco ampolla estéril)

Uso externo

Protocolo para gabinete

Indicaciones:

Peeling superficial medio
Melasma
Foto envejecimiento

Consideraciones particulares:

A pesar de estar tamponado tener precauciones con la profundidad a la que se llega.

Solución aceleradora BIO:

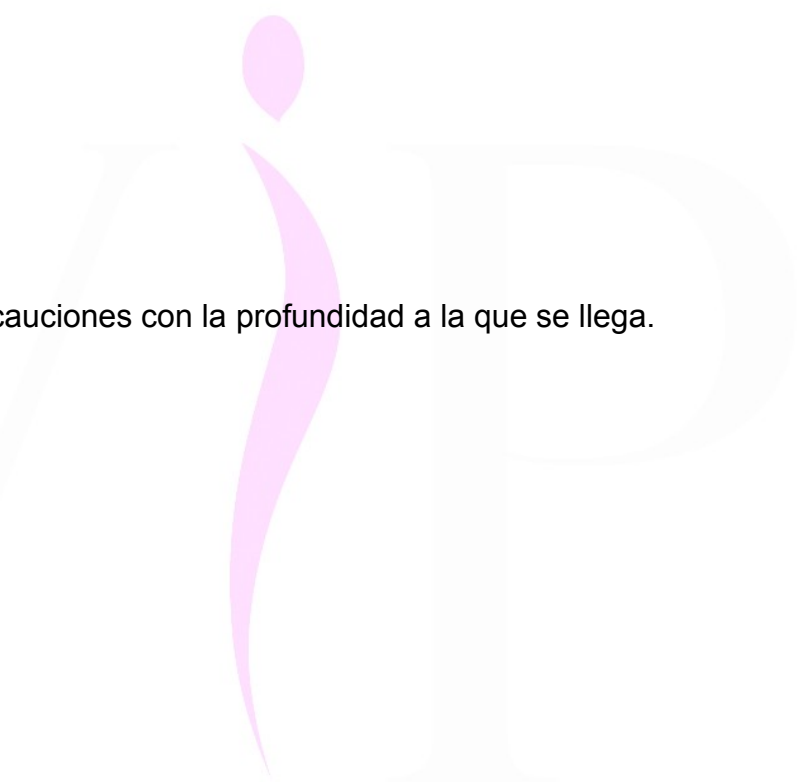
Ácido Cítrico 10%
Multifruit 15%
Ácido Ferúlico 5%
Solución Tópica csp

Crema para peeling

Ácido Tranexámico 5%
Uva Ursi 5%
Ácido Retinoico 5%
Ácido Azelaico 15%
Ácido Kojico 5%
Crema para peeling

FARMACIA VIP de Belgrano
Av. Cabildo 1530
(1426) Cdad. de Buenos Aires
Tel: 4784-4509 Fax: 4787-2084

FARMACIA VIP de la Plaza
Montevideo 1183
(1019) Cdad. de Buenos Aires
Tel: 4816-4290 Fax: 4813-5176



Presentación:

La solución se presenta en frascos caramelo de 30-50-100ml

Las cremas en potes de 30-50-100 g.

Se Limpia la zona a tratar, se desengrasa.

Se aplica la solución aceleradora dejándola actuar 10-15 min.

Se lava la zona y se aplica la crema de Peeling dejándola de 1 a 4 horas de acuerdo a tolerancia.

Se retira la crema, se lava y se aplica una crema o emulsión descongestiva.

Se indica la crema domiciliaria todas las noches.

Crema domiciliaria

Ácido Tranexámico	3%
Chromabright	0,50%
Albatin	0,50%
Ascorbil Fosfato de Sodio	5%
Nanoesferas de Vitamina "C"	5%
Uva Ursi	1%
Nicotinamida	2%

Aplicar por las noches con suave masaje sobre la mancha a tratar.

FARMACIA VIP de Belgrano
Av. Cabildo 1530
(1426) Cdad. de Buenos Aires
Tel: 4784-4509 Fax: 4787-2084

FARMACIA VIP de la Plaza
Montevideo 1183
(1019) Cdad. de Buenos Aires
Tel: 4816-4290 Fax: 4813-5176