

## PSORÍASES

Uso Tópico:

<b>CALCIPOTRIOL POMADA</b>	Calcipotriol ..... ..... 0,005% Creme base ..... ..... q.s.p.100g	<b>Indicação:</b> Psoríase vulgar. <b>Ação:</b> Supressão da proliferação dos queratinócitos.	<b>Uso:</b> A critério médico.
--------------------------------	--	--	--------------------------------------

O **Calcipotriol**, análogo da vitamina D, induz a diferenciação e suprime a proliferação de queratinócitos, normalizando a proliferação e diferenciação celular anormal na pele psoriática.

**Calcipotriol pomada** está indicada para o tratamento da Psoríase vulgar. Deve ser usada 2 vezes ao dia, podendo reduzir a dosagem nos casos de terapia de manutenção. A dose semanal não deve exceder 100g devido ao risco de elevação do cálcio sérico.

**Calcipotriol pomada** está contra-indicada em pacientes com conhecidos distúrbios do metabolismo do cálcio. Tem sido registrada uma irritação local transitória. Há relatos de ocorrência de dermatite facial ou perioral. Por conseguinte, não deve ser usada na face.

<b>CREME DE ANTRALINA</b>	Antralina ..... ..... 0,05 a 5,0g Creme base ..... ..... q.s.p.100g	<b>Indicação:</b> Psoríase. <b>Ação:</b> Queratolítica e diminuidora da oxigenação celular.	<b>Uso:</b> A critério médico.
-------------------------------	--	--	--------------------------------------

A **Antralina**, também conhecida como *Ditranol*, é um dos agentes de primeira linha no tratamento da Psoríase. Tem ação queratolítica, diminui a oxigenação celular e reduz o índice de proliferação das células atingidas.

Seu uso pode causar sensação de ardência, especialmente ao redor da região afetada. É contra-indicada na Psoríase pustular e na pele inflamada.

Deve-se iniciar o tratamento com baixas concentrações, aumentando-as gradativamente de acordo com a resposta e irritação produzidas. Usualmente a dose inicial é de 0,1%. Em pacientes com a pele muito clara a dose inicial pode ser de 0,05%. Percentuais mais altos - de até 5% - têm sido usados em aplicações diárias e deixados agir por um período de até uma hora, de acordo com a tolerância do paciente.

O uso tópico pode manchar as roupas. As manchas da pele e do cabelo desaparecem com a interrupção do tratamento. Deve-se evitar o contato com os olhos e o uso na gestação.

Vide seções de **CORTICOSTERÓIDES** e **PILODERMATOLOGIA**.

<b>PASTA DE ANTRALINA</b>	Antralina ..... ..... 0,05 a 5,0g Pasta de Lassar ..... ..... q.s.p.100g	<b>Indicação:</b> Psoríase. <b>Ação:</b> Queratolítica e diminuidora da oxigenação celular.	<b>Uso:</b> A critério médico.
<b>CREME SALICILADO DE ANTRALINA</b>	Antralina ..... ..... 0,1 a 0,5g Ácido Salicílico ..... 2,0g Creme base ..... ..... q.s.p.100g	<b>Indicação:</b> Psoríase. <b>Ação:</b> Queratolítica e diminuidora da oxigenação celular.	<b>Uso:</b> A critério médico. <b>Obs:</b> Não se expor ao sol.
<b>CREME DE ANTRALINA E LCD</b>	Antralina ..... ..... 0,1 a 1,0% LCD ..... 2,5 a 5,0% Alantoína ..... 3,0% Creme base ..... ..... q.s.p.100g	<b>Indicação:</b> Psoríase crônica. <b>Ação:</b> Queratolítica e diminuidora da oxigenação celular.	<b>Uso:</b> A critério médico.
<b>CREME COMPOSTO COM ANTRALINA</b>	Antralina ..... 0,3g Ácido Salicílico ..... 2,0g Propionato de Clobetasol ..... 0,05% Creme base ..... ..... q.s.p.100g	<b>Indicação:</b> Psoríase. <b>Ação:</b> Queratolítica e diminuidora da oxigenação celular.	<b>Uso:</b> A critério médico. <b>Obs:</b> Não se expor ao sol.
<b>POMADA COM COALTAR</b>	Óleo de Cade ... 2,0g Coaltar ..... 3,0g Vaselina ..... ..... q.s.p.100g	<b>Indicação:</b> Psoríase. <b>Ação:</b> Queratoplástica e antipruriginosa.	<b>Uso:</b> A critério médico.

O **Coaltar** é obtido a partir do *Alcatrão de Hulha*. Contém diversas substâncias, como o benzeno, naftaleno, os fenóis, a piridina e quinolina. Tem ações queratoplástica, antipruriginosa e antisseborréica

Vide seções de **CORTICOSTERÓIDES** e **PILODERMATOLOGIA**.

<b>POMADA SALICILADA COM COALTAR</b>	Coaltar ..... 6% Ácido Salicílico ..... 2% Lanolina e vaselina ..... q.s.p.100g	<b>Indicação:</b> Psoríase. <b>Ação:</b> Ceratolítica, antipruriginosa e antisseborréica.	<b>Uso:</b> A critério médico.
--------------------------------------	---	--	-----------------------------------

<b>CREME DE LCD COMPOSTO</b>	Viofórmio ..... 3,0g Ácido Salicílico ..... 4,0g LCD ..... 5,0 a 8,0ml Creme base ..... q.s.p.100g	<b>Indicação:</b> Psoríase ungueal. <b>Ação:</b> Redutora e queratolítica.	<b>Uso:</b> À noite, a critério médico.
------------------------------	---	---	--

O **LCD** - *Liquor Carbonis Detergens* - é um preparado obtido à base de extratos estandardizados de Coaltar em tintura de Quilaia. Contém benzeno, naftaleno, fenóis, pequenas quantidades de piridina e quinolina. É usado no tratamento de eczemas e dermatites nas concentrações de 1 a 5% e de 5 a 20% em casos de psoríases.

<b>LOÇÃO CREMOSA COM LCD</b>	Alantoína ..... 1,0g LCD ..... 5,0ml Loção base ..... q.s.p.100ml	<b>Indicação:</b> Psoríase. <b>Ação:</b> Redutora e queratolítica.	<b>Uso:</b> A critério médico.
------------------------------	---	---	-----------------------------------

<b>PASTA DE LCD</b>	LCD ..... 20ml Ictiol ..... 3g Óxido de Zinco ..... 20g Talco ..... 20g Glicerina ..... 20ml Água ..... q.s.p.100g	<b>Indicação:</b> Psoríase. <b>Ação:</b> Redutora e queratolítica.	<b>Uso:</b> A critério médico.
---------------------	---	---	-----------------------------------

<b>CREME CADE</b>	Óleo de Cade ..... 5% Enxofre ..... 10% Ácido Salicílico ..... 5% Creme base ..... q.s.p.100g	<b>Indicação:</b> Psoríase com escamas. <b>Ação:</b> Redutora e queratolítica.	<b>Uso:</b> A critério médico.
-------------------	--	---	-----------------------------------

Vide seções de **CORTICOSTERÓIDES** e **PILODERMATOLOGIA**.

<b>GEL UNGUEAL</b>	Acetato de Triancinolona ... 0,5% Peróxido de Benzoíla ... 10 a 20% Gel ..... q.s.p.30g	<b>Indicação:</b> Psoríase ungueal. <b>Ação:</b> Antiinflamatória e queratolítica.	<b>Uso:</b> 2 a 3 vezes ao dia com oclusão, a critério médico.
<b>LOÇÃO DE URÉIA A 40%</b>	Uréia ..... 40g Propilenoglicol ..... ..... 50ml Água Destilada ..... ..... 250ml	<b>Indicação:</b> Psoríase. <b>Ação:</b> Queratolítica e antibacteriana.	<b>Uso:</b> 1 a 2 vezes ao dia, a critério médico.
<b>LOÇÃO DE FLUOCI- NOLONA E LCD</b>	Acetonido de Fluocinolona ... 0,01g Ácido Salicílico .... 3g LCD ..... 10ml Alantoína ..... 1g Loção hidroalcoólica ..... q.s.p.100ml	<b>Indicação:</b> Psoríase do couro cabeludo. <b>Ação:</b> Antiinflamatória, queratolítica e reepitelizante.	<b>Uso:</b> A critério médico.
<b>POMADA PEG COMPOSTA</b>	Óleo de Cade ..... 4ml Óxido Amarelo de Mercúrio ..... 2g Ácido Salicílico .... 2g Pomada PEG. .... ..... q.s.p.50g	<b>Indicação:</b> Psoríase. <b>Ação:</b> Redutora.	<b>Uso:</b> Aplicar à noite.

Vide seções de **CORTICOSTERÓIDES** e **PILODERMATOLOGIA**.

<b>CREME OU POMADA DE LCD COM CORTICÓIDE</b>	Hidrocortisona .... 1% Alantoína ..... 2% Ácido Salicílico . 10% LCD ..... 5ml Pomada ou creme ... ..... q.s.p.100g	<b>Indicação:</b> Psoríase em regiões sensíveis. <b>Ação:</b> Antiinflamatória, reepitelizante, queratolítica e redutora.	<b>Ação:</b> 3 vezes ao dia, a critério médico.
--	--	--	--

<b>SOLUÇÃO DE OXSORALEN</b>	Oxsoralen ..... ..... 0,1-1,0% Propilenoglicol ..... ..... 10,0% Álcool Etílico ..... ..... q.s.p.100ml	<b>Indicação:</b> Vitiligo. <b>Ação:</b> Induzidora da repigmentação cutânea.	<b>Uso:</b> Após 1 hora da aplicação, expor a lesão aos raios UV, iniciando com 1 minuto. A solução a 1% deve ser aplicada pelo médico semanalmente.
-----------------------------	--	--	---

O **Oxsoralen** é utilizado para induzir a repigmentação cutânea do Vitiligo e de outras doenças como Psoríase e Eczema. É ineficiente quando se trata de Vitiligo extenso associado à total destruição dos melanócitos. Os efeitos colaterais mais comuns na terapia tópica são: eritema excessivo, náusea, prurido, edema, vesiculação e formação de bolhas.

<b>SHAMPOO DE LCD</b>	LCD ..... 5% Alantoína ..... 0,5% Shampoo base ..... ..... q.s.p.100ml	<b>Indicação:</b> Psoríase. <b>Ação:</b> Redutora e reepitelizante	<b>Uso:</b> A critério médico.
-----------------------	---	---	-----------------------------------

<b>SHAMPOO DE ANTRALINA</b>	Antralina ..... ..... 0,25 a 0,50% Shampoo base ..... ..... q.s.p.100ml	<b>Indicação:</b> Psoríase. <b>Ação:</b> Redutora.	<b>Uso:</b> A critério médico.
-----------------------------	--	---	-----------------------------------

<b>SHAMPOO ICTIOL</b>	Óleo de Cade .... 2% Ictiol ..... 3% Shampoo base ..... ..... q.s.p.100ml	<b>Indicação:</b> Psoríase. <b>Ação:</b> Redutora e antisséptica.	<b>Uso:</b> A critério médico.
-----------------------	--	--	-----------------------------------

Vide seções de **CORTICOSTERÓIDES** e **PILODERMATOLOGIA**.

<b>SHAMPOO CADE</b>	Óleo de Cade ..... 2% Ácido Salicílico ..... 2g Enxofre ppt ..... 3g Shampoo base ..... ..... q.s.p.100ml	<b>Indicação:</b> Psoríase. <b>Ação:</b> Redutora, queratolítica e antisséptica.	<b>Uso:</b> A critério médico.
<b>SHAMPOO COALTAR</b>	Coaltar ..... 5% Shampoo base ..... ..... q.s.p.100ml	<b>Indicação:</b> Psoríase. <b>Ação:</b> Redutora e antisséptica.	<b>Uso:</b> A critério médico.
<b>SHAMPOO CADE SALICILADO</b>	Óleo de Cade ..... 2% Ácido Salicílico ..... 1,5% Cloridroxialantoinato de Alumínio ..... 0,2% Crotein A ..... 2,0% Shampoo base ..... ..... q.s.p.100ml	<b>Indicação:</b> Psoríase. <b>Ação:</b> Redutora, queratolítica e antisséptica.	<b>Uso:</b> A critério médico.

*Uso Interno:*

<b>COMPOSTO ANTI-PSORÍACO</b>	<b>MINERAIS QUELATOS</b>	Cobre Quelato .... 5mg Zinco Quelato ... 50mg Selênio Quelato ..... 100mcg Conteúdo .... 30 Cáps.	<b>Posologia:</b> 1 cápsula após o desjejum.	<b>Indicação:</b> Como complemen- to alimentar em quadros de Psoríases. <b>Ação:</b> Normalizadora das funções ectodérmicas.
	<b>SEACAPS VITAMINADAS</b>	Polissacarídeos Marinhos ..... 420mg Vitamina A ... 50.000UI Vitamina B12 ... 0,3mg Conteúdo .... 60 Cáps.	<b>Posologia:</b> 2 cápsulas ao dia, após as refeições.	
	<b>ÔMEGA 3</b>	Ácidos Graxos Poliinsaturados ..... 1g Conteúdo ..... 90 Cáps.	<b>Posologia:</b> 10 cápsulas ao dia, a critério médico.	

*Vide seções de CORTICOSTERÓIDES e PILODERMATOLOGIA.*

<b>CÁPSULAS DE TRIANCINOLONA</b>	Acetonido de Triancinolona ..... ..... 5 - 10 - 20mg	<b>Indicação:</b> Psoríases generalizada e grave. <b>Ação:</b> Antiinflamatória e imunossupressora.	<b>Posologia:</b> Até 60mg ao dia, a critério médico.
----------------------------------	---	--	--

<b>CÁPSULAS DE FENILBUTAZONA</b>	Fenilbutazona ..... ..... 200mg	<b>Indicação:</b> Formas artropáticas da Psoríase. <b>Ação:</b> Antiinflamatória, analgésica e antipirética.	<b>Posologia:</b> Até 800mg ao dia - às refeições - a critério médico.
----------------------------------	------------------------------------	---	---

<b>CÁPSULAS DE METOTREXATO</b>	Metotrexato ..... ..... 5 - 10mg	<b>Indicação:</b> Formas severas da psoríase. <b>Ação:</b> Citostática.	<b>Posologia:</b> A critério médico.
--------------------------------	-------------------------------------	--	---

O **Metotrexato** é um antimetabólico de efeito citostático. É usado nos casos de psoríases severas que não responderam a outras formas de tratamento. Devido aos efeitos hepatotóxicos, nefrotóxicos e mielotóxicos, aconselha-se realizar controle laboratorial - transaminases, biopsia hepática, hemograma, clearance de creatinina, etc. Há vários esquemas de tratamento, como seguem:

- 5mg a cada 12 horas, no total de 15mg\semana;
- Uma dose única de 10 a 25mg por semana.

<b>CÁPSULAS DE CALCITRIOL</b>	Calcitriol ..... ..... 0,25mcg	<b>Indicação:</b> Psoríase. <b>Ação:</b> Supressão da proliferação dos queratinócitos.	<b>Posologia:</b> A critério médico.
-------------------------------	-----------------------------------	---	---

O **Calcitriol**, ou *Calcipotriol* - análogo da vitamina D, induz a diferenciação e suprime a proliferação de queratinócitos, normalizando a proliferação e diferenciação celular anormal na pele psoriática.

A dose diária do **Calcitriol** deve ser cuidadosamente determinada em função do nível sérico de cálcio de cada paciente. O tratamento deve ser iniciado sempre com as doses mais baixas possíveis, aumentando-a somente com rigoroso controle do cálcio sérico.

**Vide seção de CORTICOSTERÓIDES.**

A dose diária inicial é de 0,25mcg. Para os pacientes normocalcêmicos ou com hipocalcemia leve, são suficientes 0,25mcg a cada dois dias. A maioria dos pacientes responde a uma dose de 0,5 a 1,0mcg diários. Caso sejam administrados simultaneamente barbitúricos ou anticonvulsivantes, poderão ser necessárias doses mais elevadas.

<b>BENOXA- PROFENO CÁPSULAS</b>	Benoxaprofeno ..... ..... 300 - 600mg	<b>Indicação:</b> Psoríase. <b>Ação:</b> Inibição das enzimas ciclooxigenase e lipoxigenase e da quimiotaxia de leucócitos.	<b>Posologia:</b> 600mg ao dia, a critério médico.
---	--	--	---

O *Benoxaprofeno* tem sido recentemente usado com sucesso no tratamento da psoríase por inibir fracamente a enzima ciclooxigenase e principalmente a lipoxigenase. É, por si só, capaz de inibir a quimiotaxia de leucócitos, evitando o acúmulo destes nas lesões psoriásicas.

<b>CICLOS- PORINA CÁPSULAS</b>	Ciclosporina. .... ..... 25 - 50 - 100mg	<b>Indicação:</b> Psoríase severa. <b>Ação:</b> Imunossupressora.	<b>Posologia:</b> 2,5 a 5,0mg/kg ao dia em doses divididas, a critério médico.
--	---	--	---

<b>CÁPSULAS DE OXSORALEN</b>	OxSORalen ..... ..... 5-10mg	<b>Indicação:</b> Vitiligo, Psoríase e Eczema. <b>Ação:</b> Induzidora da repigmentação cutânea.	<b>Posologia:</b> Ingerir 2 horas antes de expor- se ao sol.
--------------------------------------	---------------------------------	--	---

O *OxSORalen* é utilizado para induzir a repigmentação cutânea do Vitiligo e de outras doenças como Psoríase e Eczema. É ineficiente quando se trata de Vitiligo extenso associado à total destruição dos melanócitos.

Os efeitos colaterais mais comuns na terapia tópica são: eritema excessivo, náusea, prurido, edema, vesiculação e formação de bolhas.

*Vide seção de CORTICOSTERÓIDES.*