

La talidomida: del desastre al redescubrimiento

Carla Molina Lopes. Isabel Serrano Lillo.

Licenciatura de Farmacia. Universidad Complutense de Madrid
cmlopes@estumail.ucm.es

Francisca Gómez Oliver

Facultad de Farmacia
ffarma@farm.ucm.es

Resumen: Desde su desarrollo en la década de los 50 como hipnótico-sedante y como antiemético durante el primer trimestre de embarazo, la talidomida hizo historia en el mundo de la farmacología y la medicina. El conocido como “desastre de la talidomida” evidenció los devastadores efectos teratogénicos del fármaco en cerca de 10.000 niños afectados con malformaciones congénitas en el mundo. La talidomida fue retirada del mercado en 1961 y el “desastre” fue una señal de alarma que contribuyó de manera significativa a aumentar el control de la seguridad de los productos farmacéuticos. Sin embargo, son probablemente pocos los que saben que la talidomida y sus análogos, 50 años más tarde, se han redescubierto por su potencial anticancerígeno, inmunomodulador y antiangiogénico en el tratamiento de patologías de etiología autoinmune o inflamatoria. Aunque su mecanismo de acción no se conoce completamente la talidomida parece ejercer sus efectos reduciendo la actividad inflamatoria de las citoquinas, particularmente el TNF- α . En la actualidad, y dentro de un programa de uso estrictamente regulado, el uso de la talidomida está aprobado, desde 1998 por la “Food and Drug Administration” (FDA) Estadounidense en el tratamiento del eritema nodosum leprosum (lepra) y más recientemente del mieloma múltiple. Además, estudios clínicos experimentales muestran resultados prometedores en el tratamiento de enfermedades infecciosas como, la neumonía, la tuberculosis o la caquexia asociada al SIDA. En el presente trabajo revisamos los aspectos farmacológicos de la talidomida desde la farmacocinética y los mecanismos de acción hasta las reacciones adversas asociadas al uso del fármaco.

Palabras clave: Talidomida. Teratogénesis. Inmunomodulador. Antiangiogénesis. Anticancerígeno.

[Póster](#)

Recibido: 11 marzo 2012.
Aceptado: 13 abril 2012.