

Novartis
Pharmaceuticals



Academia de la psoriasis

Tratando la psoriasis

Recordemos...

La psoriasis es una enfermedad inflamatoria sistémica que afecta la piel y se caracteriza por presentarse en placas con descamación, y puede comprometer otros órganos, como el corazón o las articulaciones, entre otros^{1,2,3}.

Introducción

A pesar de que en los años recientes los casos de psoriasis han aumentado debido al desarrollo de criterios estandarizados para su diagnóstico, una gran cantidad de pacientes todavía no recibe el tratamiento adecuado o reporta altos grados de insatisfacción con el tratamiento que recibe^{1,4}. El manejo adecuado de la enfermedad es fundamental para controlar su progresión y mitigar los síntomas^{2,4}.

¿Qué tan frecuente es?

- Una revisión sistemática reciente estimó que su prevalencia oscila entre el 0.51% al 11.4% de los adultos a nivel global¹
- Su prevalencia tiende a aumentar en los países más alejados a la línea del Ecuador¹



La psoriasis es una enfermedad crónica tratable²

Objetivos del tratamiento de la psoriasis²:

- Controlar la enfermedad
- Disminuir la intensidad de los síntomas
- Prevenir y reducir el número de recaídas
- Prevenir y controlar las complicaciones de la enfermedad



¡Importante!

- Para definir el tratamiento adecuado de la psoriasis, el médico tendrá en cuenta diversos factores y criterios, entre ellos, la severidad de la enfermedad, el tipo de psoriasis o la existencia de afecciones asociadas, entre otros²
- El manejo de la psoriasis es individualizado, es decir, se evalúa caso por caso y según sus características, se decide el tratamiento adecuado según los criterios del Cuadro 1²
- La mayoría de los pacientes no cumple de manera estricta con los esquemas de tratamiento prescritos debido a falta de satisfacción con los mismos. Esto a su vez empeora los resultados y genera incluso mayor insatisfacción⁴
- Se debe tener claro que algunas lesiones pueden persistir a pesar del tratamiento²



Cuadro 1. Criterios de la psoriasis para determinar el tratamiento.

	Extensión
	Intensidad
	Localización
	Comorbilidades
	Variante clínica
	Agudo vs. mantenimiento
	Edad, género

Construido a partir de (2).

Tipos de tratamiento de la psoriasis²:

1

Tópicos

(aplicados directamente sobre las lesiones en piel)

2

Medicamentos sistémicos

(actúan sobre el organismo viajando por el torrente sanguíneo)

3

Fototerapia

(basada en el tratamiento con rayos ultravioleta para disminuir la inflamación)

4

Medicamentos biológicos

(producidos a partir de organismos vivos, actúan a nivel sistémico)

1. Tópicos

Los tratamientos tópicos son medicamentos que se aplican directamente en las zonas de la piel afectadas por la enfermedad. Tienen diferentes presentaciones y niveles de potencia: crema, loción, gel, entre otros².

Cuadro 2. Principales características de los medicamentos tópicos utilizados en el tratamiento de la psoriasis.

Construido a partir de (2)

- Indicados para el manejo de la psoriasis leve
- Se deben utilizar por períodos cortos debido al riesgo de complicaciones directas sobre la piel por su potencia terapéutica
- Se pueden utilizar dos o más medicamentos tópicos en combinación

Cuadro 3. Desventajas de los medicamentos tópicos.

Construido a partir de (2-4)

- Tiempo de aplicación
- Reacciones adversas locales
- Pocos resultados en enfermedad moderada y severa si se utilizan como única terapia
- Baja adherencia al tratamiento

Corticoides tópicos

Los siguientes son algunos ejemplos de corticoides³:

- Clobetasona
- Halobetasol
- Beclometasona
- Hidrocortisona

Reacciones adversas a los corticoides tópicos³

- Acné
- Atrofia (adelgazamiento) de la piel
- Crecimiento excesivo de vello (hipertrichosis)

Los corticoides son medicamentos potentes que bloquean la inflamación. Son clasificados según su potencia y estas diferencias pautan la efectividad del tratamiento³.

Los corticoides de baja potencia son utilizados en las zonas más sensibles de la piel (ingle, axilas, etc.), mientras los corticoides de alta potencia son utilizados en zonas con piel más fuerte como las palmas y plantas de manos y pies².



Factores a destacar de los corticoides tópicos

- Son los medicamentos más utilizados para el manejo de la psoriasis²
- La hidrocortisona es el corticoide con menor potencia antiinflamatoria. Su principal ventaja es que puede ser usada por largos períodos^{2,3}
- Una de las principales desventajas es la resistencia a la acción del medicamento que se produce después de un período largo de uso³

Vitamina D

Inhibe la proliferación de las principales células de la capa más superficial de la piel (los queratinocitos). Se administra mediante medicamentos conocidos como análogos que tienen estructura química y efectos similares a la vitamina D que se produce naturalmente por la exposición a los rayos ultravioleta solares³. Entre los análogos de vitamina D está el calcipotrieno, el calcipitriol y el calcitriol^{2,3}.



- En el manejo de la psoriasis, se pueden combinar con corticoides tópicos de alta potencia con el fin de aumentar su eficacia²
- La principal reacción adversa del medicamento es la irritación local²

Retinoides tópicos:

Son medicamentos derivados de la vitamina A. El tazaroteno es parte de este grupo de medicamentos y su principal función es disminuir el recambio de los queratinocitos y la inflamación³. Su uso se ha limitado a ciertos casos debido a sus efectos adversos (EA), pues produce irritación, sensación de quemadura, eritema y prurito^{2,3}.

Su uso es de especial interés en la psoriasis con compromiso de las uñas².

Queratolíticos

Son medicamentos que descomponen las capas superficiales de la piel, por lo que su acción esencial consiste en reducir el espesor de las placas psoriáticas³. Su principal representante es el ácido salicílico, que se usa en combinación con otros medicamentos. Es inusual que cause irritación, sin embargo, la absorción del medicamento puede generar intoxicación^{2,3}.

Alquitranes

Es uno de los grupos de medicamentos más antiguos en el tratamiento de la psoriasis. El más común es el alquitrán de carbón crudo, sin embargo, los derivados de madera también son utilizados. Aunque su mecanismo de acción aún no ha sido descifrado, sus efectos consisten en reducir la picazón, la rasquiña y el tamaño de las placas. Sus principales limitaciones son la irritación y el riesgo de cáncer de piel si su aplicación se hace en ubicaciones expuestas con frecuencia al sol³.

Antiproliferativos

El mayor representante es la antralina, un derivado sintético que ha demostrado inhibir la proliferación de células aunque su mecanismo de acción todavía no es bien comprendido. Es poco utilizado porque produce irritación y mancha la piel, las uñas y las telas³.

Inhibidores de la calcineurina

Los representantes de este grupo son el tacrolimus y el pimecrolimus, los cuales actúan como antiinflamatorios. Su uso es recomendado en pacientes sensibles a los corticoides. Sus efectos adversos son la rasquiña y la sensación de quemadura⁵.



2. Medicamentos sistémicos

La terapia sistémica, en su mayoría, se administra como terapia única y se administra frecuentemente por vía oral. Sin embargo, algunas veces se combina con fototerapia u otros medicamentos sistémicos con el fin de aumentar la eficacia o disminuir los efectos adversos². Son reservados para la psoriasis moderada y severa².

Principales medicamentos sistémicos:

Metotrexate

- Es el medicamento sistémico más comúnmente usado en psoriasis²
- Bloquea la proliferación celular y la inflamación, impidiendo la formación de placas³
- Los efectos adversos más comunes se presentan a nivel digestivo, como náuseas y diarrea. La toxicidad del hígado es otro evento adverso muy frecuente^{2,3}
- Frecuentemente se administra de forma semanal³

Ciclosporina

- Bloquea la inflamación³
- Se administra diariamente hasta alcanzar la menor dosis posible^{2,3}
- Su acción es la más rápida de todos los medicamentos sistémicos³
- Requiere un seguimiento riguroso ya que puede elevar los triglicéridos y la presión arterial, y puede dañar los riñones^{2,3}

Acitretina

- Es un derivado de la vitamina A (retinoide)³
- Disminuye la proliferación celular y la inflamación³
- Se combina con fototerapia²
- Requiere seguimiento de los triglicéridos^{2,3}
- Los principales efectos adversos son la sequedad de la piel y los labios, así como la caída del cabello^{2,3}

3. Fototerapia

Consiste en la exposición a rayos ultravioleta (UV) para tratar la psoriasis extensa o que no responde a medicamentos tópicos. Su mecanismo de acción disminuye la proliferación celular y la inflamación. Generalmente, se indica tres veces por semana durante meses³.



Existen dos tipos principales de este tipo de terapia:

UVB^{2,3}:

- Radiación de rayos ultravioleta tipo B
- Actualmente, la terapia más utilizada es la radiación con rayos de banda estrecha, que genera más ventajas a nivel de control de la enfermedad
- Su efecto adverso más frecuente es el enrojecimiento de la piel
- Se puede utilizar en niños y mujeres embarazadas sin riesgo
- Está indicada en todo tipo de psoriasis

PUVA³

- Se utiliza un sensibilizador a la luz solar llamado psoraleno, que aumenta los efectos de la radiación ultravioleta para el control de la psoriasis
- El psoraleno se puede administrar de manera oral o ser aplicado directamente sobre la piel
- Puede producir efectos dañinos a nivel renal y hepático
- Se ha relacionado con un aumento del riesgo de sufrir cáncer de piel y actualmente no se utiliza tanto debido a que la terapia con rayos UVB ofrece un mejor perfil de seguridad

4. Medicamentos biológicos

- Los medicamentos biológicos son llamados así porque se fabrican a partir de organismos vivos⁶
- Su función principal es la de modular e inhibir los procesos inflamatorios^{6,7}
- Están indicados para el manejo de la psoriasis moderada y grave^{6,7}
- Son medicamentos que permiten atacar una molécula específica de la enfermedad, por lo que se consideran como lo más avanzado en el manejo de la psoriasis^{6,7}



Se clasifican en grupos, según el mecanismo de acción que tengan^{6,7}:

- » **Inhibidores del factor de necrosis tumoral alfa** (TNF-alfa, por su sigla en inglés): adalimumab, etanercept, infliximab
- » **Inhibidores de la IL-12/23**: ustekinumab
- » **Inhibidores de la IL-17**: secukinumab
- Las terapias biológicas han revolucionado el manejo de la psoriasis: muchos pacientes que reciben terapias biológicas han reportado mayores niveles de satisfacción con el tratamiento⁴
- A pesar de que la psoriasis no suele ser mortal ni en los casos más severos, la reducción en la mortalidad por psoriasis ha sido notable desde la introducción de los medicamentos biológicos en el espectro terapéutico¹
- La preocupación con el uso estos medicamentos era muy alta al principio, pero diferentes estudios recientes han demostrado su alta seguridad y eficacia⁷
- Antes de iniciar la terapia con estos medicamentos es importante tener exámenes previos que descarten la posibilidad de tener infecciones graves como hepatitis B, hepatitis C y tuberculosis, ya que pueden empeorar con la terapia^{3,6}

Recomendaciones a tener en cuenta

Recuerda que el curso de la psoriasis es impredecible, visitar al dermatólogo es de gran importancia para determinar cuál es el mejor tratamiento disponible de acuerdo con el estado de tu afección y para monitorear su efectividad y establecer cambios necesarios de manera oportuna^{2,4}. Seguir sus recomendaciones te permitirá sacar mayor ventaja de las opciones disponibles para abordar la enfermedad y así evitar complicaciones en el mediano o largo plazo^{2,4}.

Recuerda...

- La psoriasis es una enfermedad crónica tratable²
- El objetivo del tratamiento en la psoriasis es controlar los síntomas y evitar las recaídas y las complicaciones de la enfermedad²
- El tratamiento de la psoriasis depende de la severidad de la enfermedad, que se determina por su compromiso y extensión, el subtipo clínico, la presencia de comorbilidades y otros factores como edad y sexo²
- El éxito del tratamiento depende del seguimiento estricto y continuo de las medidas terapéuticas prescritas⁴
- Los tipos de tratamientos utilizados para el manejo de la psoriasis son la fototerapia y los medicamentos tópicos, sistémicos y biológicos²⁻⁷
- Los tratamientos tópicos están indicados para psoriasis leve y son aquellos que se aplican directamente sobre la piel afectada en forma de cremas, aceites o gel²⁻⁴
- Los principales medicamentos tópicos utilizados son corticoides, retinoides y análogos de la vitamina D^{2,3}
- Los medicamentos sistémicos son indicados para el manejo de la psoriasis moderada a severa²
- La fototerapia consiste en el uso de radiación ultravioleta (UV) única o en combinación con medicamentos que aumentan la sensibilidad de la piel a este tipo de rayos³
- Los medicamentos biológicos son fabricados a partir de organismos vivos y su principal mecanismo de acción es bloquear la inflamación^{6,7}
- La terapia biológica ha mostrado eficacia y seguridad muy alta en el manejo de la psoriasis⁷



Referencias

1. Feldman SR. Psoriasis: Epidemiology, clinical manifestations, and diagnosis [Internet]. Waltham (MA): UpToDate. [Consultado el 9 de junio de 2020]. Disponible en: <https://www.uptodate.com/contents/psoriasis-epidemiology-clinical-manifestations-and-diagnosis>
2. Ibrahim S, Amer A, Nofal H, et al. Practical compendium for psoriasis management. *Dermatol Ther.* 2020;33:e13243.
3. Bodemer AA. Psoriasis. En: *Integrative Medicine*. Rakel D. 4a edición. Ámsterdam: Elsevier; 2018. 727-738.
4. Damevska K, França K, Lotti T, et al. Complementary and integrativetherapies for psoriasis: Looking forward. *Dermatol Ther.* 2018;31:e12627.
5. aad.org/public. Diseases and conditions. Psoriasis: Medications and light treatment [Internet]. Rosemont (IL): American Academy of Dermatology. TCIs: an option for facial psoriasis; [consultado el 12 de junio de 2020]. Disponible en: <https://www.aad.org/public/diseases/psoriasis/treatment/medications/tacrolimus>
6. psoriasis.org. About psoriasis. Treatment [Internet]. Portland (OR): National Psoriasis Foundation. Moderate to severe psoriasis and psoriatic arthritis: Biologic drugs; [consultado el 12 de junio de 2020]. Disponible en: <https://www.psoriasis.org/about-psoriasis/treatments/biologics>
7. von Csiky-Sessoms S, Lebwohl M. What's new in psoriasis. *Dermatol Clin.* 2019;37(2):129–136.

Probando mis conocimientos:

1 ¿Cómo se usan los medicamentos tópicos?

- ☐ Tomados
- ☐ Aplicados directamente sobre la piel
- ☐ Inyectados
- ☐ Ninguna de las anteriores

2 ¿En qué consiste la fototerapia tipo PUVA?

- ☐ Uso de rayos ultravioleta únicamente
- ☐ Uso de medicamentos biológicos junto con rayos UV
- ☐ Uso de medicamentos fotosensibilizadores (psoralenos) + rayos UV
- ☐ Todas las anteriores

3 ¿Cómo son fabricados los medicamentos biológicos?

- ☐ A partir de químicos
- ☐ A partir de rayos UV
- ☐ A partir de proteínas
- ☐ A partir de organismos vivos

Probando mis conocimientos:

4 ¿Como actúan los medicamentos biológicos?

- ☐ Destruyen las placas psoriásicas
- ☐ Aumentan la inflamación
- ☐ Atacan una molécula específica de la enfermedad
- ☐ Todas las anteriores

5 Los medicamentos biológicos están indicados para:

- ☐ Psoriasis muy grave
- ☐ Psoriasis moderada y grave
- ☐ Psoriasis grave
- ☐ Ninguna de las anteriores

NOTAS

☐	
☐	
☐	
☐	
☐	
☐	
☐	
☐	
☐	
☐	
☐	
☐	
☐	
☐	
☐	
☐	

NOTAS

☐	
☐	
☐	
☐	
☐	
☐	
☐	
☐	
☐	
☐	
☐	
☐	
☐	
☐	
☐	
☐	

NOTAS

☐	
☐	
☐	
☐	
☐	
☐	
☐	
☐	
☐	
☐	
☐	
☐	
☐	
☐	
☐	
☐	

Para mayor información, dirijase a:

Dirección Médica Novartis Farmacéutica, S.A. (AC)
Anillo Periférico 30-31, Zona 11, 01011, Guatemala Ciudad
Centroamérica. Apartado Postal 1115
PBX (502) 2422-8400. Fax (502) 2422-8606
E-mail: medical.info_service@novartis.com
www.cac.novartis.com www.cuidandodemi.com
C62006837898 Fecha: Junio 2020