



CONGRESO NACIONAL
SOCIEDAD ESPAÑOLA DE FARMACIA
HOSPITALARIA

VALENCIA, DEL 10 AL 13 DE NOVIEMBRE DE 2015

BASES FISIOLPATOLÓGICAS Y EVALUACIÓN DE LA EFICACIA Y SEGURIDAD EN PSORIASIS

Rosa María Fernández Torres
Servicio de Dermatología
Complejo Hospitalario Universitario A Coruña
E-mail: rosaftorres@gmail.com

EPIDEMIOLOGÍA Y CLÍNICA

- Afecta 1-4% de la población.
- Más de 125 millones de personas afectadas en el mundo.
- ~20% enfermedad moderada-grave.
- Edad media de inicio en España: **29,1** años.

- Caracterizado por placas rojas, descamativas, pruriginosas. Desde áreas localizadas hasta toda la superficie corporal.

- Afectación de palmas, plantas, cuero cabelludo, uñas, región genital y pliegues.



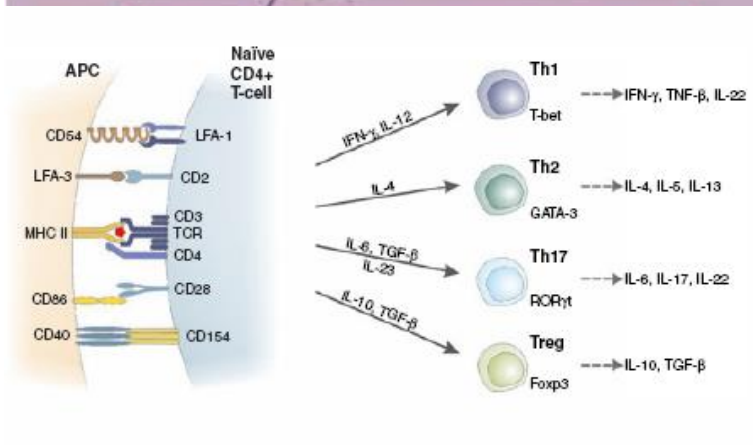
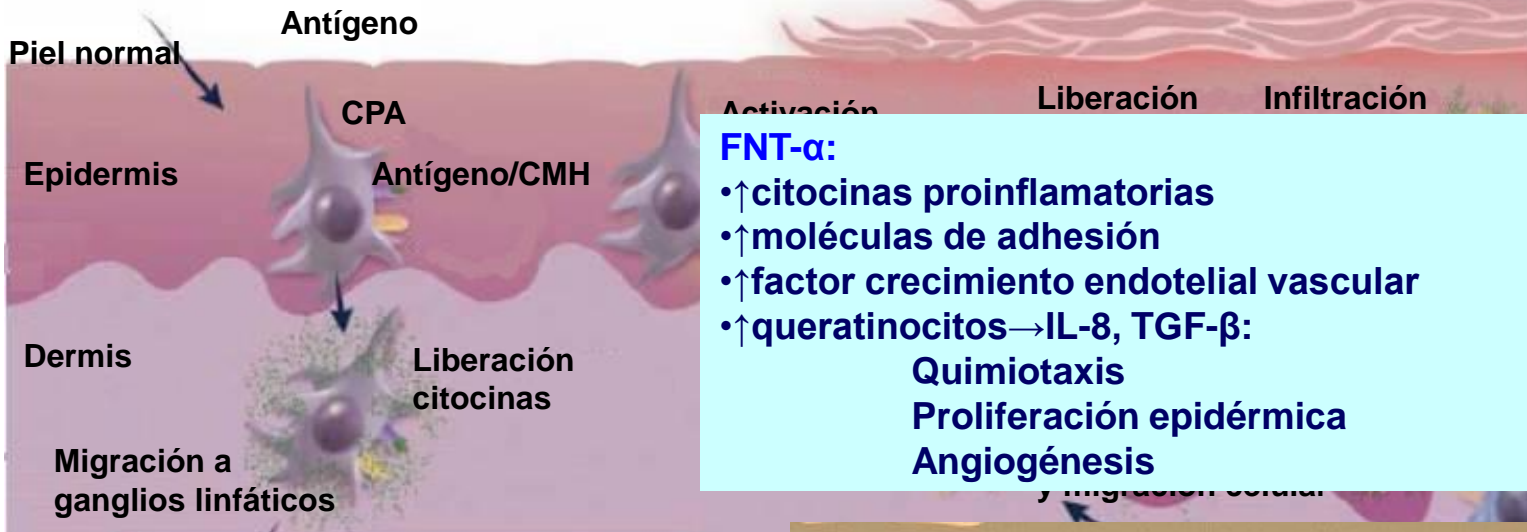


Psoriasis cuero cabelludo

Psoriasis palmo plantar





PATOGENIA

PLACA DE PSORIASIS





COMORBILIDADES ASOCIADAS

Comorbilidad		Prevalencia
Artritis psoriásica		6–30%
Enfermedades cardiovasculares:		30%–40%
Obesidad		12%
Diabetes tipo 2		20%
Hipertensión		6%
Hiperlipidemia		30%
Síndrome metabólico		
Depresión		>25%
Síntomas		12%
Signos de depresión clínica		
Enfermedad inflamatoria intestinal		
Enfermedad de Crohn's		13%
Colitis ulcerosa		13%



COMORBILIDADES ASOCIADAS

- **ARTROPATÍA PSORIÁSICA**
- 0,05-0,24% de la población general.
- 6-30% de los pacientes con psoriasis.
- Más frecuente en pacientes con formas extensas de psoriasis, historia familiar de artropatía y afectación ungueal.
- Generalmente aparece una década después de las manifestaciones cutáneas.

- **RIESGO CARDIOVASCULAR**
- Aumento del riesgo de IM, sobre todo en pacientes más jóvenes y con psoriasis más graves.
- Factor de riesgo de ACV.
- Mayor prevalencia de aterosclerosis.
- Mayor riesgo de mortalidad por eventos cardiovasculares.



COMORBILIDADES ASOCIADAS

- **HEPATOPATÍA**
- Mayor riesgo de enfermedad hepática no alcohólica.
- Aumento de la prevalencia de hepatitis C

- **ENFERMEDAD DE CROHN**
- 2,9 veces más frecuente en los pacientes con psoriasis.
- 7 veces más riesgo de psoriasis en pacientes con enfermedad de Crohn

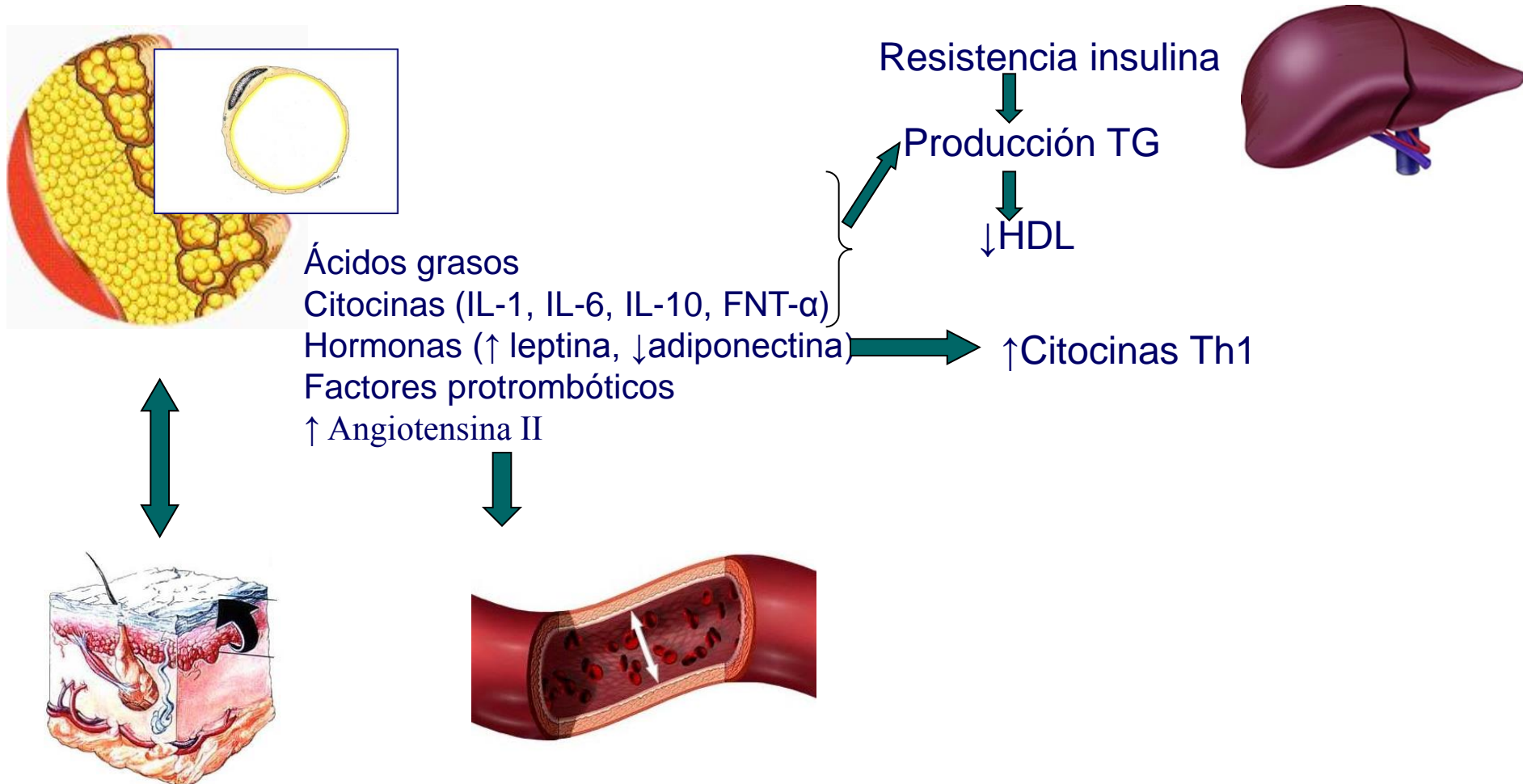


COMORBILIDADES ASOCIADAS

- **CALIDAD DE VIDA/ ALTERACIONES PSICOLÓGICAS**
- Disminución de la calidad de vida (físico, psicológico, social).
- Similar a la hipertensión, enfermedades cardíacas, diabetes, cáncer, artritis o depresión.
- Mayor riesgo de ansiedad, alteraciones del comportamiento, depresión e ideas suicidas.
- Peor respuesta al tratamiento.
- Actuación de las citocinas proinflamatorias en las vías fisiopatológicas de la depresión.

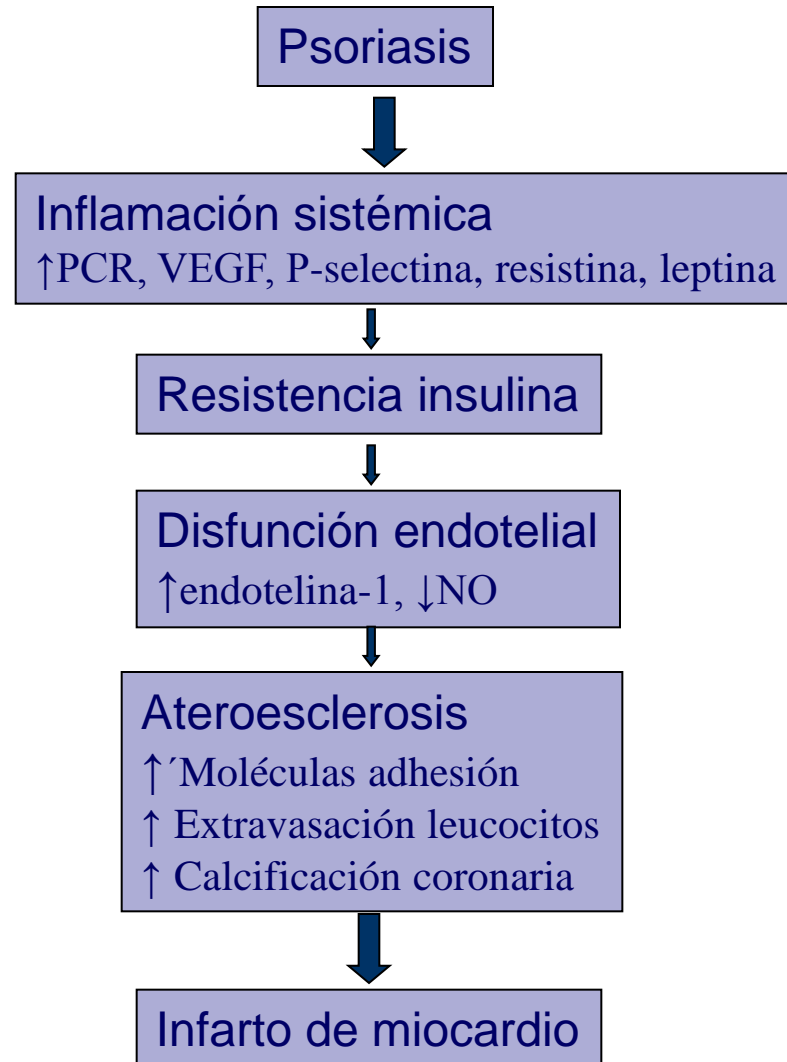
PSORIASIS Y RCV

Mecanismos patogénicos comunes





Marcha psoriásica





TRATAMIENTOS PSORIASIS

➤ TÓPICOS

Corticoides, derivados vitamina D, breas, ácido salicílico..

➤ SISTÉMICOS CONVENCIONALES

Fototerapia

Acitretino

Ciclosporina A

Metotrexato

➤ BIOLÓGICOS

Anti TNF- α (etanercept, adalimumab, infliximab)

Anti IL17, 23 (ustekinumab)

Secukinumab, apremilast

20% pacientes



➤ **MEDICIÓN GRAVEDAD PSORIASIS**

- BSA (Body Surface Area) ≥ 10
- PASI (Psoriasis Area and Severity Index) ≥ 10
- DLQI (Dermatology Life Quality Index) ≥ 10

➤ **EVALUACIÓN EFICACIA**

- PASI 75 a las 12 semanas

PASI

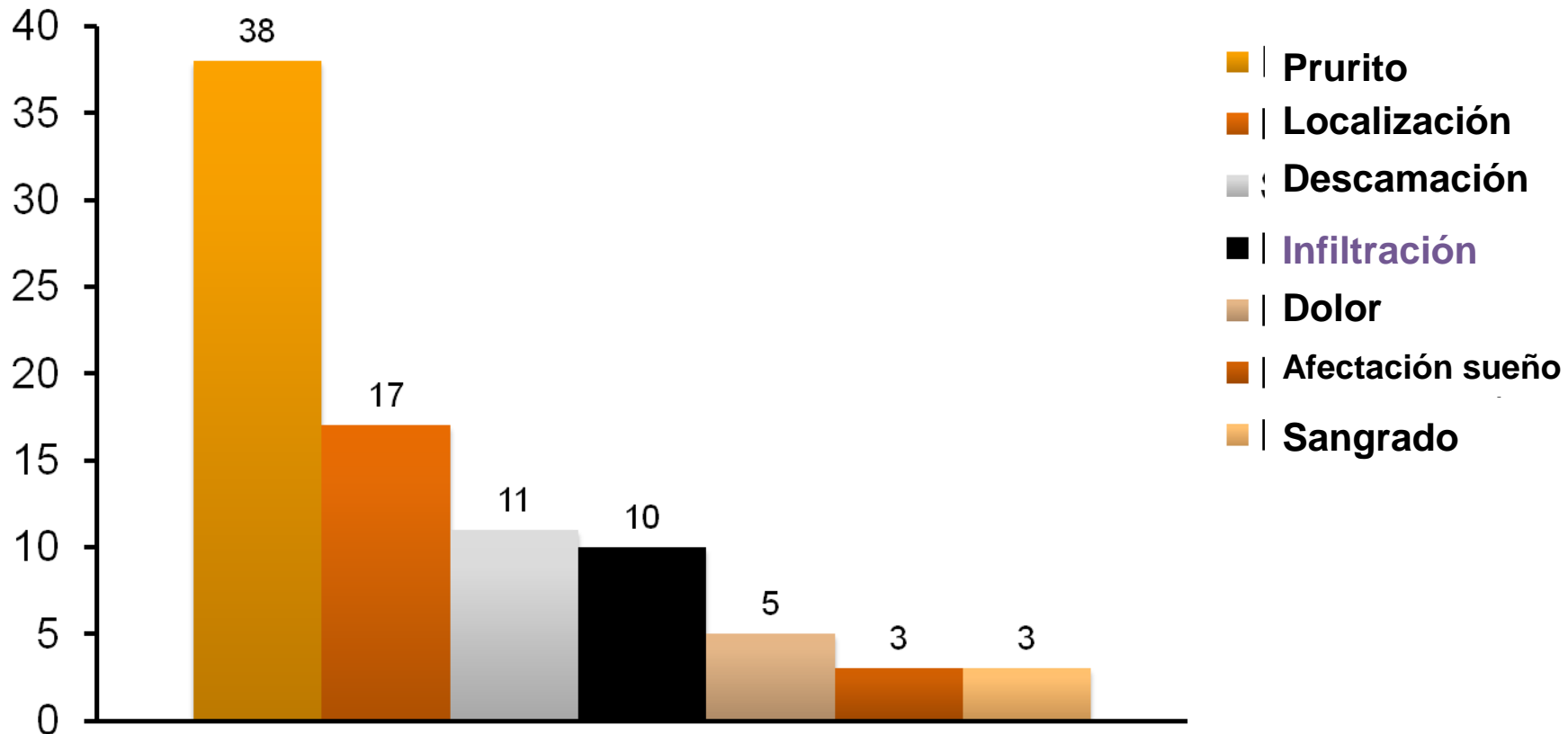
Psoriasis: severity scoring

Intensity	Absent	Mild	Moderate	Severe	Very severe
Redness	 Score 0	 Score 1	 Score 2	 Score 3	 Score 4
Thickness	 Score 0	 Score 1	 Score 2	 Score 3	 Score 4
Scaling	 Score 0	 Score 1	 Score 2	 Score 3	 Score 4

Puntuación 0-72

Factores que contribuyen a la gravedad de la psoriasis

139,948 encuestados; 3,426 pacientes completaron la encuesta (US & EU)



Multinational Assessment of Psoriasis and Psoriatic Arthritis (MAPP) Survey

Lebwohl MG, et al. *JAAD* 2014;70:871

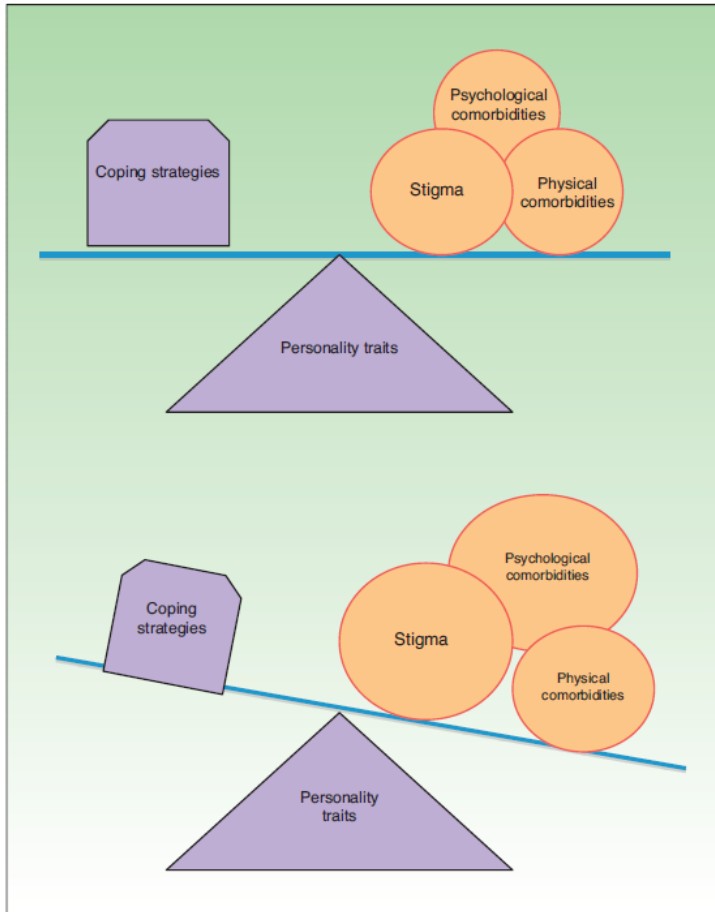


DLQI

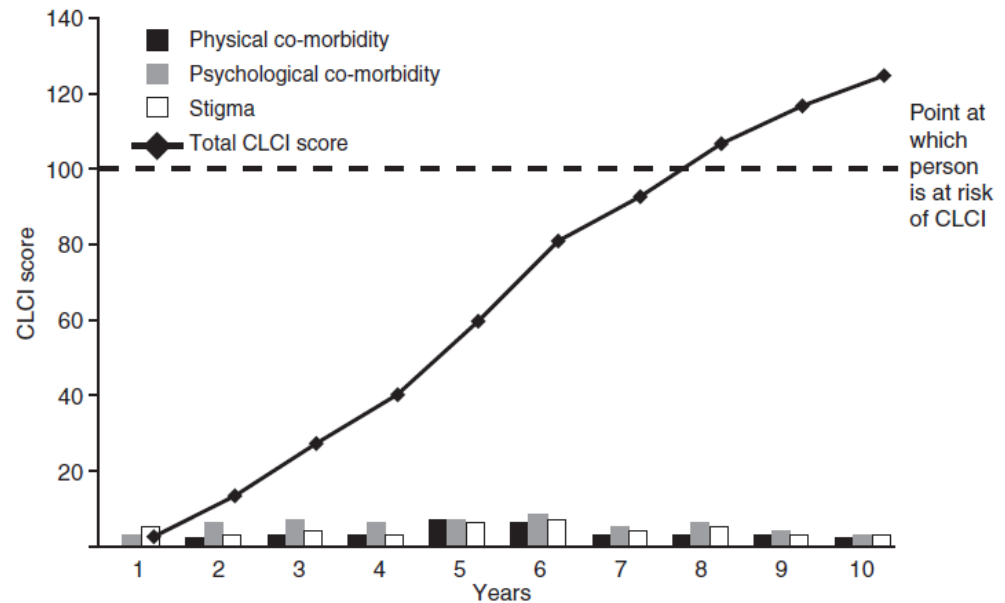
1	Durante los últimos 7 días, ¿ha sentido picor, dolor o escozor en la piel?	Mucho Bastante Un poco Nada	
2	Durante los últimos 7 días, ¿se ha sentido incómodo/a o cohibido/a debido a sus problemas de piel?	Mucho Bastante Un poco Nada	
3	Durante los últimos 7 días, ¿le han molestado sus problemas de piel para hacer la compra u ocuparse de la casa (o del jardín)?	Mucho Bastante Un poco Nada	Sin relación ..
4	Durante los últimos 7 días, ¿han influido sus problemas de piel en la elección de la ropa que lleva?	Mucho Bastante Un poco Nada	Sin relación ..
5	Durante los últimos 7 días, ¿han influido sus problemas de piel en cualquier actividad social o recreativa ?	Mucho Bastante Un poco Nada	Sin relación ..
6	Durante los últimos 7 días, ¿ha tenido dificultades para hacer deporte debido a sus problemas de piel?	Mucho Bastante Un poco Nada	Sin relación ..

7	Durante los últimos 7 días, ¿sus problemas de piel le han impedido totalmente trabajar o estudiar ?	Sí No	Sin relación ..
	Si la respuesta es "No": Durante los últimos 7 días, ¿le han molestado sus problemas de piel en su trabajo o en sus estudios ?	Bastante Un poco Nada	
8	Durante los últimos 7 días, ¿sus problemas de piel le han ocasionado dificultades con su pareja, amigos íntimos o familiares ?	Mucho Bastante Un poco Nada	Sin relación ..
9	Durante los últimos 7 días, ¿le han molestado sus problemas de piel en su vida sexual ?	Mucho Bastante Un poco Nada	Sin relación ..
10	Durante los últimos 7 días, ¿el tratamiento de su piel le ha ocasionado problemas, por ejemplo ocupándole demasiado tiempo o ensuciando su domicilio?	Mucho Bastante Un poco Nada	Sin relación ..

Efecto acumulativo en la calidad de vida



Factors involved in the CLCI concept and their interaction¹



Hypothetical impairment over a patient's life course²

1. Ros S et al. Actas Dermosifiliogr. 2014;105(2):128-134; 2. Kimball AB et al. JEADV 2010, 24, 989-1004

- **EVALUACIÓN EFICACIA TRATAMIENTO**
- Medición a las 12 semanas

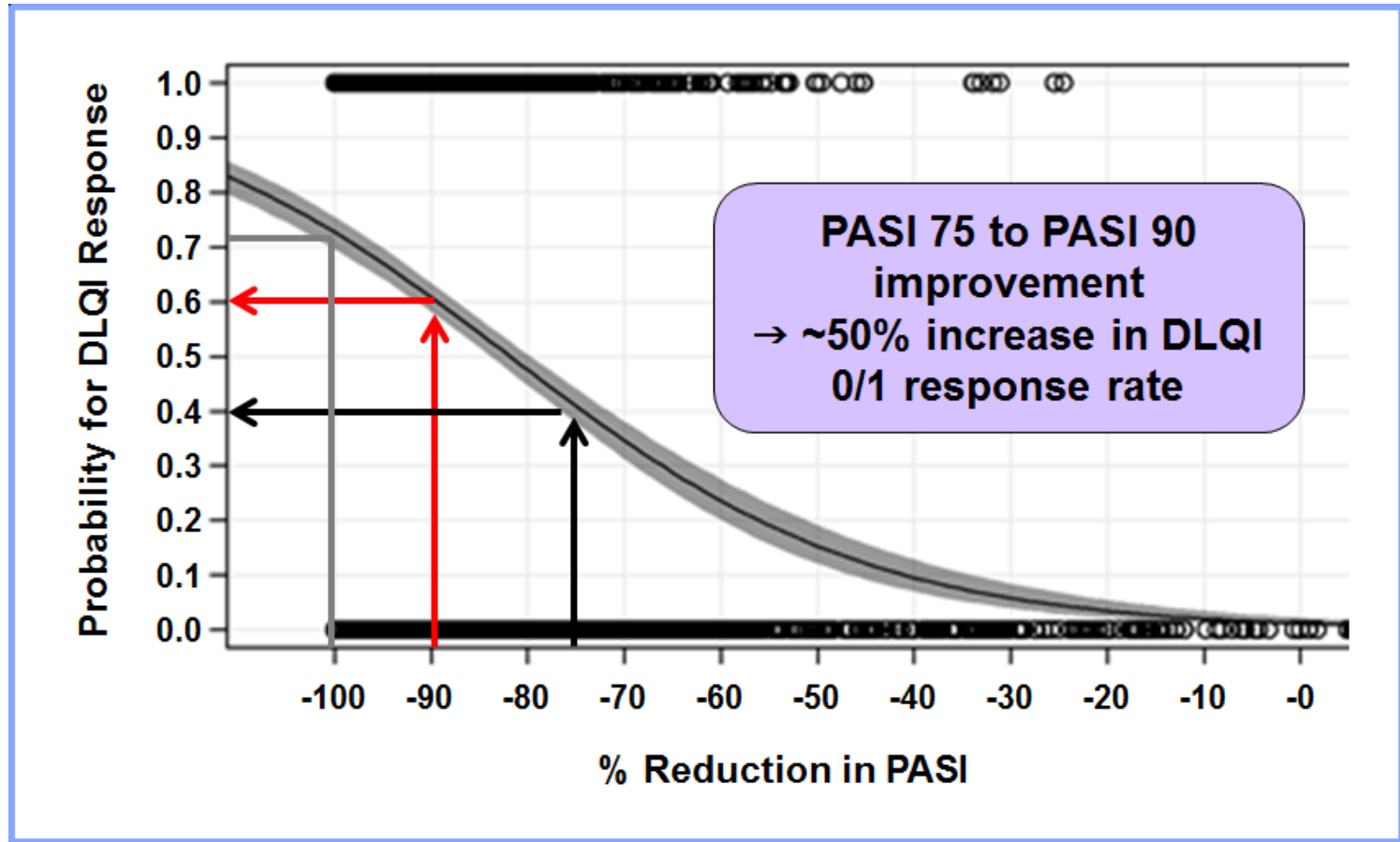


Definition of treatment goals for moderate to severe psoriasis: a European consensus

U. Mrowietz · K. Kragballe · K. Reich · P. Spuls · C. E. M. Griffiths · A. Nast · J. Franke · C. Antoniou ·
P. Arenberger · F. Balieva · M. Bylaite · O. Correia · E. Daudén · P. Gisondi · L. Iversen · L. Kemény ·
M. Lahfa · T. Nijsten · T. Rantanen · A. Reich · T. Rosenbach · S. Segaert · C. Smith · T. Talme ·
B. Volc-Platzer · N. Yawalkar

PASI 75 no es suficiente para los pacientes...

El aclaramiento casi completo (PASI 90) se correlaciona mejor con la calidad de vida que el PASI 75



* Dermatology Life Quality Index (DLQI 0/1) response means psoriasis has no effect on a patient's life.
Pooled data from A2302, A2303, A2308, A2309 at Week 12

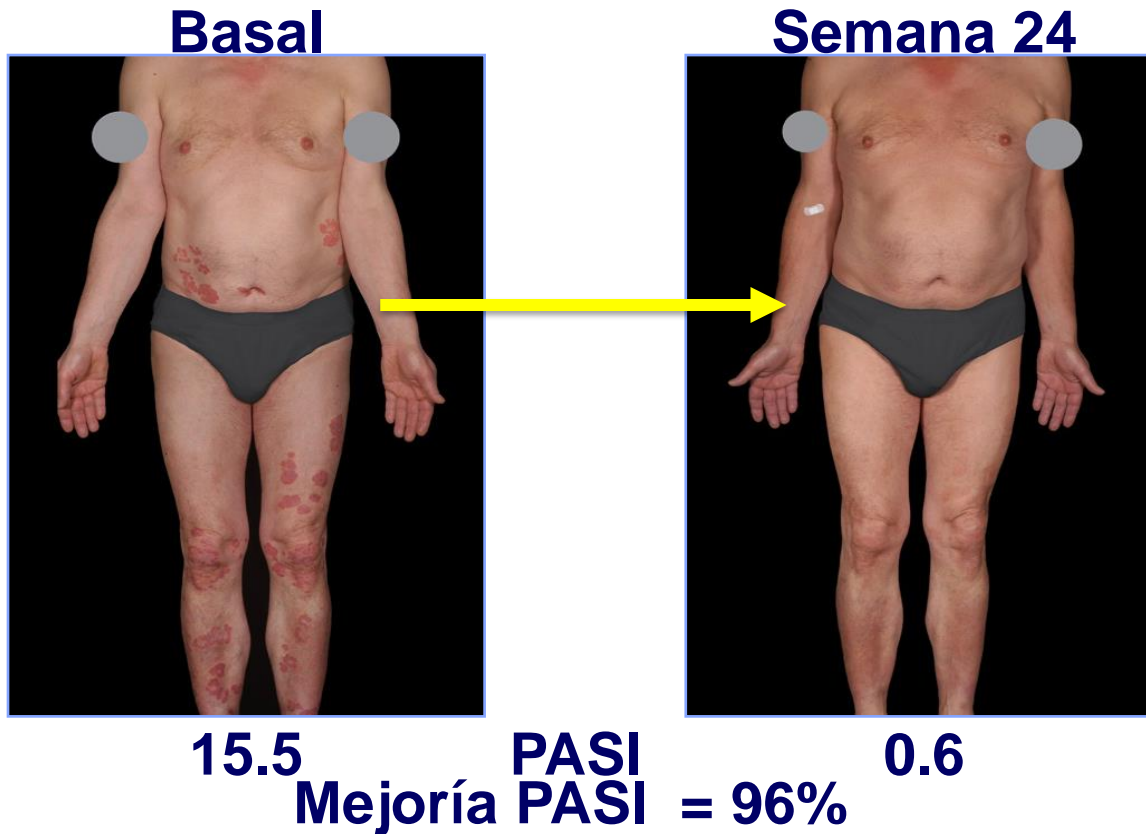
DOI: 10.1111/jdv.12817

JEADV

REVIEW ARTICLE

PASI90 response: the new standard in therapeutic efficacy for psoriasis

L. Puig*





BJD
British Journal of Dermatology

THERAPEUTICS

Efficacy of biologics in the treatment of moderate to severe psoriasis: a network meta-analysis of randomized controlled trials

K. Reich, A.D. Burden,* J.N. Eaton† and N.S. Hawkins†

Dermatologikum Hamburg, Drehbahn 1-3, 20354 Hamburg, Germany
*Department of Dermatology, Western Infirmary, Glasgow G11 6NT, U.K.
†Health Economics, Oxford Outcomes, Seacourt Tower, West Way, Oxford, OX2 0JJ, U.K.

Resultados de eficacia relativa (RR con respecto a placebo)

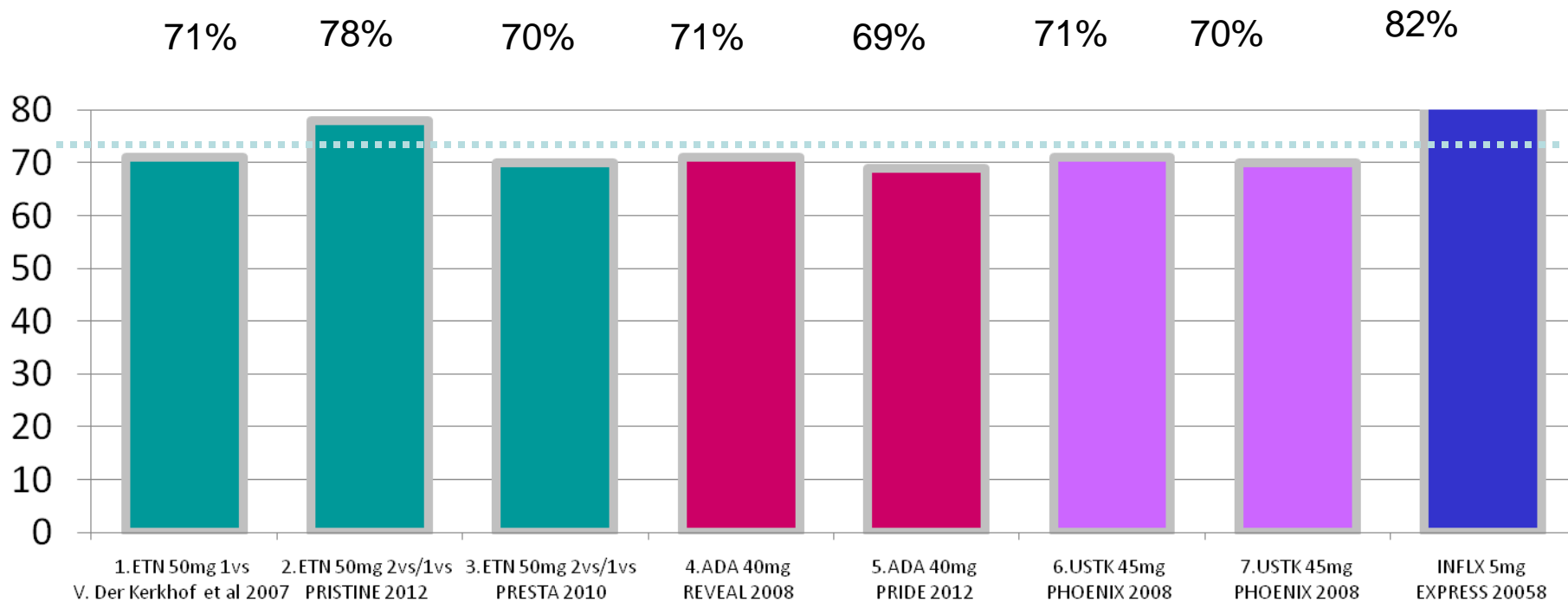
Medida en el momento de evaluación de la variable de respuesta principal en cada ensayo según el meta-análisis de Reich K, et al.

	PASI 50 (IC95%)	PASI 75 (IC95%)	PASI 90 (IC95%)
Placebo	1 (referencia)	1 (referencia)	1 (referencia)
Etanercept 25	5,1 (4,4-5,8)	10,9 (8,6-13,7)	28,1 (19,3-39,8)
Etanercept 50	6,0 (5,4-6,6)	14,7 (12,5-17,1)	45,2 (35,2-56,8)
Adalimumab	6,4 (5,7-7,1)	16,5 (13,7-19,8)	55,5 (40,9-73,7)
Ustekinumab 45	6,9 (6,3-7,6)	19,5 (16,8-22,6)	74,2 (59,5-93,0)
Ustekinumab 90	7,1 (6,5-7,8)	20,9 (18,1-24,0)	84,8 (68,6-104,6)
Infliximab	7,3 (6,6-8,1)	22,6 (19,3-26,5)	100,2 (76,0-126,9)



Eficacias comparables en el tratamiento de la psoriasis a las 24 semanas

Eficacia PASI 75 de los tratamientos biológicos en Psoriasis Semana 24



1. Van de Kerkhof et al. Br J Dermatol. 2008;159(5):1177-85. 2. Strohal et al. J Dermatolog Treat. 2012 Jan 17. [Epub ahead of print]. 3. Sterry W et al. BMJ 2010;340:c147. 4. Menter et al. J Am Acad Dermatol 2008;58(1):106-15. 5. Papp et al. J Eur Acad Dermatol Venerol 2012;26(8):1007-13. 6. Leonardi C et al. Lancet 2008;371(9625):1665-74. 7. Papp KA et al Lancet. 2008 May 17;371(9625):1675-84. 8. Reich K et al. Lancet 2005;366(9494):1367-74.

Drugs (2014) 74:169–182
DOI 10.1007/s40265-013-0173-5

LEADING ARTICLE

Does Treatment of Psoriasis Reduce the Risk of Cardiovascular Disease?

Sarah Churton · Liza Brown · Thuzar M. Shin ·
Neil J. Korman

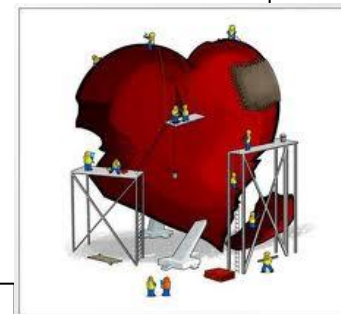
DOI: 10.1111/jdv.12255

JEADV

ORIGINAL ARTICLE

Impact of systemic treatment of psoriasis on inflammatory parameters and markers of comorbidities and cardiovascular risk: results of a prospective longitudinal observational study

H. Montaudié,¹ C. Albert-Sabonnadière,² E. Acquacalda,² E. Fontas,³ A. Danré,² C. Roux,² J.P. Ortonne,¹
J.P. Lacour,¹ L. Euler-Ziegler,² T. Passeron^{1,4,*}





DOI: 10.1111/j.1468-3083.2012.04500.x

JEADV

ORIGINAL ARTICLE

Re-evaluation of the risk for major adverse cardiovascular events in patients treated with anti-IL-12/23 biological agents for chronic plaque psoriasis: a meta-analysis of



THERAPEUTICS

BJD
British Journal of Dermatology

Long-term safety of ustekinumab in patients with moderate-to-severe psoriasis: final results from 5 years

THERAPEUTICS

BJD
British Journal of Dermatology

Cardiovascular safety of ustekinumab in patients with moderate to severe psoriasis: results of integrated analyses of data from phase II and III clinical studies

K. Reich, R.G. Langley,* M. Lebwohl,† P. Szapary,‡ C. Guzzo,‡ N. Yeilding,‡ S. Li,‡ M-C. Hsu‡ and C.E.M. Griffiths§

- ✓ Mejor perfil con metotrexato y anti-TNF
- ✓ Los anti-TNF pueden empeorar la insuficiencia cardíaca
- ✓ Ustekinumab no parece influir en el RCV



DOI: 10.1111/jdv.12909

JEADV

REVIEW ARTICLE

Effect of biologics on depressive symptoms in patients with psoriasis: a systematic review

P. Fleming,^{1,*} C. Roubille,² V. Richer,³ T. Stamino,⁴ C. McCourt,⁵ A. McFarlane,⁶ S. Siu,⁷ J. Kraft,⁸
C. Lynde,⁸ J.E. Pope,⁷ S. Keeling,⁶ J. Dutz,⁵ L. Bessette,⁹ R. Bissonnette,¹⁰ B. Haraoui,¹¹ W.P. Gulliver¹²

- ❖ Mejoría de la calidad de vida en pacientes tratados con fármacos biológicos en comparación con otros tratamientos.
- ❖ Mejoría de los síntomas de depresión.



- Necesidad de tratamientos más eficaces sin efectos adversos
 - ❖ Mejoría de al menos PASI 90
 - ❖ Tratamientos más específicos
 - ❖ Menos efectos adversos
 - ❖ Mejoría calidad de vida