

Según los datos de la encuesta IMPAS presentada por Acción Psoriasis con la colaboración de AbbVie

## **El 85% de los pacientes de psoriasis presenta alguna enfermedad asociada a la misma**

- Además de psoriasis, el 31% de los pacientes encuestados padecían artritis psoriásica, el 30% sobrepeso, el 26% ansiedad, el 15% hipertensión, el 10% depresión, el 5% problemas cardiovasculares o diabetes y el 3% enfermedad hepática, entre otras<sup>i</sup>.
- La psoriasis afecta de forma grave o muy grave a la calidad de vida (medida por DLQI-cuestionario que mide el índice de calidad de vida en los pacientes dermatológicos) de los pacientes encuestados<sup>ii</sup>.
- De los pacientes encuestados, aquellos con un DLQI<sup>iii</sup> grave o muy grave tiene datos superiores de incidencia en la mayoría de las comorbilidades<sup>i</sup>.
- Según los expertos, es importante la detección temprana y el tratamiento adecuado de la psoriasis y sus comorbilidades dado que podría permitir prevenir su evolución a fases más graves<sup>iv</sup>.

**Madrid, 23 de enero de 2018.** En el marco del III Congreso de Psoriasis celebrado en Madrid durante los días 19 y 20 de enero, la asociación de pacientes Acción Psoriasis ha presentado los resultados de la encuesta IMPAS, sobre el Impacto de la Psoriasis y sus comorbilidades en la Calidad de Vida, un estudio realizado entre 1.209 pacientes de psoriasis de toda España y que cuenta con la colaboración de la compañía biofarmacéutica AbbVie. El objetivo de esta encuesta, en la que también han participado los médicos Pablo de la Cueva, jefe de servicio de Dermatología en el Hospital Universitario Infanta Leonor y Miquel Ribera, dermatólogo del Hospital Parc Taulí de Sabadell, es el de analizar el impacto que la psoriasis tiene en la calidad de vida del paciente, al mismo tiempo que profundizar en la relación de esta enfermedad con sus comorbilidades asociadas.

Según esta encuesta, el 85% de los pacientes encuestados tenía alguna enfermedad asociada a la psoriasis, habiendo aparecido la mayor parte de ellas después del diagnóstico de la misma<sup>i</sup>. El proceso inflamatorio que se produce en la psoriasis podría estar asociado con el desarrollo de otras enfermedades, las cuales por sí mismas tienen un impacto en la salud y calidad de vida del paciente<sup>v</sup>. A este tipo de enfermedades asociadas también se las denomina comorbilidades. Observando las comorbilidades más frecuentes, la encuesta muestra que un 31% de los pacientes padece artritis psoriásica, un 30% sobrepeso, un 26% ansiedad, un 15% hipertensión, un 10% depresión, un 5% problemas cardiovasculares, porcentaje que se repite para diabetes y un 3% enfermedad hepática<sup>i</sup>.

*“El paciente debe saber que la psoriasis es una enfermedad crónica que va a estar presente el resto de su vida. Además, conlleva una serie de comorbilidades asociadas debido a que es una enfermedad del sistema inmunológico y su afectación es global. En este sentido, desde Acción Psoriasis se ha llevado a cabo el estudio IMPAS para poner de manifiesto el impacto de las comorbilidades en los pacientes de psoriasis”, asegura Santiago Alfonso, director de Acción Psoriasis.*

### **Un DLQI grave o muy grave está relacionado con una incidencia más alta en la mayoría de comorbilidades**

El cuestionario DLQI permite medir el índice de calidad de vida de los pacientes dermatológicos. Se trata de la escala más utilizada para medir la calidad de vida en dermatología. En este caso, el cuestionario DLQI se ha realizado sobre los 1.209 pacientes de psoriasis encuestados. Los datos de los cuestionarios DLQI recogidos en

**IMPAS revelaron que en nuestro país la psoriasis afecta de forma grave o muy grave a la calidad de vida del 22,7% de los pacientes que la padecen<sup>i</sup>.**

Aquellos pacientes en los que la psoriasis afecta de forma grave o muy grave a su calidad de vida presentan una incidencia superior en la mayoría de comorbilidades asociadas respecto al global de pacientes con psoriasis encuestados; con los siguientes resultados: depresión (52%), ansiedad (39%), enfermedad hepática (35%), osteoporosis (28%), sobrepeso (27%) y artritis psoriásica (21%)<sup>i</sup>.

En palabras del **Dr. Miquel Ribera, dermatólogo del Hospital Parc Taulí de Sabadell**, *“los últimos estudios nos revelan cómo aquellos pacientes con una psoriasis severa presentan mayor incidencia de comorbilidades. La explicación de estas asociaciones puede basarse en el perfil genético, así como en el componente inflamatorio que conlleva la enfermedad y que causa la resistencia a la insulina. Los especialistas debemos ser conscientes de que la psoriasis es más que una afectación cutánea y que puede conllevar otras enfermedades menos visibles que dificultan enormemente el día a día del paciente”*.

### **Importancia del abordaje del paciente psoriásico desde una perspectiva integral**

Según IMPAS, un **20% de los pacientes no siguen ningún tratamiento para su psoriasis**. Además, **de los pacientes con una actividad modera-severa, un 17% está sin tratamiento, un 51% en tratamiento tópico y un 4% en fototerapia<sup>i</sup>**.

*“Es crítico que el estado inflamatorio de la psoriasis sea diagnosticado a tiempo, de manera que se pueda empezar a tratar al paciente psoriásico lo antes posible”*, asegura el **Dr. Pablo de la Cueva, jefe de servicio de Dermatología en el Hospital Universitario Infanta Leonor**. *“La detección temprana y el tratamiento adecuado de estas enfermedades es importante, dado que podría permitir prevenir su evolución a fases más graves. Por ello, el manejo del paciente con psoriasis debe contemplarse desde un punto de vista integral”*, añade.

### **Sobre la psoriasis**

En España la prevalencia estimada de psoriasis es del 2,3% de la población, sin diferencias estadísticamente significativas entre sexos<sup>vi</sup>. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), se trata de una enfermedad crónica, no contagiosa, dolorosa, desfigurante e incapacitante para la que no hay cura<sup>vii</sup>. Además, en el último Global Report, la OMS revela que la psoriasis afecta a la piel y a las uñas, siendo la última una afectación conocida como psoriasis ungueal. Según la OMS, entre un 4,2% y un 69% de los pacientes que sufren psoriasis desarrollan cambios en sus uñas<sup>viii</sup>.

### **Acerca de Acción Psoriasis**

Acción Psoriasis es una asociación integrada por afectados de psoriasis y artritis psoriásica y sus familiares, declarada Entidad de Utilidad Pública. En sus más de 25 años de existencia, se ha convertido en una de las asociaciones de pacientes más activas y participativas. Durante todo el año, Acción Psoriasis organiza actividades, divulga las últimas investigaciones en tratamientos y apoya a los afectados, con el objetivo de reivindicar sus derechos e incrementar su calidad de vida.

---

<sup>i</sup> Pablo de la Cueva, Miquel Ribera, Santiago Alfonso. Resultados Encuesta IMPAS. Encuesta Impacto Psoriasis y Comorbilidades Asociadas. Presented at the 3rd Congress of Psoriasis; Jan 2018, 19-20; Madrid

<sup>ii</sup> Pablo de la Cueva, Miquel Ribera, Santiago Alfonso. Resultados Encuesta IMPAS. Encuesta Impacto Psoriasis y Comorbilidades Asociadas. Presented at the 3rd Congress of Psoriasis; Jan 2018, 19-20; Madrid

<sup>iii</sup> El DLQI calcula el nivel de calidad de vida, a través de 10 preguntas, y otorga al paciente una puntuación de 0 a 30, en función de la gravedad del impacto de la patología

---

<sup>iv</sup> Daudén E, et al. Abordaje integral de la comorbilidad del paciente con psoriasis. Actas Dermosifiliogr. 2012;103 (Supl 1):1-64

<sup>v</sup> Blauvelt A, Armstrong AW, Krueger GG. Essential Truths for the Care and Management of Moderate-to-Severe Psoriasis. J Drugs Dermatol. 2015 Aug;14(8):805-12

<sup>vi</sup> Ferrándiz C, Et al. Prevalencia de la psoriasis en España en la era de los agentes biológicos. Actas Dermosifiliogr. 2014. <http://dx.doi.org/10.1016/j.ad.2013.12.008>

<sup>vii</sup> Resolución de la 67<sup>a</sup> Asamblea Mundial de la Salud, celebrada del 19-24 de mayo de 2014: [http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf\\_files/WHA67-REC1/A67\\_2014\\_REC1-en.pdf?ua=1#page=25](http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA67-REC1/A67_2014_REC1-en.pdf?ua=1#page=25) Accesible 09/01/18

<sup>viii</sup> WHO. Global Report on Psoriasis 2016: [http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/204417/1/9789241565189\\_eng.pdf](http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/204417/1/9789241565189_eng.pdf) Accesible 16/01/18