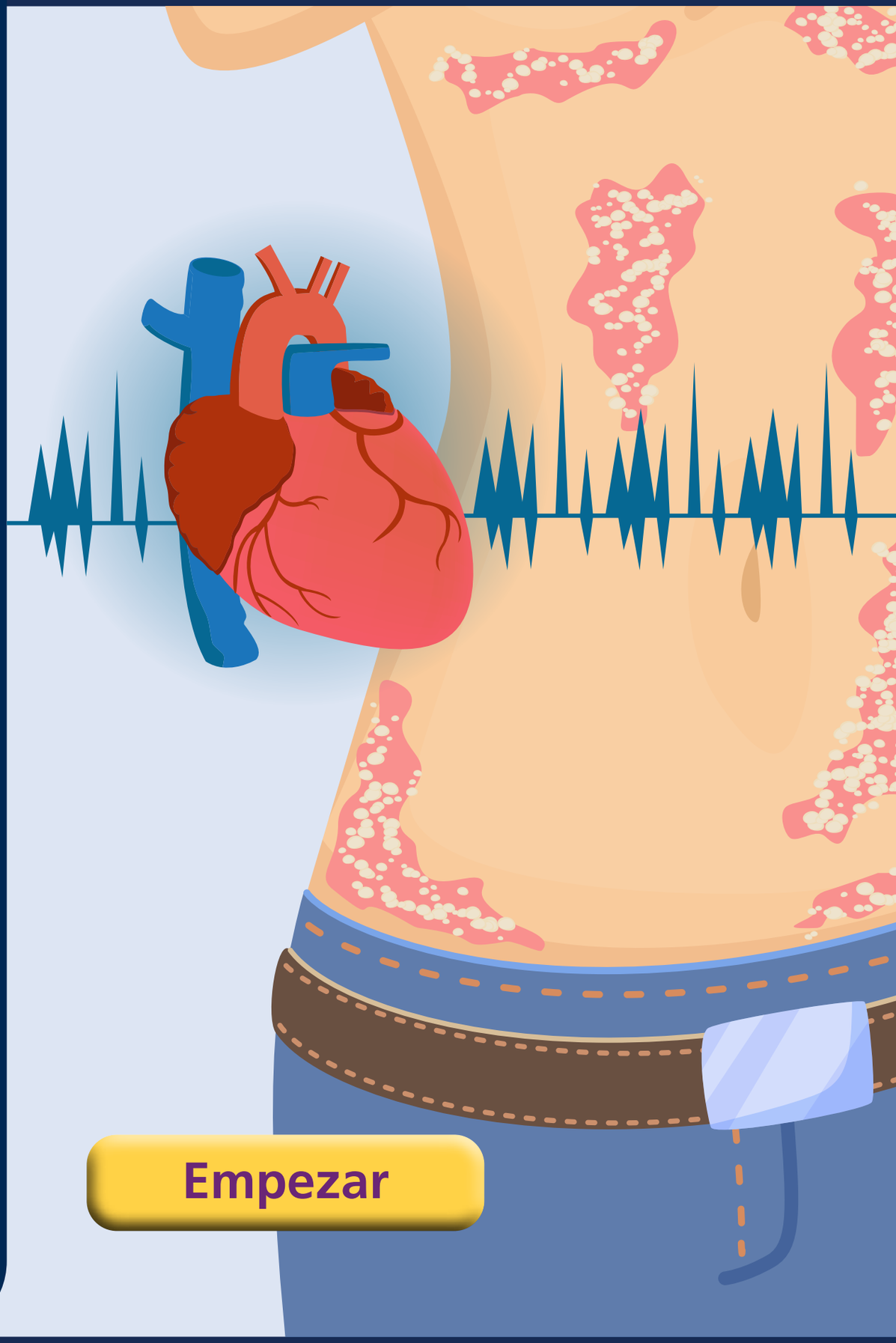
almirallmed

Psoriasis

El papel del dermatólogo en el tratamiento de las enfermedades cardiovasculares



Empezar

El **RCV está aumentado** en pacientes con psoriasis, debido a[1]:

- La **inflamación** causada por la psoriasis
- La mayor incidencia de **factores de RCV**
  - Tabaquismo
  - Tendencia al sedentarismo y la obesidad
  - Hipertensión, dislipemia, diabetes

La **psoriasis grave**:

- Aumenta el riesgo relativo de **infarto de miocardio e ictus** por 2-3[2].
- Aumenta la **mortalidad** CV[1].

Remite a tus pacientes al **médico de atención primaria**:

- Infórmalos de que tienen mayor RCV[3].
- Asegúrate de que acuden a las visitas de seguimiento[4].

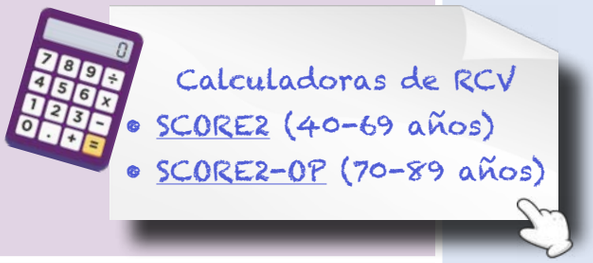
Recomienda **hábitos de vida saludable**[2,3]:

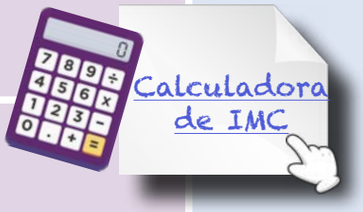
- Evitar el tabaco.
- Dieta equilibrada.
- Actividad física moderada.

Incluye **parámetros de diagnóstico de factores de RCV** cuando solicites una analítica[3,4].

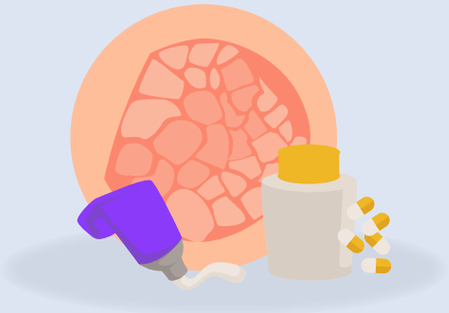
Sigue las **guías de práctica clínica** para el abordaje de los factores de RCV[4].

Diabetes *mellitus*[5]	**Diabetes:** ❍ **Si se cumple 1 de los siguientes en 2 visitas:** • HbA_{1c} ≥6,5 % • Glucemia en ayunas ≥126 mg/dl ❍ **Si en 1 visita:** • Síntomas clásicos de hiperglucemia (polidipsia, polifagia, poliuria, pérdida de peso) + glucemia al azar ≥200 mg/dl **Prediabetes:** ❍ **Si se cumple 1 de los siguientes en 2 visitas:** • HbA_{1c} ≥5,7 % y <6,5 % • Glucemia en ayunas ≥100 mg/dl y <125 mg/dl
Dislipemia[6]	**Si se cumple 1 de los siguientes:** ❍ **Colesterol LDL:** • ≥55mg/dl si RCV muy alto • ≥70 mg/dl si RCV alto ❍ **Triglicéridos** ≥200 mg/dl en pacientes con RCV alto Multiplica ×1,5 el RCV calculado si la psoriasis es grave[3]
Obesidad[4]	**Si se cumple 1 de los siguientes:** ❍ **Sobrepeso** (IMC ≥25 kg/m² y <30 kg/m²) **+ perímetro abdominal** ♀ ≥88 cm / ♂ ≥102 cm ❍ **Obesidad** (IMC ≥30 kg/m²) ❍ **Perímetro abdominal** ♀ ≥88 cm / ♂ ≥102 cm
Hipertensión arterial*[7]	**Si la media de las 2 últimas mediciones de 3 mediciones separadas 1-2 min es:** ❍ **PAS** ≥140 mmHg, y/o ❍ **PAD** ≥90 mmHg
Síndrome metabólico[4]	**Si se cumplen 3 o más de los siguientes:** ❍ Obesidad abdominal (cintura ♀ ≥80 cm / ♂ ≥94 cm) ❍ Triglicéridos ≥150 mg/dl o tratamiento específico ❍ Colesterol HDL: ♀ <50 mg/dl / ♂ <40 mg/dl, o tratamiento específico ❍ PAS/PAD ≥135/85 mmHg, o tratamiento por hipertensión arterial ❍ Glucemia en ayunas >100 mg/dl o diagnóstico previo de DM

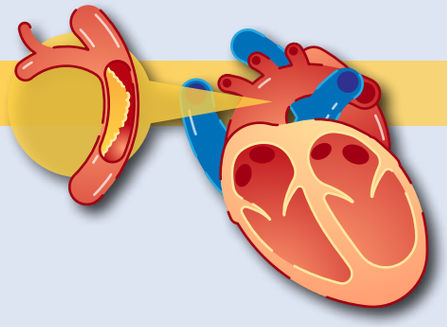




*Para el diagnóstico de hipertensión, es preciso confirmar las cifras elevadas en al menos una visita más, o mediante AMPA (automedición de la presión arterial) o MAPA (medición ambulatoria de la presión arterial)[7].



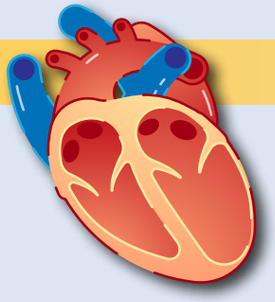
El **tratamiento de la psoriasis** disminuye el RCV[2]



Si hay **cardiopatía isquémica**[2]:

1.º: metotrexato.

Otros: anti-TNF, ustekinumab, inhibidores de la IL-17.



Si hay **insuficiencia cardíaca**[2]:

1.º: metotrexato, acitretina o apremilast.

2.º: ustekinumab, inhibidores de la IL-17 o IL-23.

En insuficiencia cardíaca avanzada, consulta con un cardiólogo antes de iniciar tratamiento sistémico.

Varios **estudios preclínicos** sugieren que **apremilast** y los **fumaratos pueden tener efectos cardioprotectores**, aunque todavía no se dispone de evidencia clínica[2].

Ciclosporina[4]

Puede producir hiperglucemia.

Puede producir dislipemia.
- Monitorizar durante el tratamiento.
- Si aumentan, dar consejos dietéticos y/o bajar la dosis de ciclosporina.

Puede producir hipertensión:
- Monitorizar durante el tratamiento.
- Contraindicada si hipertensión grave o mal controlada.

No indicada en pacientes con cardiopatía isquémica o insuficiencia cardíaca[2].

Acitretina

Puede producir dislipemia[4]:
- Monitorizar antes del tratamiento, al mes de iniciarlo y cada 3 meses.

No usar como primera línea en pacientes con dislipemia[2].

No indicada en pacientes con cardiopatía isquémica[2].

Metotrexato[2]:

No usar como primera línea en pacientes con diabetes o síndrome metabólico.

Dimetilfumarato[2]

No hay evidencia de que aumente el número de acontecimientos cardiovasculares en pacientes con enfermedad isquémica[2].

No hay contraindicación para su uso en pacientes diabéticos[2].

No existe contraindicación para su uso en personas con enfermedades cardiovasculares[8].

Anti-TNF:

No utilizar si hay insuficiencia cardíaca[2].

Adalimumab[4]:
- Puede producir hiperglucemia.
- Puede producir dislipemia.
- Puede producir hipertensión.

Etanercept[4]: riesgo de hipoglucemia (disminuir la dosis de medicación antidiabética).

Infliximab[4]: puede producir hipertensión.

Ustekinumab, inhibidores de la IL-17, inhibidores de la IL-23:

No existe contraindicación para su uso en personas con enfermedades cardiovasculares[9-16].

Referencias

1. Del Castillo-Carnevali HA. Psoriasis: ¿aumenta el riesgo de sufrir un evento cardiovascular?, 14 jun 2021 [consultado 21 mar 2022]. En: Almirallmed [Internet]. Barcelona (España): Almirall, S. A.; c2022. [Aprox. 7 pantallas]
2. Nast A, Smith C, Spuls PI, Ávila-Valle G, Bata-Csörgö, et al. EuroGuiDerm Guideline for the systemic treatment of psoriasis vulgaris [Internet]. Zurich (Suiza): The European Dermatology Forum; feb 2022 [consultado 22 mar 2022]. 228 p.
3. Elmets CA, Leonardi CL, Davis DMR, et al. Joint AAD-NPF guidelines of care for the management and treatment of psoriasis with awareness and attention to comorbidities. J Am Acad Dermatol. 2019;80(4):1073-1113.
4. Daudén E, Blasco AJ, Bonanad C, Botella R, Carrascosa JM, González-Parra E et al. Position statement for the management of comorbidities in psoriasis. J Eur Acad Dermatol Venereol. 2018;32(12):2058-73.
5. American Diabetes Association Professional Practice Committee; American Diabetes Association Professional Practice Committee: Draznin B, et al. 2. Classification and Diagnosis of Diabetes: Standards of Medical Care in Diabetes-2022. Diabetes Care. 2022;45(Suppl 1):S17-S38.
6. Visseren FLJ, MacH F, Smulders YM, Carballo D, Koskinas KC, Bäck M, et al. 2021 ESC Guidelines on cardiovascular disease prevention in clinical practice developed by the Task Force for cardiovascular disease prevention in clinical practice with representatives of the European Society of Cardiology and 12 medical societies with the special contribution of the European Association of Preventive Cardiology (EAPC). Eur Heart J. 2021;42(34):3227-337.
7. Williams B, Mancia G, Spiering W, et al. 2018 ESC/ESH Guidelines for the management of arterial hypertension [published correction appears in Eur Heart J. 2019 Feb 1;40(5):475]. Eur Heart J. 2018;39(33):3021-3104.
8. Ficha técnica o resumen de las características del producto. Ficha técnica Skilarence 120 mg comprimidos gastrorresistentes [Internet]. Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios (AEMPS). 23 jun 2017 [consultado 26 may 2022]; 42 p.
9. Ficha técnica o resumen de las características del producto. Stelara 130 mg concentrado para solución para perfusión [Internet]. Agencia Europea del Medicamento (EMA). 19 sep 2013 [consultado 26 may 2022]; 118 p.
10. Ficha técnica o resumen de las características del producto. Ficha técnica Cosentyx 150 mg solución inyectable en pluma precargada [Internet]. Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios (AEMPS). 3 sep 2019 [consultado 26 may 2022]; 201 p.
11. Ficha técnica o resumen de las características del producto. Ficha técnica Taltz 80 mg solución inyectable en jeringa precargada [Internet]. Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios (AEMPS). 17 dic 2020 [consultado 26 may 2022]; 104 p.
12. Ficha técnica o resumen de las características del producto. Ficha técnica Kyntheum 210 mg solución inyectable en jeringa precargada [Internet]. Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios (AEMPS). 17 jul 2017 [consultado 26 may 2022]; 40 p.
13. Ficha técnica o resumen de las características del producto. Bimzelx 160 mg solución inyectable en jeringa precargada [Internet]. Agencia Europea del Medicamento (EMA). 19 sep 2013 [consultado 26 may 2022]; 58 p.
14. Ficha técnica o resumen de las características del producto. Ficha técnica Tremfya 100 mg solución inyectable en jeringa precargada [Internet]. Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios (AEMPS). 10 nov 2017 [consultado 26 may 2022]; 73 p.
15. Ficha técnica o resumen de las características del producto. Ficha técnica Ilumetri 100 mg solución inyectable en jeringa precargada [Internet]. Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios (AEMPS). 17 sep 2018 [consultado 26 may 2022]; 46 p.
16. Ficha técnica o resumen de las características del producto. Ficha técnica Skyrizi 75 mg solución inyectable en jeringa precargada [Internet]. Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios (AEMPS). 26 abr 2019 [consultado 26 may 2022]; 70 p.

Abreviaturas

CV: cardiovascular, DM: diabetes mellitus; HbA_{1c}: hemoglobina glicada; HDL: lipoproteínas de alta densidad; IMC: índice de masa corporal; LDL: lipoproteínas de baja densidad; PAD: presión arterial diastólica; PAS: presión arterial sistólica; RCV: riesgo cardiovascular.