

# Tratamiento tópico de la psoriasis

## medifichas

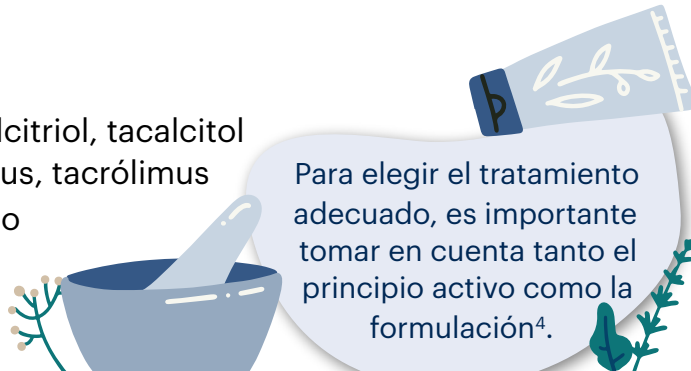
### INDICACIONES DEL TRATAMIENTO TÓPICO<sup>1,2</sup>

- 1 Tratamiento de **1.ª línea** de la psoriasis **leve**
- 2 Tratamiento **adyuvante** de la psoriasis **moderada-grave**



### FÁRMACOS DISPONIBLES<sup>3</sup>

- **Corticoides tópicos**
- **Análogos de la vitamina D:** calcipotriol, calcitriol, tacalcitol
- **Inhibidores de la calcineurina:** pimecrólimus, tacrólimus
- **Queratolíticos:** ácido salicílico, ácido láctico
- **Retinoides:** tazaroteno
- **Derivados de alquitrán**
- **Ditranol**



Para elegir el tratamiento adecuado, es importante tomar en cuenta tanto el principio activo como la formulación<sup>4</sup>.

### EMOLIENTES E HIDRATANTES<sup>3,5,6</sup>

- **Vaselinas**
- **Glicerina**
- **Ácido hialurónico**
- **Urea**

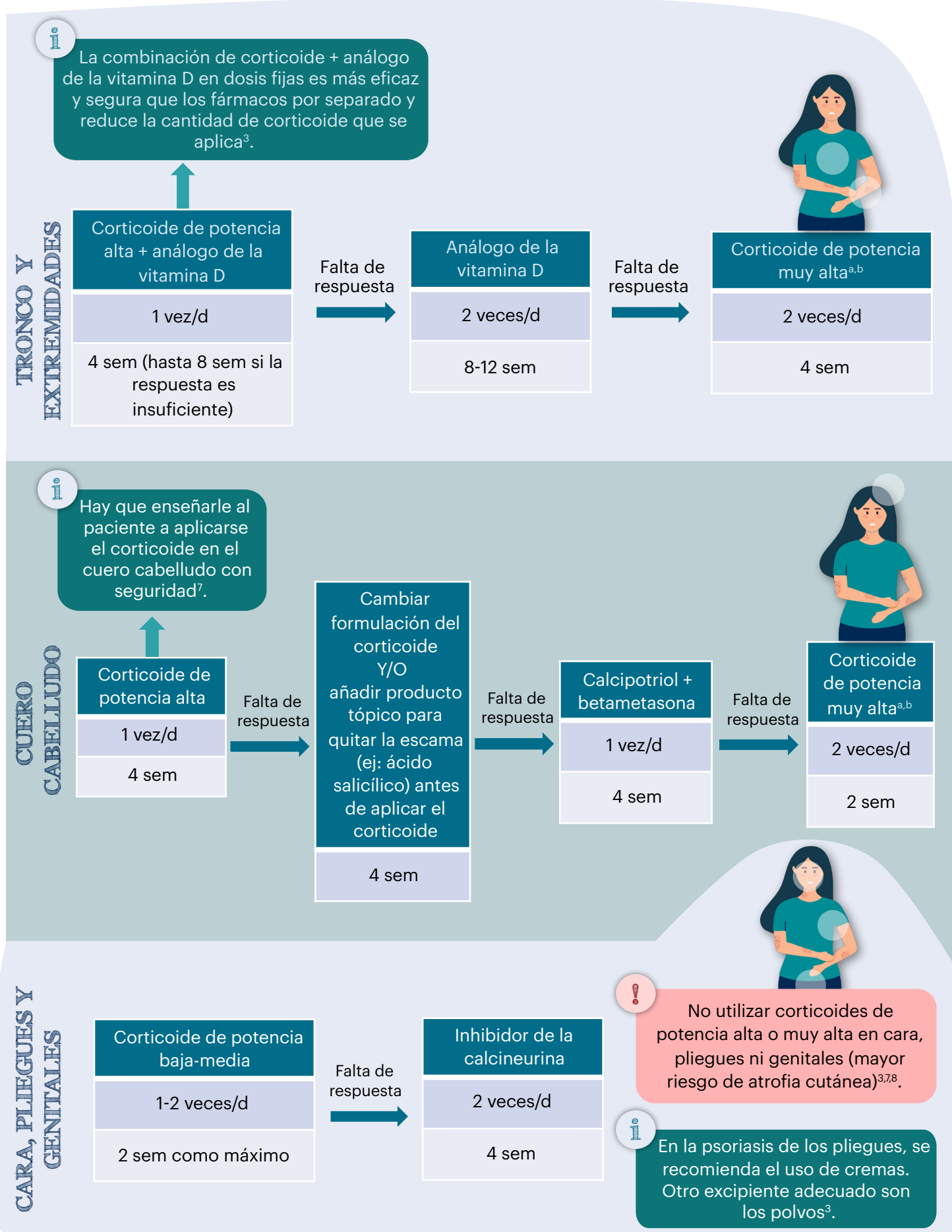
- Disminuyen la sequedad y descamación de la piel.
- Alivian el prurito.

- Aplicar después del baño, con la piel algo húmeda para que penetren mejor.
- No aplicar en los pliegues (riesgo de maceración).

No son suficientes como monoterapia, pero sí como coadyuvantes.



### TRATAMIENTO TÓPICO EN FUNCIÓN DE LA LOCALIZACIÓN<sup>7</sup>



<sup>a</sup>Se debe prescribir en la atención especializada. <sup>b</sup>La guía del Instituto Nacional de Salud y Excelencia Clínica (NICE) del Reino Unido también ofrece como opción administrar alquitrán de hulla (1-2 veces/día), pero esta opción está poco aceptada cosmetológicamente entre los pacientes.

! No utilizar en ninguna localización<sup>9</sup>:

- Corticoides de muy alta potencia >4 sem
- Corticoides de alta potencia >8 sem

### FORMULACIÓN RECOMENDADA SEGÚN LA LOCALIZACIÓN

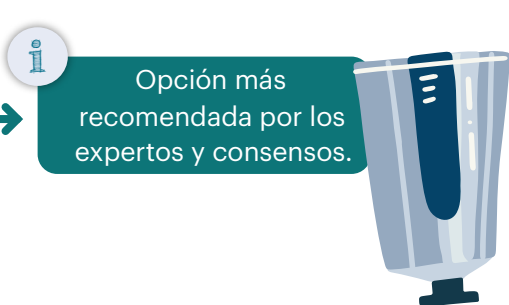
	Pomada	Ungüento	Crema	Gel	Emulsión	Solución	Champú	Espuma
Palmas y plantas	X	X						
Piel en general	X		X	X				
Cuero cabelludo, zonas pilosas			X <sup>c</sup>	X	X <sup>c</sup>	X	X	X
Cara, pliegues y genitales			X		X			

Fuente: elaboración propia a partir de Ballester y otros<sup>3</sup>.  
<sup>c</sup>Necesarias para psoriasis de cuero cabelludo gruesas e infiltradas.

### TRATAMIENTO TÓPICO DE MANTENIMIENTO<sup>3,5,8,10,11</sup>

Las guías no dan recomendaciones claras, pero los expertos apoyan el tratamiento tópico a largo plazo para controlar la enfermedad y prevenir recaídas.

TRATAMIENTO	FRECUENCIA
Combinación fija de un corticoide + análogo de la vitamina D <sup>d</sup>	1-2 veces/sem
Corticoide	1-3 veces/sem <sup>e</sup>
Análogo de la vitamina D	1-3 veces/sem <sup>e</sup>



Opción más recomendada por los expertos y consensos.

<sup>d</sup>Solo se pueden utilizar las combinaciones que tengan indicación para el tratamiento de mantenimiento.  
<sup>e</sup>Otra opción es aplicar análogos de la vitamina D 5 días y corticoides los fines de semana.

descárgate más medifichas en [www.almirallmed.es](http://www.almirallmed.es)

1. Mrowietz U, Steinz K, Gerdes S. Psoriasis: to treat or to manage? Exp Dermatol. 2014;23(10):705-9. 2. Taçi D, de la Cueva P, Pink AE, Jalili A, Segart S, Hjuler KF, et al. General practice recommendations for the topical treatment of psoriasis: a modified-Delphi approach. BJGP Open. 2020;4(5):bjgpopen20X101108. 3. Ballester MM, Ribera M. Tratamiento tópico de la psoriasis en atención primaria [Internet]. Fundación de Atención Primaria; 2015 [citado 24 may 2022]. Disponible en: [https://www.semfyc.es/wp-content/uploads/2016/05/Psoriasis\\_2015.pdf](https://www.semfyc.es/wp-content/uploads/2016/05/Psoriasis_2015.pdf). 4. Boehncke WH, Schön MP. Psoriasis. Lancet. 2015;386(9997):983-94. 5. Feldman SR. Treatment of psoriasis in adults. UpToDate. 2019 [Actualizado nov 2019; consultado 26 nov 2019]. 6. Palomar Llatas, F. Psoriasis y sus cuidados. Enfermería Dermatológica. 2009; 6:16-23. Disponible en: [https://www.academia.edu/32498068/Psoriasis\\_y\\_sus\\_cuidados](https://www.academia.edu/32498068/Psoriasis_y_sus_cuidados). 7. National Institute for Health and Care Excellence (NICE). Psoriasis: assessment and management. Clinical guideline [CG153]. 2012 [actualizado 1 sep 2017; citado 24 may 2022]. Disponible en: <https://www.nice.org.uk/guidance/cg153/resources/psoriasis-assessment-and-management-pdf-35109629621701>. 8. Elmetts CA, Korman NJ, Prater EF, Wong EB, Rupani RN, Kivelevitch D, et al. Joint AAD-NPF Guidelines of care for the management and treatment of psoriasis with topical therapy and alternative medicine modalities for psoriasis severity measures. J Am Acad Dermatol. 2021;84(2):432-70. 9. Kleyon EC, Morsman E, Griffin L, Wu JJ, Cm van de Kerkhof P, Gulliver W, et al. Review of international psoriasis guidelines for the treatment of psoriasis: recommendations for topical corticosteroid treatments. J Dermatolog Treat. 2019;30(4):311-9. 10. Naya Cendón Ch, Couceiro Rodríguez C, Correa Precado CM, González Iglesias I. Psoriasis. Guías clínicas Fisterra [actualizado 4 may 2018; citado 4 sep 2020]. 11. Segart S, Calzavara-Pinton P, de la Cueva P, Jalili A, Lons Danic D, Andrew E et al. Long term topical management of psoriasis: the road ahead. J Dermatolog Treat. 2022;33(1):111-20.