



X-Plain *Psoriasis* **Sumario**

Introducción

La psoriasis es una enfermedad crónica que produce inflamación de la piel. Las lesiones de la psoriasis consisten en áreas de piel roja cubiertas de escamas plateadas. La enfermedad afecta de 1 a 2% de la población en Estados Unidos (o sea, cerca de 5 millones y medio de personas).

Los pacientes con psoriasis pueden sufrir de malestares tales como dolor, ardor, limitación del movimiento de las articulaciones y decaimiento emocional.

Este sumario le informará sobre las causas, los síntomas, el diagnóstico y el tratamiento de la psoriasis.



La psoriasis

La psoriasis es una enfermedad crónica de la piel, es decir, una enfermedad que dura mucho tiempo. Algunas áreas de la piel se inflaman y en ellas se forman escamas. La descamación ocurre cuando las células en la capa exterior de la piel se reproducen más rápido de lo normal y se acumulan en la superficie.

Aunque la enfermedad ocurre a cualquier edad, tanto en hombres como en mujeres, ésta afecta principalmente a los adultos.

Los pacientes con psoriasis pueden padecer de diferentes malestares tales como dolor, ardor, limitación en el movimiento de las articulaciones y decaimiento emocional.

La psoriasis generalmente produce áreas en la piel que son gruesas, de color rojo y cubiertas de escamas plateadas o blancas. A estas áreas, que



Este documento es un resumen de lo que aparece en las pantallas de X-Plain™. Este documento es para uso informativo y no se debe usar como sustituto de consejo de un médico o proveedor de salud profesional o como recomendación para cualquier plan de tratamiento particular. Como cualquier material impreso, puede volverse inexacto con el tiempo. Es importante que usted dependa del consejo de un médico o proveedor de salud profesional para el tratamiento de su condición particular.

©1995-2008, The Patient Education Institute, Inc. [www.X-Plain.com]

Last reviewed: 4/4/2008

dm0301s3

usualmente pican y arden, también se les llama *placas*. De igual modo, la piel en las articulaciones puede agrietarse.

La psoriasis frecuentemente se presenta en los codos, las rodillas, el cuero cabelludo, la espalda baja, la cara, las palmas de las manos y las plantas de los pies, pero también puede afectar cualquier área del cuerpo.

La psoriasis puede afectar las uñas de las manos y de los pies, los tejidos blandos dentro de la boca y los genitales.

Cerca del 15% de las personas que padecen la enfermedad tienen inflamación de las articulaciones, lo que les produce síntomas de artritis. Esta condición es conocida como *artritis psoriásica*.

Causas

Investigaciones recientes indican que la psoriasis es probablemente un desorden del sistema inmunológico. El sistema inmunológico posee células especializadas que identifican y destruyen bacterias y virus. Estas células sanguíneas se llaman células blancas.

Hay dos tipos de células blancas: células T y células B. Cuando las células T identifican un material u organismo extraño, lo atacan.

Cuando las células B identifican un material extraño, segregan sustancias químicas especiales llamadas *anticuerpos*. Estos anticuerpos se pegan al material extraño y lo destruyen.

La psoriasis causa una actividad anormal de las células T del sistema inmunológico. Estas células T causan que la piel se inflame y que sus células se reproduzcan excesivamente. Cerca de 1/3 de todos los casos de psoriasis es hereditario. Los investigadores están estudiando familias afectadas por esta enfermedad para identificar los factores genéticos que causan la psoriasis.

Las personas con psoriasis tienen períodos en que los síntomas de la enfermedad mejoran y luego empeoran. Algunas condiciones que empeoran los síntomas incluyen cambios en el clima, infecciones, estrés y la deshidratación de la piel.



Este documento es un resumen de lo que aparece en las pantallas de X-Plain™. Este documento es para uso informativo y no se debe usar como sustituto de consejo de un médico o proveedor de salud profesional o como recomendación para cualquier plan de tratamiento particular. Como cualquier material impreso, puede volverse inexacto con el tiempo. Es importante que usted dependa del consejo de un médico o proveedor de salud profesional para el tratamiento de su condición particular.

©1995-2008, The Patient Education Institute, Inc. [www.X-Plain.com]

Last reviewed: 4/4/2008

dm0301s3

Las medicinas conocidas como betabloqueantes, utilizados para tratar la presión sanguínea alta, y el litio, empleado en el tratamiento de la depresión, pueden activar las erupciones de psoriasis.

Tipos de psoriasis y diagnóstico

Los médicos generalmente diagnostican la psoriasis después de un examen cuidadoso de la piel. Sin embargo, el diagnóstico puede ser difícil debido a que las lesiones causadas por la psoriasis algunas veces se parecen a las causadas por otras enfermedades.

Para confirmar el diagnóstico de psoriasis el médico podría tomar una biopsia o un corte de piel para que un patólogo lo examine a través del microscopio.

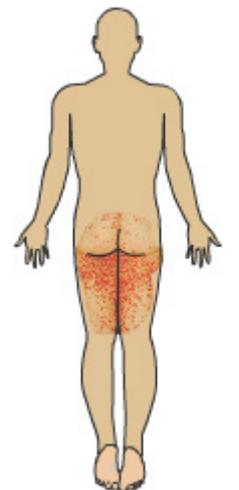
Existen diversos tipos de psoriasis. La más común es la psoriasis en placa. En la *psoriasis en placa*, las lesiones son rojas en la base y están cubiertas de escamas plateadas.

Psoriasis en gotas. Consiste de pequeñas lesiones en la piel del abdomen, pecho, espalda, las extremidades, y el cuero cabelludo. Este tipo de psoriasis usualmente se activa por la presencia de infecciones bacterianas tales como el *estreptococo*.

Psoriasis pustular. Consiste de pústulas, que son ampollas en la piel llenas de pus, pero que no son infecciosas. Los ataques de psoriasis pustular pueden ser provocados por medicamentos, infecciones, estrés emocional y hasta por exposición a algunos químicos. La psoriasis pustular afecta tanto a áreas pequeñas como a áreas extensas del cuerpo.

Psoriasis inversa. Se presenta como placas grandes, secas, lisas y de un rojo intenso en los pliegues de la piel, cerca de los genitales, debajo de los senos o en las axilas. La psoriasis inversa está asociada a un aumento en la sensibilidad de la piel a la fricción o la sudoración. La psoriasis inversa puede ser dolorosa y producir picazón.

Psoriasis eritodérmica. Grandes áreas de la piel se tornan rojas y escaldadas y con frecuencia es dolorosa y produce ardor. Una grave insolación o la ingestión de ciertos medicamentos puede causar la psoriasis eritodérmica.



Psoriasis en gotas

Este documento es un resumen de lo que aparece en las pantallas de X-Plain™. Este documento es para uso informativo y no se debe usar como sustituto de consejo de un médico o proveedor de salud profesional o como recomendación para cualquier plan de tratamiento particular. Como cualquier material impreso, puede volverse inexacto con el tiempo. Es importante que usted dependa del consejo de un médico o proveedor de salud profesional para el tratamiento de su condición particular.

©1995-2008, The Patient Education Institute, Inc. [www.X-Plain.com]

Last reviewed: 4/4/2008

dm0301s3

Tipos de tratamiento

El tratamiento para la psoriasis depende de:

- la gravedad de la enfermedad
- el área del cuerpo afectada
- el tipo de psoriasis
- la reacción de la piel al tratamiento inicial

Los siguientes tratamientos pueden ser empleados, por lo general en este orden:

1. tratamiento tópico, aplicado directamente en la piel
2. fototerapia, tratamiento con luz
3. tratamiento sistémico, que consiste en tomar medicamentos orales o inyectables.



Con el paso del tiempo, la piel afectada puede hacerse resistente al tratamiento, en especial a las aplicaciones tópicas de corticosteroides. Además, un tratamiento que funciona bien en un paciente no necesariamente funcionará bien en otro.

Para encontrar la mejor terapia para cada paciente en particular, el médico usualmente tiene que probar varias de las opciones de tratamiento disponibles. Aun así, de vez en cuando es necesario cambiar de tratamiento.

Tratamiento tópico

Algunas veces el tratamiento aplicado directamente a la piel es efectivo contra la enfermedad.

Las pomadas a base de corticosteroides pueden aliviar - pero no curar - los síntomas producidos por la psoriasis. El uso prolongado de esteroides, sobretudo aquellos de alta potencia, podría empeorar la psoriasis.

Las medicinas tópicas hechas de vitamina D3 pueden controlar la producción excesiva de células en la piel y de esta forma, mejorar los síntomas.

Los medicamentos tópicos que contienen retinoides, que son derivados de la vitamina A, pueden ayudar a controlar la psoriasis. Los retinoides no actúan rápidamente como las pomadas de corticosteroides, pero tienen menos efectos secundarios. Se requiere que las mujeres en edad de tener hijos sigan un plan de prevención de embarazo estricto mientras están usando los retinoides.

Este documento es un resumen de lo que aparece en las pantallas de X-Plain™. Este documento es para uso informativo y no se debe usar como sustituto de consejo de un médico o proveedor de salud profesional o como recomendación para cualquier plan de tratamiento particular. Como cualquier material impreso, puede volverse inexacto con el tiempo. Es importante que usted dependa del consejo de un médico o proveedor de salud profesional para el tratamiento de su condición particular.

©1995-2008, The Patient Education Institute, Inc. [www.X-Plain.com]

Last reviewed: 4/4/2008

dm0301s3

Otros medicamentos tópicos incluyen el alquitrán, la antralina, y el ácido salicílico. Consulte con su médico acerca de las ventajas y los efectos secundarios de cualquier medicina que usted consuma.

Otros tratamientos tópicos tales como los enjuagues y las lociones humectantes pueden aliviar los síntomas pero no son lo suficientemente fuertes para curar la enfermedad.

Fototerapia

La luz ultravioleta (UV) del sol causa la muerte de las células T en la piel. Esta reduce la inflamación y reduce la sobreproducción de las células de la piel que causan la descamación.

En casos leves de psoriasis se puede usar un tratamiento de luz artificial controlada . Existe más de un tipo de luz UV. Estas son UV-A y UV-B. La fototerapia con luz UV-B usa fuentes de luz artificial.



El psoralen y la luz UV-A pueden combinarse para un tratamiento llamado terapia PUVA. El psoralen, que es un medicamento que se puede tomar por boca o aplicar en la piel, hace que el organismo sea más sensible a la luz UV. Sin embargo, tratamientos a largo plazo están asociados con un aumento del riesgo de cáncer de piel.

Con el fin de tratar la psoriasis leve o moderada, la Administración de Alimentos y Drogas (FDA, por sus siglas en inglés), ha aprobado también como herramienta de fototerapia un tipo especial de láser. Los láseres emiten un rayo de luz mucho más controlado sobre la piel afectada.

Tratamientos sistémicos

En casos graves de psoriasis lo mejor es la terapia con medicamentos orales. Sin embargo, algunos de estos medicamentos pueden inhibir el sistema inmunológico. Estos medicamentos son:

- Metotresate
- Ciclosporina
- Hidroxiurea

Este documento es un resumen de lo que aparece en las pantallas de X-Plain™. Este documento es para uso informativo y no se debe usar como sustituto de consejo de un médico o proveedor de salud profesional o como recomendación para cualquier plan de tratamiento particular. Como cualquier material impreso, puede volverse inexacto con el tiempo. Es importante que usted dependa del consejo de un médico o proveedor de salud profesional para el tratamiento de su condición particular.

©1995-2008, The Patient Education Institute, Inc. [www.X-Plain.com]

Last reviewed: 4/4/2008

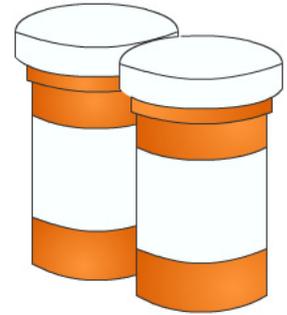
dm0301s3

Las medicinas que inhiben el sistema inmunológico pueden tener efectos secundarios graves. Entre ellos la posibilidad de anomalías en niños nacidos de pacientes que consumen estos medicamentos.

Los retinoides son medicamentos similares a la vitamina A.

Debido a que los retinoides pueden causar malformaciones congénitas, las mujeres deben seguir **ESTRICTAMENTE** el plan de prevención de embarazo requerido por los médicos y por los fabricantes de los retinoides.

Los biológicos son los tratamientos sistémicos de psoriasis más recientes. Incluyen Amevive®, Raptiva®, y Enbrel®.



Todos son inmunosupresores e inyectables. Algunos necesitan ser inyectados debajo de la piel, mientras que otros pueden ser administrados en los músculos o en la corriente sanguínea.

Ya que las drogas biológicas son inmunosupresoras, pueden conllevar mayor riesgo de infección y de cáncer.

Efectos raros pero serios han incluido también anomalías sanguíneas y enfermedades auto inmunes como el lupus.

Otros efectos secundarios son síntomas similares a los de la gripe, así como dolor e hinchazón en el sitio de la inyección.

Para tratar la psoriasis, algunos dermatólogos recetan medicamentos biológicos solos o en combinación con tratamientos tópicos.

Algunos medicamentos como el Enbrel son muy útiles en el tratamiento de la artritis que puede acompañar la psoriasis.

Los antibióticos se utilizan para combatir las infecciones. Las infecciones, como las causadas por el estreptococo, pueden provocar ataques de psoriasis y en algunos casos también la psoriasis en gota.

Resumen

La psoriasis es una enfermedad común de la piel. Aunque algunas veces la enfermedad puede empeorarse, existen varias opciones de tratamiento para controlarla.

Por lo general, hay que probar diferentes formas de tratamientos antes de encontrar la opción más efectiva para el paciente.

Gracias a los avances de la medicina, existen hoy en día varias opciones de tratamiento para las personas que padecen de psoriasis. Estos tratamientos permiten a las personas con psoriasis gozar de una vida más normal y saludable.



Este documento es un resumen de lo que aparece en las pantallas de X-Plain™. Este documento es para uso informativo y no se debe usar como sustituto de consejo de un médico o proveedor de salud profesional o como recomendación para cualquier plan de tratamiento particular. Como cualquier material impreso, puede volverse inexacto con el tiempo. Es importante que usted dependa del consejo de un médico o proveedor de salud profesional para el tratamiento de su condición particular.

©1995-2008, The Patient Education Institute, Inc. [www.X-Plain.com]

Last reviewed: 4/4/2008

dm0301s3