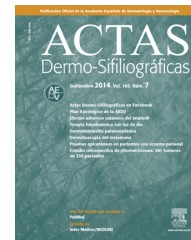




ACTAS Derma-Sifiliográficas

Full English text available at
www.actasdermo.org



REVISIÓN

Tratamiento combinado con etanercept y fármacos sistémicos/fototerapia en psoriasis



M. Ara*, T. Gracia y E. Pastushenko

Servicio de Dermatología Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa, Zaragoza, España

Recibido el 26 de febrero de 2014; aceptado el 3 de septiembre de 2014
Disponible en Internet el 18 de diciembre de 2014

PALABRAS CLAVE

Combinación
fármacos;
Psoriasis;
Tratamiento
psoriasis;
Fármacos biológicos;
Fármacos sistémicos;
Etanercept

KEYWORDS

Combination drugs;
Psoriasis;
Treatment of
psoriasis;
Biologic drugs;
Systemic drugs;
Etanercept

Resumen Los fármacos biológicos han mostrado un excelente perfil en el tratamiento de la psoriasis moderada-grave. Sin embargo, existen situaciones de la práctica clínica habitual que se pueden beneficiar de combinaciones con los diferentes fármacos sistémicos, así como de la fototerapia, permitiendo mejorar la eficacia, disminuir toxicidades o reducir los costes de tratar la enfermedad psoriásica. Hasta ahora la experiencia publicada de estas combinaciones es escasa pero los resultados son en muchos casos satisfactorios. En esta revisión se repasan las experiencias publicadas más relevantes con respecto a la combinación del fármaco biológico con más experiencia en este campo, etanercept, con metotrexato, acitretina, ciclosporina y fototerapia con ultravioleta B de banda estrecha. La experiencia procedente de la literatura puede ayudar a la hora de tomar decisiones importantes en el manejo de fármacos biológicos y sistémicos en la psoriasis moderada-grave.

© 2014 Elsevier España, S.L.U. y AEDV. Todos los derechos reservados.

Etanercept Combined With Systemic Drugs or Phototherapy for Treatment of Psoriasis

Abstract Biologic drugs have provided excellent results in the treatment of moderate to severe psoriasis. Nevertheless, in routine clinical practice, combinations of biologic drugs with phototherapy or systemic drugs can increase efficacy, diminish toxicity, and reduce the cost of treatment. Published experience with these combinations is scarce, although the results are often satisfactory. This review examines the most relevant published experience in the combination of the most studied drug in this field—etanercept—with methotrexate, acitretin, ciclosporin, and narrowband UV-B phototherapy. Findings reported in the literature can help when taking major decisions on the management of biologic and systemic drugs in moderate to severe psoriasis.

© 2014 Elsevier España, S.L.U. and AEDV. All rights reserved.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: mam@comz.org (M. Ara).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.ad.2014.09.003>

0001-7310/© 2014 Elsevier España, S.L.U. y AEDV. Todos los derechos reservados.

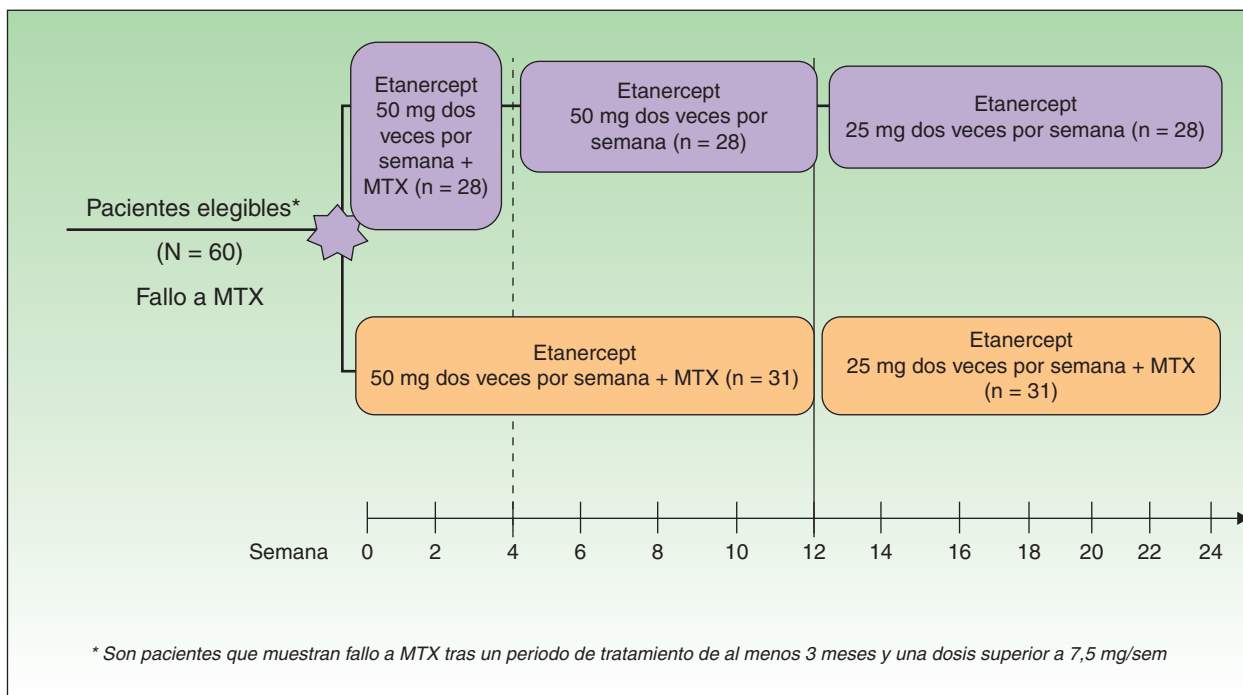


Figura 1 Diseño del estudio.

Fuente: Zachariae et al.¹³.

Introducción

Tras la aparición de la terapia biológica en psoriasis se pensó que los fármacos sistémicos aprobados en el control de las psoriasis moderadas y graves quedarían en segunda línea y pasarían a ser un mero puente para acceder a la terapia biológica. Sin embargo, con el paso del tiempo y a pesar de los excelentes resultados cosechados en el tratamiento de la enfermedad psoriásica con la terapia biológica, la experiencia clínica ha permitido demostrar que una combinación con un fármaco sistémico o con fototerapia puede permitir resolver situaciones que no pueden ser manejadas con un fármaco biológico en exclusiva. Aunque el potencial papel de las combinaciones ya había sido abordado por otras especialidades que comenzaron antes el manejo de los fármacos biológicos, como la reumatología, existen escenarios específicos de la psoriasis que deben ser evaluados de forma individualizada. El éxito de la terapia combinada se basa en el efecto aditivo o sinérgico que se consigue al combinar 2 fármacos con diferentes mecanismos de acción. Este hecho nos permite, bien aumentar la eficacia que tendrían por separado estos fármacos en monoterapia, bien conseguir la misma eficacia pero con menores dosis de ambos fármacos. Todo esto hace que la combinación de biológicos y sistémicos permita, potencialmente, incrementar la eficacia disminuyendo toxicidades y también el coste económico del tratamiento de la psoriasis moderada-grave¹⁻³.

En esta revisión se abordará la combinación de etanercept (ETN) con los diferentes fármacos sistémicos convencionales utilizados en el tratamiento de la psoriasis moderada-grave y con la fototerapia^{4,5}.

Combinación de metotrexato y etanercept

Metotrexato (MTX) es un fármaco que ha demostrado una gran efectividad en psoriasis. Es uno de los tratamientos más usados en pacientes con psoriasis en placas moderada y severa en Europa⁶. A pesar de ello, aproximadamente un 50% de los pacientes tratados no responderán a la monoterapia, y su toxicidad acumulada representa un incremento del riesgo de hepatotoxicidad y de toxicidad hematológica que limitan su utilización a largo plazo⁷.

La combinación de ETN y MTX viene avalada en primer lugar por estudios en artritis reumatoide que demuestran su superioridad frente a ETN o MTX por separado⁸⁻¹⁰. La experiencia en psoriasis es más limitada. En el estudio EDUCATE, uno de los primeros ensayos clínicos en valorar el uso de ETN en artropatía psoriásica (APs), de los 77 pacientes en tratamiento con MTX al inicio del estudio un 29% fueron capaces de suspenderlo y un 7% de reducir la dosis después de la introducción de ETN¹¹. Yamauchi et al. publicaron una serie de 6 pacientes con psoriasis en los que la introducción de ETN permitió la suspensión gradual de MTX, consiguiendo una respuesta clínica mantenida sin presentar empeoramiento o rebote de la psoriasis¹².

En el año 2008 Zachariae y Driessen publicaron 2 importantes estudios^{13,14}. Zachariae et al. evaluaron la eficacia de la combinación de ETN con MTX de forma continuada frente a ETN en monoterapia al discontinuar MTX tras 4 semanas, en pacientes que no respondían de forma adecuada a MTX¹³ (fig. 1). La combinación de ETN y MTX consiguió una respuesta PGA 0-1 en el 66,7% de los pacientes en la semana 24 frente al 37% de pacientes con ETN en monoterapia. Además se alcanzó el PASI 75 en un 70% de los pacientes después

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3180038>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3180038>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)