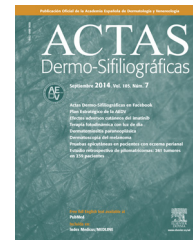




# ACTAS Derma-Sifiliográficas

Full English text available at  
[www.actasdermo.org](http://www.actasdermo.org)



## ORIGINAL

# Recomendaciones de expertos para el tratamiento de la psoriasis en situaciones especiales



J.M. Carrascosa<sup>a,\*</sup>, I. Belinchón<sup>b</sup>, P. de-la-Cueva<sup>c</sup>, R. Izu<sup>d</sup>, J. Luelmo<sup>e</sup>  
y R. Ruiz-Villaverde<sup>f</sup>

<sup>a</sup> Servei de Dermatologia, Hospital Universitari Germans Trias i Pujol, Badalona, Barcelona, España

<sup>b</sup> Servicio de Dermatología, Hospital General Universitario de Alicante, Alicante, España

<sup>c</sup> Servicio de Dermatología, Hospital Universitario Infanta Leonor, Madrid, España

<sup>d</sup> Servicio de Dermatología, Hospital Universitario Basurto, Universidad del País Vasco, Bilbao, España

<sup>e</sup> Servicio de Dermatología, Hospital Universitario ParcTaulí de Sabadell, Universidad Autónoma de Barcelona, Barcelona, España

<sup>f</sup> Servicio de Dermatología, Hospital Universitario Virgen de las Nieves, Granada, España

Recibido el 9 de agosto de 2014; aceptado el 9 de noviembre de 2014

Disponible en Internet el 14 de enero de 2015

## PALABRAS CLAVE

Psoriasis;  
Artritis psoriásica;  
Terapia biológica;  
Factor de necrosis  
tumoral alfa;  
Consenso

## Resumen

**Introducción y objetivos:** Existe gran cantidad de información sobre la terapia sistémica y biológica de la psoriasis moderada-grave. Sin embargo, pueden identificarse numerosas situaciones clínicas concretas en las que la evidencia clínica es controvertida y donde resulta útil la opinión consensuada de los expertos.

**Material y métodos:** Un comité científico revisó, de forma sistemática, la bibliografía disponible en 5 escenarios clínicos. En aquellas cuestiones en las que la evidencia era controvertida se llevó a cabo un cuestionario *on line* según la metodología Delphi, realizado por dermatólogos con experiencia en el manejo de la psoriasis moderada-grave.

**Resultados:** El cuestionario recogió opiniones de 23 dermatólogos y se alcanzó el consenso en 37 de las 66 aseveraciones propuestas (56%).

Los resultados permitieron consensuar propuestas en diversas situaciones clínicas, aun cuando la evidencia no fuese firme. Así, tanto el tratamiento intermitente como la desintensificación se consideraron estrategias adecuadas en la optimización de la terapia biológica y en la reducción de costes. La determinación de niveles de fármaco y de anticuerpos antifármaco debería incluirse rutinariamente en el seguimiento de los pacientes psoriásicos tratados con terapia biológica. La coexistencia de artropatía psoriásica y de antecedentes cardiovasculares condiciona la elección de la terapia biológica, prefiriéndose los fármacos anti-TNF alfa como primera elección. En pacientes embarazadas o con deseos de gestación la evaluación personalizada, la gravedad de la psoriasis y la vida media del fármaco son factores relevantes en la toma de decisiones.

\* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: [jmcarrascosac@hotmail.com](mailto:jmcarrascosac@hotmail.com) (J.M. Carrascosa).

**KEYWORDS**

Psoriasis;  
 Psoriatic arthritis;  
 Biologic therapy;  
 Tumor necrosis factor  
 alpha;  
 Consensus

**Conclusiones:** La combinación de una revisión sistemática de la literatura y la discusión y opinión estructurada de los expertos permite realizar propuestas para situaciones clínicas concretas.

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

### Expert Recommendations on Treating Psoriasis in Special Circumstances

#### Abstract

**Introduction and objectives:** A great amount of information on systemic and biologic therapies for moderate to severe psoriasis is now available. However, applying the evidence in numerous clinical scenarios has engendered debate; under these circumstances, the consensus of experts is useful.

**Material and methods:** A scientific committee systematically reviewed the literature relevant to 5 clinical scenarios. An online Delphi survey of dermatologists with experience treating moderate to severe psoriasis was then carried out in order to shed light on questions that remained unresolved by the available evidence.

**Results:** Twenty-three dermatologists responded to the survey and consensus was reached on 37 (56%) of the 66 statements proposed. These results led to consensus on various clinical situations even though firm evidence was lacking. Thus, intermittent therapeutic regimens and strategies for reducing the intensity of treatment are considered appropriate for optimizing biologic treatment and reducing costs. The measurement of drug and antidrug antibody levels should be included routinely when following patients on biologics to treat psoriasis. Concomitant psoriatic arthritis or a history of cardiovascular conditions will influence the choice of biologic; in these situations, an agent with anti-tumor necrosis factor properties will be preferred. Tailored management is important when the patient is pregnant or intends to conceive; drug half-life and disease severity are important factors to take into consideration in these scenarios.

**Conclusions:** A combination of systematic review of the literature and structured discussion of expert opinion facilitates decision-making in specific clinical scenarios.

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

## Introducción

La psoriasis es una enfermedad crónica y recidivante que afecta aproximadamente a un 2,3% de la población española<sup>1</sup>. Los avances en investigación y patogénesis han permitido el desarrollo de un nuevo grupo terapéutico, conocido en su conjunto como terapia biológica, que ha significado un salto cualitativo en el manejo de los pacientes con psoriasis moderada y grave. Las recomendaciones con respecto al empleo de estos fármacos se fundamentan en los estudios pivotaes que han dado lugar a la aprobación de sus fichas técnicas por las agencias reguladoras y que representan una base de evidencia firme para buena parte de los pacientes tributarios de recibir estos tratamientos en psoriasis moderada y grave<sup>2-13</sup>. Sin embargo, en el contexto de una creciente experiencia clínica con estos fármacos, se hace evidente que las limitaciones de estos estudios dificultan su aplicabilidad en un número notable de situaciones no contempladas, o directamente excluidas en ellos. A pesar de que los documentos de consenso y estudios clínicos postautorización implementan en parte este déficit, persisten aún numerosos supuestos en los que la evidencia es escasa.

El objetivo del presente trabajo fue llevar a cabo una revisión en algunos de estos escenarios y complementar, cuando la evidencia no fuese firme, esta información con la opinión estructurada de los autores a través de un

cuestionario Delphi, y así desarrollar un documento útil para la práctica clínica.

## Material y métodos

### Constitución del comité científico y definición de los escenarios evaluables

En una primera fase se constituyó un comité científico integrado por 6 dermatólogos clínicos con experiencia en el manejo clínico de la psoriasis moderada-grave. A cada uno de ellos se les solicitó que plantearan escenarios clínicos en los que confluyeran un interés clínico práctico y en los que, en su opinión, existiesen dificultades en el manejo clínico de los pacientes.

A través de una reunión conjunta se consensuaron 5 de estos escenarios.

### Revisión de la literatura

El comité científico, con ayuda de un metodólogo externo independiente, llevó a cabo una revisión y síntesis de la bibliografía evaluando las guías de práctica clínica y revisiones sistemáticas en el intervalo 2009-2013, o ensayos clínicos que abordaran el tema sin límite temporal. Para ello

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3180242>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3180242>

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