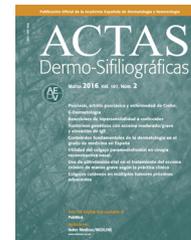




# ACTAS Derma-Sifiliográficas

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



## ORIGINAL

### Psoriasis moderada. Propuesta de definición

M. Llamas-Velasco<sup>a,\*</sup>, P. de la Cueva<sup>b</sup>, J. Notario<sup>c</sup>, L. Martínez-Pilar<sup>d</sup>, A. Martorell<sup>e</sup>  
y D. Moreno-Ramírez<sup>f</sup>

<sup>a</sup> Departamento Dermatología, Hospital Universitario la Princesa, Instituto de Investigación Sanitaria la Princesa (IIS-IP), Madrid, España

<sup>b</sup> Departamento Dermatología, Hospital Universitario Infanta Leonor, Madrid, España

<sup>c</sup> Departamento Dermatología, Hospital de Bellvitge, Barcelona, España

<sup>d</sup> Departamento Dermatología, Hospital Regional Universitario Carlos Haya, Málaga, España

<sup>e</sup> Departamento Dermatología, Hospital de Manises, Valencia, España

<sup>f</sup> Departamento Dermatología, Hospital Universitario Virgen de la Macarena, Sevilla, España

Recibido el 19 de febrero de 2017; aceptado el 2 de julio de 2017

#### PALABRAS CLAVE

Psoriasis;  
Moderada-grave;  
Gravedad;  
Criterio;  
Moderada

#### Resumen

**Introducción:** El Psoriasis Area Severity Index (PASI) es la escala de medida más utilizada para la valoración de la gravedad de la psoriasis y la toma de decisión para la indicación de tratamiento. Atendiendo a su valor se han diferenciado 2 grupos de pacientes: psoriasis leve y moderada-grave.

**Objetivo:** Elaborar una propuesta para la definición y caracterización de la psoriasis moderada mediante el PASI y el DLQI.

**Material y métodos:** Un grupo de 6 dermatólogos con experiencia en tratar psoriasis planteó la revisión crítica de la literatura y discusión de casos clínicos para elaborar una propuesta.

**Resultados:** 1) PASI, DLQI y BSA son, en orden de prioridad, los parámetros a emplear en la práctica clínica para la clasificación de la psoriasis leve, moderada y grave; 2) la evaluación de la gravedad debe incluir la evaluación e interpretación conjunta del PASI y del DLQI; y 3) la evaluación del PASI y del DLQI debería tener igual relevancia a la hora de determinar la gravedad de la psoriasis. Conforme a esto, se definieron los siguientes criterios de caracterización de psoriasis: a) leve: PASI < 7 y DLQI < 7; b) moderada: PASI 7-15 y DLQI 5-15 (grave en caso de localizaciones de difícil acceso para tratamientos o que supongan impacto psicosocial importante); y c) grave: PASI > 15, independientemente de la puntuación DLQI.

**Conclusiones:** Una mejor caracterización de los pacientes en función de su gravedad permitirá una mejora del balance de riesgos y beneficios en el que se fundamente la toma de decisiones terapéuticas.

© 2017 AEDV. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

\* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: [mar.llamasvelasco@gmail.com](mailto:mar.llamasvelasco@gmail.com) (M. Llamas-Velasco).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.ad.2017.07.002>

0001-7310/© 2017 AEDV. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

## KEYWORDS

Psoriasis;  
Moderate-to-severe;  
Severity;  
Criterion;  
Moderate

## Moderate Psoriasis: A Proposed Definition

### Abstract

**Introduction:** The Psoriasis Area Severity Index (PASI) is the most widely used scale for assessing the severity of psoriasis and for therapeutic decision making. On the basis of the PASI score, patients have been stratified into 2 groups: mild disease and moderate-to-severe disease.

**Objective:** To draft a proposal for the definition and characterization of moderate psoriasis based on PASI and Dermatology Life Quality Index (DLQI) scores.

**Material and methods:** A group of 6 dermatologists with experience in the treatment of psoriasis undertook a critical review of the literature and a discussion of cases to draft a proposal.

**Results:** In order of priority, PASI, DLQI, and body surface area (BSA) are the parameters to be used in daily practice to classify psoriasis as mild, moderate, or severe. Severity should be assessed on the basis of a combined evaluation and interpretation of the PASI and DLQI. And 3, PASI and DLQI should carry equal weight in the determination of disease severity. On this basis, psoriasis severity was defined using the following criteria: mild, PASI < 7 and DLQI < 7; moderate, PASI = 7-15 and DLQI = 5-15 (classified as severe when difficult-to-treat sites are affected or when there is a significant psychosocial impact); severe, PASI > 15, independently of the DLQI score.

**Conclusions:** A more precise classification of psoriasis according to disease severity will improve the risk-benefit assessment essential to therapeutic decision making in these patients.

© 2017 AEDV. Published by Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

## Introducción

La toma de decisiones terapéuticas en el paciente con psoriasis se fundamenta en la valoración de la gravedad de la enfermedad, el impacto de la misma en la calidad de vida del paciente y en la presencia de comorbilidades (artritis psoriásica, problemas metabólicos y riesgo cardiovascular, principalmente). Actualmente, el *Psoriasis Area Severity Index* (PASI), el *Body Surface Assessment* (BSA) y el *Dermatology Life Quality Index* (DLQI) continúan siendo considerados en las guías clínicas como los instrumentos más adecuados para la valoración de la gravedad de la enfermedad cutánea y el impacto sobre la calidad de vida. En cuanto a la gravedad de la psoriasis estas guías estratifican a los pacientes en 2 grandes grupos en función de la intensidad del cuadro: psoriasis leve y psoriasis moderada-grave. La necesidad o indicación de tratamiento sistémico y fototerapia se limita a aquellos pacientes con psoriasis moderada-grave, mientras que aquellos pacientes con psoriasis leve serán candidatos a tratamiento tópico. La correcta inclusión de un paciente en estas categorías de gravedad representa, por lo tanto, un factor crítico en la toma de decisiones terapéuticas<sup>1-3</sup>.

Sin embargo, esta estratificación cuenta con 2 limitaciones importantes. En primer lugar, no existe consenso absoluto en cuanto a los umbrales de PASI y DLQI definitorios que nos permitan una diferenciación clínicamente coherente entre la psoriasis leve y la moderada-grave<sup>4</sup>. La mayoría de los ensayos clínicos sobre tratamientos biológicos para la psoriasis definen como criterio de psoriasis moderada-grave un PASI o BSA superior a 10 o 10%, respectivamente, y un DLQI superior a 10<sup>5,6</sup>. Sin embargo, el hecho de agrupar a los pacientes con enfermedad más intensa en un grupo de moderada-grave lleva a considerar el mismo abordaje terapéutico para un grupo de pacientes altamente heterogéneo, que podría oscilar desde PASI 10 hasta un PASI máximo de 72<sup>5</sup>. En este sentido, el documento

de consenso de la Academia Española de Dermatología y Venereología, de Puig et al., publicado en 2009, ya planteaba que el PASI y el BSA podían ser insuficientes para la correcta definición de gravedad y que deberían tenerse en cuenta factores como localizaciones o formas clínicas especiales que podían suponer un mayor impacto psicológico y social para los pacientes<sup>3</sup>. La actualización de este documento de consenso, publicado en 2016, también plantea la consideración conjunta de la psoriasis moderada-grave en aquellos pacientes con PASI > 10, BSA > 10 y DLQI > 10, aclarando que no es imprescindible el uso de índices de calidad de vida para incluir a un paciente en esta categoría<sup>7</sup>.

La disponibilidad actual de tratamientos cada vez más efectivos para la psoriasis hace necesaria una mejor definición de la intensidad de la afectación dermatológica y del impacto que esta tiene sobre la enfermedad dermatológica, articular y consecuentemente sobre la calidad de vida del paciente. Una definición más precisa de la gravedad de la psoriasis, especialmente en cuanto a una mejor diferenciación entre psoriasis moderada y psoriasis grave permitiría una mejor adecuación de la carga terapéutica a la gravedad de la enfermedad y a las repercusiones extracutáneas. El objetivo de este trabajo es elaborar una propuesta para la definición y caracterización de la psoriasis moderada mediante la revisión de los umbrales PASI, BSA y DLQI.

## Método

Como fase previa se seleccionó un grupo de trabajo constituido por 6 dermatólogos con al menos 9 años de experiencia en el tratamiento de la psoriasis y representatividad geográfica de 4 comunidades autónomas (Madrid, Valencia, Andalucía y Cataluña). A continuación, se completó un proceso en 3 fases: 1) revisión de la literatura; 2) elaboración de un cuestionario con preguntas relevantes que ayudasen a la elaboración de la propuesta; y 3) reunión presencial con

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8709816>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8709816>

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