

# RESULTADOS ENCUESTA IMPAS:

## Encuesta Impacto Psoriasis y Comorbilidades Asociadas

**Pablo de La Cueva.** Servicio de Dermatología del Hospital Universitario Infanta Leonor de Madrid.

**Miquel Ribera.** Servicio de Dermatología del Hospital Universitari Parc Taulí de Sabadell

**Santiago Alfonso.** Acción Psoriasis.

### Introducción

La psoriasis no es una condición única de la piel y es considerada una enfermedad inflamatoria sistémica <sup>1,2</sup>. El proceso inflamatorio que se produce en la psoriasis podría estar asociado con el desarrollo de otras enfermedades, las cuales por sí mismas tienen un impacto en la salud y calidad de vida del paciente. <sup>2</sup> Las enfermedades más prevalentes en la psoriasis son la artritis psoriásica, enfermedad cardiovascular a través de sus principales factores de riesgo (obesidad, diabetes mellitus, hipertensión arterial, dislipemia y síndrome metabólico), hígado graso no alcohólico y enfermedad inflamatoria intestinal, entre otras. <sup>3</sup> Es crítico que el estado inflamatorio de la psoriasis sea diagnosticado a tiempo. <sup>1</sup> La detección temprana y el tratamiento adecuado de estas enfermedades es importante, dado que podría permitir prevenir su evolución a fases más graves. <sup>3</sup> Por ello, el manejo del paciente con psoriasis debe contemplarse desde un punto de vista integral. <sup>3</sup>

### Objetivo

Conocer el impacto de la psoriasis y sus comorbilidades en la calidad de vida del paciente en España.

### Material y Métodos

Se realizó un estudio observacional a nivel nacional mediante un modelo de encuesta estructurada y dirigida a pacientes, con preguntas cerradas y distribuida de forma on-line a través de los canales digitales de la asociación de pacientes con psoriasis y familiares ACCIÓN PSORIASIS.

### Resultados

**Datos demográficos.** De los 1209 pacientes con psoriasis encuestados, el 55% eran mujeres y el 45% hombres, con mayor representación aquellos con edades comprendidas entre los 30 y los 50 años (77,9%). (Figura 1. Sexo). **Datos epidemiológicos.** Aproximadamente el 60% presentaba un grado moderado-severo de actividad de la psoriasis siendo la más prevalente la psoriasis en placas (75%) seguida de la psoriasis en gotas (18%), con un tiempo de diagnóstico de la enfermedad de más de 10 años en un 75% de los pacientes. (Figura 2. Grado de actividad de la psoriasis y Figura 3. Tipo de Psoriasis). **Tratamiento.** En cuanto al tratamiento, el 46% manifestaba estar siendo tratado con tópicos en el momento de la realización de la encuesta, 10% con sistémicos, 19% con biológicos así como un 20% sin tratamiento. (Figura 4. Tratamiento). **Comorbilidades.** El 85% de los participantes en la encuesta tenía alguna enfermedad asociada, habiendo aparecido la mayor parte de ellas después del diagnóstico de la psoriasis. Las más prevalentes fueron: artritis psoriásica (31%), sobrepeso (30%), ansiedad (26%), hipertensión (15%), depresión (10%), diabetes y problemas cardiovasculares (5%), enfermedad hepática (3%), osteoporosis (2%) y colitis ulcerosa, enfermedad de Crohn, enfermedad renal y cáncer de piel u otros (1%). (Figura 5. Comorbilidades asociadas). **Calidad de Vida (DLQI) y comorbilidades.** Analizando los resultados del DLQI, la psoriasis afecta de forma grave o muy grave la calidad de vida del 22,7% de los pacientes que la padecen. Si analizamos los datos de aquellos pacientes que presentaban comorbilidades asociadas con aquellos que además tenían un DLQI grave o muy grave, los resultados son los siguientes: artritis psoriásica (21%), sobrepeso (27%), ansiedad (39%), hipertensión (18%), depresión (52%), diabetes (25%), problemas cardiovasculares (20%), enfermedad hepática (35%), osteoporosis (28%), colitis ulcerosa (13%), enfermedad renal y cáncer de piel u otros (14%) y enfermedad de Crohn (8%); comorbilidades ordenadas en función de la prevalencia. (Figura 6. DLQI y Figura 7. % pacientes con DLQI grave o muy grave en función de la comorbilidad asociada).

Figura 1. Sexo

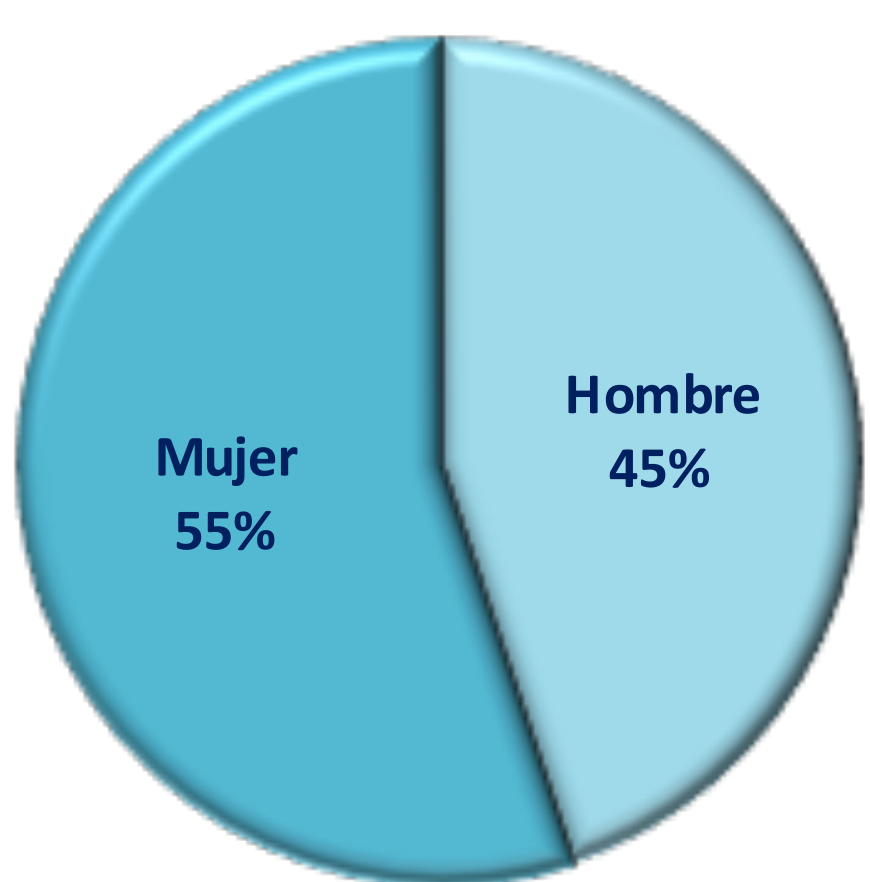


Figura 2. Grado de actividad de la Psoriasis

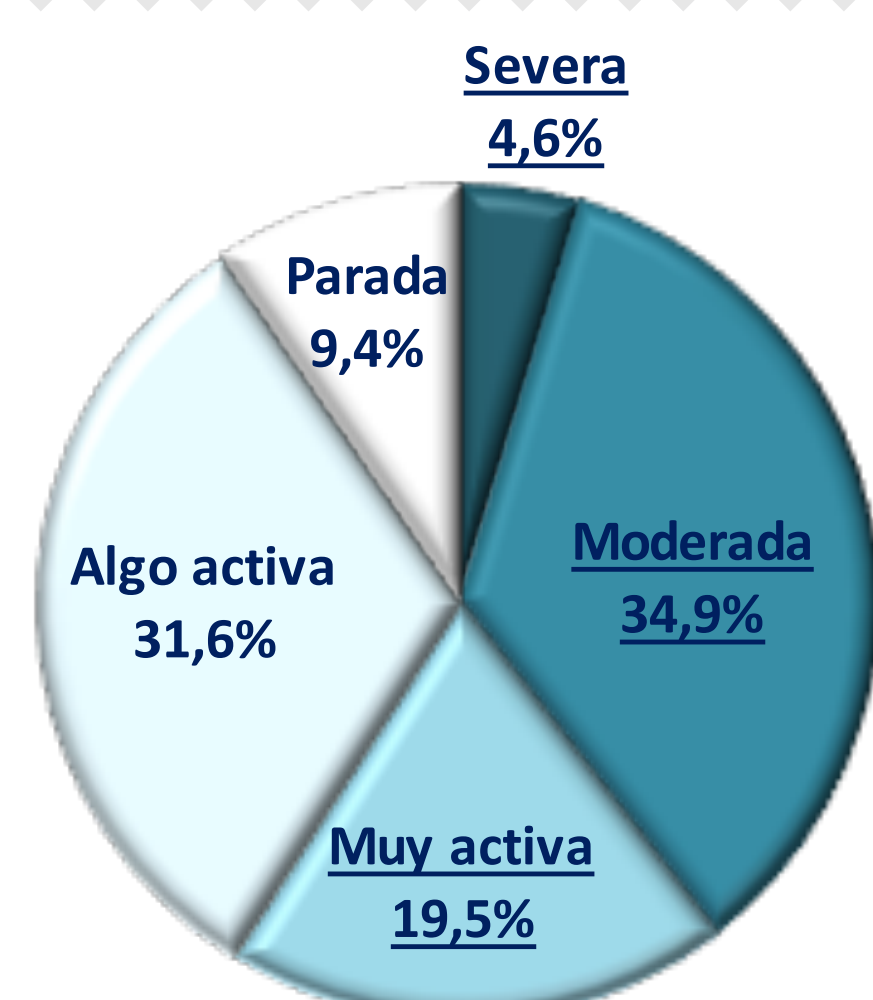


Figura 3. Tipo de Psoriasis

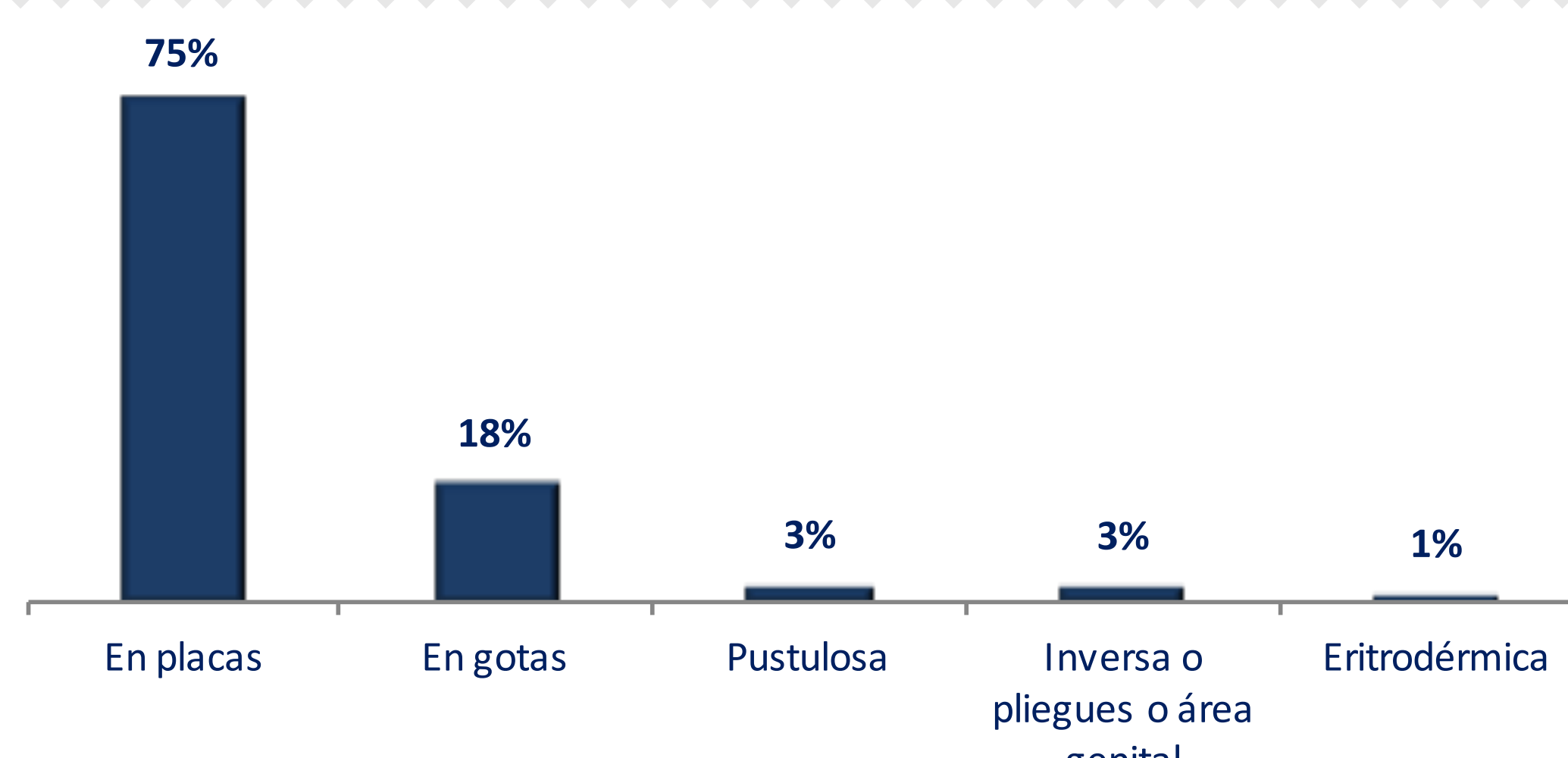


Figura 4. Tratamiento

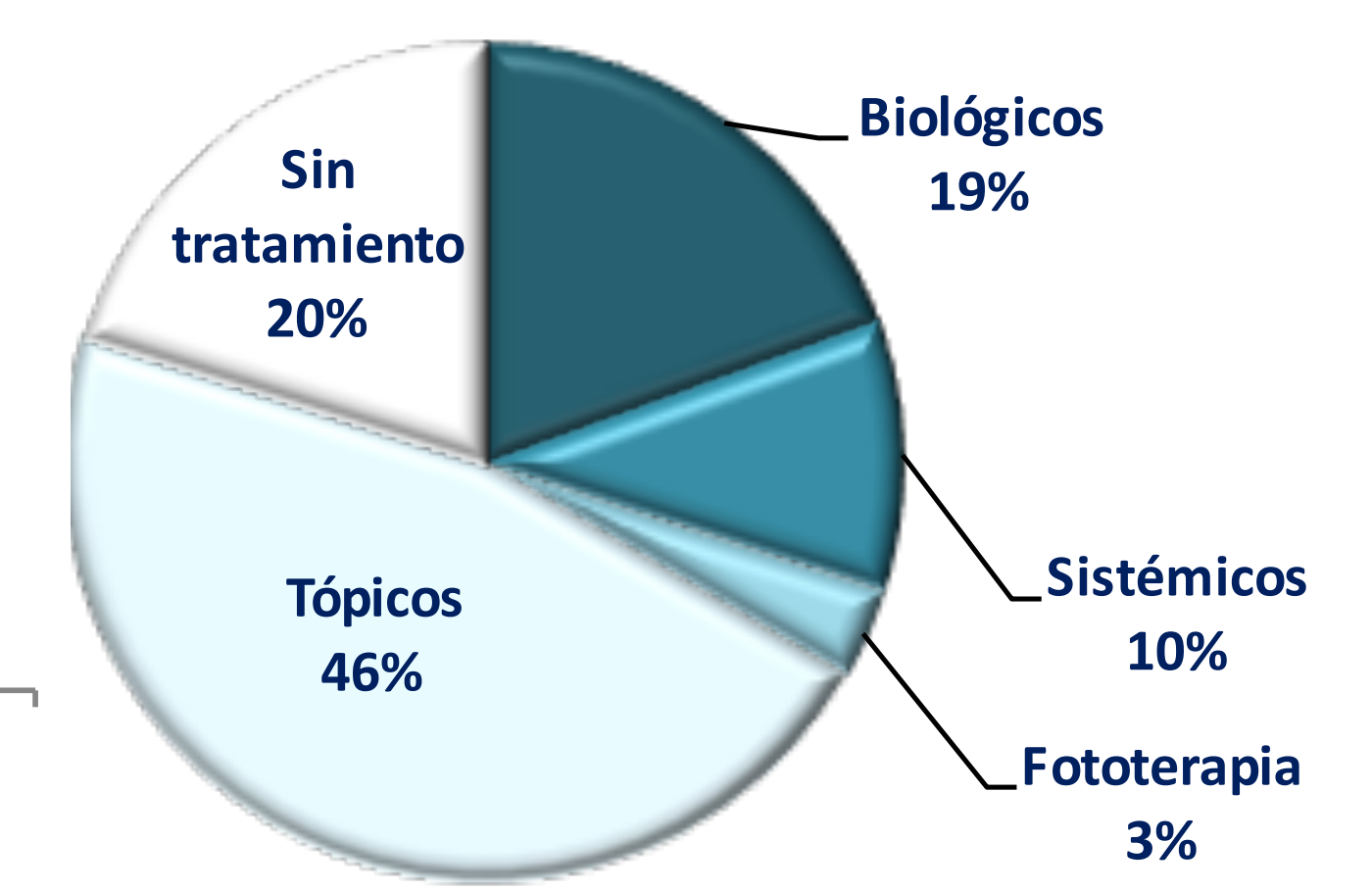


Figura 5. Comorbilidades asociadas

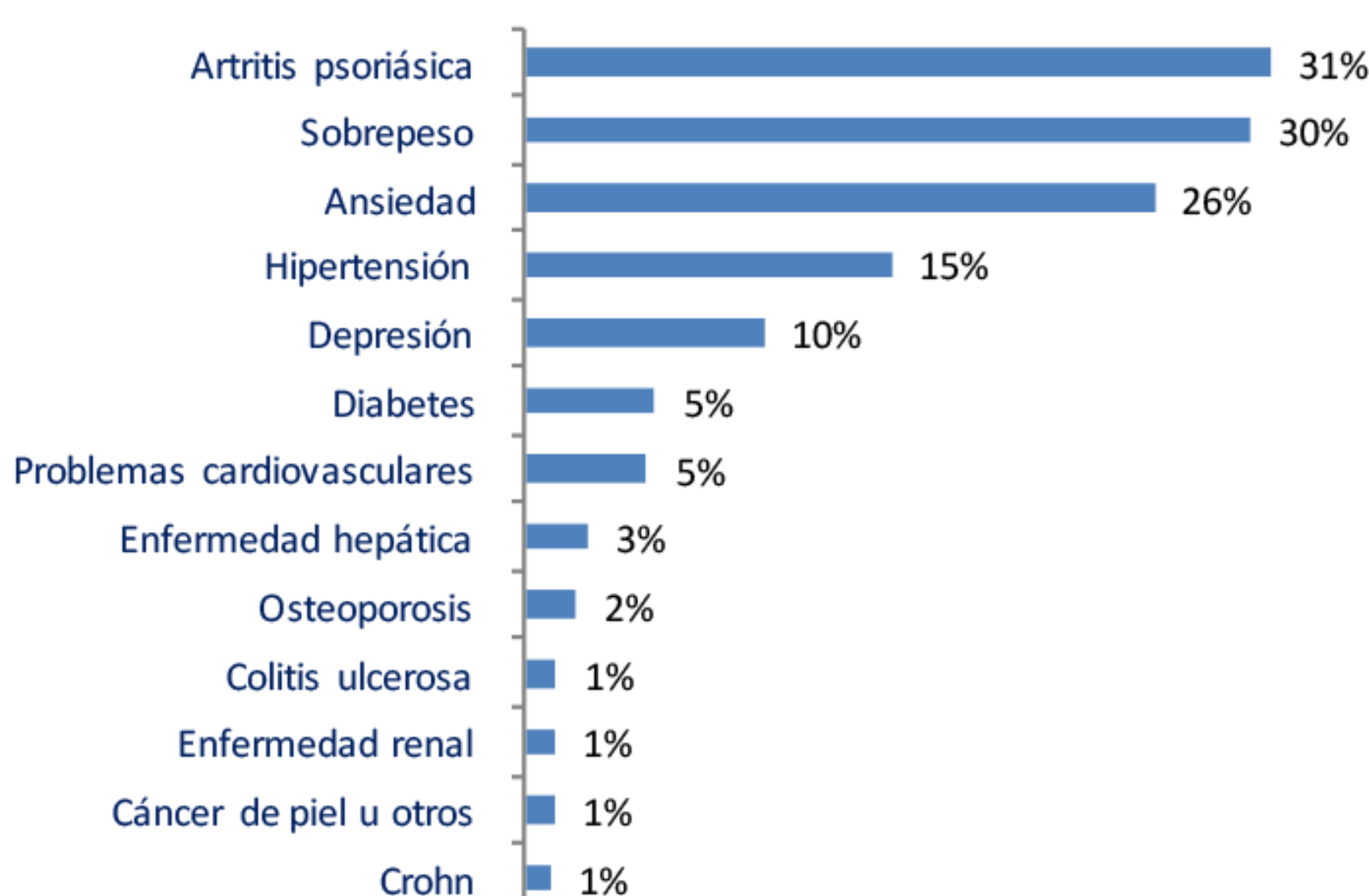


Figura 6. DLQI

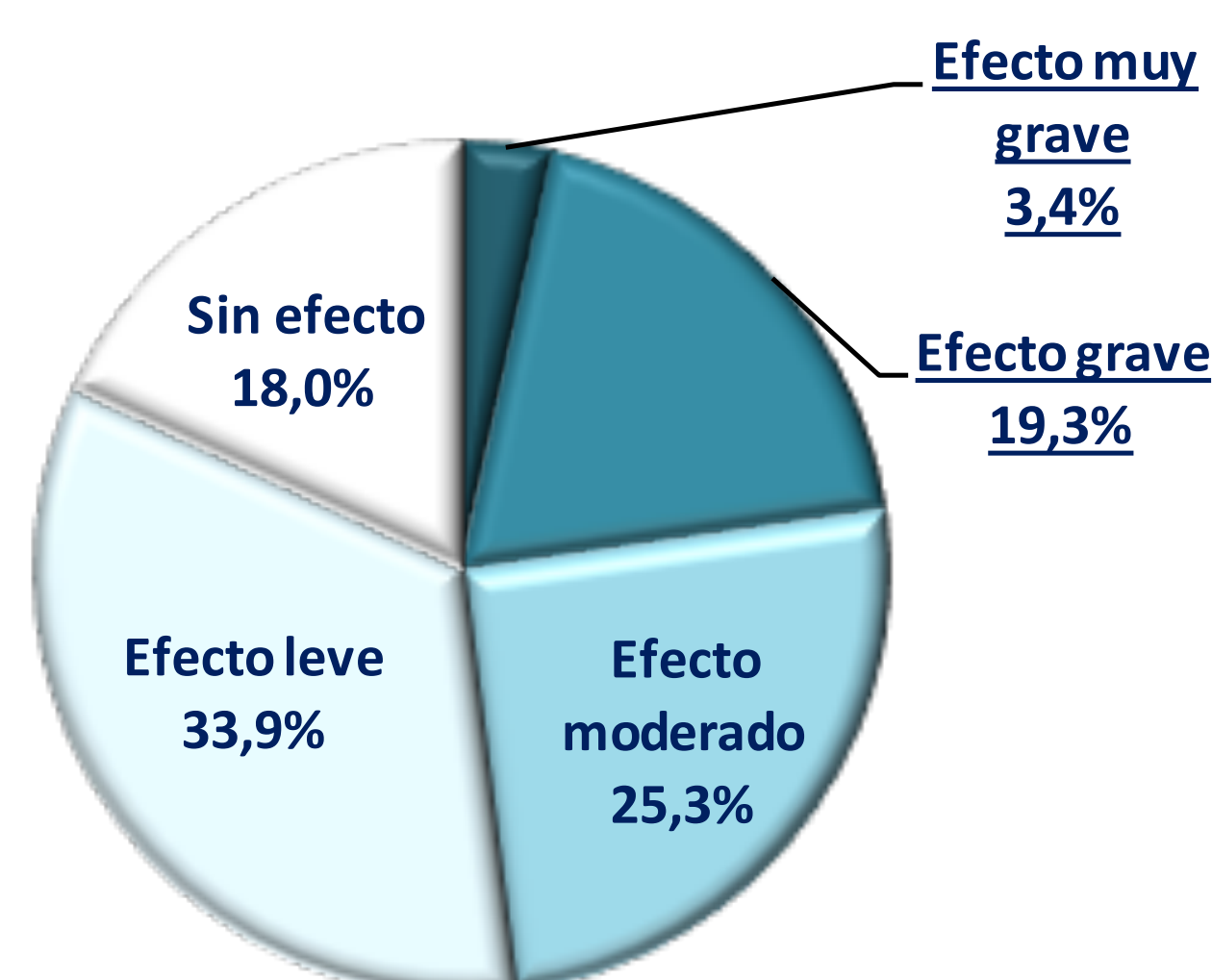
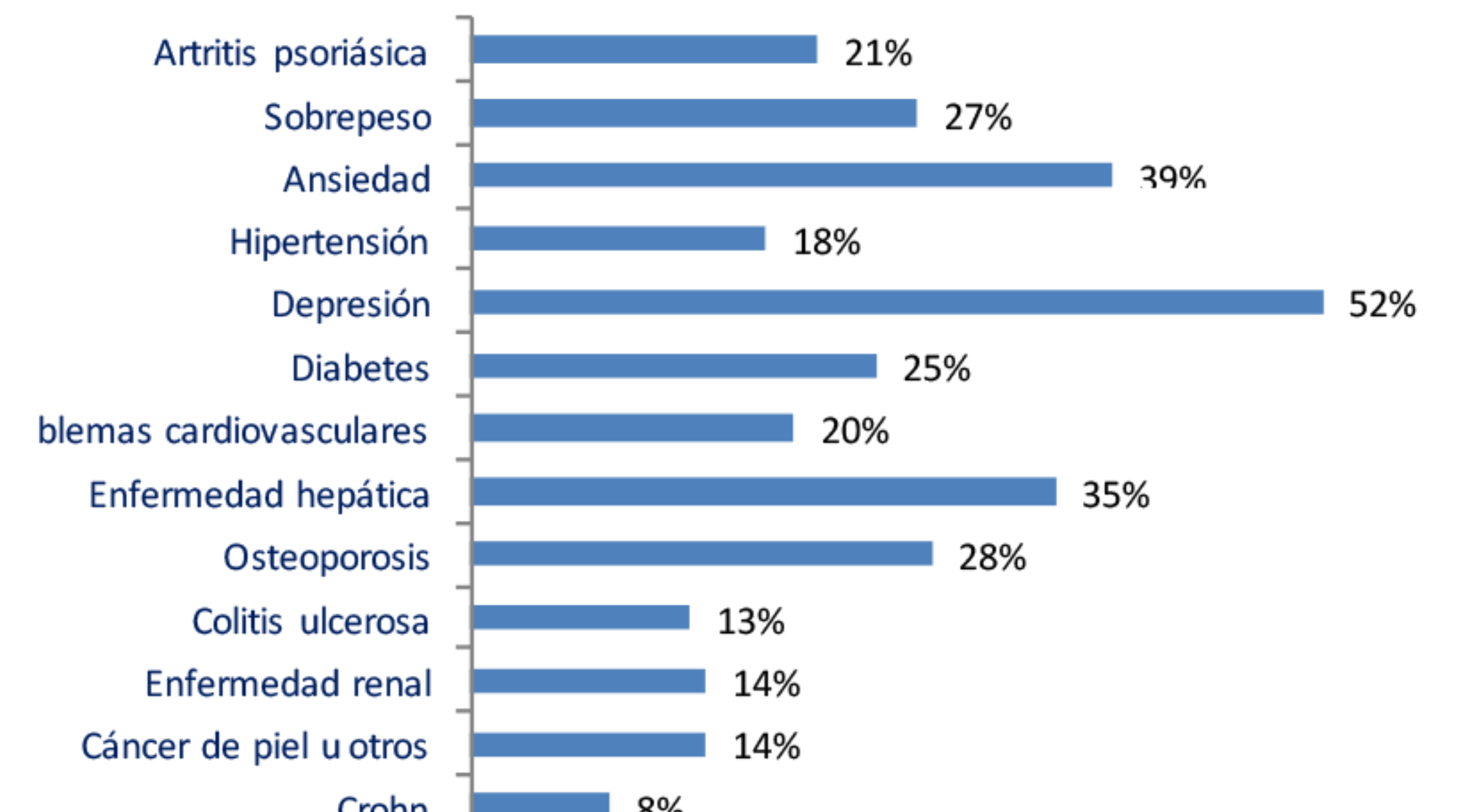


Figura 7. % Pacientes con DLQI grave o muy grave en función de la comorbilidad asociada



### Conclusiones

La psoriasis afecta de forma grave o muy grave la calidad de vida de los pacientes que la padecen y en esta afectación existe influencia de las comorbilidades asociadas.

1. International Federation of Psoriasis Associations (IFPA). Psoriasis is a serious disease deserving global attention. Disponible en: <https://ifpa-pso.com/wp-content/uploads/2017/01/Brochure-Psoriasis-is-a-serious-disease-deserving-global-attention.pdf>  
2. Blauvelt A, Armstrong AW, Krueger GG. Essential Truths for the Care and Management of Moderate-to-Severe Psoriasis. J Drugs Dermatol. 2015 Aug;14(8):805-12.  
3. Daudén E, et al. Abordaje integral de la comorbilidad del paciente con psoriasis. Actas Dermosifiliogr. 2012;103(Supl 1):1-64.