

CARACTERÍSTICAS DE LOS PACIENTES CON ARTRITIS PSORIÁSICA EN UNA CONSULTA MULTIDISCIPLINAR DE RECIENTE CREACIÓN

Lilyan C. Charca-Benavente¹, Encarna Montesinos Villaescusa², M. Angeles Revert Fernández², Jose Javier Sanmartín¹, Isabel de la Morena Barrio ¹, Nerea Costas Torrijo¹, Diego Bedoya Sanchis ³, José Mallent Trenor ¹, Pilar Trenor Larraz ¹

1 Hospital Clínico Universitario, Reumatología, Valencia, España

2 Hospital Clínico Universitario, Dermatología, Valencia, España

3 INCLIVA Instituto de Investigación Sanitaria, Reumatología, Valencia, España

OBJETIVOS

Caracterizar los pacientes con artritis psoriásica de una unidad conjunta Reumatología-Dermatología de reciente creación en el Hospital Clínico Universitario de Valencia.

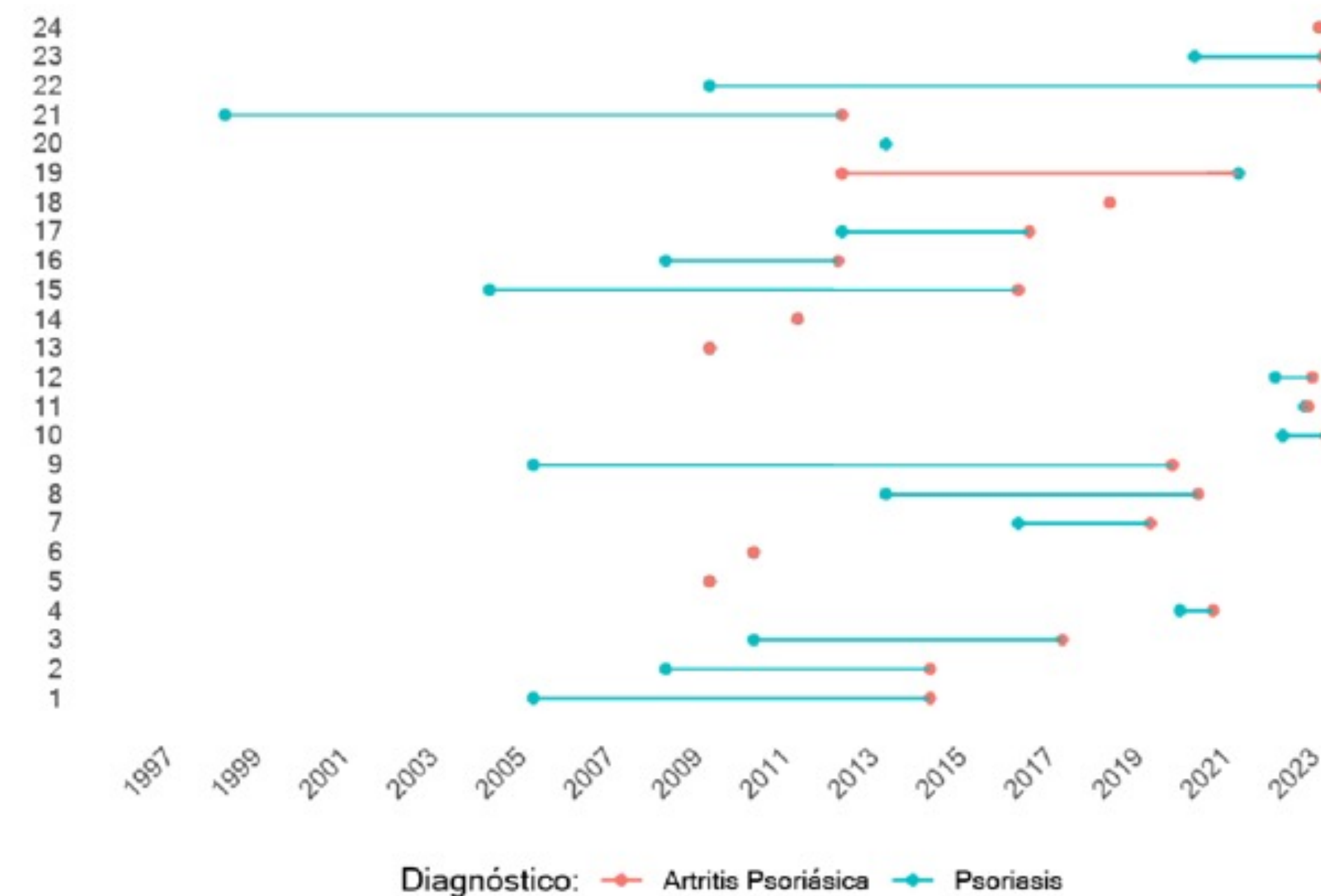
MÉTODOS

Estudio observacional transversal. Se incluyeron pacientes con diagnóstico de artritis psoriásica (APso) según criterios CASPAR visitados por primera vez entre marzo 2023 a diciembre 2023, en la consulta mensual conjunta Reumatología-Dermatología de nuestro centro. Se recogieron datos demográficos, hábitos tóxicos, de procedencia, clínicos (incluye medida de gravedad de la psoriasis (PASI), actividad en la forma periférica (DAPSA) y axial (ASDAS)), comorbilidades (frecuencia y correlación con el tipo de Psoriasis (Pso) y APso) y tratamiento.

RESULTADOS-1

De todos los pacientes que se visitaron por primera vez, 24 cumplían criterios CASPAR, de los cuales 15 (62,5%) eran varones y la edad media fue de $53,9 \pm 13,6$ años. 15 (62,5%) provenían de la consulta de reumatología y 9 (37,5%) de dermatología. 9 (37,5%) eran fumadores activos, 4 (16,6%) exfumadores y 22 (91,6%) no bebían alcohol. El tiempo medio (meses) de evolución desde el diagnóstico fue en la Pso 150,7 \pm 121,2 y en la APso 78,9 \pm 60,4. En la gráfica 1 se muestra el desfase de tiempo entre los diagnósticos.

Gráfica 1. Desfase entre el tiempo de evolución desde el diagnóstico de la psoriasis y de la artritis psoriásica de cada paciente



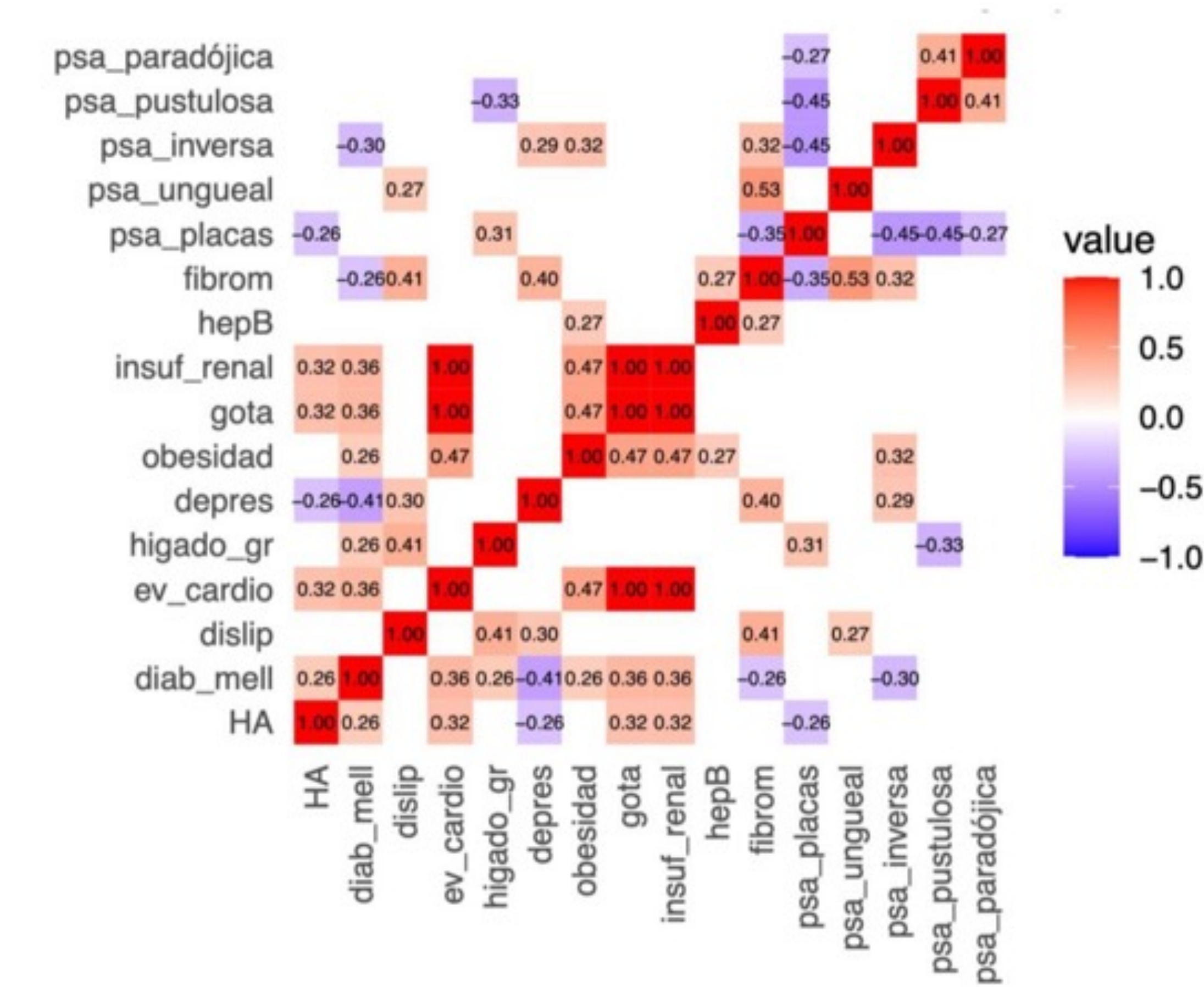
RESULTADOS-2

En cuanto al perfil clínico, se consideró la presencia actual o en el pasado de entesitis en 6 (25%) y dactilitis 4 (16,6%). El tipo de Pso más frecuente fue en placas 15 (48%,4%), seguido de ungueal 10 (32,3%), inversa y pustulosa 5 (16,1%) respectivamente. El tipo de APso más frecuente fue oligoarticular 14 (58,3%), axial y mixta 3 (12,5%) respectivamente. El HLA B27 fue + en 3 (12,5%). La evaluación clínica basal según PASI fue leve en 12 (50%) y moderada-severa 8 (33,3%). Según DAPSA, presentaron remisión-baja actividad 8 (33,3%), moderada 10 (41,6%) y alta 2 (8,3%). En la forma axial, presentaron remisión-baja actividad 3 (50%) y alta-muy alta 3 (50%).

Las comorbilidades presentes fueron 7 (29,1%) hipertensión arterial (HTA), 6 (25%) diabetes, 13 (54,2%) dislipemia, 4 (16,6%) obesidad, 1 (4,2%) evento cardiovascular, 7 (29,1%) esteatosis hepática, 8 (33,3%) depresión, 4 (16,6%) fibromialgia. En la gráfica 2 y 3 se muestra las correlaciones entre las comorbilidades y el tipo de Pso y APso respectivamente.

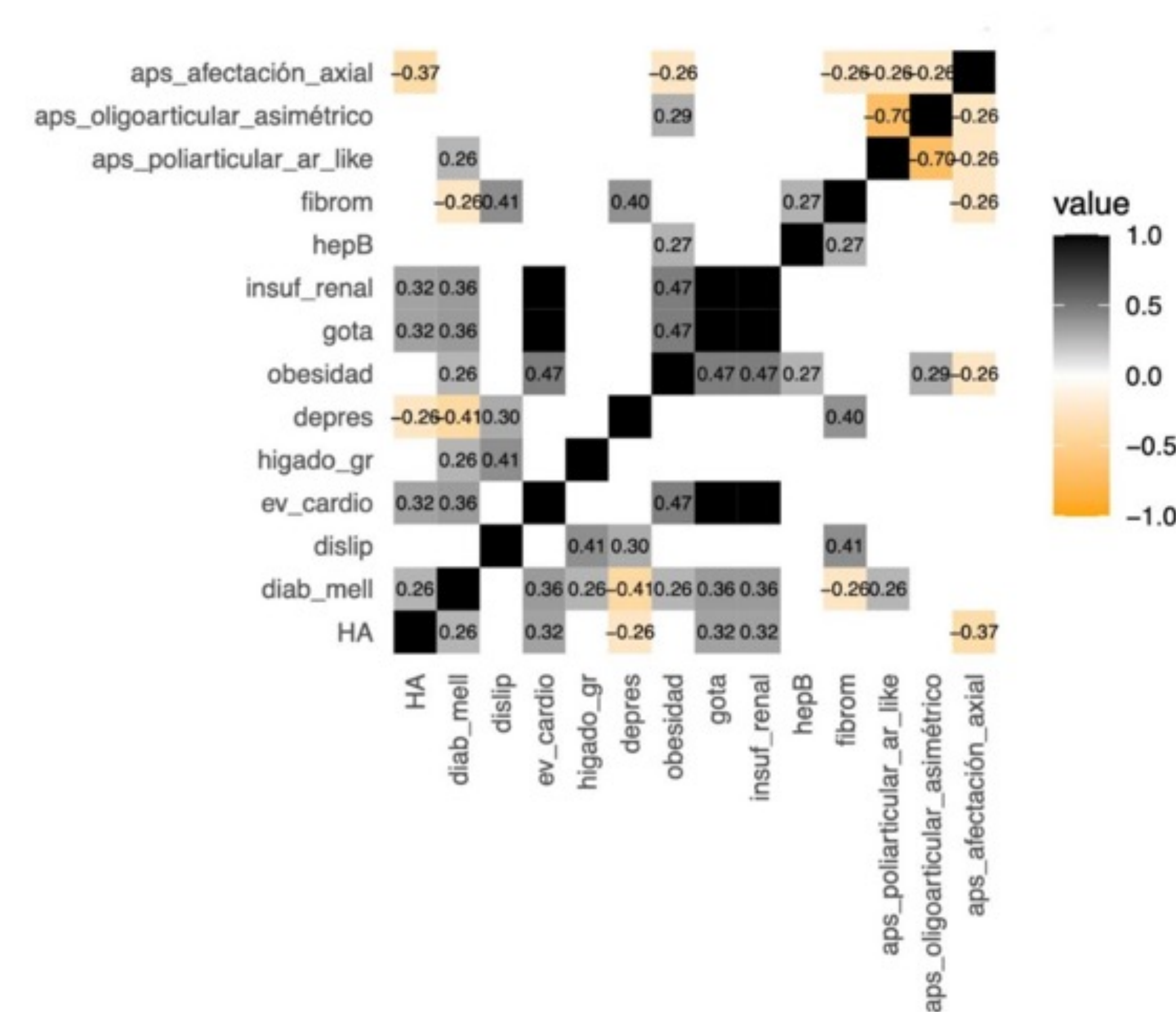
De los tratamientos recibidos previos 14 (58,3%) precisaron AINES, 6 (25%) corticoides, 15 (62,5%) FAME convencional, 15 (62,5%) una o más terapias biológicas, 3 (12,5%) inh JAK y 7 (29,1%) Apremilast. En 15 (62,5%) se consensuó el cambio de tratamiento siendo la mayoría a un antiIL23 o antiIL17 en 11 (45,8%).

Gráfica 2. Correlación entre comorbilidades y tipos de psoriasis



psa: psoriasis, fibrom: fibromialgia, hepB: hepatitis B pasada, depres: depresión, ev_cardio: evento cardiovascular, dislip: delipemia, diab-mell: diabetes mellitus, HA: hipertensión arterial

Gráfica 3. Correlación entre comorbilidades y tipos de artritis psoriásica



aps: artritis psoriásica, fibrom: fibromialgia, hepB: hepatitis B pasada, depres: depresión, ev_cardio: evento cardiovascular, dislip: delipemia, diab-mell: diabetes mellitus, HA: hipertensión arterial

CONCLUSIONES

De los pacientes incluidos, más de la mitad provenían de Reumatología. Casi un 38% eran fumadores activos. El tiempo de evolución desde el diagnóstico de la psoriasis (12,5 años) fue el doble en comparación a la APso (6,5 años). La mayoría (83,3%) presentaba la forma periférica de la APso, el 12,5% axial pura y mixta respectivamente. Cerca del 42% presentaron DAPSA moderado y en las formas axiales el 50% alta-muy alta actividad. La principal comorbilidad presente fue la dislipemia, seguido de depresión. Se observó que el evento cardiovascular está altamente correlacionada con la presencia de insuficiencia renal y gota, seguido por la obesidad. Hay cierta correlación entre la psoriasis pustulosa con esteatosis hepática y psoriasis ungueal con fibromialgia. Se necesitan más datos en la práctica clínica para confirmar esta tendencia. Más del 60% precisaron cambio de tratamiento.

