Eficacia de los Fármacos Anti IL-23 en Psoriasis y Artritis Psoriásica.

Minerva Berrocal Acedo¹, Maite Odriozola Gil¹, Amalia Pérez Gil², Rosalía Martínez Pérez¹, María Luisa Velloso Feijoo¹, Raquel Hernández Sánchez¹.

¹ Hospital de Valme, Sevilla. Unidad de Reumatología. ² Hospital de Valme, Sevilla. Unidad de Dermatología.

Introducción

La **psoriasis** es una enfermedad crónica y multifactorial que afecta la piel y, en un **30**% de los casos, las articulaciones (**artritis psoriásica**). Su patogénesis está mediada por citocinas como **TNF-alfa**, **IL-23 e IL-17**. Las terapias biológicas con anti IL-23, como guselkumab, risankizumab y tildrakizumab, han demostrado ser muy eficaces en la mejora de la afectación cutánea y articular, así como en la calidad de vida de los pacientes.

Objetivos

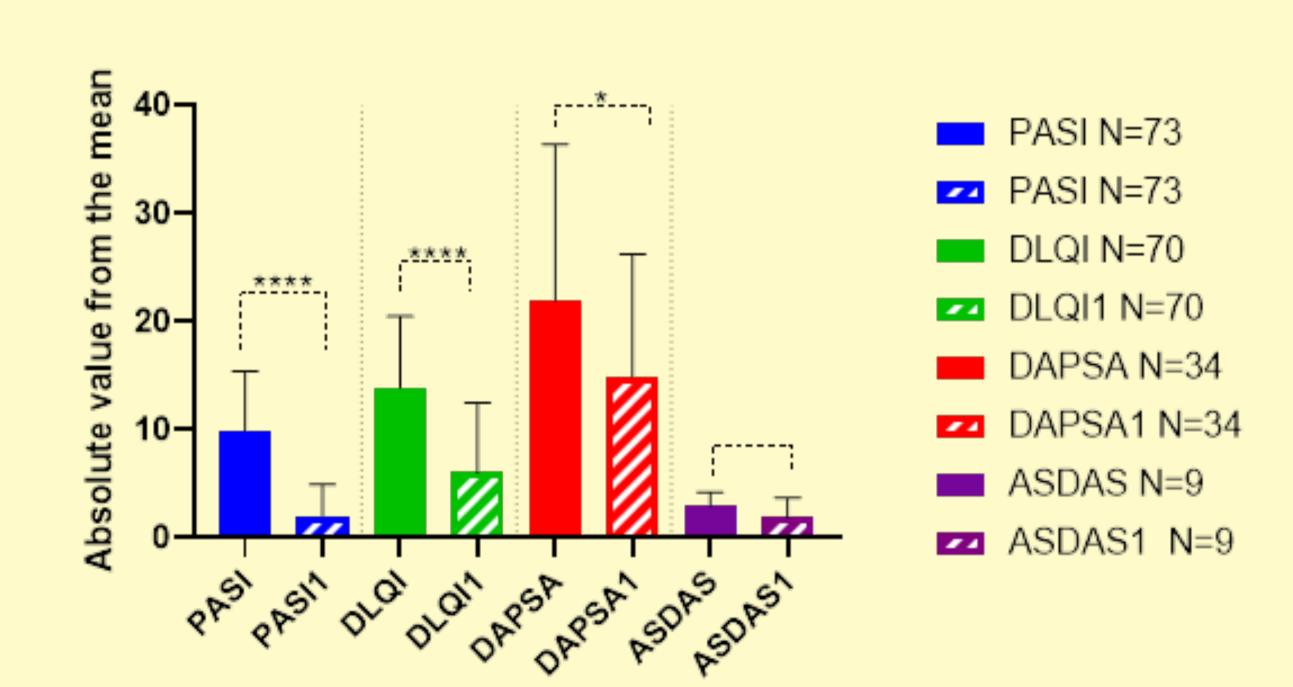
- 1. Valorar la eficacia clínica de los fármacos anti IL-23 mediante el análisis de datos retrospectivos de la Unidad Multidisciplinar de Psoriasis y Artritis Psoriásica del Hospital de Valme.
- 2. Determinar su impacto en la afectación cutánea, articular, la calidad de vida, y la reducción de polimedicación.

Método

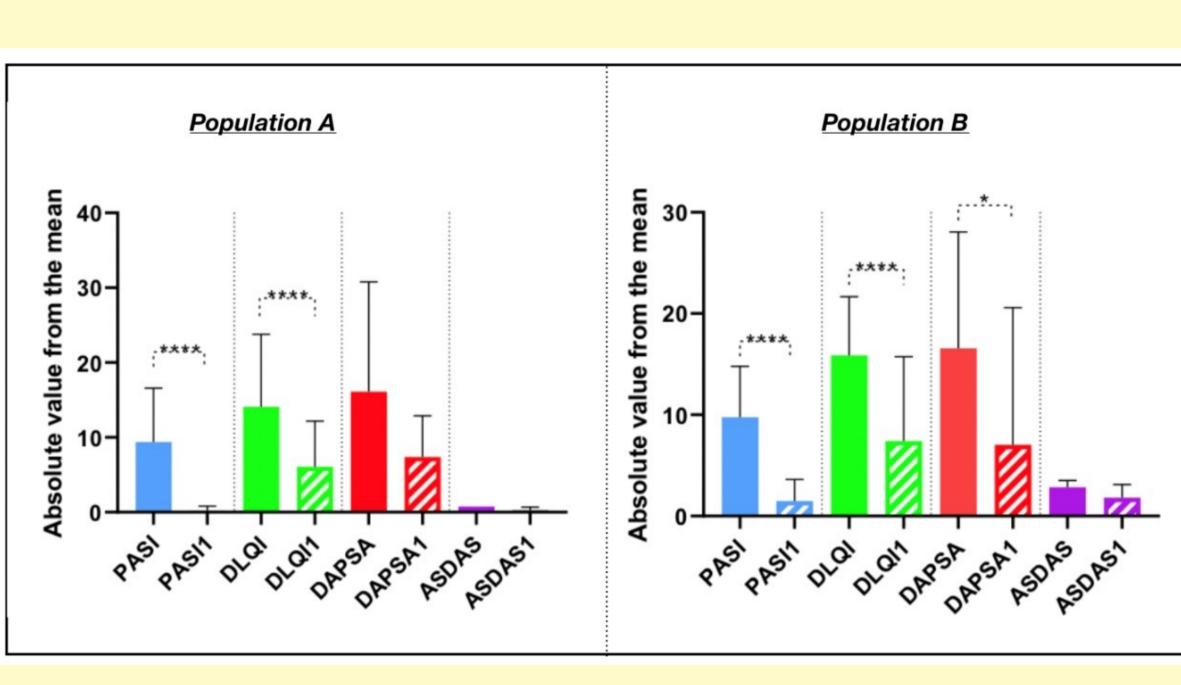
- Se diseñó un estudio observacional retrospectivo.
- N =77 pacientes diagnosticados con psoriasis o artritis psoriásica y tratados con anti IL-23 durante al menos seis meses.
- Se evaluaron escalas de severidad cutánea (PASI), calidad de vida (DLQI), afectación articular (DAPSA) y variables como tratamientos previos, efectos adversos y factores de riesgo cardiovascular.
- El análisis de datos se realizó mediante SPSS y GraphPad, considerando significativos valores de p<0,05.

Resultados

- El 50,6% de los pacientes fueron tratados con guselkumab, 26% con risankizumab y 23,4% con tildrakizumab.
- Se observaron mejoras significativas en PASI (reducción media de 7,92 puntos; p<0,0001) y DLQI (mejora media de 7,02 puntos; p<0,0001)
- Guselkumab alcanzó la remisión cutánea total en varios casos.
- En afectación articular (DAPSA), solo guselkumab mostró mejoras significativas (p=0,0365).
- Los efectos adversos fueron leves y se presentaron en el 5,2% de los pacientes.
- Las tasas de fracaso terapéutico fueron del 14,3%, siendo menores con risankizumab (6%).
- La necesidad de medicamentos modificadores de la enfermedad (FAMES) disminuyó del 89,7% al 28,6% tras el inicio del tratamiento con Anti IL-23, **reduciendo la polimedicación.**



Gráfica 1. Eficacia de los antiIL23 en los diferentes sectores medidos.



Gráfica 2. Eficacia de Guselkumab en los diferentes sectores medidos en la Población A(1). Eficacia de Guselkumab en los diferentes sectores medidos en la Población B(2)

Conclusiones

- 1. Los fármacos Anti IL-23 son seguros y eficaces para el tratamiento de la psoriasis y la artritis psoriásica.
- 2. Guselkumab destacó por lograr remisión cutánea completa y mejora articular.
- 3. Risankizumab mostró mayor eficacia en pacientes con alta carga de enfermedad, mientras que tildrakizumab fue más efectivo en casos leves.

