

## Caracterización de la Psoriasis en Chile: Resultados preliminares de encuesta a pacientes con psoriasis

<sup>1</sup>Clinica Dermacross.  
Santiago, Chile.

<sup>2</sup>Universidad Diego  
Portales, Santiago,  
Chile.

<sup>3</sup>Universidad del  
Desarrollo, Santiago,  
Chile.

Trabajo no recibió  
financiamiento.

Los autores declaran  
no tener conflictos de  
interés.

Recibido: 12 de  
octubre 2021,

Aceptado: 3 de mayo  
2022.

Correspondencia:  
Franco Aguirre  
Serazzi

Email:  
franco.serazzi@  
outlook.com

Señor Editor,

La psoriasis es una enfermedad inflamatoria sistémica crónica, que puede asociarse a diferentes comorbilidades; artritis psoriásica (APs), enfermedades cardiovasculares, depresión, enfermedad inflamatoria intestinal, entre otras.<sup>1</sup> Afecta de manera importante la calidad de vida de los pacientes, asociándose a una carga de enfermedad comparable a otras enfermedades crónicas, como diabetes o enfermedad de isquemia miocárdica.<sup>2</sup>

En Chile, al igual que en múltiples países de Latinoamérica, la literatura sobre datos epidemiológicos y demográficos relacionados con la psoriasis es muy escasa, y solo hay un estudio que estima la incidencia de psoriasis en Chile.<sup>3,4</sup>

En las últimas décadas, el aumento en el conocimiento sobre la fisiopatología de la psoriasis, ha permitido el desarrollo de nuevas terapias biológicas dirigidas contra las interleuquinas involucradas en la enfermedad, logrando resultados rápidos y altamente eficaces para el tratamiento de psoriasis moderada a severa, que no responde a terapias clásicas (tratamientos sistémicos orales, fototerapia, tópicos).<sup>1</sup>

En nuestro país, el acceso a terapias biológicas es aún muy limitado por los costos económicos, lo cual muchas veces no permite un adecuado tratamiento de los pacientes, llevando consigo un gran impacto en la calidad de vida, asociado a ausentismo y discapacidad laboral.

Conocer con mejor detalle los datos demográficos de los pacientes con psoriasis en Chile, las terapias que reciben, la afectación en su vida laboral, así como otras variables, es importante para que se pueda generar un debate al respecto y consecuentemente se logre avanzar en temas de acceso a tratamientos.

En concordancia a lo anteriormente expuesto, comunicamos los resultados preliminares de un estudio descriptivo transversal, realizado a través de una encuesta publicada en una página web con contenido informativo dirigido a pacientes con psoriasis.

La encuesta fue autoaplicada de forma anónima por los pacientes que ingresaron al sitio web.

Los objetivos del estudio fueron: obtener datos sociodemográficos de pacientes con diagnóstico de psoriasis, información de tratamientos recibidos y afectación de la vida laboral.

La encuesta fue contestada por 2026 pacientes. Se excluyeron a las personas que contestaron dos veces o que dejaban en blanco alguna categoría, por lo que la muestra final se estableció en 1821 pacientes. El 94% de los pacientes eran chilenos. El 66% de sexo femenino y 33% masculino. Respecto a la edad, la moda se encontró en el intervalo de 40 a 59 años compuesto por el 47% de los pacientes encuestados, seguido por el intervalo de 18 a 39 años (38,5%), un 13% de los pacientes tenían más de 60 años y 1,6% menos de 18 años. Dos tercios de los pacientes recibían tratamientos en el sistema público de salud y un tercio tenían seguro médico privado. Respecto a los antecedentes familiares de psoriasis, un 41% de los pacientes respondió que tenía al menos un familiar con psoriasis y el 18% no lo sabía. El 64% de los pacientes refirió tener comorbilidades, tales como: obesidad (26%), hipertensión (20%), depresión (15%), resistencia a la insulina (14%), dislipidemia (12%), diabetes (8%), infarto agudo de miocardio (2,4%), accidente cerebrovascular (2%), entre otras. Al momento de preguntar sobre APs, el 13% informó tener dicha enfermedad, mientras que el 58% de los pacientes respondió no saber si la padecía. Solo 20 de los 1821 pacientes contestaron que estaban utilizando terapias biológicas, de los cuales 14 tenían diagnóstico de APs ( $p < 0,001$ ). El 18% de los pacientes respondió que había dejado de trabajar debido a la enfermedad, de los cuales la mayoría tenían APs ( $p < 0,001$ ).

El estudio cuenta con limitantes propias de toda encuesta realizada a pacientes. Los resultados se basan en respuestas entregadas por pacientes que ingresaron a un sitio web, por lo que al analizar los datos se debe considerar que existe un sesgo de selección dado un muestreo no aleatorio.

Se ha descrito que la prevalencia de la psoriasis de acuerdo a grupos etarios, sería mayor entre los 19 a 39 años y entre los 50 a 69 años, siendo menor en niños o en edades mayores.<sup>1,3</sup> La distribución de las edades de los pacientes observados en el estudio son concordantes con lo descrito en la literatura.

Los resultados sugieren que el acceso a terapias biológicas es limitado, posiblemente, debido a los altos costos que éstos implican. Considerando que en la literatura, el porcentaje de pacientes con psoriasis severa corresponde al 20% aproximadamente<sup>5</sup>, podemos inferir que probablemente existen pacientes insuficientemente tratados.

Llama la atención el número importante de pacientes que contesta que “no sabe” con relación a preguntas sobre la evolución de su enfermedad y tratamientos recibidos.

Es importante educar a los pacientes sobre su enfermedad, de manera que puedan participar activamente y mejorar la adherencia a su tratamiento.

Aumentar el conocimiento sobre la epidemiología y prevalencia de la psoriasis, puede ser el punto inicial para concentrar los esfuerzos en mejorar las opciones terapéuticas de estos pacientes y así lograr disminuir la carga que esta enfermedad conlleva.

Daniela Armijo<sup>1</sup>,  
Franco Aguirre<sup>2</sup>,  
María Victoria Raimann<sup>3</sup>,  
Claudia De La Cruz<sup>1</sup>

## REFERENCIAS

1. Armstrong AW, Read C. Pathophysiology, Clinical Presentation, and Treatment of Psoriasis: A Review. *JAMA*. 2020;323(19):1945–60.
2. Griffiths CEM, Jo SJ, Naldi L, Romiti R, Guevara-Sangines E, Howe T, et al. A multidimensional assessment of the burden of psoriasis: results from a multinational dermatologist and patient survey. *Br J Dermatol*. 2018;179(1):173–81.
3. Parisi R, Iskandar IYK, Kontopantelis E, Augustin M, Griffiths CEM, Ashcroft DM. National, regional, and worldwide epidemiology of psoriasis: Systematic analysis and modelling study. *BMJ*. 2020;369:m1590.
4. Lecaros C, Dunstan J, Villena F, Ashcroft DM, Parisi R, Griffiths CEM, et al. The incidence of psoriasis in Chile: an analysis of the National Waiting List Repository. *Clin Exp Dermatol*. 2021;46(7):1262–69.
5. Doshi JA, Takeshita J, Pinto L, Li P, Yu X, Rao P, et al. Biologic therapy adherence, discontinuation, switching, and restarting among patients with psoriasis in the US Medicare population. *J Am Acad Dermatol*. 2016;74(6):1057–65.