



# NEWSLETTER

Mayo 2021



[www.soarpsso.org](http://www.soarpsso.org)

## ASOCIACIÓN ENTRE PSORIASIS Y RIESGO DE DEMENCIA. REVISIÓN SISTEMÁTICA Y METAANÁLISIS.

*Lam M, Khorvash R, Drucker AM. Association between psoriasis and risk of dementia: A systematic review and meta-analysis. J Am Acad Dermatol. 2021 Mar;84(3):790-792.*

La psoriasis es una enfermedad inflamatoria crónica que puede asociarse con desórdenes psiquiátricos y neurológicos, incluida la demencia. Aunque la etiología de muchas demencias está poco caracterizada, la neuroinflamación y la vasculopatía podrían jugar un rol en el desarrollo de la misma.

Esta revisión incluyó un total de 8 artículos de corte transversal, casos y controles y de cohorte que examinaban la incidencia o prevalencia de demencia en pacientes con psoriasis, comparado con adultos sin psoriasis.

Las edades medias de los participantes con psoriasis y control fueron 59,7 y 47,9 años, respectivamente. Se examinó la asociación entre cualquier demencia y psoriasis con un HR combinado de 1,13 (95% de confianza intervalo [CI], 0,91-1,41). Se encontró una asociación significativa entre la demencia vascular y la psoriasis, con un HR combinado de 1,43 (IC del 95%, 1,35-1,53). La demencia del tipo Alzheimer mostró una asociación significativa, pero más modesta con psoriasis.

La Vasculopatía asociada a psoriasis incluye rigidez arterial y función endotelial deteriorada, lo que puede predisponer a los pacientes con psoriasis a la demencia, particularmente la demencia vascular. El estrés oxidativo y las citoquinas proinflamatorias, elevadas en pacientes con psoriasis, pueden alterar la neurogénesis y plasticidad sináptica, promoviendo procesos neurodegenerativos y contribuyendo al desarrollo cognitivo.

En conclusión, estos hallazgos apoyan una asociación entre la psoriasis y la demencia vascular, con asociaciones más modestas con otras demencias. Se necesita más investigación con estudios de mayor número de participantes y menos heterogéneos para comprender los impactos de la inflamación psoriásica y la predisposición asociada a la enfermedad vascular sobre el riesgo de demencia y cognición.

## ASOCIACIÓN ENTRE PSORIASIS Y ENFERMEDAD CELÍACA: REVISIÓN SISTEMÁTICA Y METAANÁLISIS.

*Acharya P, Mathur M. Association between psoriasis and celiac disease: A systematic review and meta-analysis. J Am Acad Dermatol. 2020 Jun;82(6):1376-1385.*

Si bien se han conducido otros metaanálisis previamente, estos evaluaban asociación entre psoriasis y anticuerpos para enfermedad celíaca (EC). En este estudio se condujeron 2 submetaanálisis: el primero observando incidencia y prevalencia de EC en pacientes con psoriasis y el segundo observando incidencia y prevalencia de psoriasis en pacientes con EC. Calificaron 18 estudios de casos y controles, cohorte y de sección transversal utilizando Razón de probabilidades (OR) y Cociente de Riesgo (HR). 10 Estudios para el primer submetaanálisis encontraron relación significativa OR 2.16 para enfermedad celíaca en pacientes con psoriasis independientemente si presentaban psoriasis cutánea o articular. En el segundo, 8 estudios en los cuales comunicaron

relación significativa OR 1.8 de aparición de psoriasis en pacientes con enfermedad celíaca, siendo especialmente significativa en niños.

Por todo esto se debe interrogar a los pacientes con psoriasis acerca de antecedentes familiares de EC y síntomas gastrointestinales para pesquisar y diagnosticar EC.

## **EFFECTO DE LA SEVERIDAD DE LA ENFERMEDAD SOBRE LA CALIDAD DE VIDA Y LA SENSACIÓN DE ESTIGMATIZACIÓN EN PACIENTES CON PSORIASIS**

*Kowalewska B, Jankowiak B, Cybulski M, et al. Effect of disease severity on the quality of life and sense of stigmatization in psoriatics. Clin Cosmet Investig Dermatol. 2021;14:107-121.*

La psoriasis es una enfermedad inflamatoria crónica de la piel que tiene un efecto profundo en la calidad de vida y que contribuye a la sensación de estigmatización en los pacientes. Los problemas psicosociales que experimentan los pacientes con psoriasis pueden llevar a la falta de aceptación de la enfermedad, al deterioro de la calidad de vida y a un espectro de comorbilidades como la depresión, y el abuso de sustancias, entre otros.

El objetivo de este estudio fue analizar el efecto de la gravedad de la psoriasis sobre la calidad de vida y la sensación de estigmatización e investigar las relaciones entre estas medidas y las variables sociodemográficas. Se incluyeron 111 pacientes con psoriasis, reclutados de dos clínicas privadas de dermatología y cosmetología médica de Bialystoc, Polonia. El mismo se basó en una breve encuesta sociodemográfica preparada por los autores y cuatro escalas validadas: Índice de calidad de vida en dermatología (DLQI), Escala de estigmatización de 6 ítems, Cuestionario de sentimientos de estigmatización de 33 ítems e Índice de área y gravedad de psoriasis (PASI). Analizó la calidad de vida y la estigmatización en la psoriasis en relación con los puntajes PASI.

Dentro de los resultados se evidenció que la gravedad de la psoriasis fue el determinante más fuerte de la calidad de vida medida con el DLQI y que los niveles de estigmatización, determinados con la escala de 6 y 33 ítems, se correlacionaron significativamente con los puntajes PASI. Los resultados de este estudio deben verificarse en un grupo más grande y representativo de pacientes, y quizás también expandirse a otras áreas, por ejemplo, para verificar si la ubicación de las lesiones cutáneas modula la calidad de vida y los niveles de estigmatización en los pacientes con psoriasis.

## **LAS TIRAS DE CINTA DETECTAN DISTINTOS PERFILES INMUNITARIOS Y DE BARRERA EN LA DERMATITIS ATÓPICA Y LA PSORIASIS**

*He H, Bissonnette R, Wu J, et al. Tape strips detect distinct immune and barrier profiles in atopic dermatitis and psoriasis. J Allergy Clin Immunol. 2021 Jan;147(1):199-212.*

Las tiras de cinta constituyen una prometedora técnica mínimamente invasiva que podría contribuir en el estudio fisiopatogénico de algunas dermatosis.

Para detectar biomarcadores tanto en dermatitis atópica (DA) como en psoriasis, se construyó un transcriptoma global de tiras de cinta de piel de adultos con esas enfermedades. Se obtuvieron un total de 20 tiras de cinta de piel lesionada y no lesionada de pacientes con DA y psoriasis, ambas moderada-severa y piel de controles (n = 20 cada una); las tiras se sometieron a secuenciación de ARN (RNA-seq), con validación cuantitativa por RT-PCR de biomarcadores inmunes y de barrera.

Detectaron perfiles de secuencia de ARN en 96 de 100 de las muestras (96%), con 4123 y 5390 genes expresados diferencialmente en las lesiones de DA y psoriasis frente a los controles, respectivamente. La piel no lesionada de pacientes con DA fue más similar a la piel lesionada que a la piel no lesionada de pacientes con psoriasis, que mostró una mayor diferenciación de las lesiones. Los tejidos de DA y psoriasis compartieron aumentos en los niveles de células dendríticas y marcadores de células T (CD3, ITGAX / CD11c y CD83), pero los tejidos de DA mostraron un sesgo preferencial de TH2 (IL-13, CCL17 / TARC y CCL18), mientras que la psoriasis fue caracterizada por niveles más altos de expresión TH17 (IL-17A / F e IL-36A / IL-36G), relacionados con TH1 (IFN- $\gamma$  y CXCL9 / CXCL10) y relacionados con la inmunidad innata (óxido nítrico sintasa 2 / productos de óxido nítrico sintasa inducible e IL-17C) (FDR <0,05). La expresión de óxido nítrico sintasa 2 / óxido nítrico sintasa inducible (determinada por PCR cuantitativa) diferenciaba la DA y la psoriasis con una precisión del 100%.

El perfilado de tiras de cinta con RNA-seq detectó distintos elementos inmunes y de barrera en piel con DA y psoriasis lesionada y no lesionada, lo que sugiere su utilidad como una alternativa mínimamente invasiva a las biopsias para detectar biomarcadores de enfermedades.

## ASOCIACIÓN DE PSORIASIS CON CÁNCER COLORRECTAL: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA Y METAANÁLISIS

*Trafford AM, Parisi R, Kontopantelis E, et al. Association of Psoriasis with Colorectal Cancer: A Systematic Review and Meta-Analysis. JAMA Dermatol. 2019 Oct 16;155(12):1390-1403.*

Para evaluar la asociación de psoriasis y cáncer colorrectal (CCR) los autores realizaron una revisión sistemática y un metaanálisis de estudios observacionales. Se incluyeron 9 estudios de cohorte con 10.544.609 pacientes de diferentes países (Estados Unidos, Suecia, Suiza, Dinamarca y Taiwán). Los estudios demostraron que los pacientes con psoriasis tenían 1,16 (IC 95% 1.08-1.24) veces más riesgo de desarrollar CCR, comparados con el grupo control sin psoriasis. Se encontró además mayor riesgo en mujeres con psoriasis (HR 1,41; IC del 95% 1,16-1,72).

La inflamación crónica parece tener un rol importante en el desarrollo de ambas patologías. Las células T helper 17 y su citocina IL-17 están involucradas en la patogénesis tanto de la psoriasis como del CCR, lo que explicaría la importancia de la inflamación crónica.

Por otra parte, la disfunción de la microbiota intestinal, asociada al desarrollo de CCR, podría causar un deterioro inmunológico sistémico con el resultante desarrollo de una dermatosis inmunomediada como psoriasis.

Se aconseja informar a los pacientes con psoriasis acerca de este riesgo y sugerir una consulta temprana ante la presencia de síntomas intestinales.

## PATOGÉNESIS DE LA PSORIASIS EN LA ERA "OMICA". PARTE III. DESÓRDENES METABÓLICOS, MATABOLÓMICOS Y NUTRIGENÓMICOS EN PSORISIS.

*Owczarczyk-Saczonek, Agnieszka et al. "Pathogenesis of psoriasis in the "omic" era. Part III. Metabolic disorders, metabolomics, nutrigenomics in psoriasis." Postepy dermatologii i alergologii vol. 37,4 (2020): 452-467.*

La Psoriasis (Ps) está ligada a desórdenes metabólicos (TM) (Insulinorresistencia, dislipemia aterogénica, hipertensión y enfermedad cardiovascular). La obesidad es un factor de riesgo independiente asociado con peor respuesta al tratamiento, por la alta actividad inflamatoria de la grasa visceral y la producción de mediadores inflamatorios involucrados en el desarrollo de Ps y TM. El aumento de las adipocinas (resistina y leptina) se correlacionan con el PASI. Durante la señalización de IL17, aumenta el colesterol, promoviendo síntesis de ácidos grasos en keratinocitos.

Los cambios metabolómicos y proteómicos proveen información sobre diferenciación e identificación de metabolitos y proteínas para definir nuevos marcadores en el monitoreo del diagnóstico y pronóstico de la Ps y su diferenciación con la artritis psoriásica.

La dieta puede afectar la regulación del proceso inflamatorio en Ps, alterando la expresión de los micro-ARNs, (epigenética) que son potentes reguladores de la transcripción y expresión génica, de numerosas de funciones metabólicas celulares.

Los pacientes con Ps deberían adoptar una dieta apropiada y consejo nutricional.

TABLA 4 Recomendaciones dietarias para pacientes con psoriasis	
RECOMENDADAS	NO RECOMENDADAS
<ul style="list-style-type: none"> <li>• 1-2 gr de Acidos Grasos Omega3 /día (sardinas, salmón, caballa, atún) y aceites vegetales (lino, colza, maíz) y de pescado salvaje.</li> <li>• Consumir antioxidantes: 400 mg selenio/día (avena, arroz integral, semillas calabaza, ave, pescado), 100 a 200 mg de coenzima Q /día, 50 mg vit E/día y polifenoles (uvas, manzanas, cacao, arándanos, frutillas, y grosellas).</li> <li>• Sólo en caso de Intolerancia al gluten, se recomienda dieta libre de gluten.</li> <li>• Suplementación de Vit D (aceite de pescado)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Verduras solanáceas (tomates, pimiento, berenjena, aji)</li> <li>• Carnes rojas, grasas animales y menudos.</li> <li>• Alcohol</li> <li>• Alimentos procesados con conservantes y fritos (formación de compuestos carcinógenos: acrolein y acrilamida)</li> <li>• Consumo excesivo de productos con cafeína y comidas picantes.</li> </ul>

## ASOCIACIÓN ENTRE PÉNFIGO Y PSORIASIS: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA Y METAANÁLISIS

*Phan K, Ramachandran V, Smith SD. Association between pemphigus and psoriasis: a systematic review and meta-analysis. Dermatol Online J. 2020 Aug 15;26(8):13030*

Los autores realizan una revisión sistemática y metaanálisis para determinar si existe asociación entre pénfigo y psoriasis. De las 658 referencias halladas, se seleccionaron 4 estudios para el metaanálisis.

11.183 casos de pénfigo fueron comparados con 87.051.171 casos control. El pénfigo fue más frecuente en los pacientes con psoriasis que en los controles. Se proponen varios mecanismos para explicar la asociación. Ambas patologías se asocian al alelo HLADRB1. La propagación de epítopes (epitope spreading) producida por la inflamación crónica de la psoriasis, junto con la alteración funcional de los linfocitos T favorecerían la producción de autoanticuerpos. Los niveles aumentados de activador del Plasminógeno en las lesiones de psoriasis favorecerían la acantolisis. Se requieren más estudios para aclarar los mecanismos patogénicos de dicha asociación, con el objeto de identificar terapéuticas óptimas en la coexistencia de ambas condiciones

### **COMORBILIDADES EN LA PSORIASIS PALMOPLANTAR EN PLACAS**

*Greenberg R, Goldsmith T, Zeltser D, et al. Comorbidities in patients with palmoplantar plaque psoriasis. J Am Acad Dermatol. 2021 Mar;84(3):639-643.*

La psoriasis palmoplantar en placas (PaPP) comprende aproximadamente un 12% de los casos de psoriasis. Se realizó un estudio retrospectivo con el objetivo de determinar si este tipo de psoriasis se asociaba a las comorbilidades ya descritas para la psoriasis en placas generalizada. Se incluyeron 163 pacientes con psoriasis palmoplantar en placas tratados con PUVA entre 2009 y 2017, y una cohorte de 781 individuos control. Ninguno de los pacientes había recibido tratamientos sistémicos previamente. Se observó que la diabetes mellitus, la enfermedad cardiovascular y especialmente los trastornos del estado de ánimo, tuvieron una asociación estadísticamente significativa con la PaPP. La dislipemia, la HTA y la artritis psoriásica fueron más frecuentes en este tipo de psoriasis, pero la diferencia no fue significativa. La enfermedad inflamatoria intestinal, por el contrario, no demostró mayor prevalencia en los pacientes con PaPP que en la población general.

Se destaca en este artículo la alta prevalencia de trastornos del estado de ánimo en pacientes con este tipo de psoriasis (pese al bajo porcentaje de superficie cutánea afectada). Esto evidencia el profundo impacto que tiene el compromiso de estas áreas en la vida personal y laboral de los pacientes que la padecen.