



Por: **Camilo Arias Rodríguez MD** • Residente de Dermatología • Universidad Pontificia Bolivariana

1. ¿Qué es la psoriasis y cuál es su causa?

Es una enfermedad inflamatoria que puede comprometer la piel, las uñas y las articulaciones. Además se puede asociar a un estado inflamatorio en todos los órganos, aumentando el riesgo de hipertensión arterial, obesidad, diabetes, entre otras enfermedades. Se estima que afecta al 4% de la población mundial.

Esta enfermedad se da por una alteración en el sistema inmunológico (sistema de defensas) que comienza a producir muchas sustancias inflamatorias. Esto provoca que las células de la piel se reproduzcan de manera más rápida y facilita que la piel, las articulaciones y otros órganos como los vasos sanguíneos se inflamen. No se trata de una infección; por lo tanto, no es contagiosa.

2. ¿Cómo se manifiesta la psoriasis?

Existen muchas formas de presentación, pero la más común consiste en lesiones rojas descamativas, ubicadas con mayor frecuencia en codos, espalda, cuero cabelludo, rodillas y piernas. Estas pueden picar, arder, doler o no tener ningún síntoma.

Hay variantes que comprometen otras zonas como la ingle y axilas, palmas o plantas; en otros casos, se pueden presentar lesiones pequeñas llenas de pus (pústulas); y en ocasiones puede llegar a comprometer toda la piel, dando un color rojizo en casi todo el cuerpo, lo que se conoce con el nombre

de eritrodermia, la cual se asocia a síntomas de fiebre (**ver carta 67**) y malestar, que puede requerir hospitalización.

Puede también comprometer las uñas, causando cambios en su apariencia, volviéndose gruesas, manchadas y/o dolorosas.

También puede comprometer las articulaciones, especialmente las de las manos, y en ocasiones la columna, causando dolor, deformidad y discapacidad en el paciente.

Como se mencionó, algunas veces la psoriasis puede generar un estado de inflamación sistémica (generalizada) y asociarse a otras enfermedades como hipertensión arterial, obesidad, alteración en el colesterol y los lípidos, diabetes, infarto de corazón (enfermedad coronaria), infartos en el cerebro (accidente cerebrovascular), entre otras.

Ciertos factores pueden desencadenar la enfermedad o hacer que esta empeore; por ejemplo, algunos medicamentos (por esto nunca debemos automedicarnos), infecciones de garganta, amígdalas u otro tipo de infección: estrés físico o emocional, cambios en el clima, consumo de alcohol o cigarrillo.

3. ¿A quién le puede dar psoriasis?

A cualquier persona, pero hay mayor riesgo en personas jóvenes de 15 a 30 años y los mayores entre 40 a 60. La probabilidad de padecer esta

enfermedad aumenta si hay antecedentes de psoriasis en la familia, debido a que existe una base genética.

4. ¿Cómo se diagnostica la psoriasis?

El diagnóstico es clínico y lo puede hacer un médico general, pero debe ser evaluado por un dermatólogo para confirmar el diagnóstico y clasificar el tipo de variante clínica (**ver pregunta 2**), así como para iniciar tratamiento y determinar qué estudios adicionales se requieren. En ocasiones se puede solicitar una biopsia (**ver carta 2**); es decir, tomar un pequeño pedazo de piel, menor de 5 mm generalmente, para confirmar el diagnóstico en casos poco comunes, cuando hay duda o cuando se va a indicar un medicamento especial.



5. ¿Cómo se trata la psoriasis?

Existen opciones tópicas (para aplicar en la piel) como cremas, lociones y ungüentos especiales, que contienen medicamentos que mejoran la piel y permiten controlar la enfermedad. En ciertos casos, el paciente no responde a estos y requiere terapias especiales como la fototerapia (exponer al paciente a luz ultravioleta en una cámara especial), la aplicación de medicamentos sistémicos (por vía oral o inyectables) o medicamentos biológicos (inyectables) que ayudan a controlar al sistema inmunológico (las defensas).

6. ¿Cuándo consultar?

Todo paciente debe consultar con un dermatólogo, puesto que se trata de una enfermedad tratable y controlable que requiere una valoración integral, estudios adicionales y seguimiento a largo plazo.

7. ¿Existe alguna forma de prevenir la psoriasis?

El riesgo en cierta parte es determinado genéticamente (se hereda) o se adquiere espontáneamente, pero se puede disminuir un poco mediante estilos de vida saludables (**ver carta 22**), con dieta saludable y ejercicio regular, evitando el tabaquismo y el consumo de alcohol. Además de esto es importante evitar la automedicación, pues como se mencionó previamente (**ver pregunta 2**), ciertos fármacos pueden empeorar o desencadenar la enfermedad. Es importante consultar a tiempo para evitar la progresión de la enfermedad y el compromiso articular.

Lecturas recomendadas

- <https://www.accionpsoriasis.org/sobre-la-psoriasis-que-es-la-psoriasis.html>
- <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/000434htm>

Páginas consultadas en la web

- <https://www.healthline.com/health/psoriasis#statistics>
- <https://www.cdc.gov/psoriasis/index.htm>
- <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/psoriasis/symptoms-causes/syc-20355840>
- <https://www.accionpsoriasis.org/sobre-la-psoriasis-que-es-la-psoriasis.html>
- <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/000434htm>

Ilustraciones tomadas de: www.ingimage.com

