

# Abordaje de las ENT: psoriasis y sus comorbilidades

OPORTUNIDADES COMPARTIDAS PARA LA ACCIÓN



# Introducción

Las enfermedades no transmisibles (ENT) se reconocen ahora ampliamente como un importante desafío para la salud y el desarrollo humano sostenible en el siglo XXI. Las ENT constituyen la causa principal de muerte y discapacidad en todo el mundo, siendo responsables del 70% de la mortalidad global<sup>1</sup>, lo que supone una pesada carga para la salud y la seguridad económica en todos los países. En particular, son los países de ingresos bajos y medios (PIBM) y las poblaciones más pobres y vulnerables las más afectadas por estas enfermedades, que en gran medida son prevenibles.



El foco principal de la respuesta global a las ENT se ha centrado en cuatro enfermedades importantes (a saber, enfermedades cardiovasculares, cáncer, diabetes y enfermedades respiratorias crónicas) y cuatro factores de riesgo (tabaquismo, dieta poco saludable, inactividad física y consumo nocivo de alcohol) identificados por la Organización Mundial de la Salud (OMS) y las Naciones Unidas (ONU) como responsables de la mayor carga. Existe, sin embargo, una variedad de enfermedades y afecciones, como son los trastornos mentales y neurológicos, enfermedades autoinmunes como la psoriasis, afecciones óseas y articulares como la osteoporosis y la artritis, y enfermedades renales, orales,

oculares y del oído que están ligadas a las cuatro ENT más prominentes. Impulsadas por factores de riesgo similares, junto con cambios demográficos como son la rápida urbanización y envejecimiento de las poblaciones, estas enfermedades están estrechamente interconectadas. A menudo se manifiestan dos o más ENT en el mismo individuo, lo que se denomina “comorbilidades de ENT”. Las comorbilidades de ENT se pueden producir porque las enfermedades comparten los mismos factores de riesgo, o porque algunas enfermedades predisponen a los individuos a desarrollar otras. Como consecuencia, estas afecciones pueden beneficiarse de una respuesta global e integrada.

## El desafío agravado de las comorbilidades de ENT

Las comorbilidades de ENT imponen años de incapacidad y una carga económica agravada sobre los afectados, sus familias, los sistemas sanitarios y las economías nacionales. Aunque la prevalencia de las comorbilidades varía, aumenta considerablemente con la edad en todos los países, mostrando tasas más altas en áreas urbanas que en áreas rurales<sup>2</sup>, y afectando de forma desproporcionada a los más pobres. Las desigualdades socioeconómicas se agravan en personas que viven con comorbilidades, con las implicaciones más drásticas para los que viven en países en desarrollo que soportan una doble carga de ENT y enfermedades infecciosas crónicas. Las comorbilidades de ENT se asocian con una mayor utilización de los recursos sanitarios y mayor carga económica, lo que incluye, en la mayoría de los casos, gastos directos más elevados, a menudo más del doble para las comorbilidades de ENT que para una ENT individual. En general, los sistemas sanitarios están mal equipados para responder a los desafíos que imponen las comorbilidades de ENT. En primer lugar, los sistemas sanitarios han evolucionado para abordar los problemas agudos, en lugar de proporcionar el cuidado continuo necesario para afecciones crónicas, como las ENT. Por otro lado, muchos sistemas sanitarios

están programados para tratar enfermedades individuales con un enfoque vertical aislado, lo que no es apropiado ni efectivo para personas que viven con comorbilidades de ENT. Considerando las complejidades que conllevan las decisiones del tratamiento clínico, es vital el desarrollo de directrices para la práctica clínica sobre el tratamiento de las comorbilidades para los médicos de atención primaria. Es fundamental contar con sistemas sanitarios más sólidos apoyados por la atención primaria de salud (APS) para tratar de forma eficaz las ENT. La APS es con frecuencia la primera vía de acceso a los servicios sanitarios para personas con ENT y tiene una función central de coordinación en la prevención, diagnóstico y tratamiento a largo plazo de las enfermedades crónicas. Para abordar las comorbilidades de ENT son necesarios esfuerzos concertados, no solo para el tratamiento de enfermedades crónicas, sino también para reducir los factores de riesgo de ENT en la población. Esto se puede lograr mediante la promoción intersectorial de la salud y otras medidas de prevención primarias y secundarias.

## Enfermedades interconectadas, soluciones comunes

Desde la Declaración Política de la ONU de 2011 sobre las ENT, los gobiernos han adoptado una serie de audaces compromisos políticos para guiar la respuesta y un objetivo global ambicioso de conseguir una reducción del 25% en la morbilidad prematura de las ENT para el año 2025. Sin embargo, el progreso hasta la fecha ha sido insuficiente y desigual. De los 174 países presentados en la Supervisión del progreso sobre ENT de la OMS de 2015, solo el 29% tienen directrices para el tratamiento de las ENT principales, lo que constituye un primer paso esencial hacia la provisión de una atención sanitaria efectiva. Incluso una vez conseguido esto, existe una necesidad urgente de alejarse de los enfoques de enfermedad única y reorientar los sistemas sanitarios

para integrar paquetes de atención que abarquen a múltiples condiciones, a través de un enfoque holístico centrado en las personas.

Es necesario reorganizar los servicios sanitarios para abordar las necesidades de las poblaciones de forma integral y efectiva, y hacer un mejor uso de los recursos, especialmente en contextos en los que estos son más limitados. Dentro de un contexto más amplio de cobertura sanitaria universal (CSU), la inversión en salud y un seguro sanitario adecuado para todos deben ser puntos centrales de las políticas para promover un mejor acceso a los servicios sanitarios entre las poblaciones y reducir los gastos directos.

<sup>1</sup> WHO Global Health Estimates 2015: Deaths by Cause, Age, Sex, by Country and by Region, 2000-2015. World Health Organization, Geneva, 2016

<sup>2</sup> Lee JT et al. Impact of Non communicable Disease Multimorbidity on Healthcare Utilisation and Out-Of-Pocket Expenditures in Middle-Income Countries: Cross Sectional Analysis. PLoS ONE 2015; 10(7): e0127199

# Psoriasis: una enfermedad no transmisible

La psoriasis es una enfermedad grave crónica, no transmisible, incapacitante, desfigurante y dolorosa para la cual no existe cura. Afecta a más de 125 millones de personas en todo el mundo, o casi al 3% de la población mundial<sup>3</sup>. Debido a su complejidad e impacto, la psoriasis es considerada por la OMS junto a otras ENT cuando se discute el tratamiento de las ENT<sup>4</sup>. Las personas con psoriasis presentan un mayor riesgo de desarrollar comorbilidades de ENT, como artritis psoriásica (que afecta en torno al 30% de las personas con psoriasis<sup>5</sup>), diabetes, enfermedades cardiovasculares, enfermedad de Crohn, depresión, cáncer, síndrome metabólico y otras.

LA PSORIASIS es una ENT que **afecta a**

**125** MILLONES  
DE PERSONAS

EN TODO EL MUNDO



LA ARTRITIS  
PSORIÁSICA  
afecta en torno al **30%** de las PERSONAS  
CON PSORIASIS

## Respuesta política global

### Resolución sobre la psoriasis de la OMS (WHA 67.9)<sup>6</sup>

En 2014, la defensa de la psoriasis, dirigida por la Federación Internacional de Asociaciones de Psoriasis (IFPA), permitió el logro de un hito clave al contar con la OMS para adoptar una resolución sobre la psoriasis. La OMS y los 194 estados miembros reconocieron la psoriasis como una ENT grave. La resolución anima a los estados miembros a tomar medidas adicionales de defensa de la psoriasis y a combatir la estigmatización que sufren las personas con psoriasis. No obstante, la concienciación sobre la psoriasis, el tratamiento, el apoyo y, en particular, la igualdad de acceso a un tratamiento efectivo y de soporte siguen siendo áreas críticas de mejora.

### Informe global sobre psoriasis de la OMS<sup>7</sup>

El informe global se adoptó en 2016, como seguimiento directo de la resolución. El informe se centra en el impacto de la psoriasis sobre la salud pública y faculta a los responsables y a otras partes interesadas a tomar medidas contra la psoriasis.

<sup>3</sup> Psoriasis Media Kit. National Psoriasis Foundation (USA). Online: <https://www.psoriasis.org/for-media/media-kit>

<sup>4</sup> As per WHO website – 'Management of Non-Communicable Diseases'. Online: [www.who.int/nccd/management/en/](http://www.who.int/nccd/management/en/)

<sup>5</sup> Strohal R et al. on behalf of the Psoriasis Expert Panel. Psoriasis beyond the skin: an expert group consensus on the management of psoriatic arthritis and common co-morbidities in patients with moderate-to-severe psoriasis. J Eur Acad Dermatol Venereol. 2014 Dec;28(12):1661-9

<sup>6</sup> Resolution WHA67.9: Psoriasis. World Health Organization, Geneva, May 2014. Available online: <https://ifpa-pso.com/wp-content/uploads/2017/01/WHO-Resolution-on-Psoriasis-WHA67.9-1.pdf>

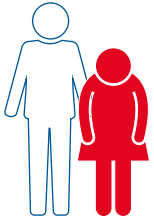
<sup>7</sup> WHO Global Report on Psoriasis. World Health Organization, Geneva, 2016. Available online: <https://ifpa-pso.com/wp-content/uploads/2017/01/WHO-Global-Report-on-Psoriasis.pdf>

# MITOS COMUNES SOBRE LA PSORIASIS

## La psoriasis es **UNA ENFERMEDAD DE LA PIEL**

Sus síntomas son visibles principalmente en la piel; sin embargo, la psoriasis no es tan solo una afección cutánea.

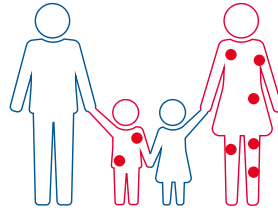
## **LA PSORIASIS ES UNA ENT CRÓNICA GRAVE**



## La psoriasis es **CONTAGIOSA**

## **LA PSORIASIS ES MUY VISIBLE, PERO NO ES CONTAGIOSA**

No es transmisible a/por otra persona mediante el contacto.



## La psoriasis está **CAUSADA POR LA FALTA DE HIGIENE**

## **LA PSORIASIS NO TIENE NADA QUE VER CON LA FALTA DE HIGIENE**

Entre los factores que afectan a la aparición de la psoriasis encontramos factores genéticos, el sistema inmunitario o factores externos (estrés, infección, lesión cutánea, algunos medicamentos, etc.).



## La psoriasis es **FÁCIL DE DIAGNOSTICAR**

## **MUCHAS ENFERMEDADES QUE AFECTAN A LA PIEL PARECEN SIMILARES**

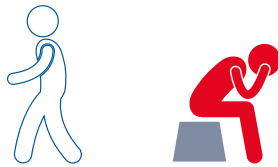
Por ejemplo, los síntomas precoces de la psoriasis pueden parecer iguales que un eccema o una dermatitis atópica. Esto a veces dificulta el diagnóstico.



## La psoriasis solo **AFECTA A LA PERSONA FÍSICAMENTE**

Aparte de la carga física, la psoriasis supone un fuerte impacto emocional, social y económico.

## **LAS PERSONAS CON PSORIASIS A MENUDO SUFREN ESTIGMATIZACIÓN, DISCRIMINACIÓN Y EXCLUSIÓN**



## La psoriasis supone **BAJOS COSTES PARA LAS PERSONAS Y PARA LA SOCIEDAD**

A menudo, el impacto económico de la psoriasis aumenta con la gravedad de esta enfermedad. Los síntomas de la psoriasis grave pueden forzar a las personas que la sufren a permanecer en casa sin ir al trabajo o al colegio. Además, la medicación para el tratamiento de la psoriasis puede ser cara o no estar cubierta por los seguros sanitarios, lo que causa elevados gastos directos a las personas con psoriasis

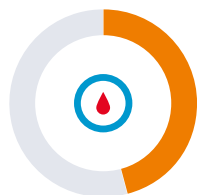
## **LOS TRATAMIENTOS PARA LA PSORIASIS PUEDEN REQUERIR MUCHO ESFUERZO Y MUCHO TIEMPO**

## Comorbilidades de la psoriasis: un puesto preferente en la agenda de las ENT<sup>8</sup>

Las personas con psoriasis tienen mayor riesgo de desarrollar comorbilidades. Lo que se considera destacable de las comorbilidades de la psoriasis es que todas ellas son ENT. La psoriasis también comparte los mismos factores de riesgo (tabaquismo, dieta poco saludable, inactividad física y consumo nocivo de alcohol) que otras ENT.

Entre las comorbilidades más graves de la psoriasis están la diabetes y las enfermedades cardiovasculares. A su vez, la diabetes y las enfermedades cardiovasculares son dos de las cuatro "ENT principales" incluidas en el Plan de acción mundial para la prevención y control de ENT (2013-2020), junto con el cáncer y las enfermedades respiratorias crónicas. Debido al riesgo de comorbilidades, es esencial que la psoriasis se aborde de forma precoz, estrecha, integral y eficiente. A continuación se ofrecen algunos ejemplos sobre la conexión entre la psoriasis y la diabetes y enfermedades cardiovasculares, aunque la lista no es exhaustiva.

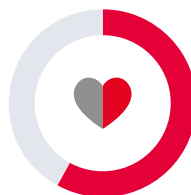
### Psoriasis y DIABETES



**LAS PERSONAS  
CON PSORIASIS GRAVE**  
afrontan un riesgo  
**46%** mayor de desarrollar  
**DIABETES TIPO 2<sup>9</sup>**

Debido a ello, se recomienda que las personas con psoriasis se sometan regularmente a pruebas de diabetes, especialmente si la psoriasis es grave.

### Psoriasis y ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES



**LAS PERSONAS  
CON PSORIASIS GRAVE**  
tienen un  
**58%** más de probabilidades de  
**PADECER UN ACONTECIMIENTO  
CARDÍACO IMPORTANTE<sup>10</sup>**

El tratamiento de la enfermedad, pruebas diagnósticas regulares y la elección de un buen estilo de vida son prerequisites para reducir el riesgo de infarto de miocardio.

**El tratamiento de la enfermedad, pruebas diagnósticas regulares y la elección de un buen estilo de vida son prerequisites para reducir el riesgo de infarto de miocardio.** Recientes investigaciones también reflejan la conexión entre la psoriasis y el cáncer, así como entre la psoriasis y las enfermedades respiratorias crónicas. Los estudios están mostrando un aumento del riesgo entre personas con psoriasis de desarrollar determinados tipos de cáncer (cáncer de pulmón, linfoma y cáncer de piel no melanoma)<sup>11</sup>, así como un aumento del riesgo de desarrollar enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC)<sup>12</sup>.

<sup>8</sup> WHO Global Action Plan on Prevention and Control of Noncommunicable Diseases (2013-2020). World Health Organization, Geneva, 2013

<sup>9</sup> Azfar AS *et al.* Increased Risk of Diabetes and Likelihood of Receiving Diabetes Treatment in Patients with Psoriasis. Archives of Dermatology 18: 1 - 6 Jun 2012

<sup>10</sup> Mehta NN *et al.* Attributable Risk Estimate of Severe Psoriasis on Major Cardiovascular Events. Am J Med. 2011 Aug; 124(8): 775.e1-775.e6

<sup>11</sup> Chiesa Fuxench ZC *et al.* The Risk of Cancer in Patients With Psoriasis: A Population-Based Cohort Study in the Health Improvement Network. JAMA Dermatol. 2016 Mar;152(3):282-90

<sup>12</sup> Li X *et al.* Association between Psoriasis and Chronic Obstructive Pulmonary Disease: A Systematic Review and Meta-analysis. PLoS One. 2015 Dec 23;10(12):e0145221



## Respuesta política global

La carga de las ENT representa un desafío mundial. Reconociendo esa necesidad, las Naciones Unidas convocaron la primera Reunión de Alto Nivel de la ONU sobre las ENT, cuyo resultado fue una declaración política y un conjunto de compromisos. A esta reunión le siguió una revisión de la ONU en 2014 para evaluar el progreso e identificar carencias. El siguiente informe sobre el progreso se espera en 2017 y la siguiente revisión de alto nivel de la ONU se fijó para 2018.

Para ayudar en este trabajo se adoptó un Plan de acción mundial para la prevención y control de las ENT (2013-2020). El Plan de acción se centra en cuatro tipos de ENT: diabetes, enfermedades cardiovasculares, cáncer y enfermedades respiratorias crónicas. Estos cuatro tipos de ENT constituyen la mayor contribución a la morbilidad y mortalidad. El plan también se centra en los factores de riesgo comunes compartidos: tabaquismo, inactividad física, dieta poco saludable y consumo nocivo de alcohol.

# ¿Cómo tomar medidas hoy puede marcar la diferencia en 2018 y 2020?

La próxima Revisión y Evaluación de Alto Nivel de la ONU sobre las ENT de 2018 ofrece una oportunidad para explorar nuevas vías que nos aproximarán a lograr los objetivos establecidos en el Plan de acción mundial para la prevención y control de las ENT (2013-2020).

La revisión conllevará una incitación política adicional para que los estados miembros pongan en práctica planes de acción nacionales sobre la psoriasis y propongan directrices para la psoriasis. Considerando la conexión entre la psoriasis y las demás comorbilidades de las ENT, tomar medidas estructuradas sobre la psoriasis es beneficioso para las agendas nacionales de ENT de los estados miembros.



## Tomar medidas sobre la psoriasis es una de esas vías

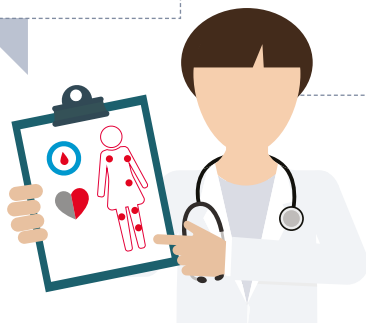
Sujeta a la presentación de pruebas adicionales, una futura actualización del Apéndice III del Plan de acción mundial de la OMS podría ofrecer una oportunidad para incluir la detección precoz de diabetes y enfermedades cardiovasculares en pacientes con psoriasis como una intervención rentable. Un estudio reciente del retorno social de la inversión (SROI, por sus siglas en inglés) realizado en España<sup>13</sup> revela que cada euro invertido en el tratamiento ideal de la psoriasis podría producir un retorno social total de 5,04 euros; 6,90 euros en el diagnóstico, 15,81 euros en la psoriasis leve, 1,95 euros en la psoriasis moderada y 2,05 euros en la psoriasis grave. Tomar medidas sobre la psoriasis, a nivel mundial, nacional y local, es una solución rentable y un paso en la dirección correcta hacia sistemas sanitarios sostenibles.

<sup>13</sup> González A *et al.* 'Retorno Social de la Inversión de un abordaje ideal de la psoriasis'. Instituto Max Weber, Madrid, May 2016

# ¿Por qué la acción sobre la psoriasis es una solución rentable?

**1** Existe **UNA CONEXIÓN** entre la **psoriasis** y la **diabetes**, así como entre la **psoriasis** y las **enfermedades cardiovasculares**.

**2** La **DETECCIÓN** precoz de la diabetes y las enfermedades cardiovasculares **es beneficiosa para reducir su gravedad y la carga general de las ENT**.



**3** **LOS PROFESIONALES MÉDICOS** con **capacidad para realizar la detección** precoz en pacientes con psoriasis se inclinan por las pruebas diagnósticas de la diabetes y enfermedades cardiovasculares, acercándose así hacia el **diagnóstico precoz tanto de la psoriasis como de sus comorbilidades**.

**4** **LA FINANCIACIÓN DE LAS ENT** es uno de los mayores desafíos para avanzar en la reducción de su carga. **La financiación sostenible de las ENT es por tanto una prioridad clave** para permitir una respuesta integrada y a largo plazo para el abordaje de la psoriasis y otras ENT.

## Respuesta política global

La Coalición Mundial contra la Psoriasis se fundó como resultado de las recomendaciones del Informe global sobre psoriasis de la OMS. **El objetivo primordial de la Coalición es promover la psoriasis en la agenda política 2018-2020 de las ENT, a través de la investigación, la política, la comunicación y la defensa.**



La Coalición está abierta a organizaciones no gubernamentales, sociedades de profesionales, fundaciones, instituciones, socios empresariales y otros interlocutores pertinentes.

*Para unirse a la causa y obtener más información sobre la Coalición, visite la página [www.ifpa-pso.com](http://www.ifpa-pso.com)*

## HECHOS CLAVE

Las ENT son responsables del



**LAS PRUEBAS DIAGNÓSTICAS PRECOCES DE LOS PACIENTES CON PSORIASIS PODRÍAN AYUDAR A LA DETECCIÓN PRECOZ DE LA DIABETES Y ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES Y TIENE EL POTENCIAL DE REDUCIR LA CARGA DE LAS ENT.**



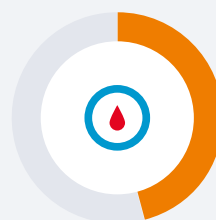
**Cada euro invertido en el tratamiento ideal de la psoriasis podría rendir un retorno social total de 5.04 €**

LA PSORIASIS es una ENT que **afecta a**

**125** MILLONES DE PERSONAS EN TODO EL MUNDO

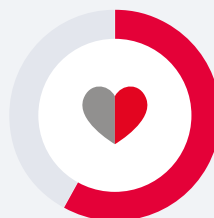


LA ARTRITIS PSORIÁSICA afecta en torno al **30%** de las PERSONAS CON PSORIASIS



**LAS PERSONAS CON PSORIASIS GRAVE** afrontan un riesgo

**46%** mayor de desarrollar **DIABETES TIPO 2<sup>º</sup>**



**LAS PERSONAS CON PSORIASIS GRAVE** tienen un

**58%** más de probabilidades de **PADECER UN ACONTECIMIENTO CARDÍACO IMPORTANTE<sup>10</sup>**

# ACCIONES clave

## PARA LOS PACIENTES/ INDIVIDUOS



**CONTACTAR** con la organización local de pacientes con psoriasis para obtener información relativa a las posibilidades de implicación, apoyo de la comunidad y activismo.

**CONVERTIRSE** en defensor de la psoriasis y las ENT en su país.

**MOTIVAR** el cambio de comportamiento en su comunidad.

### BUSCAR APOYO, INFORMACIÓN Y TRATAMIENTO DE LA PSORIASIS

## PARA LAS ONG



A **NIVEL NACIONAL**, participar en iniciativas conjuntas sobre las ENT y plantear el perfil de la psoriasis a los responsables de su país.

A **NIVEL REGIONAL**, dirigirse a las oficinas regionales de la OMS para la posibilidad de organizar eventos paralelos u otras acciones para elevar el nivel de conocimiento sobre la psoriasis.

A **NIVEL MUNDIAL**, seguir los avances en torno a la agenda mundial de las ENT y ser una voz activa sobre las ENT y la psoriasis.

**A TODOS LOS NIVELES**, trabajar para lograr un cambio de comportamiento entre las partes interesadas con respecto a la psoriasis y su importancia en el abordaje de la carga de las ENT

## PARA LOS RESPONSABLES CON PODER DE DECISIÓN



**PONER EN PRÁCTICA** las recomendaciones formuladas en la Resolución sobre la psoriasis de la OMS (WHA 67.9), el Informe global sobre la psoriasis de la OMS y el Plan de acción mundial sobre ENT de la OMS.

**CREAR PLANES** de acción para la psoriasis/directrices nacionales y reflejar las necesidades de las personas con psoriasis en las discusiones a nivel mundial.

**DEDICAR RECURSOS** para apoyar el diagnóstico precoz de pacientes con psoriasis en los sistemas de salud de su país.

**TOMAR MEDIDAS** para el día mundial de la psoriasis (WPD) y para promover el WPD en el diálogo internacional



**La Alianza de ENT** es un red única de la sociedad civil, que une a dos mil organizaciones en más de 170 países, dedicada a mejorar la prevención y control de las ENT en todo el mundo. Hoy, nuestra red incluye alianzas de ENT nacionales y regionales, asociaciones miembros de nuestros siete socios del grupo directivo, organizaciones de la sociedad civil (OSC) a nivel mundial y nacional, asociaciones científicas y profesionales, instituciones de investigación y especialistas. Junto a socios estratégicos, incluyendo a la Organización Mundial de la Salud (OMS), las Naciones Unidas (ONU) y los gobiernos, la Alianza de ENT trabaja a nivel mundial, regional y nacional para llevar una voz unida de la sociedad civil a la campaña mundial contra la ENT.

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



INTERNATIONAL FEDERATION  
OF PSORIASIS ASSOCIATIONS

**La IFPA** es una organización marco sin ánimo de lucro con sede en Estocolmo (Suecia) que agrupa a 56 asociaciones de psoriasis nacionales y regionales de todo el mundo. Durante los últimos 45 años, la IFPA ha buscado de forma continuada resolver los desafíos a los que se enfrenta la comunidad internacional de psoriasis. En estos últimos años, la IFPA ha visto algunos de los avances más inspiradores de la historia de la defensa de la psoriasis. Un hito en el trabajo de defensa de la IFPA fue la adopción de la Resolución sobre psoriasis de la OMS de 2014 (que reconoció oficialmente la psoriasis como una enfermedad crónica, no transmisible, dolorosa, desfigurante e incapacitante para la cual no hay cura) y la publicación del Informe global de la OMS sobre la psoriasis en febrero de 2016. Para mantener este impulso de defensa, y para responder a los avances con la agenda mundial de ENT, la IFPA lanzó recientemente la Coalición Mundial contra la Psoriasis.

[www.ifpa-pso.com](http://www.ifpa-pso.com)