

Psoriasis y Síndrome metabólico

Autores: Danielo, Cristián; Ponssa, Gustavo; Gomez-Zanni, Susana; Ragazzini, Luciana y Consigli Javier.

Pte. varón (43), contador.

Presenta lesiones cutáneas eritemato-descamativas, pruriginosas de 5 meses evolución, compatibles clínica e histológicamente (UCC – HP N° 226200) con **psoriasis**.

fumador / bebedor social.

No toma medicación regularmente.

176 cm – 103 kg – P. Abdominal 108 cm – BMI 33 (Obesidad)



Datos destacados de Laboratorio:

hisopado faríngeo (-)

Glucemia 130 mg/dl

Insulinemia 11 uU/L/ml

Col HDL 36 mg/dl

Triglicéridos 330 mg/dl

Se indica: Fototerapia UVB NB

Tratamiento local con Ac Salicílico + Betametasona diprop. (ung.) 1 v/ día

Asociado a

Rosuvastatina 20 mg / día

Metformina 850 mg / 2 v. al día

Actividad física – Dieta

Respuesta: > al 90% (18 sesiones – 6 semanas).

Continúa con tratamiento local.

DISCUSIÓN

La patogenia del Síndrome Metabólico y de la Psoriasis es común en varios puntos, a partir de la activación de los linfocitos Th1. Como ejemplo.....

TNF- α \uparrow en Psoriasis asoc. a Insulino Resistencia, obesidad, HTA, etc.

IL-6 \uparrow en Psoriasis, asoc. a Insulino Resistencia

Insulin-like growth factor II \uparrow en Psoriasis asoc. a \uparrow Lípidos y DBT

PAI-1 \uparrow x el TNF- α) favorece la trombosis

Adiponectina \uparrow sensibilidad a la Insulina, \downarrow TNF- α , etc...

ICAM-1, E-Selectina, VEG-F \uparrow tanto en S. Metabólico como en Psoriasis....

HASTA LOS GENES PSOR 2,3,4: asoc. a DBT2, S. Metabólico, etc...

CONCLUSIÓN

- Con la comprobada asociación entre psoriasis y el aumento del riesgo cardiovascular, debe hacer que la consideremos ya no solo una enfermedad cutánea y/o articular, sino más bien como una enfermedad inflamatoria crónica con implicancias sistémica.

- Dicho enfoque nos permitirá, no solo el diagnóstico precoz de enfermedades concomitantes, sino también elegir el tratamiento sistémico más adecuado y con menos riesgos para cada paciente.

BIBLIOGRAFÍA

Zimmeta, P.; Alberti G.; Serrano Ríos M. Una nueva definición mundial del síndrome metabólico propuesta por la Federación Internacional de Diabetes: fundamento y resultados. Rev Esp Cardiol. 2005;58(12):1371-6.

Gisondi P, Tessari G, Conti A, Piaserico S, Schianchi S, Peserico A, Giannetti A, Girolomoni G. Prevalence of metabolic syndrome in patients with psoriasis: a hospital-based case-control study. Br J Dermatol. 2007 Jul;157(1):68-73.

Gottlieb AB, Dann F. Comorbidities in patients with psoriasis. Am J Med. 2009 Dec;122(12):1150.e1-9.

Ruiz Carrascosa J.C. , Arias Santiago S. Psoriasis y síndrome metabólico. Piel. 2010;25:133-45.

Kimball AB, Gladman D, Gelfand JM, Gordon K, et al. National Psoriasis Foundation clinical consensus on psoriasis comorbidities and recommendations for screening. J Am Acad Dermatol. 2008 Jun;58(6):1031-42. Epub 2008 Mar 4.