

Una novedad para el tratamiento de la psoriasis

A novel therapy for the treatment of psoriasis

Möller I⁽¹⁾, Vela L⁽²⁾

⁽¹⁾Instituto Poal de Reumatología, Barcelona, España

⁽²⁾Balneario Caldes de Boi, Lleida, España

mlorenavela@gmail.com

Resumen

Objetivo

Evaluar la eficacia del fango dermatológico “Sulphaterm” complementado por emulsión de aceites de Neem, Oliva y Argán de la línea de dermocosmética termal “Caldes de Boi, in your skin” en el tratamiento de la placa psoriásica en una muestra de 20 pacientes. El grosor de la placa fue medido mediante ecografía en escala de grises y las diferencias de vascularización evaluadas con ecografía Doppler.

Material y métodos

Seguimiento durante 30 días de una placa psoriásica sintomática seleccionada en 20 pacientes afectados de psoriasis que se aplicaban 2 veces al día el fango dermatológico Sulphaterm” durante 20 minutos complementado por emulsión de aceites de Neem, Oliva y Argán de la línea de dermocosmética termal “Caldes de Boi, in your skin”. Se excluyeron psoriasis gutata, sobreinfectada u otras enfermedades cutáneas.

Evaluación inicial y final de:

PASI basal

Percepción subjetiva del investigador y del paciente sobre la gravedad de la psoriasis.

Extensión de las lesiones de 0 a 6, siendo 0 la ausencia; 1 <10 %; 2, 10 a <30 %; 3, 30 a <50 %; 4, 50 a 70 %, 5, 70 a <90 % y 6, 90 a 100 %.

Cuestionario de la placa seleccionada

- Eritema, espesor y descamación (en una escala de 0 a 4, en la que 1 es leve, 2 moderado, 3 marcado y 4 muy marcado o grave)
- Prurito en una escala de 0 a 4, en la que 1 es leve, 2 moderado, 3 marcado y 4 muy marcado o grave
- Medición ecográfica del grosor de la placa psoriásica seleccionada y medición ecográfica de la vascularización (Power Doppler) utilizando escala semicuantitativa del 0 al 3 (nula, leve, moderada, severa)

A los 15 días se realizó un llamada de control donde se evaluaba el cumplimiento del tratamiento y un cuestionario subjetivo sobre el estado de la placa psoriásica.

Resultados

La población objetivo de estudio estaba compuesta por una N de 20: 6 hombres y 14 mujeres. De los cuales el 35 % presentaba afectación sistémica de la enfermedad y el 25 % estaba con tratamiento sistémico en la enfermedad. Al realizar las pruebas estadísticas se evidencio que era una muestra homogénea con respecto a los síntomas percibidos por los pacientes y los signos registrados por el equipo médico que participo en el estudio

Se evidencio mejoría significativa cuando se compararon los resultados de todas las escalas de prurito, eritema, descamación y percepción subjetiva. Y al comparar los datos objetivos obtenidos al inicio y al final del tratamiento (30 días) medidos por ecografía como el grosor de la piel, medición ecográfica de la vascularización (Power Doppler) utilizando escala semicuantitativa del 0 al 3 (nula, leve, moderada, severa) y el PASI basal se evidenciaron mejoría estadísticamente significativas en todos los parámetros evaluados.

Conclusiones.

Se ha podido objetivar mejoría del grosor de la placa psoriasisica medido con ecografía en escala de grises del eritema y descamación así como mejoría subjetiva del prurito en un 90% de los pacientes estudiados después de la aplicación diaria durante 30 días del fango dermatológico “Sulphaterm” complementado por emulsión de aceites de Neem, Oliva y Argán.

Palabras clave: Peloide, Sulfurarea, Tratamiento dermatológico, psoriasis, ecografía, Producto sanitario

Key words: Peloid, Sulfurarea, dermatological treatment, psoriasis, ultrasound, medical device

Referencias

- Armijo O. Estudio de los peloides españoles. Tesis Doctoral. Universidad Complutense de Madrid. 2007, 224 pp.
- Feldman SR, Krueger GG. Psoriasis assessment tools in clinical trials .Ann Rheum Dis 2005;64(Suppl II):ii65-ii68.
- Maraver F, Corvillo I, Aguilera L, Armijo F. Los peloides del Balneario de Caldes de Boí: estudio químico-físico, de microscopía electrónica analítica y barrido Bol Soc Esp Hidrol Med. 2005; 20(2): 43-47.
- Schmitt J, Wozel G. The psoriasis area and severity index is the adequate criterion to define severity in chronic plaque-type psoriasis. Dermatology 2005; 210:194-199.
- Serup J et al. Non-invasive quantification of psoriasis plaques—measurement of skin thickness with 15 mHz pulsed ultrasound. Clinical and Experimental Dermatology 1984; 9(5):502-8.