

# Psoriasis y eventos cardiovasculares oclusivos

Dr. Andrés R. Pérez Riera

La asociación entre la psoriasis y eventos cardiovasculares oclusivos está generando un enorme interés en la comunidad médica y científica. Esta asociación no es novedosa ya que trabajos publicados hace casi 40 años indicaron que los pacientes con psoriasis tenían un mayor riesgo de infarto de miocardio (IM) y AVC. Sin embargo, es el artículo publicado por Gelfand et al. En 2006 (1) que atrajo la atención de los médicos en varias especialidades médicas y desencadenó una intensa investigación. Usando la base de datos de investigación de práctica general (GPRD™), estos autores compararon el riesgo de IM en más de 130,000 pacientes con psoriasis a más de 500,000 pacientes sin psoriasis. Los autores mostraron que el riesgo de IM era mayor en pacientes con psoriasis. No obstante, no todos los estudios posteriores confirmaron tales hallazgos. (2) La asociación entre la psoriasis y los eventos cardiovasculares oclusivos tiene implicaciones importantes, incluidas las terapéuticas, ya que muchos de los tratamientos sistémicos actuales para la psoriasis podrían aumentar o disminuir los riesgos de IM y AVC. Los estudios sugieren que el tratamiento con metrotexate reducen la incidencia de eventos cardiovasculares en la artritis reumatoide (AR). Las terapias con el factor de antinecrosis tumoral (anti-TNF) reducen significativamente la inflamación en la AR. Sin embargo, si estos agentes también reducen la enfermedad cardiovascular es incierta. Westlake y col (3) estudiaron si el efecto de los agentes anti-TNF influenciaban sobre las enfermedades cardiovasculares en la AR utilizando una revisión sistemática de la literatura. Los autores identificaron un total de 1840 resúmenes considerando 20 artículos adecuados para la inclusión. Se obtuvo información sobre el efecto de los antagonistas del TNF sobre eventos cardiovasculares globales, IM, AVC e ICC. En muchos estudios, los antagonistas de TNF parecen reducir la probabilidad de enfermedades cardiovasculares en individuos con AR. Tranquilamente, no parece haber un mayor riesgo de ICC. Sin embargo, la reducción de enfermedades cardiovasculares no se ve tan consistentemente como en los estudios con metrotexate.

## Referencias

1. Gelfand JM, Neimann AL, Shin DB, Wang X, Margolis DJ, Troxel AB. Risk of myocardial infarction in patients with psoriasis. *JAMA*. 2006 ;296(14):1735-41.
2. Stern RS. Psoriasis is not a useful independent risk factor for cardiovascular disease. *J Invest Dermatol*. 2010;130(4):917-9.
3. Westlake SL, Colebatch AN, Baird J, et al. Tumour necrosis factor antagonists and the risk of cardiovascular disease in patients with rheumatoid arthritis: a systematic literature review. *Rheumatology (Oxford)*. 2011;50(3):518-31.