

¿Qué es la

psoriasis?

- La psoriasis es una enfermedad inflamatoria de curso crónico, caracterizada por lesiones cutáneas eritematosas y descamativas. (2)
- La enfermedad suele evolucionar a brotes, alternando periodos con más o menos lesiones con otros sin ellas. (1)
- No es una enfermedad infecciosa y, por lo tanto, no es contagiosa. (1)
- Existen tratamientos que modulan el sistema inmunitario muy efectivos y que permiten controlar la enfermedad. (1)
- Existe una base genética, es decir, hereditaria, que predispone su aparición. (1)
- En las personas que tienen esta predisposición genética es preciso que además concurren factores desencadenantes: infecciones, quemaduras, ansiedad, el estrés. (1)

¿Qué tipos hay? (1y2)

Se han descrito varias formas clínicas:



Psoriasis en placas. En la piel aparecen áreas de piel rojas y engrosadas con escamas blanquecinas encima. Se pueden localizar en cualquier parte de la piel pero es más frecuente en codos, rodillas, parte baja de la espalda y cuero cabelludo.



Psoriasis del cuero cabelludo. Se observan placas eritematosas, con descamación blanquecina y extensión variable.



Psoriasis en gotas. Es la más frecuente en niños y adolescentes. Se caracteriza porque las lesiones son pequeñas y se distribuyen como una salpicadura, generalmente en el tronco y en las extremidades.



Psoriasis ungueal. Se pueden observar alteraciones en las uñas, pero son menos frecuentes en los niños que en adultos.



Psoriasis invertida o de pliegues. Se caracteriza porque las lesiones son de color rojo intenso brillante y sin escamas. Los pliegues que suelen afectarse con mayor frecuencia son las ingles, las axilas, entre las nalgas, y debajo del pecho en las mujeres. En niños puede



Psoriasis palmoplantar. Se caracteriza por la aparición de placas muy secas y enrojecidas localizadas en la capa córnea de las palmas de las manos y las plantas de los pies.



Artritis psoriasica. Se caracteriza por inflamación (hinchazón, rojez y dolor) de las articulaciones, principalmente las de los dedos de manos y pies. Este tipo de artritis ocurre entre el 10% y el 30% de los enfermos. Aunque en la mayoría de pacientes la psoriasis empieza en la piel, en algunos casos empieza en las articulaciones.

Diagnóstico

- La mayoría de las veces, el dermatólogo, sólo con la inspección visual de la piel, las uñas, el cuero cabelludo y las palmas de las manos, podrá confirmar si se trata de una psoriasis.
- Pocas veces se precisará una biopsia cutánea para confirmar el diagnóstico.
- Si un afectado de psoriasis tiene dolor articular debe comentárselo a su dermatólogo, quien, dependiendo de la intensidad de los síntomas, lo tratará o remitirá al reumatólogo para su estudio y consensuar con éste el tratamiento más adecuado.

Bibliografía de consulta:

1. <http://www.accionpsoriasis.org/images/uploads/2012/01/Manual-Psoriasis-Conozca-su-enfermedad.pdf> consultado en Febrero 2017
2. Azaña Defez, J.M y Martínez Martínez, M.L. Psoriasis en la infancia y adolescencia. *Pediatría Integral* 2016; XX (4): 234-243. http://www.pediatria-integral.es/wp-content/uploads/2016/xx04/03/n4-234-243_JoseAzana.pdf (consulta en febrero de 2017).

