

Psoriasis y riesgo cardiovascular. Uso de la escala de riesgo Framingham y nuevos biomarcadores para la predicción de mortalidad cardiovascular en pacientes con psoriasis

Cardiovascular risk in psoriasis. Framingham risk scale and new biomarkers as predictor of cardiovascular mortality in psoriatic patients

Claudia Jessica Espinoza Hernández,¹ Nicole Kresch Tonik,¹ María Elisa Vega Memije,¹ Rosa María Lacy Niebla,¹ María del Carmen Lacy Niebla,² Rashidi Springall del Villar,³ Rafael Bojalil Parra^{†,3}

¹ Departamento de Dermatología del Hospital General "Dr. Manuel Gea González"

² Cardiología Clínica del Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez

³ Departamento de Inmunología del Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez

La psoriasis es una enfermedad inflamatoria multifactorial que siempre había sido considerada una enfermedad limitada a la piel. Actualmente es considerada una enfermedad sistémica que se ha asociado al desarrollo de enfermedad cardiovascular, aterosclerosis, un estado protrombótico y proinflamatorio que contribuye al incremento de la mortalidad cardiovascular, además de representar un riesgo metabólico. Esta relación se ha evidenciado en numerosos estudios en diferentes países, sin embargo, a la fecha no se ha reportado en la literatura biomarcadores específicos con capacidad predictiva para el desarrollo de enfermedad cardiovascular y mortalidad asociada a psoriasis.¹⁻⁶

Nosotros hemos llevado a cabo un estudio de casos y controles en una población mexicana para evaluar el comportamiento de factores de riesgo cardiovascular clásicos y algunos nuevos biomarcadores de inflamación sistémica para predecir la mortalidad cardiovascular en pacientes con psoriasis sin historia previa de enfermedad cardiovascular. Se incluyeron un total de 104 pacientes con psoriasis y 106 sujetos libres de la enfermedad. De todos los participantes se obtuvieron por un lado, todos los factores de riesgo incluidos en la escala de riesgo Framingham (género, presión arterial sistólica, colesterol total y colesterol LDL elevados, diabetes mellitus y tabaquismo activo), y por otro, concentraciones séricas de no-vedosos biomarcadores como IL-6, TNF- α , PCR alta sensibilidad, cistatina C, fibrinógeno, microalbúmina. Como resultado se obtuvieron en general niveles más elevados

de los biomarcadores en los pacientes con psoriasis con respecto a los controles. Estos hallazgos podrían predecir un mayor riesgo en los pacientes con psoriasis para presentar eventos cardiovasculares futuros.

Creemos conveniente difundir estos hallazgos que son desconocidos hasta el momento en nuestro país y en el mundo.

REFERENCIAS

1. Kremers HM, McEvoy MT, Dann FJ, Gabriel SE. „Heart disease in psoriasis”. *J Am Acad Dermatol* 2007;57:347-354.
2. Hensler T, Christophers E. “Disease concomitance in psoriasis”. *J Am Acad Dermatol* 1995;32:982-986.
3. Shapiro J, Cohen AD, David M, Hodak E, Chodik G, Viner A, et al. “The association between psoriasis, diabetes mellitus, and atherosclerosis in Israel: a case-control study”. *J Am Acad Dermatol* 2007;56:629-634.
4. Ludwing R, Herzog C, Rostock A. “Psoriasis: a possible risk factor for development of coronary artery calcification”. *Br J Dermatol* 2007; 156:271-276.
5. Kaye J, Li L, Jick S. “Incidence of risk factors for myocardial infarction and other vascular diseases in patients with psoriasis”. *Br J Dermatol* 2008;159:895-902.
6. Späh F. “Inflammation in atherosclerosis and psoriasis: common pathogenic mechanisms and the potential for an integrated treatment approach”. *Br J Dermatol* 2008;159:10-17.

CORRESPONDENCIA

Claudia Jessica Espinoza Hernández ■ jessikesphe@hotmail.com

Hospital General "Dr. Manuel Gea González", Calzada de Tlalpan 4800, Col. Sección XVI, CP 14080, México, DF