

Respuesta clínica en pacientes con vitílico diseminado, evaluada a un año de tratamiento con fotoquimioterapia (PUVA) y fototerapia (NB-UVB)

Clinical assessment after one year treatment with photochemotherapy (PUVA) and phototherapy (NB-UVB) in patients with vitiligo

Roberto Antonio Narro Llorente,¹ Andrés Eliseo Puga Rojas,¹ Rosa María Lacy Niebla,¹ Estela Mares Navarro²

¹ Médicos, departamento de Dermatología, Hospital General "Dr. Manuel Gea González"

² Enfermera, departamento de Dermatología, Hospital General "Dr. Manuel Gea González"

El vitílico es una enfermedad multifactorial con bases inmunogenéticas que, aunque puede asociarse en ocasiones con otras enfermedades de carácter autoinmune, carece de riesgo asociado de mortalidad, pero puede alterar la calidad de vida de los pacientes que la padecen de manera importante. Existe un abanico amplio de posibilidades terapéuticas, ninguna curativa, con diferentes tasas de respuesta para obtener repigmentación de la piel afectada. La fotoquimioterapia, que asocia psoralenos y radiación ultravioleta tipo A (PUVA) y la fototerapia con radiación ultravioleta tipo B de banda estrecha o angosta (NB-UVB) constituye una forma de tratamiento considerada efectiva y se indica principalmente para los pacientes que padecen vitílico diseminado. Ha sido nuestro interés comparar la efectividad de las dos modalidades de tratamiento a un año, con luz ultravioleta en nuestro departamento, por lo que realizamos un estudio en 61 pacientes con vitílico diseminado, 33 de ellos tratados con PUVA y 28 con NB-UVB y en quienes además investigamos la respuesta terapéutica en asociación con comorbilidades como diabetes mellitus y enfermedad tiroidea. Obtuvimos repigmentación del 50.5% de la superficie corporal afectada con PUVA y 71.8% con NB-UVB; a mayor tiempo de evolución del vitílico, más lenta la respuesta; y en particular el hipotiroidismo se asoció a menores índices de repigmentación en ambos grupos. En conclusión, los pacientes tratados con NB-UVB obtuvieron mayor grado de repigmentación a un año que los pacientes con PUVA; a mayor tiempo de evolución del vitílico correspondió

una repigmentación más lenta con cualquiera de las dos formas de luz; y la enfermedad tiroidea, principalmente el hipotiroidismo, se asoció con un menor porcentaje de repigmentación. En este estudio, los resultados hacen a NB-UVB una mejor forma de tratamiento con luz ultravioleta que PUVA para el vitílico.

BIBLIOGRAFÍA

1. Bhatnagar A, Kanwar AJ, Parsad D. "Comparison of systemic PUVA and NB-UVB in the treatment of vitiligo: an open prospective study". *JEADV* 2007;21:638-642.
2. Parsad D, Kanwar AJ. "Psoralen-ultraviolet A vs narrow-band ultraviolet B phototherapy for the treatment of vitiligo". *J Eur Acad Dermatol Venereol* 2006;20:175-177.
3. Anbar TS, Westerhof W, Abdel-Rahman AT et al. "Evaluation of the effects of NB-UVB in both segmental and non-segmental vitiligo affecting different body sites". *Photodermatol Photoimmunol Photomed* 2006;22:157-163.
4. Ortel B, Alge C, Pandy A. "Phototherapeutic Options for Vitiligo". En Drutmann J, Honigsmann H. *Dermatological Phototherapy and Photodiagnostic Methods*. Springer. 1st Ed, 2001. Germany. Pp 135-161.
5. El-Mofty M, Mostafa W, Youssef R et al. "Ultraviolet A in vitiligo". *Photodermatol Photoimmunol Photomed* 2006;22:214-216.

CORRESPONDENCIA

Rosa María Lacy Niebla ■ rosilacy@yahoo.com.mx

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