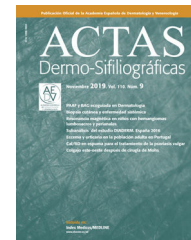




# ACTAS Derma-Sifiliográficas

Full English text available at  
[www.actasdermo.org](http://www.actasdermo.org)



## CARTA CIENTÍFICO-CLÍNICA

### Efectividad de certolizumab pegol en psoriasis en una cohorte de pacientes con artritis psoriásica

#### Effectiveness of Certolizumab Pegol in the Treatment of Psoriasis in a Cohort of Patients With Psoriatic Arthritis

Sr. Director:

Certolizumab pegol (CZP) es un fármaco anti-TNF que ha sido recientemente aprobado para el tratamiento de la psoriasis en placas (Pso) de moderada a grave en adultos<sup>1</sup>, mientras que los reumatólogos lo han estado usando en artritis psoriásica (Aps) desde 2012<sup>2</sup>. Para evaluar la efectividad de CZP en Pso, se diseñó un estudio observacional retrospectivo multicéntrico en pacientes tratados por Aps y con Pso activa en el momento de iniciar el tratamiento. La gravedad de la Aps se evaluó con la escala DAS28 y para la Pso se utilizó la escala IGA mod 2011 (evaluación global del médico de 5 puntos: 0 sin enfermedad, 1 mínima, 2 leve, 3 moderada y 4 grave)<sup>3</sup>.

Se incluyeron 22 pacientes adultos, 16 mujeres (73%) y 6 hombres (27%), de 4 hospitales de la misma provincia. La duración promedio de Pso era de 16 años, y de 12 años para la Aps. Todos los pacientes estaban diagnosticados de Aps según criterios CASPAR<sup>4</sup> y Pso: 19 (86%) Aps periférica, 15 (68%) Aps poliarticular, 13 (59%) dactilitis, 12 (55%) Aps axial y 12 (55%) Pso ungueal. Un total de 18 pacientes (81%) habían recibido terapia biológica previa, y la pauta posológica de CZP fue la habitual de Aps en todos los casos: 400 mg por vía subcutánea en las semanas 0, 2 y 4, seguido de 200 mg cada 2 semanas.

Al inicio del tratamiento el DAS28 medio fue de 5,79 y todos los pacientes incluidos tenían Pso activa (IGA mod 2011  $\geq$  1): mínima en 4 (18%), leve en 11 (50%) y moderada-grave en 7 pacientes (32%) (tabla 1).

A los 6 meses de CZP el DAS28 medio fue de 3,4 y la gravedad de la Pso mejoró significativamente: 16 pacientes (72%) sin lesiones o mínima enfermedad, 4 (18%) leve y 2 (10%) moderada-grave. A los 12 meses, solo 12 pacientes tenían la IGA mod 2011 recogida: 9 (75%) sin lesiones o mínima enfermedad, 2 (17%) leve y uno (8%) grave, y el DAS28 medio fue de 3,71. El análisis estadístico mostró diferencias significativas ( $p < 0,05$ ) entre la IGA mod 2011 basal y la observada a los 6 y 12 meses, así como una correlación entre las escalas DAS28 y IGA mod 2011.

El presente estudio tiene diversos sesgos y limitaciones, como que la muestra es pequeña, que son pacientes tratados por la Aps, que la mayoría había recibido terapia biológica previa, y que la escala para evaluar la Pso es la IGA mod 2011, dado que el PASI es una escala que no se usa en la práctica clínica habitual de los reumatólogos. A pesar de sus limitaciones, este estudio confirma una elevada efectividad de CZP en Pso en pacientes con Aps, por lo que este fármaco se debe tener presente a la hora de tratar pacientes que padezcan de forma simultánea Aps y Pso moderada-grave.

#### Conflicto de intereses

Reina D y Vidal D han recibido honorarios de UCB Pharma en concepto de conferencias.

#### Agradecimientos

Se agradece a las Dras. L. Mateo, A. Prior, A. Laíz y M. Moreno su colaboración en este trabajo.

Tabla 1 Evolución de la gravedad de la psoriasis a lo largo del tratamiento evaluada con la escala IGA mod 2011 de 5 puntos

IGA mod 2011	Inicio tratamiento	%	6 meses tratamiento	%	12 meses tratamiento	%
0	0	0%	7	32%	3	25%
1	4	18%	9	41%	6	50%
2	11	50%	4	18%	2	17%
3	2	9%	1	5%	0	0%
4	5	23%	1	5%	1	8%
Total	22		22		12	

<https://doi.org/10.1016/j.ad.2019.01.023>

0001-7310/© 2020 AEDV. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Cómo citar este artículo: Reina D, Vidal D. Efectividad de certolizumab pegol en psoriasis en una cohorte de pacientes con artritis psoriásica. Actas Dermosifiliogr. 2020. <https://doi.org/10.1016/j.ad.2019.01.023>

## Bibliografía

1. Lebwohl M, Blauvelt A, Paul C, Sofen H, Węglowska J, Pigué V, et al. Certolizumab pegol for the treatment of chronic plaque psoriasis: Results through 48 weeks of a phase 3, multicenter, randomized, double-blind, etanercept- and placebo-controlled study (CIMPACT). *J Am Acad Dermatol.* 2018;79:266–76.
2. Mease PJ, Fleischmann R, Deodhar AA, Wollenhaupt J, Khraishi M, Kielar D, et al. Effect of certolizumab pegol on signs and symptoms in patients with psoriatic arthritis: 24-week results of a Phase 3 double-blind randomised placebo-controlled study (RAPID-PsA). *Ann Rheum Dis.* 2014;73:48–55.
3. Langley RG, Feldman SR, Nyirady J, van de Kerkhof P, Papavassilis C. The 5-point Investigator's Global Assessment (IGA) Scale: A modified tool for evaluating plaque psoriasis severity in clinical trials. *J Dermatolog Treat.* 2015;26:23–31.
4. Taylor W, Gladman D, Helliwell P, Marchesoni A, Mease P, Mielants H. Classification criteria for psoriatic arthritis: development of new criteria from a large international study. *Arthritis Rheum.* 2006;54:2665–73.

D. Reina<sup>a</sup> y D. Vidal<sup>b,\*</sup>

<sup>a</sup> Servicio de Reumatología, Hospital Moisès Broggi de Sant Joan Despí, Barcelona, España

<sup>b</sup> Servicio de Dermatología, Hospital Moisès Broggi de Sant Joan Despí, Barcelona, España

\* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: [david.vidal@sanitatintegral.org](mailto:david.vidal@sanitatintegral.org)  
(D. Vidal).