

# Prevalencia de síndrome metabólico en pacientes con psoriasis que asisten al departamento de fototerapia del Instituto Dermatológico Dominicano y Cirugía de Piel “Dr. Huberto Bogaert Díaz”

**ROSSINA AIMÉE BREA SOLÍS**

Residente de 2do. año del IDCP-DHBD. Santo Domingo, República Dominicana

**YESSIKA SÁNCHEZ HENRÍQUEZ**

Residente de 2do. año del IDCP-DHBD. Santo Domingo, República Dominicana

**LUIS ALBERTO CHICA ROSALES**

Residente de 4to. año del IDCP-DHBD. Santo Domingo, República Dominicana

**JUAN PERICHE**

Médico dermatólogo. Encargado del departamento de lepra. IDCP-DHBD. Santo Domingo, República Dominicana

**MARIEL ISA PIMENTEL**

Médico dermatólogo. Encargada del departamento de fototerapia. IDCP-DHBD. Santo Domingo, República Dominicana

Correspondencia: Correspondencia: rossina\_18@hotmail.com

**Resumen.** La psoriasis es una enfermedad inflamatoria crónica, de curso variable y con diferentes formas clínicas, que afecta aproximadamente al 1% de la población general. Se desconoce la causa, pero parecen influir factores inmunitarios, genéticos, psicosomáticos, ambientales y bacterianos. Los pacientes con psoriasis presentan con mayor probabilidad que la población general el síndrome metabólico. El síndrome metabólico se asocia a mayor riesgo cardiovascular y se diagnostica cuando están presentes al menos tres de las siguientes alteraciones: hiperglucemia, hipertensión arterial, triglicéridos > 150 mg/dl, colesterol HDL < 50 mg/dl en hombres y < 40 mg/dl en mujeres, perímetro abdominal 102 cm en hombres o > 88 cm en mujeres. Todo esto hace que estos pacientes tengan un riesgo incrementado de infarto cardíaco, evento cerebro vascular y tromboembolismos. **Palabras claves:** *psoriasis, síndrome metabólico, tromboembolismos.*

**Prevalence of metabolic syndrome in psoriasis patients attending the Department of phototherapy in the Instituto Dermatológico y Cirugía de Piel “Dr. Huberto Bogaert Diaz”**

**Abstract.** Psoriasis is a chronic and inflammatory disease, which has variable course and different clinical form, affects about 1% of the general population. The cause is unknown, but it appears to be influenced by multiple factors: immune, genetic, psychosomatic, environmental and bacterial. Psoriasis patients have more tendency than the general population to suffer of metabolic syndrome. Metabolic syndrome is associated with increased of cardiovascular risk, and is diagnosed when present at least three of the following disorders: hyperglycemia, hypertension, triglycerides > 150 mg / dl, HDL cholesterol < 50 mg/dl, abdominal perimeter > 102 cm in men or > 88 cm in women. All this makes these patients with psoriasis have an increased risk of cardiac infarction, cerebrovascular events, thromboembolic events. **Keywords:** *psoriasis, metabolic syndrome, thromboembolic.*

## INTRODUCCIÓN

La psoriasis es un trastorno crónico asociado con una predisposición poligénica y con factores desencadenantes, como infecciones bacterianas, traumatismos o fármacos.<sup>1</sup> Se ha observado mayor frecuencia de comorbilidades en estos pacientes, que en la población en general, lo cual parece estar asociado con esta enfermedad.<sup>1</sup> Las comorbilidades tradicionalmente asociadas incluyen desordenes inmunomediados, como la artritis psoriática y la enfermedad intestinal inflamatoria. Sin embargo, cada vez más se ha reconocido la asociación con disfunciones metabólicas, que incluyen la obesidad, el síndrome metabólico (SM) y la enfermedad cardiovascular (ECV), con sus consecuentes efectos sobre la morbimortalidad de los pacientes psoriáticos.<sup>2</sup> El síndrome metabólico es una combinación de factores de riesgo que incluyen intolerancia a la glucosa, hipertensión arterial, obesidad central, dislipidemia, y es un fuerte predictor de enfermedad cardiovascular, diabetes y ECV, donde la inflamación crónica cumple

un rol etiológico importante para el desarrollo de estos desordenes, por lo que se ha asociado la psoriasis como factor de riesgo, debido a que es una enfermedad inflamatoria crónica que implica además estrés oxidativo, angiogénesis, y susceptibilidad genética.<sup>3</sup> Recientemente, se cree que la naturaleza inflamatoria crónica de la psoriasis a predisponer a los pacientes a otras enfermedades como componente inflamatorio, siendo el más notable el síndrome metabólico.<sup>4</sup> Las citoquinas pro-inflamatorias, tales como factor de necrosis tumoral-alfa (TNF-alfa), que se producen en exceso en pacientes con psoriasis son propensos a contribuir al aumento del riesgo para el desarrollo del síndrome metabólico.<sup>5</sup> El establecimiento de una asociación significativa entre la psoriasis y el síndrome metabólico subraya la necesidad de la detección precoz de los pacientes con psoriasis de factores de riesgo cardiovascular, accidente cerebrovascular y diabetes tipo 2. 5

En diferentes estudios epidemiológicos se ha observado que los pacientes con psoriasis tienen un mayor riesgo cardiovascular. Un metaanálisis demostró que estos pacientes presentan el doble de riesgo de ser diagnosticados con síndrome metabólico que la población en general. También se observó que existe una asociación entre la severidad de la enfermedad y la prevalencia del síndrome metabólico.<sup>6</sup>

América Latina tiene una población de casi 550 millones de habitantes y se espera un incremento del 14% en los próximos 10 años. En términos generales puede afirmarse que una de cada tres ó cuatro personas mayores de 20 años, cumple criterios para diagnóstico de SM. La prevalencia aumenta con la edad, es un poco más frecuente en mujeres y se ha incrementado en la última década.<sup>7</sup>

## OBJETIVOS

En nuestro estudio buscamos encontrar la relación entre la psoriasis y el síndrome metabólico tomando como referencia un grupo de pacientes que asisten al departamento de fototerapia del Instituto Dominicano Dermatológico de Cirugía y Piel "Dr. Huberto Bogaert Díaz". Se tomaron como parámetros edad, sexo, índice de masa corporal, nivel lipídico, obesidad abdominal, circunferencia abdominal (cresta iliaca), hipertensión arterial y diabetes.

## MATERIAL Y MÉTODO

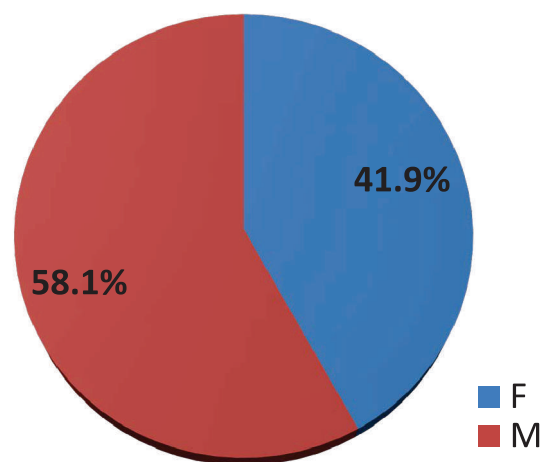
Se trata de un estudio descriptivo, retrospectivo, de un conjunto de pacientes que asisten a la unidad de fototerapia, del Instituto Dermatológico y Cirugía de Piel Dr. Huberto Bogaert Díaz (IDCP-DHBD), con diagnóstico de psoriasis, se tomó una muestra de 31 pacientes. El estudio consistió en establecer la relación de esta patología con el síndrome metabólico. Para el diagnóstico de Síndrome metabólico se utilizó la clasificación del ATP III modificada por la American Heart Association. Se requieren tres de los cinco criterios siguientes: triglicéridos en sangre >150mg/dl) o medicación con el objetivo de su descenso; HDL <40 mg/dl en hombres o <50 en mujeres o medicación con el objetivo de su ascenso; TA mayor 130/85mmHg o medicación con el objetivo de su descenso, perímetro de cintura (>88 cm en mujeres, >102 cm en hombres), glucemia mayor a 100mg/dl o medicación con el objetivo de su descenso. La información se obtuvo a través de los expedientes clínicos de los pacientes. Los pacientes fueron enviados a laboratorio clínico del IDCP-DHBD para realizar analíticas de glucemia en ayunas, perfil lipídico: colesterol total, HDL, LDL y triglicéridos. Las mediciones fueron realizadas en el consultorio de fototerapia con una cinta métrica, para medir la cintura abdominal, seguimos los siguientes pasos: retiramos la camisa del paciente, colocamos la cinta entre la parte alta de ambas crestas iliacas, se tomaron las medidas con el abdomen relajado. Para el cálculo del índice de masa corporal se pesó y se midió a los pacientes y se realizó mediante la fórmula descrita a continuación, índice de masa corporal es igual a peso en kilogramos al cuadrado dividido entre dos veces la talla en centímetros.

## RESULTADOS

De los 31 pacientes analizados, 18 (58.1 %) correspondieron al sexo masculino, y 13 (41.9 %) correspondieron al sexo femenino. *Gráfico 1*. La edad promedio entre los dos grupos fue de 46 a 55 años, demostrando así que esta patología se presenta sobre todo entre la tercera y quinta década de la vida. *Gráfico 2*. Se valoró el índice de

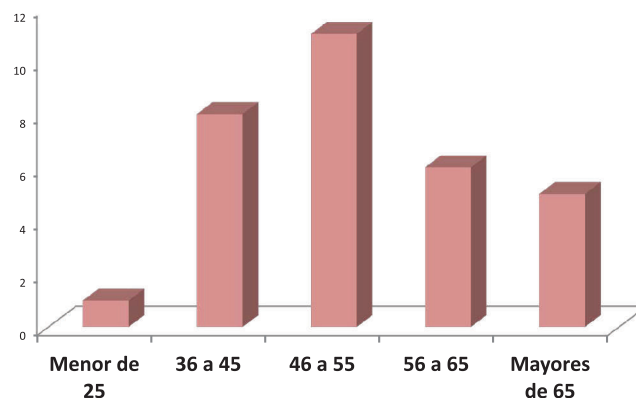
masa corporal en estos pacientes, lo que concluyó que un 41.94 % se encontraba en peso ideal y un 41.9 % en sobrepeso, solo un 6.45 % se encontraba en obesidad mórbida. *Gráfico 3*. Se evaluaron los niveles de colesterol y triglicéridos, y se demostró que un 32.25 % presentaron hiperlipidemia y un 67.74 % no. *Gráfico 4*. En cuanto a la estimación del perímetro abdominal, se concluyó que un 51.61 % presentó un perímetro abdominal mayor a los rangos establecidos para cada sexo y un 48.39 % se encontró dentro de los rangos establecidos. Las comorbilidades son un factor de gran importancia en el desarrollo de síndrome metabólico. De los pacientes con psoriasis analizados se estableció que 41.93 % presentó hipertensión arterial, un 22.58% diabetes mellitus, además un 48% de los pacientes estudiados no se encuentra en un peso ideal y un 51.6% de los pacientes tiene un periodo abdominal por arriba de lo esperado. *Gráfico 5*.

**Gráfico No. 1**  
**Distribución por sexo**



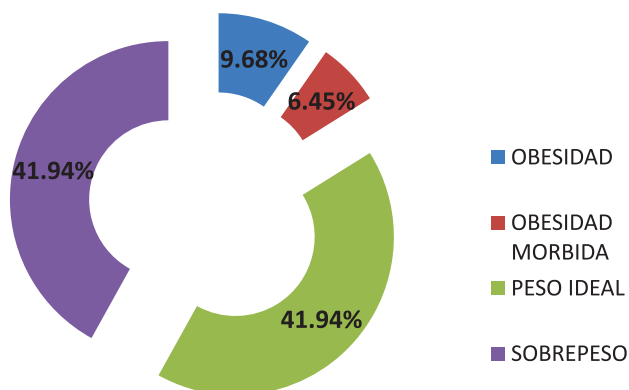
Fuente: Archivo del Departamento de Fototerapia

**Gráfico No. 2**  
**Distribución por grupo etario**



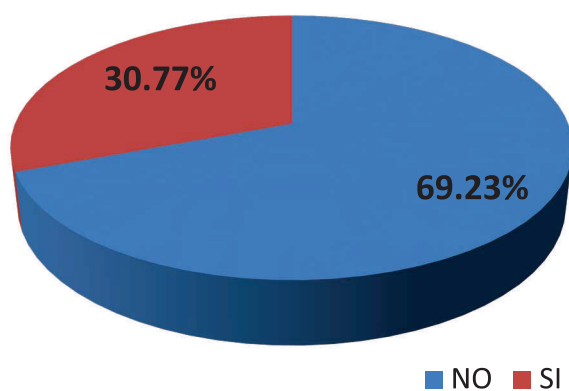
Fuente: Archivo del Departamento de Fototerapia

**Gráfico No. 3**  
**Índice de masa corporal**



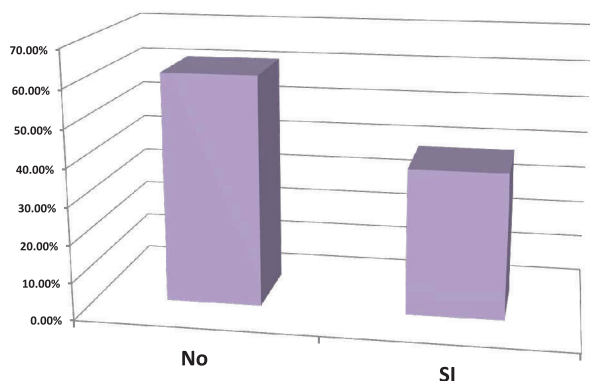
Fuente: Archivo del Departamento de Fototerapia

**Gráfico No. 4**  
**Hiperlipidemia**



Fuente: Archivo del Departamento de Fototerapia

**Gráfico No. 5**  
**Comorbilidades**



Fuente: Archivo del Departamento de Fototerapia

## DISCUSIÓN

El síndrome metabólico está conformado por un conjunto de factores de riesgo como: la hipertensión arterial, la dislipidemia, la intolerancia a la glucosa por la resistencia a la insulina y la obesidad visceral; elevando así la posibilidad de padecer enfermedad cardiovascular. Su detección y tratamiento es importante para mejorar la salud de la población.<sup>8</sup>

En República Dominicana, se realizó un estudio importante llamado Factores de Riesgo Cardiovascular y Síndrome Metabólico en la República Dominicana (Efricard II), realizado médicos especialistas en cardiología y endocrinología, comparando los pacientes estudiados tenemos que presentan un aumento en cuanto a hipertensión arterial un 41.93% contra un 35% de la población general, asimismo vemos con diabetes mellitus con un 22.58% contra un 10% de la población general. En cuanto al sobrepeso en la población general revela un 31% y en pacientes con psoriasis de nuestro estudio un 48% se encontró en sobrepeso o en obesidad. En lo que respecta a hiperlipidemia un 32.25% en nuestro estudio comparado con un 22% de la población general.<sup>9</sup>

Se han realizado múltiples estudios, para establecer la relación de este con la psoriasis, los cuales, en la mayoría, se ha visto una alta prevalencia de esta relación. En un estudio realizado en Túnez, con un universo de 164 pacientes se concluyó que un 31.2% de la población con psoriasis presentaba síndrome metabólico<sup>10</sup>, comparado con un 32.25% encontrado en nuestro estudio, datos muy similares se encontraron en un estudio realizado en México, por el servicio de Dermatología del Hospital Dr. José María Cullen con un 36%. En una población de los Estados Unidos, se observó una prevalencia del Síndrome metabólico de 24,2% en hombres y de 23,5% en mujeres.<sup>11</sup>

De acuerdo a los criterios de la NCEP ATP III, el síndrome metabólico se presenta en un 25% de la población en EUA y entre un 15 a 35% en Europa. Datos de una revisión sistemática reciente señalan que la prevalencia del SM en América Latina oscila desde un 18.8 hasta un 43.3%, con un promedio de 24.9%.<sup>12</sup>

## CONCLUSIÓN

Debido a la alta tasa de pacientes con psoriasis vistos en consulta del instituto dermatológico Dr. Huberto Bogaert Díaz, nos vimos en la necesidad de realizar una investigación exhaustiva de los posibles riesgos, comorbilidades que pueden presentar estos pacientes, concentrándonos en el SM, síndrome metabólico, una patología que hoy en día es un factor de riesgo importante para el desarrollo de enfermedad cardiovascular, diabetes y enfermedad cardiovascular.

Este es el primer estudio realizado en población dominicana, sobre la prevalencia del síndrome metabólico en psoriasis, en el que pudimos evidenciar que 1/3 de nuestros pacientes presentan síndrome metabólico. Pudimos establecer la gran importancia que existe del conocimiento de esta relación entre estas entidades, y de la educación que se debe dar a estos pacientes, instruyéndolos de los posibles riesgos cardiovasculares, neurológicos y metabólicos, que pueden presentar.

Es importante de que el médico dermatólogo, conozca los factores de riesgos, realice todas las pruebas complementarias, así como la toma de tensión arterial a los pacientes con psoriasis, para establecer sus factores de riesgo. 5 El monitoreo de estos factores, en los pacientes

con Psoriasis, permitirá un diagnóstico temprano del síndrome metabólico y un tratamiento adecuado e intensivo, reduciendo de esta forma la morbi-mortalidad por patología coronaria, accidente cerebrovascular o enfermedad vascular periférica.

#### REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Wolf K, Allen R. Atlas en color y sinopsis de dermatología clínica. Sexta edición ed. buenos aires: editorial médica panamericana; 2010.
2. Gimeno M, Martínez C, Síndrome metabólico. Concepto y Fisiopatología. Rev Esp Cardiol Supl. 2005;5:3-10.
3. Azfara RS y Gelfand JM. Psoriasis and metabolic disease: epidemiology and pathophysiology. Current Opinion. Rheumatol 2008, 20: 416-422.
4. Reaven G. Metabolic syndrome: pathophysiology and implications for management of cardiovascular disease. Circulation.2002;106:286-8.
5. J.M. Carrascosa, V. Rocamora. Obesidad y psoriasis: naturaleza inflamatoria de la obesidad, relación entre psoriasis y obesidad e implicaciones terapéutica. Actas Dermosifiliogr. 2014;105:31-44. - Vol. 105 Núm.01.
6. Roberto Arenas. Dermatología, atlas, diagnóstico y tratamiento. Quinta edición ed. Mc Graw Hill; 2013.
7. Grundy SM, Brewer B, Cleeman JI et al. Definition of metabolic syndrome. Report of the National Heart, Lung, and Blood Institute/American Heart Association Conference on scientific issues related to definition. Circulation. 2004; 109:433-438.
8. Brajkovich I, Riskey A, et al. Prevalence of Metabolic Syndrome in a Venezuela Population. Publicado en Meeting de ADA 2007
9. Neimann AL, Shin DB, Wang X y col. Prevalence of cardiovascular risk factors in patients with psoriasis. J Am Acad Dermatol 2006; 55: 829-835.
10. Mabazza A, El Asmi M, Zidi W, Zayani Y, Cheikh Rouhou R, El Ounifi S, Kanoun F, Mokni M, Osman AB, Feki M, Slimane H, Mebazaa A, Kaabachi N. Metabolic syndrome in Tunisian psoriatic patients: prevalence and determinants. J Eur Acad Dermatol Venereol. 2011;25:705-9.
11. Feldman SR y Krueger GG. Psoriasis assessment tools in clinical trials. Ann RheumDis 2005; 64: 65-68
12. Aguilar-Salinas CA, Rojas R, Gómez Pérez FJ et al. High prevalence of metabolic syndrome in Mexico. ArchMed Res. 2004; 35:76-81.