

Tratamiento de la psoriasis con calcipotriol/betametasona: ¿cómo afecta la formulación a la calidad de vida?

La psoriasis afecta de forma negativa a la calidad de vida:

- La enfermedad causa gran **distrés fisiológico y psicológico** debido al picor, el dolor, el estigma social, la ansiedad y la depresión¹.
- Aplicar el **tratamiento tópico** cada día conlleva una gran **inversión de tiempo** e interfiere con las actividades cotidianas².



La formulación de Cal/BDP en crema desarrollada mediante la **tecnología PAD** ha ofrecido buenos resultados en términos de eficacia, seguridad, absorción y satisfacción del paciente³...

... pero ¿cómo afecta la formulación a la calidad de vida?

Estudio para evaluar la calidad de vida de los pacientes tratados con Cal/BDP^{4,5}

¿Cómo se hizo el estudio?

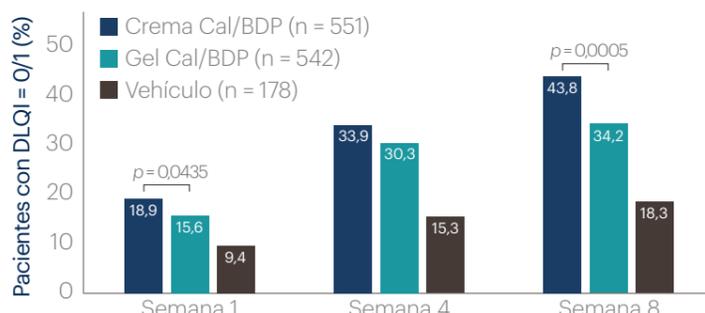


*Combinación de 50 µg/g de Cal y 0,5 mg/g de BDP
BDP: dipropionato de betametasona; Cal: calcipotriol; DLQI: *Dermatology Life Quality Index*; ST: solución tópica

¿Cuáles fueron los resultados?

Repercusión en la calidad de vida global

En la semana 8, un mayor porcentaje de pacientes tratados con la crema de Cal/BDP obtuvo una puntuación de DLQI entre 0 y 1 —lo cual indica que la enfermedad no tiene impacto en la vida del paciente— en comparación con los pacientes tratados con el gel.



DLQI = 0/1
43,8% crema vs. **34,2%** gel
 tras 8 semanas de tratamiento (p = 0,0005)

Las diferencias ya fueron estadísticamente significativas en la primera semana de tratamiento.

Repercusión en aspectos concretos de la calidad de vida

Tras 8 semanas de tratamiento,

8 de los 10 ítems evaluados en el DLQI obtuvieron puntuaciones más favorables en el grupo tratado con la crema que con el gel, incluidos:



Vergüenza o timidez



Interferencia en las actividades cotidianas



Influencia en la elección de ropa



Efecto en las actividades sociales y de ocio



Dificultad para practicar deporte



Problemas con la pareja, los amigos o los padres



Dificultades en la vida sexual



Problemas relacionados con el tratamiento de la piel

★ La repercusión en la vergüenza, la elección de ropa y las actividades de ocio ya fue menor en los pacientes tratados con la crema en la semana 4.

★ Las molestias relacionadas con la aplicación del tratamiento o el tiempo invertido (evaluadas mediante el ítem 10 del DLQI: problemas con el tratamiento de la piel) fueron inferiores en el grupo tratado con la crema desde primera semana de tratamiento.

Conclusiones



La crema de Cal/BDP basada en la tecnología PAD es un tratamiento tópico eficaz para la psoriasis que, en comparación con el gel, **mejora en mayor medida ítems del DLQI**, incluidos la vergüenza/timidez, la interferencia en las actividades cotidianas y sociales/de ocio, la influencia en la elección de ropa, la dificultad para hacer deporte, los problemas con familiares o amigos, las dificultades en la vida sexual y los problemas relacionados con el tratamiento de la piel.

La crema de Cal/BDP **no es grasa** y se puede **aplicar fácilmente**, lo que puede aumentar la adherencia al tratamiento y mejorar los resultados en la práctica clínica.

