

Wynzora®

50 microgramos/g + 0,5 mg/g crema
calcipotriol/betametasona

El efecto dominó de la psoriasis

La **psoriasis** es una enfermedad inflamatoria sistémica que va más allá de la piel.¹



La **detección** y el **manejo precoz de la psoriasis** ayudan a prevenir el efecto dominó de sus comorbilidades.²

PSORIASIS: UNA ENFERMEDAD INFLAMATORIA SISTÉMICA



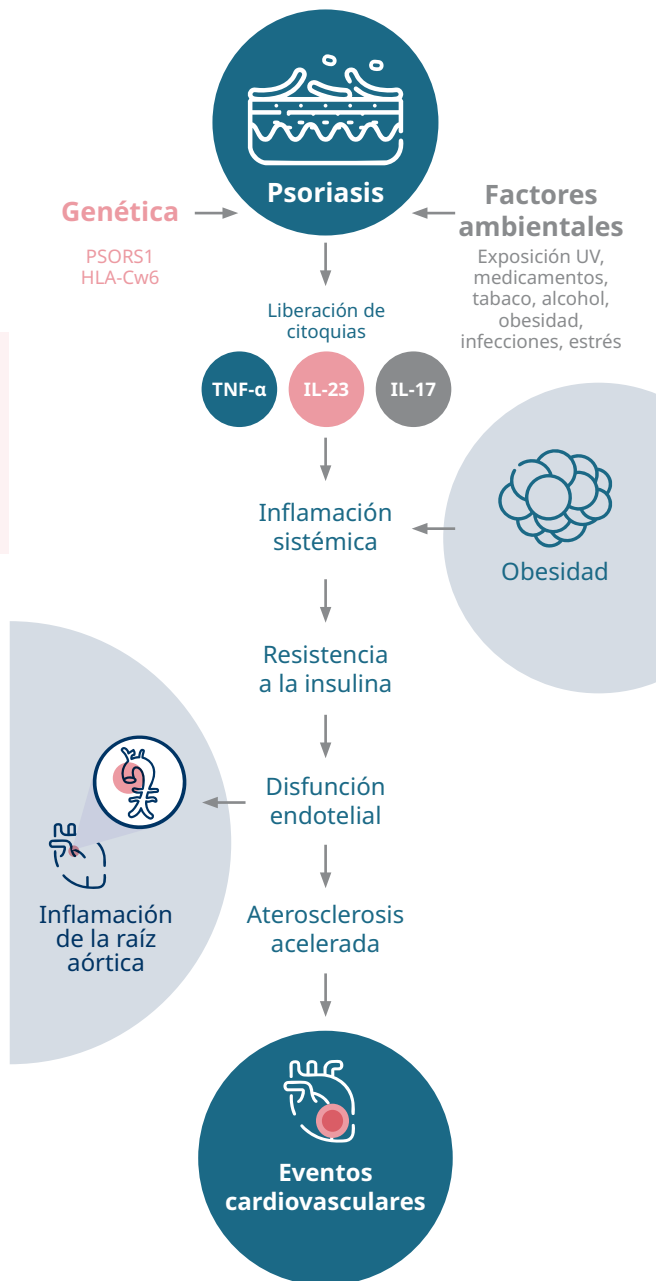
La **psoriasis** es una **enfermedad inflamatoria** crónica inmunomediada que afecta al **2-3 %** de la población y que hoy se reconoce como **sistémica**, por su **relación con comorbilidades metabólicas, cardiovasculares y psicológicas**.¹

Estas asociaciones se explican por una **inflamación sistémica mantenida**, mediada por citoquinas como **TNF-α, IL-23 e IL-17**, que participan en la **resistencia a la insulina, disfunción endotelial y aterosclerosis acelerada**.¹

PREVALENCIA DE COMORBILIDADES EN PSORIASIS³



SECUENCIA DE EVENTOS FISIOPATOLÓGICOS EN LA PSORIASIS



PSORIASIS Y SALUD MENTAL



La psoriasis es una **enfermedad inflamatoria** crónica y sistémica con una elevada **carga emocional y psicológica** que se asocia de forma consistente a una mayor prevalencia de: ⁴⁻⁶



Depresión



Estrés



Ansiedad

La afectación emocional está ligada a la **visibilidad de las lesiones** y al **estigma social**, lo que deteriora la calidad de vida y las relaciones personales. ^{4,5}

Relación bidireccional⁴



IMPACTO DE LA PSORIASIS EN LA SALUD MENTAL

En pacientes con psoriasis:

87%



Reporta **afectación emocional**.⁵

76%



Presenta **tristeza o depresión**.⁵

>70%



Experimenta **ansiedad relacionada con la visibilidad de las lesiones**.⁵

x2,8



Se ha descrito que la **depresión previa** prácticamente triplica el **riesgo de desarrollar psoriasis**.⁵

OR=2,864; p=0,001

La afectación psicológica está presente en todos los grados de psoriasis.

Incluso en formas leves, un **22%** de los pacientes ve afectada su calidad de vida.⁶

PASI: Psoriasis Area Severity Index ; OR: Odds ratio

PSORIASIS Y SALUD MENTAL



EVALÚA LA ESFERA MENTAL DE TU PACIENTE CON PSORIASIS

Síntomas psicológicos y calidad de vida

Utiliza **escalas validadas** que cuantifican el bienestar y calidad de vida del paciente:

DLQI⁷

- Escala de **10 ítems**. Mide el **impacto de una patología dermatológica** en la **calidad de vida**.

WHO-5⁸

- Escala de **5 ítems**. Mide el **índice de bienestar general** en las **últimas 2 semanas**.

PSO-LIFE⁹

- **20 ítems**. Específica de psoriasis. Creada en España.

La **repercusión emocional** puede estar presente **aunque la psoriasis sea leve**, por lo que es clave **explorar el bienestar del paciente más allá de la gravedad cutánea**.⁶

Afectación de la psoriasis leve⁶

64,4% Emocional	43,1% Ocio	21,1% Sexualidad	19,4% Relaciones sociales	10,4% Comunitario
13,1% Familiar	8,5% Autocuidado	13,6% Actividades cotidianas	13,6% Laboral	11,1% Escolar

Acompañamiento del paciente



Apoyo psicológico^{4,5}
Individual o familiar



Educar al paciente y su entorno⁴
sobre la enfermedad y su impacto emocional



Promover hábitos saludables⁴
que ayuden a controlar el estrés y la inflamación

IMPORTANCIA DEL ABORDAJE PRECOZ Y COORDINADO

El **médico de Atención Primaria** tiene un papel central en:

- **Detección temprana del impacto psicológico**.
- **Coordinar** con dermatología y salud mental.
- **Abordaje integral físico y emocional**, favoreciendo la adherencia al tratamiento y calidad de vida.

Un tratamiento eficaz de la psoriasis contribuye a reducir la carga psicológica y el riesgo de depresión asociado a la enfermedad.^{4,9}

WYNZORA®:

TRATAMIENTO DE PREFERENCIA
DE LOS PACIENTES CON PSORIASIS¹⁰

La **combinación fija de CAL y BDP** no solo ofrece **mayor eficacia** que la monoterapia, sino que también **mejora la tolerabilidad** al reducir los efectos adversos, **favoreciendo la adherencia** y evitando la **progresión hacia formas más severas de psoriasis**.¹¹

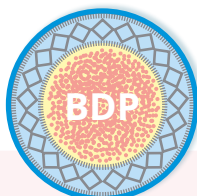


Calcipotriol:
análogo de la vitamina D

Evita la pérdida de agua y la alteración
de la barrera cutánea provocada por
los corticosteroides.¹¹



Reduce la atrofia cutánea
provocada por los
corticosteroides.¹²

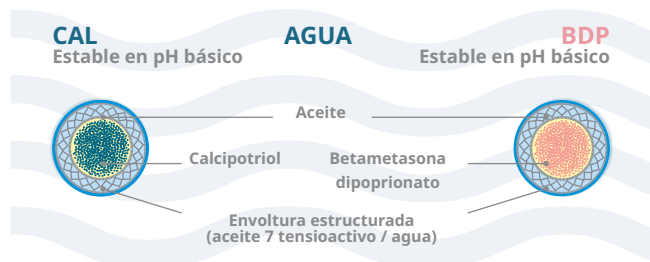


Betametasona:
corticoide de alta potencia



Reduce la irritación cutánea
perilesional generada por el
calcipotriol.¹¹

La tecnología PAD de **Wynzora®**
aumenta los efectos complementarios
de CAL y BDP optimizando la absorción y
mejorando las propiedades sensoriales^{13,14}



91%

n=129

de preferencia vs.
otros tratamientos tópicos¹⁰



Eficacia en cuerpo y
cuero cabelludo **desde la**
primera semana¹²



Mayor satisfacción
del paciente con el
tratamiento que las
fórmulas en gel y
espuma^{16,17}



Aplicación **fácil** y rápida
absorción sin sensación
pegajosa^{14,15}



Menor sensación
grasa¹⁴, con un 70%
de **alta adherencia** al
tratamiento¹⁷

CONCLUSIONES

- Tratar la psoriasis de forma **precoz y eficaz** puede **detener el efecto dominó y evitar las complicaciones** de las comorbilidades asociadas.²
- **Wynzora®** combina CAL/BDP en una formulación innovadora con tecnología PAD, **eficaz y bien tolerada, con resultados visibles desde la 1a semana y alta preferencia** por los pacientes.^{10,12,14}

CAL: calcipotriol; BDP: betametasona

Wynzora®

50 microgramos/g + 0,5 mg/g crema
calcipotriol/betametasona

REFERENCIAS

1. Torres-Soto SA, Silva-Quintero LA, Rojas-Zuleta WG. Psoriatic march: A view from pathophysiology to cardiovascular risk. *Rev Colomb Reumatol (Engl Ed)*. 2024;31(1):18-28;
2. International Federation of Psoriasis Associations (IFPA). World Psoriasis Day 2022: Breaking the Chain. Disponible en: <https://ifpa-pso.com/world-psoriasis-day>. Acceso: 28 nov 2025;
3. Takeshita J, Grewal S, Langan SM, Mehta NN, Ogdie A, Van Voorhees AS, et al. Psoriasis and comorbid diseases: Epidemiology. *J Am Acad Dermatol*. 2017;76(3):377-390;
4. González-Parra S, Daudén E. Psoriasis and Depression: The Role of Inflammation. *Actas Dermo-Sifiliográficas*. 2019;110(1):12-19;
5. Correia Gayao N, Cival C. Impact of Mental Health on Patients with Psoriasis. *South Health and Policy*. 2025;4:202. Newone;
6. Zozaya González N, Abdalla Pereira F, Hidalgo Vega A. Manifiesto para la calidad de vida de las personas con PSORIASIS y la eficiencia y equidad del SNS. Disponible en: <https://aedv.es/wp-content/uploads/2023/01/MANIFIESTO-PSORIASIS-para-AEDV.pdf> (consultado en diciembre 2025);
7. Finlay AY, Khan GK. Dermatology Life Quality Index (DLQI)—a simple practical measure for routine clinical use. *Clin Exp Dermatol*. 1994;19(3):210-21;
8. World Health Organization. (1998). The World Health Organization—Five Well-Being Index (WHO- 5): OMS (cinco) Índice de Bienestar (versión 1998), traducción española. World Health Organization. Disponible en: [https://cdn.who.int/media/docs/default-source/mental-health/oms-\(cinco\)-indice-de-bienestar-\(oms-5\).pdf](https://cdn.who.int/media/docs/default-source/mental-health/oms-(cinco)-indice-de-bienestar-(oms-5).pdf) (consultado en diciembre de 2025);
9. Dauden E, Herrera E, Puig L, et al. Validation of a new tool to assess health-related quality of life in psoriasis: the PSO-LIFE questionnaire. *Health Qual Life Outcomes*. 2012;10:56. Published 2012 May 24;
10. López Estebaranz JL, et al. Real-world use, perception, satisfaction, and adherence of calcipotriol and betamethasone dipropionate PAD-cream in patients with plaque psoriasis in Spain and Germany: results from a cross-sectional, online survey. *J Dermatolog Treat*. 2024; 35(1):2357618;
11. Segaert S et al. Optimizing anti-inflammatory and immunomodulatory effects of corticosteroid and vitamin D analogue fixed-dose combination therapy. *Dermatol Ther (Heidelb)* 2017; 7(3):265-279;
12. Ficha Técnica Wynzora®. Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios. Centro de información del Medicamento. Fecha de acceso: Noviembre 2025. Disponible en: https://cima.aemps.es/cima/pdfs/ft/86088/FT_86088.pdf;
13. Armstrong AW, et al. Pooled analysis demonstrating superior patient-reported psoriasis treatment outcomes for calcipotriene/betamethasone dipropionate cream versus suspension/ gel. *J Drugs Dermatol*. 2022;21(3):242-248;
14. García N, Guiró P, Galván J, Crutchley N, Praestegaard M, Iversen L, Torres T. Sensory properties analysis of a calcipotriol and betamethasone dipropionate cream vehicle formulated with an innovative PAD Technology for the treatment of plaque psoriasis on the skin and scalp. *Drugs Context*. 2023;12:2023- 2-8;
15. Pinter A, Green LJ, Selmer J, et al. A pooled analysis of randomized, controlled, phase 3 trials investigating the efficacy and safety of a novel, fixed dose calcipotriene and betamethasone dipropionate cream for the topical treatment of plaque. *Psoriasis. J Eur Acad Dermatol Venereol*. 2022 Feb;36(2):228-36;
16. Bewley A, Barker E, Baker H, Green W, Avey B, Pi-Blanc A, Galván J, Trebbien P, Praestegaard M. An anchored matching-adjusted indirect comparison of fixed-dose combination calcipotriol and betamethasone dipropionate (Cal/BDP) cream versus Cal/BDP foam for the treatment of psoriasis. *J Dermatolog Treat*. 2022 Dec;33(8):3191-3198;
17. Lopez-Estebaranz JL et. Percepción, satisfacción y adherencia al tratamiento con la crema de calcipotriol y dipropionato de betametasona en pacientes con psoriasis en placas en condiciones de vida real en España 10a Congreso Nacional de Psoriasis. Madrid. 17-18 Enero 2025.



Wynzora®

50 microgramos/g + 0,5 mg/g crema
calcipotriol/betametasona

DOBLE PACK

**1 solo tratamiento para
cuerpo y cuero cabelludo¹**



50 microgramos/g + 0,5 mg/g
crema calcipotriol/betametasona

1 tubo de 60 g

Código nacional: **731344**

2 tubos de 60 g

Código nacional: **749493**



Accede aquí a la Ficha Técnica de Wynzora®:

Wynzora® 50 microgramos/g + 0,5 mg/g
crema, 1 tubo de 60 g. CN 731344.1. PVP IVA:

44,69 €. Wynzora® 50 microgramos/g + 0,5 mg/g
g crema, 2 tubos de 60 g. CN 749493. PVL: 57,26
€; PVP IVA: 89,39 €. Con receta médica.

Financiados por SNS con aportación reducida.
ES-WYN-2500078 - Abril 2026

¹. Ficha Técnica Wynzora®. Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios. Centro de información del Medicamento. Fecha de acceso: Noviembre 2025. Disponible en: https://cima.aemps.es/cima/pdfs/ft/86088/FT_86088.pdf.