



Psoriasis moderada o grave y mujer, un binomio que reduce a la mitad la tasa de embarazo

- Este jueves 17 y viernes 18 se celebra el 5º Congreso de Psoriasis de la AEDV
- Las mujeres con psoriasis, sobre todo las que tienen una forma moderada o grave, temen que la enfermedad afecte a la gestación o que los tratamientos afecten al bebé
- El Grupo de Psoriasis de la AEDV ofrece, en este congreso, unas recomendaciones para pacientes y dermatólogos

Madrid, 17 de enero de 2020.-

La psoriasis es una enfermedad muy prevalente que debuta en el 75% de los casos antes de los 40 años, lo que significa que muchos pacientes están en edad fértil. El temor de la aparición de un brote ante un cambio de medicación, que el futuro hijo pueda sufrir algún problema vinculado a la enfermedad o el desconocimiento ante cómo se desarrollará la gestación hace que muchas mujeres con psoriasis moderada o grave se planteen la maternidad como una etapa compleja y llena de dudas, **lo que puede alterar en gran manera su deseo de quedarse embarazadas, retrasarlo o eliminarlo**. De este y otros problemas vinculados con la psoriasis, se hablará en el 5º Congreso de Psoriasis que se celebra este viernes y sábado en Madrid.

Según el **estudio Biobadaderm**, realizado por algunos miembros del Grupo de Trabajo de Psoriasis de la AEDV bajo la supervisión de la Unidad de Investigación de la Fundación Piel Sana de la AEDV, la tasa de fertilidad en las mujeres con psoriasis moderada o grave está reducida a más de la mitad en comparación con la población sin esta enfermedad dermatológica, **siendo del 11,7 frente al 38,66 (por 1.000 mujeres), respectivamente**.

“Este estudio muestra una realidad que hasta hace poco se sospechaba, pero no se conocía y es que, **en los casos graves o moderados de psoriasis, la mujer en edad fértil presenta unos miedos e inquietudes** a los que quizás no les estamos prestando suficiente atención”, señala la **Dra. Isabel Belinchón**, coordinadora del Grupo de Psoriasis de la AEDV y miembro del comité científico y organizador de este congreso al que acuden unos 600 dermatólogos de todo el país.

Desde el Grupo de Psoriasis de la AEDV se ha detectado la necesidad de consensuar unas recomendaciones para que los dermatólogos aconsejen a los pacientes con psoriasis en edad fértil tanto en la fase preconcepcional, embarazo, postparto y lactancia. Para ello, un grupo de 12 dermatólogos, 2 ginecólogos y un reumatólogo, coordinados por la Dra. Isabel Belinchón y el Dr. Manel Velasco, tras una revisión exhaustiva de la literatura, **ha generado 23 recomendaciones** que han sido validadas siguiendo la metodología Delphi por 51 dermatólogos más.



ACADEMIA ESPAÑOLA
DE DERMATOLOGÍA
Y VENEREOLÓGIA

Tal y como recuerda el **Dr. Manel Velasco**, que dará una sesión sobre este tema, “la psoriasis, como enfermedad, tiene una repercusión escasa en la fertilidad. **La reducción de la tasa de fertilidad en este grupo de mujeres se debe más al miedo de que pueda ocurrir algo no esperable** que a la enfermedad en sí misma, lo que limita esta faceta de la vida a la mujer con psoriasis”.

Así lo refleja el estudio Biobadaderm, en el que ha participado el Dr. González Cantero y cuyos datos han sido publicados en la revista British Journal of Dermatology. “Más allá de la edad y de la duración de la enfermedad, **no encontramos ninguna variable relevante asociada con el embarazo** [...] Aunque el diseño del estudio no pudo mostrar las causas, hay diferentes factores que podrían influir en esa diferencia en la tasa de fertilidad. **La psoriasis podría producir sentimientos de baja autoestima y confianza, así como estigmatización que redunden en la sexualidad**. En pacientes con psoriasis, los principales factores asociados con una alteración de la sexualidad son la edad, la gravedad de la psoriasis, tener afectados los genitales por la enfermedad, sufrir artritis psoriásica y alteraciones del humor”.

La detección de esta situación es la que ha motivado la creación de estas recomendaciones. “Un resumen de ellas sería que el dermatólogo debe informar a sus pacientes con psoriasis en edad fértil que dicha enfermedad no es una contraindicación para el embarazo, aunque algunos tratamientos que eventualmente pueden recibir sí lo son como metotrexato, PUVA, retinoides, apremilast o fumaratos, que deben ser suspendidos antes de la concepción. De hecho, algunos fármacos tópicos como los retinoides o la antralina deben suspenderse en cuanto se produce el embarazo”, explica el Dr. Velasco.

Los dermatólogos señalan que, con la llegada de **los nuevos tratamientos biológicos**, cada vez hay más opciones seguras para seguir el tratamiento durante todo el embarazo y la lactancia.

Estas recomendaciones se distribuyen en dos grandes grupos: más investigación y más educación. “Porque **se requieren más estudios específicos en esta población y porque es fundamental ser más proactivos**, no esperar a que las pacientes nos pregunten sobre el tema sino orientarlas desde que llegan a la consulta, conocer si tienen deseo de quedarse embarazadas, ver su grado de conocimiento al respecto y orientarlas para que conozcan las opciones terapéuticas que existen y los riesgos en cada caso, si los hubiera”, apunta el Dr. González Cantero.



Para más información o entrevistas:

<p>Ángeles López Departamento de comunicación AEDV y Fundación Piel Sana de la AEDV 660 43 71 84 angeles.lopez@aedv.es</p>	<p>Edelman. Agencia de comunicación de la AEDV Andrea Strocen 647 21 27 40 aedv@edelman.com</p>
---	---