



## Los dermatólogos recomiendan que los pacientes con psoriasis y en tratamiento sistémico reciban información sobre qué tipo de vacuna anti-COVID-19 es aconsejable

- Las vacunas elaboradas con ARN mensajero serían adecuadas para las personas con psoriasis en tratamiento sistémico
- Las de adenovirus o virus atenuados no deberían usarse en pacientes con psoriasis que están recibiendo tratamientos sistémicos o biológicos
- En general, parece que los pacientes en tratamiento sistémico no tienen más riesgo de contraer la infección o de sufrir un proceso más grave
- Algunos estudios apuntan a que el mal control de la enfermedad podría conllevar más riesgo de complicaciones si se produce infección por SARS-CoV-2

Madrid, 19 de enero de 2021.-

Si hace unos meses, las dudas que tenían los pacientes con psoriasis eran si su enfermedad o su tratamiento podían aumentar su riesgo de contraer la infección o tener una COVID más grave, ahora las preguntas se centran en las vacunas: **¿me la debo poner a pesar de estar inmunodeprimido?, ¿cualquier vacuna vale?, ¿debo dejar mi tratamiento por un tiempo antes o después de recibir la vacuna?**

Algunas de estas preguntas serán contestadas en el **6º Congreso de Psoriasis del Grupo de la Academia Española de Dermatología y Venereología (AEDV)**, que se celebrará los próximos 22 y 23 de enero de forma virtual, debido a la situación de pandemia.

Como explica la **Dra. Isabel Belinchón**, coordinadora del Grupo de Psoriasis de la AEDV, un grupo de trabajo formado por casi 150 dermatólogos, “este Congreso pretende poner sobre la mesa preguntas, pero sobre todo ofrecer respuestas. Pretendemos, con toda la evidencia y criterio médico disponible, **indicar a nuestros pacientes cuáles son las pautas que deben seguir en esta pandemia y a lo largo de su vida**”.

Por este motivo, señala la Dra. Belinchón, “hemos diseñado un programa que abarca temas tan candentes como la COVID, y otros de interés directo para el paciente como la manera en que la enfermedad afecta a su función sexual, la vinculación con el cáncer o el riesgo de mortalidad”.

### Tratamientos inmunosupresores y COVID-19

“A través de una sesión multidisciplinar, en la que participarán dos dermatólogos, una inmunóloga y un internista, se tratarán aspectos sobre qué sabemos y qué hacemos



frente a la COVID-19 y los pacientes con psoriasis”, indica el **Dr. Fernando Gallardo Hernández**, moderador de esta sesión.

En la parte de las respuestas, se debatirá si hay suficiente certeza de que los pacientes con psoriasis y en tratamiento sistémico **no tengan más riesgo de contraer la infección por COVID que la población general**. “Por otro lado, no hay datos que indiquen que aquellos pacientes con psoriasis inmunodeprimidos por su tratamiento, si se infectan por el nuevo coronavirus, vayan a sufrir un mayor riesgo de desarrollar **una COVID grave**”.

Otra cosa distinta es lo que pasa en **los pacientes que están mal controlados, o que han decidido por su cuenta dejar el tratamiento** en esta pandemia. “Existen publicaciones que apuntan a que pacientes con mal control de su estatus inflamatorio puedan tener más complicaciones **cuando se infectan por el nuevo coronavirus**”, añade el Dr. Gallardo Hernández, y aclara que este será un tema que se debatirá durante la sesión del Congreso.

Algo que sigue sin conocerse es si un paciente en tratamiento sistémico para su psoriasis puede ser portador por más tiempo del SARS-CoV-2 y, por tanto, tener mayor probabilidad de transmitir la infección a otros. “Habrà que estudiarlo más adelante, de momento, es algo que desconocemos”.

### **Optar por vacunas apropiadas a estos pacientes**

En cuanto a las vacunas, **“debemos de establecer cuáles son las más indicadas para las personas con psoriasis y en tratamiento sistémico**. Por ejemplo, parece que hay un consenso de que no es conveniente administrarles vacunas de virus atenuados, por su estado inmunodeprimido debido al tratamiento. En este tipo de pacientes, a priori, lo mejor será usar las vacunas de RNA mensajero”, señala el Dr. Gallardo Hernández.

La vacuna que ya se está poniendo en España **es la de Pfizer/BioN-Tech** que está desarrollada a través de **un RNA mensajero que codifica la proteína S encapsulada en nanopartículas lipídicas**. **Ni esta ni la de Moderna, con un desarrollo muy similar, presentarían a priori problemas para los pacientes inmunodeprimidos**.

En cambio, los dermatólogos consideran que no se deberían recomendar, a los pacientes en tratamiento activo, otras basadas en virus atenuados, si es que alguna se distribuyese en la UE. **“En el caso de usar vacunas con virus atenuados, las guías ya establecen periodos de suspensión de los diferentes tratamientos inmunomoduladores”**, afirma este especialista.

También es interesante aclarar si los tratamientos sistémicos o biológicos de la psoriasis pueden influir en la respuesta inmune a las vacunas anti-COVID-19. “Hay evidencia publicada para determinados tratamientos que el impacto es mínimo o nulo en otros tipos de vacunas, pero entiendo que **se tendrán que hacer estudios concretos en grupos de pacientes para ver cómo responden a la vacuna y, si fuera necesario, parar el tratamiento por un tiempo**. De momento, hay que debatirlo”, sostiene.



Desde el Grupo de Psoriasis de la AEDV, la Dra. Belinchón concluye que todas las evidencias científicas serán expuestas y comunicadas tanto a los especialistas involucrados en el tratamiento de la psoriasis como a los pacientes. “El nuestro es un Grupo de trabajo de la Academia en el que **estamos muy involucrados en dar apoyo científico a los dermatólogos y la mejor información a los pacientes, que son nuestra prioridad**. Por este motivo, congresos como este que celebramos esta semana son tan importantes para estar al día de los avances y conocimientos alcanzados en esta enfermedad y en todo lo que influye a nuestros pacientes”.

Para más información o entrevistas:

Ángeles López

Departamento de comunicación

AEDV | 660 43 71 84

[angeles.lopez@aedv.es](mailto:angeles.lopez@aedv.es)

[Aedv.es](http://Aedv.es)

[Programa del 6º Congreso de Psoriasis](#)



@aedv\_es



aedv\_es



@aedvespana



aedv