

# Título :Estudio en Vida real del tratamiento con Guselkumab en artropatía psoriasica en afectación ungueal e Interfalangicas distales

Autores: FRANCISCO JAVIER NAVARRO BLASCO Hospital general Universitario de Elche. **Coautores** Lililla Yankova Komsalova, Maria Paz Martinez Vidal, Rafael Belenguer, Prieto, Antonio Alvarez Cienfuegos, Jorge Juan Fragio Gil, **Centros** : H.G.U. de Elche, H. De Denia, H.G.U. de San Juan, H. 9 de Octubre-Valencia, H. G.U. de Orihuela, H.La Fe-Valencia

**INTRODUCCIÓN:** La artropatía psoriásica es una entidad crónica heterogénea con múltiples dominios clínicos que evoluciona a daños irreversible tanto orgánicos como psicológicos. Las guías de recomendación terapéutica aconsejan terapias diferenciadas según el dominio clínico dominante (ej.: artritis periférica, dactilitis, entesitis, espondilitis, psoriasis cutánea o ungueal). La afectación moderada – grave requiere el uso de medicación bilógica o sintética dirigida. Los fallos primarios y secundarios o las intolerancias obligan frecuentemente al cambio de diana terapéutica en aras a conseguir mayor eficiencia. Guselkumab, un monoclonal dirigido contra la fracción p19 de la IL-23 ya tiene amplia experiencia en el tratamiento de la psoriasis cutánea estando pendiente de la asignación de recursos para ampliarlo a la artritis psoriásica, aunque en determinadas circunstancias clínicas comentadas es una alternativa plausible.

## RESULTADOS:

Las diferencia ente el inicio del tratamiento con guselkumab y el control al menos a los 6 meses mostraron una evidencia de mejoría en los parámetros evaluados de EVA del paciente, EVA del médico, PCR, numero de IFD afectas y la clasificación de la afectación ungueal. (Foto 1 -inicio; Foto2-final)

## CONCLUSIONES:

Teniendo en cuenta que nuestros pacientes venían de fallo a previos a tratamiento en un dominio (Ungueal-IFD) de la artropatía psoriasica de difícil remisión consideramos que el cambio a guselkumab puede ser una alternativa factible para el control de la artritis psoriásica

**OBJETIVO:** Valorar en un estudio, en vida real, la eficacia del guselkumab en la afectación ungueal e interfalángicas distales como primer objetivo, y en el resto de las manifestaciones articulares y cutáneas como objetivo secundario.

**MATERIAL Y MÉTODO:** Se incluyeron 12 pacientes con afectación interfalángica distal en los que la indicación para el cambio a guselkumab (administraciones de 100mg a la semana 0, 4 y cada 8 semanas) fue la afectación ungueal pese al tratamiento biológicos previos que había fracasado con un periodo minino de 1 año. Se realizó una evaluación al inicio (I) y al menos a los 6 meses (F), de la EVA general de satisfacción de la enfermedad por el paciente (0 nada satisfecho, 100 totalmente satisfecho) y médico. Articulaciones interfalángicas dolorosas / tumefactas, PCR (mg/L) y el compromiso de las uñas por la psoriasis mediante el PGA de uñas (f-PGA, calificación del estado general de las uñas en escala de 5 puntos, con 0 indicando clara y 4 indicando grave)1,2.

Pacientes	edad	Sexo M/F	EVA-P I/F	EVA-M I/F	PCR I/F mg/L	IFD I/F	f-PGA I/F Ref 2
12	59,1	7/5	31,6/76,6	30,8/64,1	5,6/3	6,2/0,9	3,1/0,6

P=paciente; M=medico; I=inicial F=final; IFD=interfalangica;



I F I F

## REFERENCIAS:

1. Blauvelt A, et al. Efficacy and safety of guselkumab. An antiinterleukin-23 monoclonal antibody, compared with adalimumab for the continuous treatment of patients with moderate to severe psoriasis: results from the phase III, double-blinded, placebo-and active comparator-controlled VOYAGE 2 trial. J Am Acad dermatol. 2017;76(3):418-43
2. S. Hudgens S. et al. Development and validation of the Physician's Global Assessment of Fingernail Psoriasis. European Academy of Dermatology and Venereology Accepted: 29 April 2021