

LA PSORIASIS: ¿CÓMO NOS AFECTA?

(Accio Psoriai)

La psoriasis es una enfermedad crónica de la piel, no contagiosa, que produce lesiones escamosas, engrosadas e inflamadas. La extensión de piel afectada varía de una a otra persona, desde lesiones en codos, rodillas y cuero cabelludo, hasta la totalidad de la piel.

En una piel afectada por psoriasis, la renovación de las células externas de la piel (epidermis), se produce en cuatro días, en lugar de los 25-30 días habituales (siete veces más rápido), por ello se acumulan las capas de piel muerta, que se desprenden en forma de escamas. Los capilares de las zonas afectadas son más gruesos, por lo que las placas aparecen rojizas.

Un tercio de las personas afectadas de psoriasis tienen antecedentes familiares, por lo que esta es considerada una enfermedad de predisposición genética, cuyas causas se desconocen. Un brote de psoriasis puede desencadenarse por un traumatismo (heridas, golpe, quemaduras solares,...) el estrés psicológico, cambios hormonales (menstruación, embarazo, menopausia,...) procesos infecciosos de la piel o vías respiratorias y ciertos fármacos contraindicados como: sales de litio, Aines (indometacina), cloroquina, interferón alfa, betabloqueantes y antagonistas del calcio.

En algunas personas los cambios hormonales pueden provocar mejorías. El exceso de alcohol y de peso perjudican. Además las condiciones ambientales (temperaturas extremas, polvo de cemento,...) pueden agravar el estado del afectado.

Aproximadamente un 2% de la población padece psoriasis. Este trastorno produce una serie de molestias físicas y requiere tiempo para aplicarse los tratamientos. La mayoría de los pacientes se pueden tratar en ambulatorio y otros no requieren tratamiento. En algunos casos pueden producir formas graves de psoriasis que requieren el ingreso en un centro hospitalario temporalmente. Se estima que de un 5% a un 10% de afectados desarrollan artritis psoriásica que debe tratarse específicamente con un especialista (reumatólogo). La localización de las placas en manos y pies puede ocasionar minusvalías.

Generalmente aparece entre los 15 y los 35 años, pero en ocasiones puede aparecer en la infancia o a los 50-70 años.

La piel, una barrera

Por ahora la psoriasis no tiene curación definitiva, pero los tratamientos para conseguir blanquear las lesiones son efectivos. La psoriasis requiere constancia en el tratamiento y en muchas ocasiones, se alteran o bien se combinan varios tratamientos. La psoriasis puede desaparecer por larga temporadas y en algunos casos, por muchos años.

Pocas personas declaran abiertamente que tienen psoriasis. La piel, este órgano con el que nos ponemos en contacto con el mundo, se convierte en una barrera. La imagen en el espejo no es el prototipo estético que exige la sociedad actual, por lo que ocasiona un problema de adaptación personal.

La psoriasis puede provocar problemas también en el seno de la familia, como son la incompreensión del sufrimiento del afectado, de su cansancio al aplicar los tratamientos o presiones para descorazonadoras peregrinaciones en busca de un tratamiento mejor, limitaciones en actividades colectivas, salida a la playa, deportes, fiestas, etc.

El rechazo por parte de la sociedad puede hacerte también evidente en la escuela o en el mundo laboral. Está aceptado que el estrés psicológico resultante puede agravar la psoriasis.

No es menos importante el problema económico, ya que no está considerada oficialmente una enfermedad crónica. Es posible que en breve, se apruebe la aportación reducida para el precio de los medicamentos antipsoriásicos, por lo que Accio Psoriasis está

luchando desde su fundación y aprobada ya por la Comisión de Sanidad del Congreso de los Diputados. Esta pendiente de que el Gobierno le de la luz verde definitiva

Consejos útiles.

Para descamar la piel son útiles los baños con aceites o emoliente. Es indispensable tener la piel hidratada, aplicando cremas después del baño y siempre que se note la piel tirante. El sol, tomado con moderación y evitando quemarse, es beneficioso para el 90% de las personas afectadas.

CLASES DE PSORIAIS

Psoriasis de placas. Es la forma mas frecuente, en forma de placas bien delimitadas, de pocos milímetros hasta de varios centímetros de diámetro. Si las placas cubren mucha superficie se habla de psoriasis generalizada. Usualmente las placas aparecen primero en las rodillas, los codos, en el cuero cabelludo o detrás de las orejas, pero pueden presentarse en cualquier parte del cuerpo.

Psoriasis en los pies y manos (palmoplantar) Aparecen en manos y/o pies. Si no hay otras lesiones en el resto del cuerpo, puede ser difícil de diagnosticarla. La psoriasis en las manos puede dificultar la relación social. La psoriasis en las plantas de los pies puede dar problema e movilidad.

Artritis psoriasica. Es una artritis inflamatoria que se da en, aproximadamente, un 5% de los afectados de psoriasis. Puede darse con o sin afectación de la piel, antes o después de aparecer las señales de psoriasis en la piel. Existen diversas formas de psoriasis artropatica. En algunos casos mejora con el mismo tratamiento que recibe la piel. Además de visitar al dermatólogo, puede ser conveniente acudir a un reumatólogo para tratarla independientemente.

Psoriasis en las uñas. Es muy variable, pero afecta a muchísimos psoriasicos; algunas personas solo tienen este síntoma de la psoriasis. Algunos tienen pequeños “puntos” en las uñas, parecidas a las marcas de un dedal, otros manifiestan un engrosamiento de la lamina de la uña o unas manchas amarillas que son desprendimientos de su base de las uñas.

Psoriasis de cuero cabelludo. Es muy habitual. Se confunde con el eczema seborreico, aunque la escama no es grasienta, es mas difícil de desprender y no ocasiona perdida irreversible de cabello.

Psoriasis de la cara. La piel de la cara tiene mas absorción y es mas delicada de tratar que otras zonas del cuerpo.

Psoriasis invertida. Es la psoriasis que aparece en los pliegues de la piel (axilas, pubis, ingles, pechos, etc.).

Psoriasis guttata. Es la psoriasis en forma de múltiples y pequeñas gotas, muy erimatosas, cubiertas de fina escama. Es mas frecuente en niños y jóvenes. Suele aparecer tras una infección por estreptococos (bacteria), de las vías respiratorias superiores. Puede desaparecer espontáneamente o transformarse en psoriasis de placas.

Psoriasis eritrodermica. Aparece usualmente por la aplicación de algún medicamento. Existe una forma seca y una húmeda o edematosa. La forma edematosa es mas severa y requiere muchas veces el ingreso en el hospital. Causa problemas graves que afecta a otros órganos además de la piel. Toda la piel del cuerpo esta afectada.

Psoriasis pustulosa. Es una complicación grave y poco habitual. Brotan sobre las placas vesículas cuyo contenido es purulento (pústulas), sin que se deba a infecciones. Pueden quedar localizadas en alguna parte del cuerpo o generalizarse.

Accio Psoriasis

Accio Psoriasis fue fundada en 1993 por un grupo de afectados de psoriasis, sus familiares y médicos. tiene su sede en Barcelona y delegaciones y colaboradores repartidos por toda la

geografía española. Accio Psoriasis esta asociada a Europso (Federation of European Psoriasis Associations) y a IFPA (International Federation of Psoriasis associations). Accio Psoriais edita un boletín trimestral que envía a todos sus socios, en el que se recoge información sobre los tratamientos existentes y su aplicación, noticias sobre Psoriasis, investigación, actividades internacionales y experiencias de afectados. Organiza conferencias divulgativas y actividades, como la Jornada de Psoriasis que este año se ha celebrado el 11 de mayo.

Entre sus principales objetivos esta la divulgación de información sobre la afección para evitar discriminaciones y prejuicios y el apoyo a los afectados frente a las autoridades sanitarias.

A través de su pagina web (<http://www.pangea.org/org/psoriasi>), Accio Psoriais mantiene informados a los afectados de habla hispana. La información se actualiza de forma regular con las novedades, tratamientos, consejos, que llegan a la asociación. Es importante destacar la completa “Guía de Tratamientos” de la pagina web, que es uno de los servicios mas visitados y solicitados por los afectados. Además se ha creado un grupo de correo electrónica para que los afectados puedan contactar entre ellos y explicar sus experiencias.

*Accio Psoriais - Avgda, Vallvidrera, 73. - 08017 Barcelona - Telf. 932804622,
Fax. 932804280 - E-mail: psoriasis@pangea.org/orgpsoriasi
Grupo: <http://www.egroups.com/group/psoriais>*

Fuente: Fundación AFIM