

## NOTA DE PRENSA

*Congreso Europeo de Dermatología (EADV)*

### **Nuevos datos de una encuesta internacional revelan que las personas con psoriasis esperaban más de sus tratamientos**

- El análisis de las respuestas de 1.457 personas con psoriasis de moderada a grave en Europa y Canadá revela que, a pesar de que dos tercios de los pacientes han alcanzado los objetivos del tratamiento, su satisfacción es moderada<sup>1</sup>
- El impacto de la psoriasis afecta a todas las áreas de la vida diaria y se amplifica según las comorbilidades, la localización de la psoriasis y el porcentaje del área corporal afectada<sup>2</sup>

**Madrid, 14 de septiembre de 2017.-** Eli Lilly and Company ha presentado en el 26º Congreso de la EADV en Ginebra (13-15 septiembre) los nuevos resultados de su encuesta a 1.457 personas, de nueve países de Europa y Canadá, con psoriasis moderada a grave. Los resultados sugieren que, aunque dos tercios (67,2%) de las personas con psoriasis habían alcanzado los objetivos de tratamiento, podrían estar obteniendo resultados sub-óptimos debido a que su satisfacción con los tratamientos es moderada en términos de mejoría total de la piel, velocidad y duración del efecto<sup>2</sup>.

*"Para las personas con psoriasis, su objetivo principal es lograr niveles altos de aclaramiento en la piel; sin embargo, existe una considerable insatisfacción asociada al tratamiento de la psoriasis, lo que sugiere que las personas afectadas podrían no estar compartiendo sus frustraciones con su médico", ha señalado el **Dr. Martin Dossenbach, Director Médico Senior de Eli Lilly**. "Con el fin de mejorar la calidad de vida de las personas con psoriasis, los médicos y los pacientes necesitan trabajar juntos para acordar objetivos realistas para el tratamiento".*

Los resultados demuestran que el impacto de la psoriasis (medido en una escala de 10 puntos, siendo 10 el mayor impacto), que afecta a todos los aspectos de la vida cotidiana de las personas (social, laboral y familiar, así como las relaciones íntimas y con la pareja), se incrementa con la aparición de comorbilidades (por ejemplo, depresión, asma y artritis psoriásica), y depende de la ubicación de los síntomas de la psoriasis (p.ej., pecho, manos, pies, genitales) y del porcentaje de la superficie corporal afectada<sup>3</sup>. La presencia de psoriasis en la zona genital aumenta significativamente el impacto de la enfermedad en términos de intimidad y relación con la pareja en 1,06 y 0,75 puntos, respectivamente. Del mismo modo, la presencia generalizada de síntomas de psoriasis (más del 10 por ciento de la superficie corporal afectada) aumenta significativamente el impacto de la psoriasis en la vida cotidiana en 0,81 puntos.

Sin embargo, con más del 42 por ciento de los objetivos del tratamiento definidos por los médicos y con la participación mínima de personas con psoriasis, es necesario que los afectados participen más en las decisiones de su tratamiento para identificar más eficazmente las necesidades y mejorar sus niveles de satisfacción<sup>1</sup>.

---

## Sobre la psoriasis en placas de moderada a grave

La psoriasis es una enfermedad crónica e inmune que aparece sobre la piel. Se produce cuando el sistema inmunitario envía señales erróneas que aceleran el ciclo de crecimiento de las células de la piel. La psoriasis afecta aproximadamente a 125 millones de personas en todo el mundo, el 20% de las cuales tiene psoriasis en placas de moderada a grave<sup>4,5</sup>. La psoriasis puede manifestarse en cualquier parte del cuerpo y está asociado con otras afecciones médicas importantes como diabetes y la enfermedad cardíaca<sup>4,6</sup>. La forma más frecuente de psoriasis, la psoriasis en placas, se presenta en forma de manchas rojizas cubiertas con una capa de células muertas de la piel de color blanco plateado<sup>4</sup>.

## Sobre de la Encuesta Internacional de Pacientes

Entre el 6 de julio y el 22 de diciembre de 2016, un total de 1.457 pacientes (edad media: 41,5; 45,6% varones) con psoriasis de moderada a grave del Alemania, Canadá, Dinamarca, España, Francia, Italia, Países Bajos, Reino Unido, Suecia y Suiza fueron entrevistados como parte de una encuesta cuantitativa internacional. Los datos fueron recogidos usando una encuesta estructurada online<sup>1,2</sup>.

En el primer análisis, se evaluó la influencia de la psoriasis en los diferentes aspectos de la vida cotidiana utilizando una escala de 10 puntos (1: sin impacto, 10: impacto muy alto): vida cotidiana (por ejemplo, bañarse, cocinar); vida laboral; vida social; vida familiar; relación con la pareja; y la intimidad con la pareja. El impacto de la demografía, la enfermedad, el tratamiento y los parámetros sociales sobre estos aspectos de la vida se midió mediante el análisis de regresión lineal multi-variante corregido para las diferencias de línea de base<sup>2</sup>. Los factores con una influencia significativa ( $p \leq 0,05$ ) se clasificaron como reductores o aumentadores del impacto de la psoriasis y los datos se presentaron como una media de la diferencia sobre los valores estimados. Los resultados mostraron que el efecto de la psoriasis en aspectos específicos de la vida diaria aumenta con:

- Un mayor porcentaje de superficie corporal afectada por psoriasis (> 10% de área corporal, BSA, afectada).
- La presencia de ciertas comorbilidades (artritis psoriásica, depresión, diabetes y asma).
- Ciertas localizaciones de la enfermedad (genitales, manos, pies, uñas, pecho y espalda).

En el segundo análisis, se evaluó la satisfacción del tratamiento con respecto a: la mejora global de la enfermedad; mejoría en áreas específicas del cuerpo; frecuencia de administración de fármacos; facilidad de uso del medicamento; rapidez; duración de la eficacia; y tratamiento en general. La satisfacción en cada categoría se midió utilizando una escala analógica visual (VAS) que oscilaba entre 0 y 10, con valores más altos que representan una mayor satisfacción<sup>1</sup>. Los resultados mostraron:

- 62,7% (n = 913) de personas con psoriasis tenían establecido objetivos de tratamiento; 37,3% (n = 544) no tenían objetivos de tratamiento establecidos.
- De los que no tenían objetivos establecidos de tratamiento (37,3%, n = 544), sólo el 15% solicitó proactivamente un plan de tratamiento a su médico.
- De las personas con psoriasis que tenían objetivos de tratamiento, los resultados más comúnmente deseados al inicio del tratamiento fueron reducir el picor (61,6%), reducir la descamación (55,6%) y lograr el aclaramiento de la piel (51,7%).
- En el 32,1% de los casos, los médicos y las personas con psoriasis tuvieron la misma participación en cuanto a los objetivos terapéuticos; en el 42,1% los objetivos fueron establecidos principalmente por los médicos y en el 15,7% de los casos, las personas con psoriasis no participaron en el establecimiento de objetivos del tratamiento.
- La frecuencia de revisión del tratamiento variaba entre visitas mensuales (31,7% de los casos) a cada seis meses o menos (34,1%).

## Sobre Eli Lilly and Company

Lilly es un líder global de la atención sanitaria que une pasión con descubrimiento para mejorar la vida de las personas en todo el mundo. Nuestra compañía fue fundada hace más de un siglo por un hombre comprometido a fabricar medicamentos de gran calidad que atienden necesidades reales y hoy seguimos siendo fieles a esa misión en nuestro trabajo. En todo el mundo los empleados de Lilly trabajan para descubrir y ofrecer tratamientos que cambian la vida a aquellos que los necesitan, mejorar la comprensión y el tratamiento de la

---

enfermedad y contribuir en las diferentes comunidades a través de la acción social y el voluntariado. Si desea más información sobre Lilly, visítenos en [www.lilly.es](http://www.lilly.es)

#### **Referencias:**

<sup>1</sup> Vender R, Wilhelm S, Dickson R, et al. Impact of Treatment Goals on Patient Satisfaction With Treatment of Moderate-to-Severe Psoriasis: Results From an International Quantitative Survey. Poster P1999 presented at EADV Congress 2017.

<sup>2</sup> Van de Kerkhof P, Dossenbach M, Saure D, et al. The Impact of Life Factors on Patients Living With Psoriasis: An International, Quantitative Survey. Poster P1998 presented at EADV Congress 2017.

<sup>3</sup> Blome C, Gosau R, Radtke A, et al. Patient-relevant treatment goals in psoriasis. Arch Dermatol Res. 2016;308(2):69-78.

<sup>4</sup> International Federation of Psoriasis Associations (IFPA). Psoriasis is a serious disease deserving global attention. Available at: <https://ifpa-pso.com/wp-content/uploads/2017/01/Brochure-Psoriasis-is-a-serious-disease-deserving-global-attention.pdf>. Accessed: August 2017.

<sup>5</sup> Menter A, Gottlieb A, Feldman SR, et al. Guidelines of care for the management of psoriasis and psoriatic arthritis: Section 1. Overview of psoriasis and guidelines of care for the treatment of psoriasis with biologics. J Am Acad Dermatol. 2008;58(5):826-850.

<sup>6</sup> Chiesa Fuxench ZC, Shin DB, Ogdie Beatty A, et al. The risk of cancer in patients with psoriasis. JAMA Dermatology. 2016;152(3):282-290.

#### **Para más información o gestión de entrevistas:**

Lilly

Sandra Rebollo

rebollo\_sandra@lilly.com

Tel. 91 663 50 00