

Tratamientos sistémicos en psoriasis moderada-grave en niños y adolescentes:

efectividad y seguridad según datos de estudios descriptivos. ^{10-12,14,15,17-30}

Tratamientos sistémicos en psoriasis moderada-grave en niños y adolescentes: efectividad y seguridad según datos de estudios descriptivos.			
Referencia	Población	Efectividad	Efectos adversos
Garber C, et al. ¹⁰	n=27 (56 ciclos) (≤18 años)	Aclaramiento: - ADA (4/6) y ETN (6/9): 66,7% - UST (1/3): 33,3% - Convencionales: 0/28 (0%) S-MAPA 50% - UVBBE 3/3 (100%), MTX 4/11 (36,4%), CsA 2/3 (66,7%), ADA 6/6 (100%), ETN 7/9 (77,8%), UST 2/3 (66,7), combinaciones (biológico + MTX/CsA): 4/4 (100%)	Más frecuentes: - MTX: 16% infec. menores, 16% GI, 11% alteración PFH - ADA: 25% infec. menores - ETN: 33% infec. menores Motivaron suspensión: 2/56 (3,6%) - MTX 1/19 (5%) - UST 1/3 (33%)
Klufas DM, et al. ¹⁴	n= 51 (80 ciclos) (≤18 años)	PGA, 5-7 meses y 12 meses - Todos los grupos de tratamiento alcanzan respuesta positiva	29/80 (36%), menores y subjetivos. Efecto adverso más frecuente: fatiga (7,5%). “Pocos ciclos de tratamiento suspendidos por efectos adversos” (no dan porcentaje exacto).
Charbit L, et al. ¹¹	n= 154 (261 ciclos) (<18 años)	PASI≥50: 59% de los sistémicos. - Fototerapia + actitret mejores tasas de respuesta	88/261 (33,7%) - Más frecuentes: acitretino (52/116, 45%) Motivaron suspensión: 15/261(5,7%) .CsA: 5/25 (20%) .MTX: 4/48 (8,3%) .Acitret: 6/142 (4,2%)
DI Lerna V, et al. ¹²	n=58 (92 ciclos) (< 18 años)	No claramente especificada. Se indican datos de suspensión por remisión completa, pero no se mide efectividad directamente.	Motivaron suspensión: 19/92(10,9%) - PUVA: ninguno - MTX: 1 /13 (7,7%): elevación transaminasas - CsA: 8/38 (21,1%): GI, cefalea, elevación de Cr o Tg, piodermis, hipertriosis - Acitret: 1 /18 (5,6%): artralgias - ETN: ninguno
Bronckers IMGJ, et al. ¹³	n=390 (482 ciclos) (< 18 años)	La evaluación de la efectividad no es un objetivo de este trabajo	Menos frecuentes con anti-TNF que con MTX - MTX: 130/270 (48,1%): ≥1 (GI: n=67) - Biológicos: 41/106 (38,7%): 20/106 (18,9%): reacción local - Acitret 38/57 (66,7%) - Fumaratos 13/19 (68,4%) - CsA 11/30 (36,7%) Graves: - MTX: n=3; EAF n=2; ADA: n=1

			Motivaron suspensión: 47/390 (9,75%): - MTX: 33/270 (12,2%) - CsA: 3/30 (10%) - Acitret: 6/57 (10,5%) - Biológicos: 3/106 (2,8%) - Fumaratos: 2/19 (10,5%)
Van Geel MJ, et al ¹⁵	n=25 MTX (< 18 años)	PASI ≥ 75 : - Semana 12: 4,3% ^u / 4% [#] - Semana 24: 33,3% ^u / 32% [#] - Semana 36: 40% ^u / 40% [#] - Semana 48: 28,6% ^u / 28,6% [#]	Más frecuentes: náuseas graves (5/25, 20%), infecciones (5/25, 20%) y astenia (4/25, 16%) Suspensión: 6/25 (24%)
Kaur, et al ¹⁹	n=24 MTX (< 18 años)	PASI ≥ 75 : - 22/24 (91,7%) PASI 50-75 - 2/24 (8,3%)	9/24 (37,5%) efectos adversos leves: náuseas, vómitos, pérdida de apetito. No derivaron en suspensión
Collin, et al ²⁰	n=13 MTX (3-15 años)	Buena respuesta (definida como aclaramiento dejando mínima enfermedad residual) - 11/13 (84,6%)	Más frecuentes: GI: 6/13 (46,2%) Suspensión: 1/13 (7,7%) [‡] : alteración de PFH
Di Lerna V, et al. ¹⁷	n=18 Acitret (< 17 años)	PASI ≥ 75 : - 8/18 (44,4%) semana 16	Más frecuentes mucocutáneos: 18/18 (100%): se manejaron con ajuste de dosis Suspensión: 1/18 (5,5%): artralgias
Dogra S, et al. ²¹	n=10 CsA (< 18 años)	PASI ≥ 75 : - 5/8 (62,5%) semana 4	2/8 (25%): dolor abdominal, elevación Cr No motivaron suspensión
Ergun T, et al. ¹⁸	n=226 Acitret (n=61) MTX (n=85) CsA (n=80) (< 18 años)	PASI ≥ 75 : - 29/61 (47,5%) acitret - 29/85 (34,1%) MTX - 32/80 (40%) CsA	Efectos adversos menores: - Acitret: 29,3%: mucocutáneos (25,9%), hiperlipemia (1,7%), náuseas (1,7%) - MTX: 9,2%: náuseas, vómitos (8%), alteración de PFH (1,1%) - CsA: 22,5%: hiperlipemia (3,8%), elevación Cr (1,3%), GI (1,3%) y citopenia (1,3%) Suspensión: - 1/61 (1,7%) acitret - 1/85 (1,1%) MTX - 2/80 (2,5%) CsA
Di Lerna V, et al. ¹⁶	n=23 ETN (< 18 años)	PASI ≥ 75 : - 56,5% semana 12 - 65,2% semana 24 - 52,1% semana 52	Más frecuentes: - 2/23 (8,7%): reacción lugar inyección - 8/23 (34,7%): dolor leve área de inyección No motivaron suspensión
Ersoy-Evans et al* ²²	n=28 UVBBE (< 18 años)	Mejoría mayor del 75%: 26/28 (92,9%)	Eritema 51,6%* Prurito 18%* Quemazón 9%*
Ersoy-Evans et al* ²²	n=30 UVB (< 18 años)	Mejoría mayor del 75%: 28/30 (93,3%)	

Ersoy-Evans et al ^{*22}	n=7 PUVA (< 18 años)	Mejoría mayor del 75%: 5/7 (71,4%)	
Jain et al ²³	n=20 UVBBE (6-14 años)	Semana 12: PASI $\geq$ 90: 12/20 (60%) PASI 70-90: 3/20 (15%)	Eritema leve: 2/20 (10%)
Pasic et al ²⁴	n=20 UVBBE (6-14 años)	PASI $\geq$ 90: 9/20 (45%) PASI 70-90: 4/20 (20%)	Ninguno
Zamberk et al ²⁵	n=20 UVBBE (5-17 años)	PASI90: 52,2% PASI75-90: 17,4%	35%: mayoritariamente eritema (no indican valor exacto) No motivaron suspensión
Pavlovsky et al ²⁶	n=79 UVBBE ($\leq$ 18 años)	Aclaramiento: 40/79 (50,6%) Mejoría $\geq$ 75%: 33/79 (41,8%)	18/79 (22,8%): - Eritema leve (13/18, 72,2%), prurito (2/18, 11,1%), quemadura de primer grado (3/18, 16,7%)
Jury et al ²⁷	n=35 UVBBE ($\leq$ 16 años)	Aclaramiento o enfermedad residual mínima: 22/35 (62,9%)	Eritema (23/77, 28,6%), ampollas (5/77, 6,5%), herpes zóster (1/77, 1,3%), ansiedad (5/77, 6,5%) [‡]
Tan et al [‡] 28	n=38 UVBBE (<16 años)	Mejoría del 75% o aclaramiento: 90%	Eritema leve (36%) [‡] No motivaron suspensión
Eustace et al ²⁹	n=21 UVBBE ($\leq$ 17 años)	Aclaramiento (PASI90 o PGA0-1): 86,7%	Eritema (5/21, 23,8%), VHS (2/21, 9,5%)
Wong et al ³⁰	n=12 UVBBE	Mejoría en BSA $\geq$ 90%: 5/10 (50%) Mejoría en BSA 70-90%: 4/10 (40%)	Quemadura leve (1/12, 8,3%), quemazón (1/12, 8,3%), prurito (2/12, 16,7%), dolor (2/12, 16,7%), eritema 2/12, 16,7%). Suspensión: 1/12 (8,3%): aumento progresivo de eritema

[‡]As treated (por tratamiento). [#]Last observation carried forward (traslación de los datos según la última observación disponible).

[‡]2/18 (11,1%) si se consideran todos los ciclos de tratamiento (n=18).

[‡]Trabajos que incluyen pacientes con psoriasis y otras dermatosis (n=113, n=77[‡], n=116[‡]); los efectos adversos corresponden al total de los pacientes incluidos en dichos estudios (no se indican los datos específicos del grupo de psoriasis).

♀ : mujer; acitret: acitretino; ADA: adalimumab; CsA: ciclosporina; BSA: *body surface index*; Cr: creatinina; EAM: ésteres de ácido fumárico; ETN: etanercept; GI: gastrointestinales; MTX: metotrexato; n: número de pacientes; PASI: *psoriasis area and severity index*; PFH: pruebas de función hepática; PGA: *physician global assessment*; PUVA: ultravioleta A y psoraleno; S-MAPA: *simple measure for assessing psoriasis*