



292 - EFECTOS DE LA LIRAGLUTIDA EN PERSONAS CON ARTRITIS PSORIÁSICA Y OBESIDAD: ¿UN NUEVO HORIZONTE?

T. Nadal¹, A. Pujol Calafat², C. Nadal¹, M. Grimalt³, M.G. Pérez-Bec³, G. Sfondrini³, P. Sanchís³, I. Ros⁴, Ll. Masmiquel³ y J. Nicolau³

¹Dermatology Department, Hospital Universitario Son Llàtzer, Palma de Mallorca. ²Hospital Universitario de Son Llàtzer. ³Endocrinology and Nutrition Department, Hospital Universitario Son Llàtzer, Health Research Institute of the Balearic Islands, Palma de Mallorca. ⁴Rheumatology Department, Hospital Universitario Son Llàtzer, Palma de Mallorca.

Resumen

Introducción: La artritis psoriásica (PsoA) es una enfermedad musculoesquelética crónica inflamatoria frecuentemente asociada con la obesidad. La coexistencia de obesidad entre los pacientes con PsoA se asocia a una mayor actividad de la enfermedad, una peor respuesta al tratamiento y una menor probabilidad de lograr la actividad mínima de la enfermedad (MDA). Las intervenciones de estilo de vida a menudo fracasan o son insuficientes para lograr un adecuado control metabólico.

Objetivos: Estudiar los efectos de la liraglutida 3 mg entre sujetos con PsoA y obesidad en los resultados metabólicos, y determinar si la liraglutida tenía algún impacto positivo en MDA, placas psoriásicas, dolor y resultados psicológicos.

Métodos: Un total de 10 pacientes (50% mujeres, $53,2 \pm 14,8$ años, IMC $40,2 \pm 5,1$ kg/m², duración de la PsoA $10 \pm 5,3$ años) comenzaron el tratamiento con liraglutida 3 mg durante 3 meses. La PsoA se evaluó con MDA y VAS (escala visual analógica del dolor). Las placas psoriásicas se evaluaron utilizando el PASI (Índice de Gravedad del Área Psoriásica) y el DLQI (Índice de calidad de vida en relación a patología dermatológica). El estado de ánimo se evaluó utilizando el Inventario de Depresión de Beck (BDI).

Resultados: Después de 3 meses de liraglutida, el porcentaje medio de pérdida de peso fue del $8,6 \pm 4,1\%$. El 80% de los pacientes lograron MDA, en comparación con el 10% inicial ($p = 0,6$). Además, hubo una disminución significativa en la gravedad de la psoriasis en términos de PASI ($5,5 \pm 2,7$ vs. $2,1 \pm 2,1$; $p = 0,005$) y DLQI ($14,2 \pm 7,5$ vs. $6,5 \pm 6,6$; $p = 0,03$). También mejoraron los síntomas depresivos ($16,3 \pm 1,8$ vs. $10,6 \pm 2,9$; $p = 0,004$).

Conclusiones: La liraglutida en PsoA y obesidad es segura y efectiva para mejorar, no solo los parámetros antropométricos, sino también para lograr MDA y mejorar las lesiones dermatológicas.