

Guía Informativa Pública



ARTRITIS PSORIÁSICA

Guía Pública 0010 (GP010)

Mayo de 2017

Febrero de 2020

Adisen

Asociación Nacional de Addison y Otras Enfermedades Endocrinas

CIF: G93031227

Web: adisen.es

Correo electrónico: info@adisen.es

Adisen es una asociación sin ánimo de lucro, compuesta por pacientes, familiares, cuidadores, y personas interesadas en las enfermedades que incluye.

Nuestra intención es la de ayudar y apoyar a las personas afectadas, facilitando información y difundiendo la existencia y conocimiento de estas enfermedades entre los afectados y los profesionales del sector sanitario.

Esta guía ha sido elaborada con la intención de ayudarte en la comprensión de algunos de los términos con los que puedes encontrarte durante el manejo de tu enfermedad.

La información obtenida procede de fuentes fidedignas y ha sido traducida de otros idiomas para que puedas acceder a ella. No obstante, recordamos que esta información no sustituye a tu médico ni debe considerarse definitiva, ya que siempre debes consultar con tu especialista y no cambiar el tratamiento sin su supervisión.

La información facilitada a través de esta guía es sin ánimo de lucro y con la única intención de difundir la información y conocimiento acerca de **la artritis psoriásica**.

Puede que no te sientas identificado con toda la información que se transcribe, pero esperamos que te ayude a comprender tu enfermedad y que te ofrezca una base para que puedas comunicarte mejor con tu médico de familia y especialista.

CONTENIDO

Tema	Página (s)
Introducción	4
¿Qué es la psoriasis?	4
¿Qué es la artritis psoriásica?	4
Causas	4
Síntomas	4 – 5
Diagnóstico	5
Pronóstico	5
Tratar ambas enfermedades	5 – 6
Tratamiento para la psoriasis	6
Tratamiento para la artritis psoriásica	6 – 8
Cirugía	8
Factores desencadenantes	8
Lo que puedes hacer	8 – 9
Preguntas y respuesta	10 – 11
Bibliografía / Referencias	11

INTRODUCCIÓN

La artritis psoriásica es un trastorno importante que tiene lugar en las personas afectadas con la enfermedad crónica de la piel conocida como psoriasis. Afecta a las articulaciones y suele provocar inflamación y rigidez. Muchos de los que tienen psoriasis desconocen o no se dan cuenta del riesgo que tienen de desarrollar artritis psoriásica.

Si tienes psoriasis y te duelen las articulaciones, habla con tu médico cuanto antes.

¿QUÉ ES LA PSORIASIS?

Se trata de una enfermedad autoinmune, es decir, una enfermedad en la que el sistema de defensa de tu cuerpo ataca a las estructuras propias de tu organismo.

El síntoma más común son los parches rojos dolorosos que aparecen en la piel y que causan picazón, así como una acumulación blanquecina plateada de células epidérmicas muertas.

¿QUÉ ES LA ARTRITIS PSORIÁSICA?

Se trata de un trastorno que causa dolor e inflamación en las articulaciones. Se produce en las personas que tienen psoriasis.

El dolor articular suele estar asociado con la inflamación y con el enrojecimiento de las articulaciones, especialmente en las rodillas, tobillos y en los dedos de manos y pies.

Algunas personas con artritis psoriásica también sufren de dolor y rigidez de cuello y/o de espalda.

Las personas que desarrollan artritis psoriásica pueden presentar primero síntomas en la piel o en las articulaciones, pero lo habitual es que primero se manifiesten los síntomas cutáneos y que después aparezca el dolor articular. Sin embargo, ambos síntomas pueden aparecer al mismo tiempo y fluctuar con episodios de calma y episodios de exacerbación.

CAUSAS

Se desconocen las causas de la enfermedad, aunque se cree que existen factores genéticos (hereditarios), un funcionamiento incorrecto del sistema inmunológico, la inflamación de las articulaciones, el medio ambiente, y el estrés, que desempeñan un papel importante en el desarrollo de la enfermedad.

Suele desarrollarse a los 10 años de manifestar psoriasis, aunque algunas personas ya presentan problemas en las articulaciones antes de observar síntoma alguno en su piel.

En la artritis psoriásica, el sistema inmunológico del cuerpo ataca erróneamente al recubrimiento de las articulaciones. Esto causa dolor e inflamación.

SÍNTOMAS

La artritis psoriásica puede desarrollarse lentamente con síntomas leves, o puede aparecer de forma repentina y ser severa. Un diagnóstico y un tratamiento temprano pueden ayudar a evitar las complicaciones que podrían desarrollarse en un estado más avanzado de la enfermedad.

Los síntomas comunes de la artritis psoriásica son los siguientes:

Cansancio

Dolor e inflamación en una o más articulaciones (generalmente son las muñecas, los tobillos, rodillas y/o las articulaciones que se encuentran al final de los dedos)

Inflamación de los dedos de la mano y/o de los pies.

Dolor e inflamación en tendones y ligamentos que unen a los huesos.

Rigidez y cansancio por las mañanas.

Dolor de la zona baja de la espalda, del cuello o de los glúteos.

Manchas secas y escamosas que se pelan de la piel, en el cuero cabelludo, codos, rodillas y/o extremo inferior de la espina dorsal.

Depresiones diminutas en las uñas de los dedos de las manos y/ de los pies (conocidas como fóveas), y/o desprendimiento de las uñas.

Deformidad en las articulaciones.

Dolor o enrojecimiento de los ojos (conjuntivitis).

DIAGNÓSTICO

No existe una prueba específica para diagnosticar la artritis psoriásica. El diagnóstico mayormente se hace por las observaciones del profesional médico y el descarte de otras enfermedades y desórdenes.

Para averiguar si tienes artritis psoriásica, en primer lugar, debes acudir a tu médico. Recabará tu historial médico completo y te hará un reconocimiento físico completo en el que podría detectar anomalías en algunas de tus articulaciones, como por ejemplo...

inflamación, dolor al moverlas, o incapacidad de movimiento. Además, buscará señales de psoriasis en tu piel o cambios en las uñas.

Los síntomas son muy parecidos a otras condiciones como por ejemplo la artritis reumatoidea y, aunque podrías tener ambas condiciones, es una opción muy poco frecuente.

También es posible que te pida algunas de las pruebas siguientes:

Rayos X, imágenes de resonancia magnética o ultrasonido para detectar cambios en los tejidos articulares, cartílago o huesos.



Analíticas de sangre para descartar otras enfermedades.

Pruebas de líquido de las articulaciones para descartar gota o artritis infecciosa.

PRONÓSTICO

La enfermedad suele ser leve y afectar solo a algunas articulaciones, pero en algunas personas puede ser muy grave y ocasionar deformidades en las manos, los pies y la columna.

TRATAR ENFERMEDADES

AMBAS

La atención médica en la artritis psoriásica debe estar coordinada por el médico de familia, el dermatólogo...

y el reumatólogo. Es posible que también necesites de un ATS, fisioterapeuta, terapeuta ocupacional y psicólogo. Por supuesto, en el caso de desarrollar algunas enfermedades asociadas, también tendrán que ser tratadas por el especialista adecuado.

De no tratarse, la inflamación que acompaña puede resultar en daño articular.

El propósito del tratamiento es controlar la enfermedad para prevenir o evitar el daño en las articulaciones, que podría causar una limitación de movimiento importante.

Al coexistir ambas enfermedades, es necesario tratar las dos. Algunos tratamientos sirven para ambas, mientras que otros se utilizan solamente para la psoriasis cutánea o para la artritis.

TRATAMIENTO PARA LA PSORIASIS

Existen muchos tratamientos de dispensación libre, así como de prescripción médica para la psoriasis cutánea. Si tienes psoriasis, habla con tu dermatólogo sobre las distintas opciones.

Medicamentos tópicos aplicados directamente sobre la piel.

Tratamientos por medio de luz solar o luz ultravioleta especial.

Fármacos por vía oral para mejorar la piel.

Fármacos por vía oral para mejorar el funcionamiento del sistema inmunológico.

Tratamiento para controlar la artritis psoriásica

TRATAMIENTO PARA LA ARTRITIS PSORIÁSICA

Para lograr un tratamiento eficaz se requiere una serie de fármacos llamados antirreumáticos modificadores de la enfermedad o FARME, que incluyen los FARME tradicionales y una nueva subcategoría conocida como modificadores de la respuesta biológica (MRB).



Los MRB, conocidos también como biológicos, son medicamentos de ingeniería genética diseñados a partir de genes de un organismo vivo. Algunos atacan a las citosinas (las proteínas de la sangre que provocan la inflamación), otros inhiben a las células que ayudan a liberarlas. Como otros FARME, estos medicamentos disminuyen la actividad de la enfermedad, aplazan su progreso y previenen o retrasan el daño articular. Funcionan más rápidamente que los FARME (algunos lo hacen en tan solo dos semanas).

Antes de tomar un fármaco FARME, debes hacerte un análisis de sangre para descartar hepatitis, porque ciertos medicamentos pueden dañar el hígado. También es posible que recomienden que te vacunes contra la gripe.

Antes de iniciar tratamiento con los MRB, es posible que te hagan la prueba de la tuberculina y exámenes de rayos X para descartar tuberculosis.

Entre los **fármacos antirreumáticos modificadores de la enfermedad (FARME)** se encuentran el Metotrexato, Leflunomida, Sulfasalazina, Ciclosporina y la Azatioprina,

Los modificadores de la respuesta biológica (MRB)

Son medicamentos que suprimen el sistema inmunológico, por lo que podrías ser más vulnerable a otras enfermedades e infecciones.

Antes de empezar este tratamiento, debes hacerte la prueba de la tuberculina y evitar cualquier vacuna con virus vivos.

Se recomienda evitar el embarazo durante su uso.

Este tipo de fármaco se emplea cuando la enfermedad es de moderada a severa y el tratamiento de primera elección no funciona o no hace el efecto deseado.

Este fármaco se inyecta bajo la piel. Te lo puedes administrar tú mismo/a. Otros requieren infusión intravenosa que debe hacerse en una clínica.

Como con cualquier otro medicamento, tomar este tipo de fármaco conlleva sus riesgos ya que suele suprimir el sistema inmunológico, aumenta el riesgo de infecciones y de cáncer.

Funciona atacando partes concretas del sistema inmunológico para ayudar a bloquear o a retrasar los factores responsables de la inflamación.

Consulta con tu médico o especialista los tipos de medicamentos MRB que hay disponibles y si sería adecuado en tu caso.

Medicamentos para tratar los síntomas de la artritis psoriásica

Medicamentos antiinflamatorios no esteroides (AINE)

Pueden ayudarte a disminuir el dolor y la inflamación de las articulaciones. Dependiendo de tu caso, es posible que tengas que tomarlo durante días, semanas o meses. Existen algunos de venta libre (sin prescripción médica), como la aspirina, el ibuprofeno... Sin embargo, tienen una menor concentración y podrían no ser suficientes para controlar la inflamación.

Habla con tu médico para saber si es recomendable que consumas este tipo de medicamento.

Tomar este tipo de medicamentos de forma prolongada puede causar problemas estomacales, una disminución de la función renal, ataques cardíacos o derrames cerebrales.

Corticosteroides

Son formas sintéticas de la hormona cortisol. La hormona antiestrés de nuestro organismo. Podrías usarlo en forma de píldora, crema o en inyecciones directas a los músculos o articulaciones inflamadas.

Podría usarse de forma puntual, durante un episodio agudo o de exacerbación, ya que, en exceso, podría tener complicaciones.

Hay especialistas que prefieren este fármaco a largo plazo, en una dosis menor, aunque la mayoría de los reumatólogos prefieren evitar el uso continuo de este fármaco ya que a largo plazo podría alterar tu función suprarrenal.

En la artritis psoriásica, el uso prolongado de corticoides orales podría causar hipertensión, osteoporosis, síndrome de Cushing, adelgazamiento de la piel, debilidad muscular, huesos frágiles, cataratas, predisposiciones a infecciones, cambios de estados de ánimo repentinos, aumento del apetito y del riesgo a desarrollar úlceras estomacales.

Para reducir los efectos secundarios, lo mejor es tomar la menor dosis posible durante el tiempo más corto posible.

CIRUGÍA

La mayoría de las personas con artritis psoriásica posiblemente nunca necesiten una cirugía para reemplazar las articulaciones. Sin embargo, si las articulaciones están seriamente deterioradas, o cuando el tratamiento no alivia el dolor, es posible que tu médico te recomiende la cirugía para reemplazar las articulaciones que tienes dañadas por articulaciones artificiales.

Los beneficios de esta técnica son menos dolor y mejoría en la función articular.

FACTORES DESENCADENANTES

Lo que provoca que se active tu enfermedad puede no provocarlo a otra persona que tenga tu misma enfermedad. Y es que, cada persona reacciona de un modo diferente a estímulos y factores iguales. Además, unas veces puedes sentirte peor y otras no verte afectado. Por lo tanto, es difícil de determinar. Sin embargo, entre los factores más comunes que desencadenan una exacerbación de los síntomas se incluyen:

Estrés

Heridas en la piel

Esfuerzo físico mayor

Medicamentos

Infecciones

Alergias

Intolerancias alimenticias

LO QUE PUEDES HACER

Convivir con artritis psoriásica no es fácil. Sin embargo, existen unas técnicas que podrían ayudarte a disminuir los efectos. Lleva una vida sana, combinando una alimentación equilibrada con ejercicio físico.

Aprende todo lo que puedas sobre tu enfermedad para saber reconocer un empeoramiento y para saber cómo puedes poner de tu parte para evitar las crisis.

Descanso



Descansar es importante cuando tu artritis psoriásica tiene un periodo de actividad y te duelen las articulaciones, están rígidas o inflamadas. No es el momento de forzar. El descanso te ayudará a no sentirte tan agotado/a y a disminuir la inflamación.

Actividad física

Cuando el dolor y la inflamación es menor, es el momento de seguir un programa de ejercicios físicos enfocados en movimientos aeróbicos de bajo impacto, fortalecimiento de los músculos y flexibilidad.

Acude a un fisioterapeuta. Podrá ayudarte a diseñar y mantener un programa de ejercicio adecuado a tus necesidades personales.

Alimentación

Sigue una dieta equilibrada y sana. La dieta mediterránea es la más recomendada.

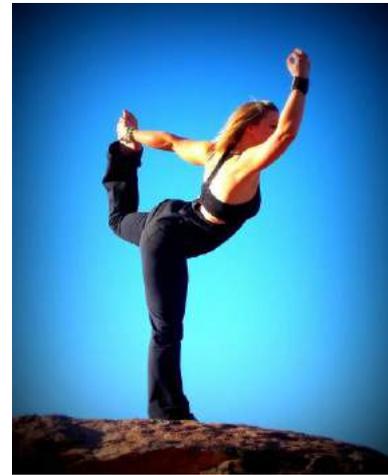
Estrés

El estrés, como en muchas otras enfermedades, desempeña un papel fundamental en la artritis psoriásica y está asociado a la inflamación. Es importante que disminuyas tu nivel de estrés.

Algunas formas de reducir el estrés son: hacer ejercicio físico de forma regular, tener una vida social (estar con amigos y familiares), y practicar algún ejercicio relajante como el yoga, tai-chi, etc.

Otras formas de minimizar los efectos de la artritis psoriásica incluyen tratamientos de calor y frío, masajes y acupuntura.

En el caso de la acupuntura, es posible aliviar el dolor y reducir la inflamación.



Fumar

Si fumas, es importante que dejes de hacerlo. Fumar no solo es malo para tu salud general, sino que puede hacer que empeore tu condición.

Habla con tu especialista para que te ayude a dejar de fumar.

Perder peso

Perder peso contribuye a que se alivie el dolor y la inflamación. Si estás en tu peso y en forma, ayudas a tu organismo a que pueda combatir mejor esta condición que te afecta.

PREGUNTAS Y RESPUESTAS

Si tengo psoriasis, ¿voy a desarrollar artritis psoriásica?

No todo el mundo que tiene psoriasis desarrolla artritis psoriásica. Aproximadamente del 10 al 30% de las personas que tienen psoriasis presenta artritis psoriásica.

¿Dónde aparece la artritis psoriásica?

Aunque aparece con mayor frecuencia en las rodillas, los codos y el cuero cabelludo, lo cierto es que puede aparecer en cualquier parte del cuerpo, incluso en las uñas de los dedos.

¿La psoriasis es contagiosa?

No, no es contagiosa. No obstante, no es solo una enfermedad cutánea. Las personas que tienen esta enfermedad tienen un mayor riesgo de desarrollar otros trastornos de salud como la artritis, diabetes mellitus, problemas cardíacos y depresión.

¿La artritis psoriásica afecta más a las mujeres?

No. La artritis psoriásica afecta del mismo modo a hombres y mujeres.

¿A qué edad se puede desarrollar?

Normalmente entre los 30 y los 55 años de edad.

¿Los niños pueden desarrollar artritis psoriásica?

Según la Fundación para la Artritis, aproximadamente 294.000 niños/as menores de 18 años están afectados por algún tipo de artritis pediátrica, incluida la artritis psoriásica.

Según la Academia Americana de Dermatología parece ser que el momento pico de desarrollo de la enfermedad es de 11 a 12 años, tanto en niños como en niñas.

Como sucede con la psoriasis, los genes, el sistema inmune y el medio ambiente, son factores que parecen desempeñar un papel importante en el desarrollo de la enfermedad.

¿Qué articulaciones pueden verse afectadas?

La artritis psoriásica afecta a las articulaciones periféricas (rodillas, dedos y pies). En la mayoría de los casos, afecta a más de cinco articulaciones, lo que se conoce como poliartritis.

Cuando se ven afectadas las articulaciones periféricas, puede suceder en ambos lados del cuerpo (artritis simétrica).

Algunas personas solo presentan inflamación en las articulaciones distales de los dedos de las manos y de los pies.

Aproximadamente el 5% de las personas con esta enfermedad presentan artritis solo en las articulaciones de la espina dorsal. A esto se le conoce como espondilitis. Suele afectar a las articulaciones sacroilíacas y las articulaciones de las regiones de la espalda baja y del cuello. Genera dolor y rigidez en los glúteos, en la espalda baja, cuello y a lo largo de la columna.

¿Tengo que tratar mi artritis psoriásica?

La artritis psoriásica es una enfermedad progresiva y crónica que puede conllevar daños permanentes en las articulaciones si no es tratada. Como sucede con la psoriasis, está asociada con el desarrollo de algunas enfermedades crónicas y graves como, por ejemplo; cáncer, enfermedad cardiovascular, enfermedad de Crohn, depresión, diabetes mellitus, síndrome metabólico, obesidad, uveítis y enfermedad en el hígado.

Quien tiene solamente psoriasis, si no se trata la enfermedad podría desarrollar una enfermedad del riñón y pérdida de audición.

La buena noticia es que, si tratas la enfermedad, disminuyes el riesgo de desarrollar otras enfermedades asociadas como por ejemplo una enfermedad cardiovascular.

BIBLIOGRAFÍA REFERENCIAS

BIBLIOGRAFÍA / REFERENCIAS

Arthritis Foundation

Biblioteca Nacional de Medicina de los Estados Unidos

National Psoriasis Foundation

Arthritis Research UK

Si tu médico tiene acceso a Internet en su consulta, ¿por qué no le invitas a visitar nuestra página?

<https://www.adisen.es/>

En la web puede encontrar una sección para profesionales sanitarios:

<https://www.adisen.es/profesionales-sanitarios/>

Además, puede suscribirse gratuitamente para acceder a información, especialmente concebida para que pueda estar al día e informado sobre muchos temas de su interés.

Invítale a suscribirse.

Imágenes contenidas en este boletín informativo:

Localización	Autor
Portada	Imagen de Imagen de Jill Wellington en Pixabay
Página 5	Imagen de kropekk_pl en Pixabay
Página 6	Imagen de Michal Jarmoluk en Pixabay
Página 7	Imagen de Adriano Gadini en Pixabay
Página 9-2	Imagen de jesslef en Pixabay
Página 12	Imagen de 200 Degrees en Pixabay

Los logos de la página 13 son por cortesía de las entidades representadas.

EN ADISEN, TE AYUDAMOS. NUNCA ESTARÁS SOLO/A

Servicio de Información y Orientación (SIO)

Conseguir el diagnóstico de una enfermedad endocrina rara suele tardar meses o incluso años. De forma menos frecuente, algunas personas son diagnosticadas repentinamente debido a que sus síntomas se manifiestan de forma más dramática.

Una vez hayas obtenido los resultados de tus pruebas analíticas, si te han diagnosticado una enfermedad endocrina rara, empezará el tratamiento que podría consistir en una terapia de reemplazo hormonal de por vida.

Llegar al diagnóstico te ha podido resultar difícil, pero ahora tienes que seguir un camino nuevo, el del tratamiento. Seguramente serán muchas las preguntas y dudas que tienes, y poca la información de la que dispones. Adisen te ayuda a conocer tu enfermedad, a estar al día sobre cualquier avance médico de diagnóstico y tratamiento que pueda surgir, te ayuda a aprender más sobre tu tratamiento, a manejarlo, a saber cuándo y cómo aplicar la hormona del crecimiento...

En definitiva, estamos aquí para ayudarte a mejorar tu calidad de vida y estado de salud general. Porque cuanto más informado/a estés sobre la enfermedad, mejor te cuidarás. La felicidad de tu familia y la tuya empieza porque mejores tu salud. No te desanimes. Estamos aquí para ayudarte. No estás solo/a.

Para más información, por favor visita nuestra web:

<https://www.adisen.es/servicios-para-socios-as/>

o contacta con nosotros.

<https://www.adisen.es/contacto/>

Escríbenos por correo electrónico a:
info@adisen.es



Por correo postal a:

Adisen – Asociación Nacional de Addison y Otras Enfermedades Endocrinas
Apartado de Correos, número 044
29.100 Coín (Málaga)
España

¿Sabías que...?

Disponemos de una amplia variedad de guías informativas para socios/as sobre las enfermedades que representamos en la asociación, su tratamiento, manejo, así como sobre otros asuntos de interés para tu bienestar y salud general.

Entra en:

<https://www.adisen.es/category/guias-informativas/>

Adisen es una entidad sin ánimo de lucro, compuesta por pacientes, familiares, y personas interesadas en las enfermedades que representa la asociación.

Enfermedades representadas en Adisen

Acromegalia
 Adenoma pituitario
 Adenoma suprarrenal
 Addison, enfermedad de
 Addison-Schildern, síndrome de
 Adrenoleucodistrofia
 Cansancio suprarrenal o hipoadrenia
 Cushing, enfermedad de
 Cushing, síndrome de
 Deficiencia de la hormona del crecimiento –
 Adultos
 Deficiencia de la hormona del crecimiento –
 Niños/as
 Deficiencia Factor Crecimiento tipo Insulina I,
 IGF-1
 Diabetes Insípida
 Diabetes mellitus de tipo 1
 Diabetes mellitus de tipo 2
 Displasia Septo-Óptica
 Fatiga adrenal o fatiga suprarrenal
 Gigantismo pituitario
 Hiperpituitarismo
 Hiperplasia Suprarrenal Congénita
 Hipoadrenalismo
 Hipoplasia Suprarrenal Congénita
 Hipoadrenia
 Hipoadrenia no addisoniana
 Hipoadrenia subclínica
 Hipoaldosteronismo
 Hipopituitarismo
 Hipoplasia del Nervio Óptico
 Infarto de la pituitaria
 Insuficiencia suprarrenal primaria
 Insuficiencia suprarrenal secundaria
 Insuficiencia suprarrenal terciaria
 Morsier, síndrome de
 Neoplasia endocrina múltiple de tipo 1
 Neoplasia endocrina múltiple de tipo 2
 Panhipopituitarismo
 Pseudohipoaldosteronismo
 Sheehan, síndrome de
 Silla turca vacía, síndrome de
 Tumor/Adenoma en la pituitaria

Adisen se creó en el año 2009 y se encuentra inscrita en el Registro Nacional de Asociaciones: Grupo 1º / Sección 1ª, con el Número Nacional: 606773 del Ministerio del interior.



Española de Enfermedades Raras (FEDER), declarada de Entidad Pública, cuya labor ha sido reconocida por S.A.R., Doña Letizia, en el Senado (Reina Consorte de España).



y a la red europea de Addison, formando parte de Euroadrenal Network, entre otros.

Nuestro objetivo principal es apoyar e informar a las personas afectadas de la enfermedad de Addison y de las Otras Enfermedades Endocrinas que representamos, así como difundir el conocimiento de estas enfermedades, especialmente entre los profesionales sanitarios. Sin olvidarnos de orientar a las personas que aún no han sido diagnosticadas para que puedan lograr el diagnóstico y tratamiento que necesiten.

Colabora con nosotros

AVISO IMPORTANTE

Te recordamos que no somos médicos y que, por lo tanto, nuestros comentarios no pueden sustituir la opinión de un especialista, profesional de la salud. No obstante, podemos ayudarte facilitando cierta orientación, y lo hacemos siempre con nuestra mejor intención, basándonos en nuestra amplia y extensa experiencia en estas enfermedades, el aprendizaje y estudio personal, la experiencia de otros muchos afectados, la opinión recopilada de especialistas tanto de España como de otros países a través de distintos medios...

La información contenida en esta guía está destinada exclusivamente para fines de educación general, y no pretende ser un sustituto de consejo médico profesional relativo a cualquier condición médica específica o pregunta. Siempre se debe buscar el consejo de un médico o de cualquier otro profesional de la salud para cualquier pregunta relacionada con alguna condición médica. Los diagnósticos y terapias específicas solo pueden ser obtenidos por el médico del lector. Cualquier uso de la información contenida en este libro es a discreción del lector. El autor y el editor niegan específicamente cualquier responsabilidad y toda responsabilidad que se derive directa o indirectamente por el uso o aplicación de cualquier información contenida en esta guía.

Por favor, ten en cuenta que gran parte de la información de esta guía está basada en la experiencia y estudio personal y en la consulta de bibliografía. Aunque el autor y el editor han realizado todos los esfuerzos razonables para lograr una precisión total del contenido, no asumen responsabilidad alguna por errores u omisiones. Si optaras por utilizar cualquiera de esta información, úsala de acuerdo a tu mejor criterio, y bajo tu propio riesgo.

Debido a que tu situación personal no coincidirá exactamente con los ejemplos en los que se basa esta información, debes ajustar el uso de esta información y las recomendaciones vertidas con objeto de adaptarlas a tu propia situación personal.

Esta guía no recomienda ni apoya ninguna prueba, productos, procedimientos, opiniones, u otra información que pueda ser mencionada en cualquier parte de la guía.

Esta información se proporciona con fines educativos, y la dependencia de las pruebas, productos, u opiniones mencionadas en la guía es exclusivamente por cuenta y riesgo del lector.

Todas las marcas, patentes, nombres de productos o características nombradas se supone son propiedad de sus respectivos dueños, y se utilizan solo como referencia. No existe respaldo implícito cuando se utilizan estos términos en esta guía.

La información facilitada a través de esta guía informativa es sin ánimo de lucro, con la única finalidad de difundir información y conocimientos sobre estos temas. No pretende sustituir a tu médico. Si tienes alguna duda con respecto a tu tratamiento, enfermedad, efectos secundarios, etc., recuerda que siempre debes consultar y seguir las indicaciones de tu médico de familia o especialista.



GUÍA INFORMATIVA *Pública*

GP010

Artritis psoriásica