

QUE OUTROS PARÂMETROS PODEM SER AVALIADOS?

- Avaliação Global pelo Médico (PGA);
- Índice de Qualidade de Vida Dermatológico (DLQI) (Mede o impacto das doenças de pele);
- PASI-75 (Mensura a efetividade de terapias individuais).

TRATAMENTO

A psoríase é uma doença que não possui cura, logo, o tratamento se baseia em reduzir o número e a gravidade das lesões.

1. TRATAMENTO NÃO-FARMACOLÓGICO

- **Uso de hidratantes diários e evitar a exposição solar;**
- **Fototerapia: consiste na exposição da pele à luz ultravioleta de forma consistente e com supervisão médica.**

2. TRATAMENTO FARMACOLÓGICO

- **Medicamentos Tópicos (corticoesteroides tópicos);**
- **Medicamentos Sistêmicos (ciclosporina e infliximabe, acicretina e metotrexato);**
- **Medicamentos Biológicos (anti-TNFs, anti-interleucina 12 e 23, anti-interleucina 17 e os anti-interleucina 23).**

COMO PREVENIR A PSORÍASE?

A mudança de estilo de vida para uma rotina saudável pode ajudar na diminuição da progressão ou melhora da psoríase. Além disso, o diagnóstico precoce facilita o tratamento.

AUTORIA

Luanne Modesto Dantas
(Bolsista do PET-Farmácia)
Prof. Dra. Leônia Maria Batista
(Tutora do PET-Farmácia UFPB)

REFERÊNCIAS

BRASIL. MINISTÉRIO DA SAÚDE. SECRETARIA DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA À SAÚDE. **PORTARIA CONJUNTA Nº 18**, de 14 de outubro de 2021. Aprova o Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas da Psoríase. 2021.

ROMITI, Ricardo; CARVALHO, André Vicente E. de; DUARTE, Gleison V. Consenso Brasileiro de Psoríase 2020 e Algoritmo de Tratamento da Sociedade Brasileira de Dermatologia. **Anais Brasileiros de Dermatologia** (Portuguese), v. 96, n. 6, p. 778-781, 2021.

FRANÇA, M. L. de O. et al. Caracterização da psoríase e seu tratamento: uma revisão narrativa. **SaBios-Revista de Saúde e Biologia**, v. 16, p. 1-13, 2021.

Para mais informações acesse o site do PET-FARMÁCIA

<https://www.ufpb.br/petfarmacia>



PSORÍASE

MEC
SECRETARIA DE
EDUCAÇÃO SUPERIOR

O QUE É PSORÍASE?

A psoríase é uma doença inflamatória crônica, não contagiosa que acomete a pele e as articulações. Sua principal característica é o surgimento de manchas vermelhas com o aparecimento de escamas esbranquiçadas.

Apresenta intensidade variável, que varia de leve, moderada ou grave. Além disso, o aparecimento da doença costuma ser imprevisível e variável.



COMO É FEITO O DIAGNÓSTICO DA PSORÍASE?

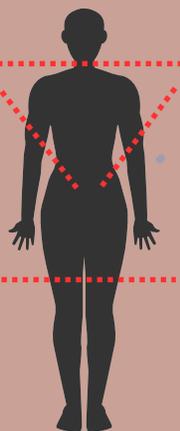
- Normalmente o diagnóstico é clínico, observando as lesões de pele. Mas em caso de dúvidas ou de apresentações pouco comuns, deve ser feita a biópsia da pele para confirmação.

- A avaliação da extensão da psoríase pode ser realizada por meio de um instrumento chamado Psoriasis Area and Severity Index (PASI).

- Para isso deve ser considerado que o corpo é dividido em 4 partes: Cabeça; Tronco; Membros superiores; Membros inferiores.

Os parâmetros avaliados são:

- Eritema;
- Infiltração;
- Descamação.



- Cada parâmetro leva uma pontuação que é multiplicada pela extensão da doença em cada região. A soma de todas as regiões variam de 0-72.

- Psoríase Leve: score do PASI < 10
- Psoríase Moderada a grave: score do PASI > 10

QUAIS OS TIPOS DE PSORÍASE?

Psoríase Vulgar/placas

Placas eritematosas e escamas de bordas bem definidas;



Psoríase Ungueal

Mãos e pés com aumento anormal e descolamento das unhas;



Psoríase Gutata

Pápulas de pequeno diâmetro, forma de gotas rosa salmão, película de escama;



Psoríase Inversa/flexural



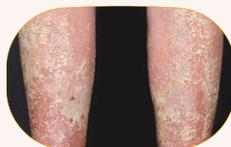
Eritematosas, maceradas, exsudativas e raramente descamam;

Psoríase Artropática

Rigidez e deformidade nas articulações;



Psoríase Pustular



Múltiplas pústulas assépticas, aglomerados de neutrófilos numa base eritematosa.

COMO SE CLASSIFICA A PSORÍASE?

PSORÍASE TIPO 1

- Surge antes dos 40 anos com incidência familiar;
- Doença generalizada.

PSORÍASE TIPO 2

- Surge por volta dos 60 anos e sem predisposição familiar;
- Ocorrência esporádica.

QUAL A ETIOLOGIA/CAUSAS DA PSORÍASE?

- Histórico Familiar;
- Estresse;
- Obesidade;
- Tempo frio;
- Infecções diversas;
- Medicamentos;
- Tabagismo;
- Consumo de bebidas alcoólicas.



QUAIS AS MANIFESTAÇÕES CLÍNICAS DA PSORÍASE?

- Manchas vermelhas com escamas secas esbranquiçada;
- Pele ressecada e rachada, por vezes, com sangramento;
- Coceira, queimação e dor;
- Descolamento, depressão e estrias nas unhas;
- Inchaço e rigidez nas articulações (Artrite psoriática).

