

Enfermedades inmunomediadas. Horizontes terapéuticos

El ejercicio actual de la dermatología es fascinante. Vivimos en una era de expansión de la comprensión de los mecanismos de las enfermedades inmunomediadas en las que la investigación traslacional ha permitido identificar nuevos blancos terapéuticos y el desarrollo de terapias cada vez más selectivas. En esta cadena de eventos, los productos solubles como las citocinas y las quimiocinas, los receptores de membrana celular, las moléculas de señalización y las vías metabólicas son moduladas a fin de cambiar el curso de las enfermedades. En la actualidad empleamos un arsenal que hasta hace dos décadas no imaginábamos. Con la psoriasis, como pionera, dermatólogos y pacientes tenemos terapias biológicas dirigidas contra las citocinas, el factor de necrosis tumoral α (FNT- α), la interleucina 17 (IL-17), la IL-12 y la IL-23⁽¹⁾. En dermatitis atópica, el bloqueo de la cadena común del receptor de IL-4 y la IL-13 y la IL-31. Como si fuera poco, el interior de las células ya no nos es ajeno, los inhibidores de la janocinasa (JAK) son una realidad para el manejo de distintas condiciones, entre estas, la psoriasis, la dermatitis atópica, la alopecia areata y prontamente el vitíligo, la hidradenitis y muchas otras. En dermatitis atópica, la administración oral y el rápido inicio de acción de los inhibidores JAK permiten el alivio

de los síntomas desde los primeros días⁽²⁾. Tenemos también los inhibidores de la fosfodiesterasa en psoriasis y dermatitis atópica⁽³⁾.

Los misterios tras los cuales se escondían el porqué de las enfermedades se han ido revelando ante nuestros ojos con una velocidad vertiginosa, como un *big bang*. Lo que antes era denso y complejo, se ha ido expandiendo y simplificando para llegar a ser aplicado y dar luz a nuestro diario vivir y al de nuestros pacientes.

Las metas terapéuticas del control completo o casi completo de las enfermedades inmunomediadas cada vez se logran en un mayor número de pacientes y ya estamos en la

mira del control a largo plazo. Pedimos más y aún tenemos necesidades insatisfechas, entre estas, los biomarcadores de pronóstico para identificar a aquellos en quienes deberíamos administrar tempranamente sistémicos en el inicio de la enfermedad. Así mismo, es imperativo volver a lo fundamental, que es el abordaje diagnóstico correcto, categorizar la gravedad de la enfermedad con las clinimetrías y aplicar racionalmente las guías de manejo. En Colombia somos afortunados de contar con guías basadas en la evidencia para el manejo de la psoriasis y recibiremos el 2024 con la actualización de las guías de dermatitis atópica.

"Las metas terapéuticas del control completo o casi completo de las enfermedades inmunomediadas cada vez se logran en un mayor número de pacientes y ya estamos en la mira del control a largo plazo."

En medio de los desarrollos y avances, se avizoran en el panorama factores como la introducción de la inteligencia artificial y sus aplicaciones en la medicina, donde pueden diseñarse algoritmos que resumen y orientan los tratamientos. No sin tener siempre presente la necesidad apremiante de conjugar los avances científicos y tecnológicos con la conciencia ética y humanística de quienes estamos al cuidado de la salud. El abordaje integral de las dolencias, donde, para hacerles frente, el equipo médico, la familia y la sociedad unen sus esfuerzos para ayudar al paciente, centro de nuestro quehacer. De forma importante, el uso racional de los recursos en salud, para poder atender las necesidades de la población.

No hay enfermedades sino enfermos, famosa frase que nos lleva a que, finalmente, tengamos patrones de patologías: no todos los pacientes son iguales y la individualización es y seguirá siendo clave en este proceso. Es fundamental reconocer el impacto que tienen las enfermedades cutáneas en la calidad de vida, no solo de los individuos afectados, sino de toda una familia, núcleo de la sociedad, por lo que contribuir al bienestar de cada persona tiene un impacto directo sobre su entorno.

En el presente número de la revista los invito a ver dos aspectos del vitíligo, una enfermedad que ha sido sinónimo de estigma. Tendremos la oportunidad de leer sobre las vías inmunológicas y la calidad de vida de los niños afectados. Dos caras de una misma enfermedad: la inmunopatogénesis nos permitirá comprender y aplicar las nuevas

terapias que están en el horizonte terapéutico y el trabajo de investigación de calidad de vida en niños, a reconocer cómo las enfermedades de la piel afectan el alma. Y el alma de los niños hay que cuidarla como la más delicada flor; para eso debe estar en las mejores manos, las del dermatólogo, que la trate con empatía y conocimiento.

Margarita María Velásquez

ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-8604-6488>

Editora jefe, Revista AsoColDerma
Jefe, Sección de Dermatología, Universidad de Antioquia

Grupo Colombiano de Psoriasis e Inmunodermatología - COLPSOR
Academia de Medicina de Medellín
DOI: <https://doi.org/10.29176/2590843X.1907>

CÓMO CITAR: Velásquez Lopera MM. Enfermedades inmunomediadas. Horizontes terapéuticos. Rev. Asoc. Colomb. Dermatol. Cir. Dermatol. 2023;31(3):172-3.

REFERENCIAS

1. Man AM, Orăsan MS, Hoteiuc OA, Olănescu-Vaida-Voevod MC, Mocan T. Inflammation and Psoriasis: A Comprehensive Review. *Int J Mol Sci.* 2023;24(22):16095. <https://doi.org/10.3390/ijms242216095>
2. Chu AWL, Wong MM, Rayner DG, Guyatt GH, Díaz Martínez JP, Ceccacci R, et al. Systemic treatments for atopic dermatitis (eczema): Systematic review and network meta-analysis of randomized trials. *J Allergy Clin Immunol.* 2023;152(6):1470-92. <https://doi.org/10.1016/j.jaci.2023.08.029>
3. AAAAI/ACAAI/JTF Atopic Dermatitis Guideline Panel; Chu DK, Schneider L, Asiniwasis RN, Boguniewicz M, De Benedetto A, et al. Atopic dermatitis (eczema) guidelines: 2023 American Academy of Allergy, Asthma and Immunology/American College of Allergy, Asthma and Immunology Joint Task Force on Practice Parameters GRADE- and Institute of Medicine-based recommendations. *Ann Allergy Asthma Immunol.* 2023;S1081-1206(23)01455-2. <https://doi.org/10.1016/j.anai.2023.11.009L>.