



CONTROLAR LOS BROTES DE LA PPG

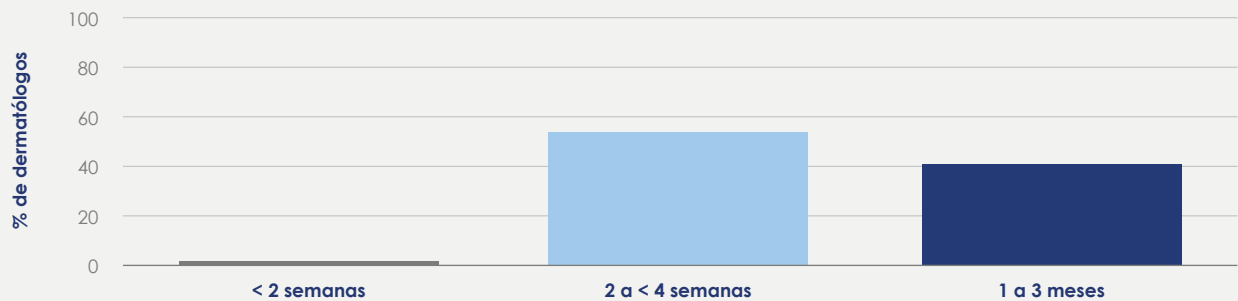
LA EVOLUCIÓN CLÍNICA DE LA PPG ES IMPREDECIBLE¹

La PPG es heterogénea. Los síntomas y desencadenantes de los brotes pueden variar de un paciente a otro e incluso aparecer de manera distinta dentro del mismo paciente^{1,2}

La PPG puede ser una enfermedad recidivante con brotes recurrentes o una enfermedad persistente con brotes intermitentes^{3,4}

Los brotes pueden variar en intensidad y duración. Aparecen de forma repentina y pueden durar semanas o meses^{1,2}

DURACIÓN MEDIA DE LOS BROTES²

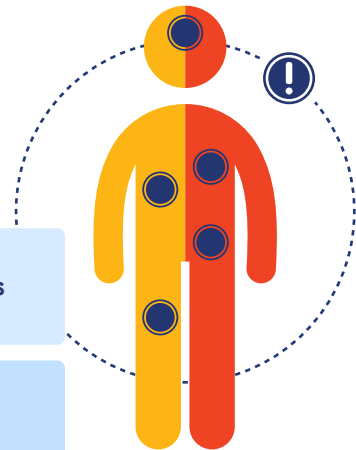


LOS BROTES DE LA PPG SON POTENCIALMENTE MORTALES^{5,6}

Las complicaciones asociadas con los brotes de la PPG pueden volverse graves y provocar una insuficiencia multiorgánica.

Entre las complicaciones sistémicas, se encuentran^{1,4-8}:

Síndrome de dificultad respiratoria aguda	Colangitis neutrofílica	Anomalías metabólicas
Insuficiencia renal	Sepsis	Insuficiencia cardíaca



LOS BROTES PUEDEN COMPLICARSE RÁPIDAMENTE Y PRECISAR HOSPITALIZACIÓN^{2,5,6}

SE NECESITAN TRATAMIENTOS ESPECÍFICOS PARA CONTROLAR LOS BROTES DE PPG^{2,8,9}

PPG = Psoriasis pustulosa generalizada.

Referencias: 1. Bachelez H. Pustular psoriasis and related pustular skin diseases. *Br J Dermatol*. 2018;178(3):614-618. doi:10.1111/bjd.16232. 2. Strober B, Kotovsky N, Medeiros R, et al. Unmet medical needs in the treatment and management of generalized pustular psoriasis flares: evidence from a survey of Corona registry dermatologists. *Dermatol Ther (Heidelb)*. 2021;11(2):529-541. doi:10.1007/s13555-021-00493-0. 3. Navarini AA, Burden AD, Capon F, et al. for the ERASPEP Network. European consensus statement on phenotypes of pustular psoriasis. *J Eur Acad Dermatol Venereol*. 2017;31(11):1792-1799. doi:10.1111/jdv.14386. 4. Bachelez H. Pustular psoriasis: the dawn of a new era. *Acta Derm Venereol*. 2020;100(3):ad00034. doi:10.2340/00015555-3388. 5. Gooderham MJ, Van Voorhees AS, Lebwohl MG. An update on generalized pustular psoriasis. *Expert Rev Clin Immunol*. 2019;15(9):907-919. doi:10.1080/1744666X.2019.1648209. 6. Ly K, Beck KM, Smith MP, Thibodeaux Q, Bhutani T. Diagnosis and screening of patients with generalized pustular psoriasis. *Psoriasis (Auckl)*. 2019;9:31-42. doi:10.2147/PTT.S181808. 7. Choon SE, Lai NM, Mohammad NA, Nanu NM, Tey KE, Chew SF. Clinical profile, morbidity, and outcome of adult-onset generalized pustular psoriasis: analysis of 102 cases seen in a tertiary hospital in Johor, Malaysia. *Int J Dermatol*. 2014;53(6):676-684. doi:10.1111/ijd.12070. 8. Kharavala S, Golembesky AK, Bohn RL, Esser D. The clinical, humanistic, and economic burden of generalized pustular psoriasis: a structured review. *Expert Rev Clin Immunol*. 2020;16(3):239-252. doi:10.1080/1744666X.2019.1708193. 9. Choon SE, Lebwohl MG, Marrakchi S, et al. Study protocol of the global Effisayil 1 phase II, multicentre, randomised, double-blind, placebo-controlled trial of spesolimab in patients with generalized pustular psoriasis presenting with an acute flare. *BMJ Open*. 2021;11(3):e043666. doi:10.1136/bmjopen-2020-043666.

©2022 Boehringer Ingelheim International GmbH. Todos los derechos reservados.

