

Enfermedades inflamatorias crónicas: Impacto y carga

VENTAJA
PARA
ELLA

Advantage Hers centra la definición de enfermedades inflamatorias crónicas en las siguientes afecciones:

- Artritis reumatoide
- Espondiloartritis axial (incluida la espondilitis anquilosante y espondiloartritis axial no radiográfica)
- Artritis psoriásica
- Psoriasis



Causas de estas enfermedades inflamatorias crónicas¹

Estas enfermedades inflamatorias crónicas se deben a procesos de inflamación a largo plazo, que duran desde meses hasta años, derivados de la acción del sistema inmunitario al combatir estímulos perjudiciales.



¿Sabías qué...?

Las personas con estas enfermedades inflamatorias crónicas corren el riesgo de desarrollar otra afección relacionada con la misma.²⁻⁶

Posible impacto de estas enfermedades^{1,2,7-17}

- Daño articular
- Pérdida de función
- Reducción de la calidad de vida
- Aumento del riesgo de depresión, ansiedad y estrés
- Aumento del riesgo de diabetes o cardiopatías



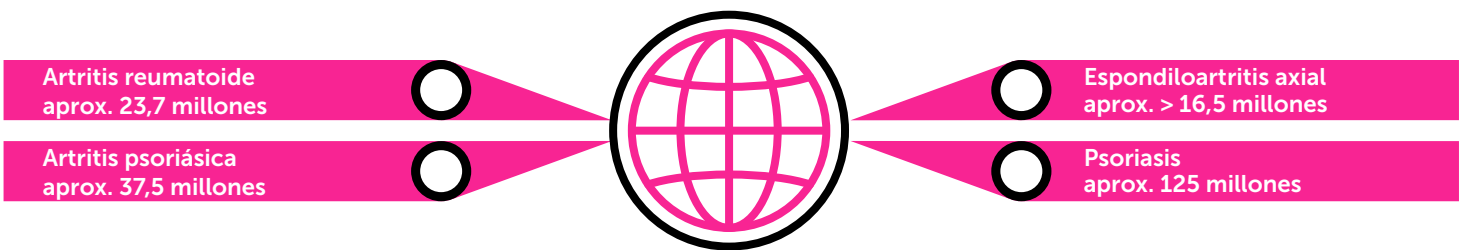
Síntomas frecuentes de estas enfermedades¹

Dolor, daño articular, fatiga constante, complicaciones gastrointestinales e infecciones frecuentes

¿Sabías qué...?

Las enfermedades crónicas pueden exacerbar los síntomas de depresión. De igual manera, los trastornos depresivos pueden provocar enfermedades crónicas.¹⁸

Estas enfermedades inflamatorias crónicas afectan a más de 180 millones de personas en todo el mundo¹⁹⁻²¹



Estas enfermedades inflamatorias crónicas afectan particularmente a las mujeres

La artritis reumatoide es 3 veces más frecuente en mujeres que en hombres.²²



Es importante que cualquier persona que viva con estas enfermedades inflamatorias crónicas trabaje con su especialista para desarrollar un plan de juego ajustado a sus necesidades individuales para manejar la enfermedad a largo plazo.



Las mujeres con psoriasis experimentan mayores sentimientos de estigmatización y tienen más probabilidades de sufrir estrés y soledad que los hombres.^{23,24}

Las mujeres con espondiloartritis axial pueden:^{6,24-28}

- Experimentar retrasos en el diagnóstico
- Experimentar una mayor fatiga
- Ser menos activas como consecuencia
- Experimentar mayor dolor, ansiedad y estrés

A menudo las mujeres tienen información limitada sobre cómo gestionar mejor su enfermedad a lo largo de sus vidas.²⁹

#AdvantageHers

ucb Inspired by patients.
Driven by science.

Referencias

1. Pahwa R, Jialal I. Chronic Inflammation. StatPearls Publishing. Available at: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK493173/>. Accessed January 2020.
2. Rosenbaum JT, et al. Insight into the Quality of Life of Patients with Ankylosing Spondylitis: Real-World Data from a US-Based Life Impact Survey. *Rheumatol Ther*. 2019; 6(3):353–367.
3. Armstrong EJ, et al. Psoriasis and major adverse cardiovascular events: a systematic review and meta-analysis of observational studies. *J Am Heart Assoc*. 2013;2(2):e000062.
4. Coates LC, et al. Group for Research and Assessment of Psoriasis and Psoriatic Arthritis 2015 Treatment Recommendations for Psoriatic Arthritis. *Arthritis Rheumatol*. 2016;68(5):1060–1071.
5. Crowson CS, Liao KP, Davis JM, et al. Rheumatoid Arthritis and Cardiovascular Disease. *Am Heart J*. 2013;166(4): 622–628.
6. van der Horst-Bruinsma IE, Nurmohamed MT, Landewé RB. Comorbidities in patients with spondyloarthritis. *Rheum Dis Clin North Am*. 2012;38(3):523–538.
7. Picchianti-Diamanti A, et al. Health-related quality of life and disability in patients with rheumatoid early rheumatoid and early psoriatic arthritis treated with etanercept. *Qual Life Res*. 2010;19:821–826.
8. Salaffi F, et al. The health-related quality of life in rheumatoid arthritis, ankylosing spondylitis, and psoriatic arthritis: a comparison with a selected sample of healthy people. *Health Qual Life Outcomes*. 2009;7:25.
9. Nas K, et al. The effect of gender on disease activity, functional index and quality of life in patients with Axial SPA. The data of TLAF-NETWORK PSA study. *Ann Rheum Dis* 2019; 78(Suppl 2):920–921. Abstract FRI0456.
10. Slobodin G, Reyhan I, Avshovich N, et al. Recently diagnosed axial spondyloarthritis: gender differences and factors related to delay in diagnosis. *Clin Rheumatol*. 2011;30(8):1075–1080.
11. Tournadre A, Pereira B, Lhoste A, et al. Differences Between Women and Men With Recent-Onset Axial Spondyloarthritis: Results From a Prospective Multicenter French Cohort. *Arthritis Care Res (Hoboken)*. 2013;65(9):1482–1489.
12. Lee W, et al. Are there gender differences in severity of ankylosing spondylitis? Results from the PSOAS cohort. *Ann Rheum Dis*. 2007;66:633–638.
13. Eder L, et al. Gender Difference in Disease Expression, Radiographic Damage and Disability Among Patients With Psoriatic Arthritis. *Ann Rheum Dis*. 2013;72(4):578–582.
14. Weigle N and McBane S. Psoriasis. *Am Fam Physician*. 2013;87(9):626–633.
15. Dowlatshahi EA. The Prevalence and Odds of Depressive Symptoms and Clinical Depression in Psoriasis Patients: A Systematic Review and Meta-Analysis. *J Invest Dermatol*. 2014;134:1542–1551.
16. Xiao J, et al. Prevalence of myocardial infarction in patients with psoriasis in central China. *J EADV*. 2009;23(11):1311–1315.
17. Armstrong A, et al. Quality of life and work productivity impairment among psoriasis patients: findings from the National Psoriasis Foundation survey data 2003–2011. *PLoS One*. 2012;7(12):e52935.
18. National Center for Chronic Disease Prevention and Health Promotion, Centers for Disease Control and Prevention. (2009). "The Power of Prevention: Chronic disease...the public health challenge of the 21st Century." Available at: <https://www.cdc.gov/chronicdisease/pdf/2009-power-of-prevention.pdf>. Accessed January 2020.
19. World Health Organization. "The Global Burden of Disease 2004 Update." Available at: https://www.who.int/healthinfo/global_burden_disease/GBD_report_2004update_full.pdf. Accessed January 2020.
20. National Psoriasis Foundation. "Statistics." Available at: <https://www.psoriasis.org/content/statistics>. Accessed January 2020.
21. EvaluatePharma, Evaluate Ltd., Available at: www.evaluate.com. Accessed November 2020.
22. Gerosa M, Schioppo T, Meroni PL. Challenges and treatment options for rheumatoid arthritis during pregnancy. *Expert Opin Pharmacother*. 2016;17(11):1539–1547.
23. Hawro M, et al. Lesions on the back of hands and female gender predispose to stigmatization in patients with psoriasis. *J Am Acad Dermatol*. 2017;76(4):648–654 e2.
24. LEO Innovation Lab and The Happiness Research Institute. World Psoriasis Happiness Report October 2017. Available at: <https://psoriasis-happiness-report/static/documents/world-psoriasis-happiness-report-2017.pdf>. Accessed January 2020.
25. Osterhaus JT, Purcaru O. Discriminant validity, responsiveness and reliability of the arthritis-specific Work Productivity Survey assessing workplace and household productivity within and outside the home in patients with axial spondyloarthritis, including nonradiographic axial spondyloarthritis and ankylosing spondylitis. *Arthritis Res Ther*. 2014;16(4):164.
26. Rusman T, Nurmohamed M, Denderen JV, et al. Female gender is associated with a poorer response to TNF inhibitors in ankylosing spondylitis. *Annals of the Rheumatic Diseases* 2017;76(2):354–355.
27. Rusman T, van Vollenhoven RF, van der Horst-Bruinsma IE. Gender Differences in Axial Spondyloarthritis: Women Are Not So Lucky. *Curr Rheumatol Rep*. 2018;20(6):35.
28. Mancuso CA, Rincon M, et al. Psychosocial variables and fatigue: a longitudinal study comparing individuals with rheumatoid arthritis and healthy controls. *J Rheumatol*. 2006;33(8):1496–1502.
29. Tincani A, Taylor P, Fischer-Betz R, et al. Fears and misconceptions of women with chronic rheumatic diseases on their journey to motherhood. *Annals of the Rheumatic Diseases*. 2018;77(2):866.