

Psoríase

Psoríase, o que é isso?

É uma dermatose eritemato-descamativa, ou seja:

Dermatose: doença da pele

Eritema: coloração avermelhada da pele que desaparece quando se faz pressão sobre ela

Descamação: as camadas mais superficiais da pele destacam-se da superfície originando partículas semelhantes a “escamas”

Como é que é?



A lesão característica da psoríase é uma mancha circular, com um bordo bem delimitado com fundo avermelhado (eritema) e escamas espessas à superfície. Estas lesões podem aparecer só em alguns locais do corpo, mais frequentemente nos cotovelos, joelhos, couro cabeludo e região lombar ou ser disseminadas por todo o corpo.

Também surgem alterações ao nível das unhas com vários aspectos possíveis:

- *Picadas de alfinete*
- *Rugosidades, sulcos ou pregas superficiais*
- *Hipopigmentação ou manchas amarelas ou acastanhadas*
- *Descolamento da unha*
- *Espessamento da unha*
- *Destruição da unha*

Porque é que a psoríase aparece?

A psoríase aparece porque as células da pele, que estão constantemente a ser destruídas à superfície e a multiplicar-se nas camadas mais inferiores, aumentam a sua velocidade de multiplicação, por isso, descamam mais rapidamente do que na pele normal. Além disso também há **inflamação**.



A psoríase evolui por surtos ocasionais separados por períodos de remissão. É impossível prever a duração dessas remissões mas existem factores que podem desencadear novos surtos:

- *Infeção*
- *Intervenções cirúrgicas*
- *Stress*
- *Medicamentos*
 - *Bloqueadores dos receptores b-adrenérgicos (Simpaticolíticos)*
 - *Lítio*
 - *IECAs (Inibidores do enzima de conversão da angiotensina)*
 - *Anti-maláricos*
- *Traumatismos*

Como é que se trata?

Existem diferentes medicamentos usados com funções distintas:

- *Pomada de ácido salicílico a 5% em vaselina*
- *Alcatrões*
- *Crisarobina, cignolina (usam-se só no Hospital porque mancham a roupa e é preciso controlar bem o tempo de aplicação)*
- *Calcipotriol (derivado da vitamina D)*
- *Psoralenos associados a irradiação com UVA*
- *Citostáticos (para casos graves de difícil resolução)*

O doente psorítico deve expôr-se ao Sol porque as radiações ultravioletas são benéficas para o tratamento mas deve respeitar as regras gerais de protecção com protectores solares porque, tal como em qualquer outra pessoa, existe o risco de desenvolver cancro da pele.

A psoríase é contagiosa?

Não. A psoríase resulta de uma alteração na pele do indivíduo causada por factores do mesmo e não por qualquer agente infeccioso transmissível a outros indivíduos. Por isso, o indivíduo psorítico não deve ser excluído mas ajudado.

Bibliografia Esteves, Juvenal et al; Dermatologia; 2ª edição; Fundação Calouste Gulbenkian; 1992

Inflamação

É uma resposta do sistema imunitário com aumento do fluxo sanguíneo nesse local (dá origem à cor avermelhada e ao calor), aumento da permeabilidade dos vasos (dá origem à tumefacção dessa zona) e saída de glóbulos brancos (células imunitárias) dos vasos para os tecidos. Geralmente surge para reagir a agressões externas como infecções mas aqui é auto-imune, ou seja, não se sabe bem porquê, o sistema imunitário reage contra elementos do próprio organismo.✘

