

## Lisa Arkin, MD: manejo del vitíligo en pacientes pediátricos

27 de junio de 2022  
Armando Butera

*El Dr. Arkin habla sobre cómo las cargas psicológicas del vitíligo pueden exacerbarse en pacientes más jóvenes y qué podrían significar las aprobaciones anticipadas, como la crema de **ruxolitinib**, para las poblaciones pediátricas.*

Al igual que la psoriasis y la alopecia areata, el vitíligo, un trastorno autoinmune inflamatorio, se ha asociado con cargas psicológicas y emocionales significativas, que se exacerban en pacientes más jóvenes.

Puede ser difícil tratar a niños y adolescentes con vitíligo debido a la falta de tratamientos efectivos, así como a la vacilación que sienten algunos pacientes al comunicar las cargas de su enfermedad.

Afortunadamente, los dermatólogos pediátricos como Lisa Arkin, MD, miembro de la **Sociedad de Dermatología Pediátrica** de la Facultad de Medicina y Salud Pública de la Universidad de Wisconsin y el American Family Children's Hospital, se han dedicado a brindar una atención óptima a los pacientes y sus familias.

En una entrevista con **HCPLive**, (<https://www.hcplive.com/>)

Arkin habló sobre los desafíos del tratamiento del vitíligo pediátrico y cómo los tratamientos no aprobados con ruxolitinib pueden, con el tiempo, beneficiar a los pacientes más jóvenes.

**HCPLive: ¿Cuál es su experiencia en el tratamiento de niños con vitíligo y cuáles son las conversaciones que se mantienen con sus familias en cuanto a los tratamientos disponibles actualmente?**

**Dra. Lisa Arkin:** Creo que esta ha sido una enfermedad tremendamente difícil de tratar en niños, en parte porque realmente no teníamos terapias particularmente efectivas y no teníamos nada, hasta la fecha, que realmente pudiera prevenir esta autoinmunidad en curso en la piel.

Entonces, incluso cuando los tratamientos funcionaron, involucraron aplicar muchas terapias tópicas a niños y adultos dos veces al día, sabiendo que había riesgos y probablemente no muchos beneficios.

Creo que, al igual que otros trastornos autoinmunes de la piel, el vitiligo es uno en el que realmente hay un amplio espectro de gravedad de la enfermedad, pero también afecta a los pacientes individuales.

Hay algunos pacientes que tienen la piel muy clara en áreas relativamente ocultas, y esto no es un gran problema para ellos, y tenemos otros pacientes que están más severamente estigmatizados en parte debido a áreas cosméticamente más sensibles.

Pero también se basa en el tono de la piel, porque cuanto más melanina tiene en la piel, más marcado es el contraste del vitiligo, y creo que la falta de tratamientos basados en evidencia que sean efectivos ha sido un gran problema no solo para los adultos sino también para los niños.

La infancia es un momento bastante formativo, hay mucho stress social continuo en general, después de COVID-19. La situación de intimidación puede tener un gran impacto en términos de niños que tienen esto, dependiendo de cómo sea la situación social, por lo que ha sido un problema realmente difícil.

Creo que la celebración por tener no solo los inhibidores de JAK por vía tópica y potencialmente muchas otras terapias que se encuentran actualmente en ensayos clínicos, esto se convierte realmente en otra área de la enfermedad autoinmune de la piel, donde la revolución traslacional ★ ha llevado a tratamientos dirigidos que serán mucho más efectivos que cualquier cosa que hayamos tenido hasta la fecha. Así que esa es una gran celebración para los niños y adultos.

Espero que esto probablemente llegue a los adultos antes que a los niños según la forma en que se realizaron los ensayos, pero eso cambiará las reglas del juego en términos de cómo tratamos a estos pacientes y las expectativas que pueden tener para mejorar.

La forma en que hemos podido aprovechar como campo, ya sabes, la evidencia traslacional para impulsar nuevos objetivos terapéuticos, es parte de por qué esta es una celebración tan grande.

**HCPLive: Hay mucho entusiasmo con respecto a la posible aprobación de la crema de ruzolitinib para el vitíligo.**

**Me recordó algo que dijiste en nuestra última conversación sobre baricitinib.**

**Usted mencionó que aprobaciones como esta pueden ayudar a cambiar la narrativa en términos de que el vitíligo no se vea solo como una condición cosmética.**

**Dra. Lisa Arkin:** En el vitíligo, como enfermedades autoinmunes de la piel se conoce algunas vías fisiopatológicas.

Sabemos que implica la generación de interferones, y en particular de interferón gamma.

Eso es realmente lo que ha llevado al surgimiento de estas terapias nuevas y en evolución. Pero las personas y las compañías de seguros descartan esto como enfermedad y lo incorporan como un problema cosmético. No entienden la ciencia detrás de esto, y ciertamente, como todas las áreas de enfermedades de la piel que los dermatólogos tratan, esta se combina con todos los demás aspectos de la calidad de vida.

Como dermatólogos, los síntomas son críticos, pero la calidad de vida es uno de los mediadores más importantes que realmente podemos abordar. Celebraremos con alegría la capacidad de prescribir un medicamento que sabemos, será efectivo, porque ya tenemos un ensayo controlado aleatorio de fase 3 que muestra que fue enormemente efectivo. Va a ser un gran cambio de juego en lo que podemos ofrecer a nuestros pacientes, no solo en términos de disponibilidad de medicamentos sino también con las expectativas de que su enfermedad de la piel mejore.

Creo que la FDA probablemente no se fija tanto en la calidad de vida, sino en poder obtener más tratamientos

Esta es una enfermedad de la piel visible, pero estamos analizando la autoinmunidad en curso en la piel, y esa es realmente la celebración aquí: estamos un paso más cerca de comprender no solo cómo tratar el vitíligo, la alopecia areata y la dermatitis atópica, sino también un toda la gama de enfermedades que tienen como base inmunología similar y compartida.

**HCPLive:** Parece que la comunidad de dermatología está avanzando hacia mejores tratamientos y un futuro más brillante. También parece haber una mayor aceptación y voluntad de abrazar esta condición, y quizás una mayor representación del vitíligo en nuestra cultura.

**Dra. Lisa Arkin:** Creo que todos abordan su propia diferencia y visibilidad de una manera única. Nosotros como médicos debemos conocer la situación del paciente para poder cubrir sus expectativas brindarles lo que será más seguro y médicamente aceptable.

Los pacientes con vitíligo, como todos los demás trastornos autoinmunitarios de la piel, corren el riesgo de sufrir una autoinmunidad sistémica pero no todos los pacientes quieren recibir tratamiento.

Hay un número significativo de pacientes que internalizan y experimentan físicamente el estigma de esta enfermedad de una manera que ha hecho que sea casi imposible ayudarlos durante los últimos 50 años.

Por lo tanto, es importante contar con otra herramienta terapéutica que les permitirá mejorar de una manera segura y efectiva su enfermedad.

Publicado originalmente en nuestra marca hermana, *HCPLive* .

**Fuente:** Pediatría contemporánea

- ★ Traslacional es un anglicismo, el término más adecuado en español es medicina traduccional, porque es la traducción de dos lenguajes distintos: el de la ciencia básica y el de las aplicaciones clínicas, combinando el descubrimiento y desarrollo de fármacos, la caracterización de la enfermedad, la genética