



UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE CUENCA

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA

Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

CARRERA DE MEDICINA

**EFECTIVIDAD DE BRODALUMAB VERSUS
SECUKINUMAB EN EL TRATAMIENTO DE PSORIASIS
EN PLACAS DE MODERADA Y GRAVE: REVISIÓN
SISTEMÁTICA**

**PROYECTO DE TITULACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL
TÍTULO DE MÉDICA**

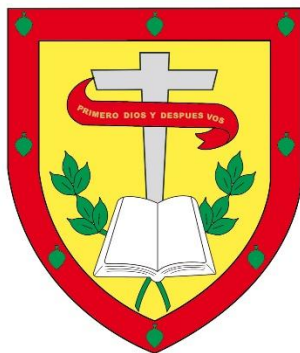
AUTOR: DAYSI DOMENICA CORREA CORONEL

DIRECTOR: DR. PEDRO FERNANDO FAICÁN ROCANO

CUENCA - ECUADOR

2026

DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO



UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA

Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

CARRERA DE MEDICINA

**EFFECTIVIDAD DE BRODALUMAB VERSUS
SECUKINUMAB EN EL TRATAMIENTO DE PSORIASIS
EN PLACAS DE MODERADA Y GRAVE: REVISIÓN
SISTEMÁTICA**

**PROYECTO DE TITULACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL
TÍTULO DE MÉDICA**

AUTOR: DAYSI DOMENICA CORREA CORONEL

DIRECTOR: DR. PEDRO FERNANDO FAICÁN ROCANO

AZOGUES - ECUADOR

2026

DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO

Declaratoria de Autoría y Responsabilidad

Daysi Domenica Correa Coronel portador(a) de la cédula de ciudadanía N° **0302920400**. Declaro ser el autor de la obra: **“Efectividad de Brodalumab versus Secukinumab en el tratamiento de psoriasis en placas de moderada y grave: revisión sistemática”**, sobre la cual me hago responsable sobre las opiniones, versiones e ideas expresadas. Declaro que la misma ha sido elaborada respetando los derechos de propiedad intelectual de terceros y eximo a la Universidad Católica de Cuenca sobre cualquier reclamación que pudiera existir al respecto. Declaro finalmente que mi obra ha sido realizada cumpliendo con todos los requisitos legales, éticos y bioéticos de investigación, que la misma no incumple con la normativa nacional e internacional en el área específica de investigación, sobre la que también me responsabilizo y eximo a la Universidad Católica de Cuenca de toda reclamación al respecto.

Azogues, **26 de mayo de 2026**



**Daysi Domenica
Correa Coronel**
Time Stamping
Security Data

F:

Daysi Domenica Correa Coronel

C.I. 0302920400

CERTIFICACIÓN DEL DIRECTOR DE TESIS

Dr. Pedro Fernando Faicán Rocano

DOCENTE DE LA CARRERA DE MEDICINA

De mi consideración:

Certifico que el presente trabajo de titulación denominado: "**Efectividad de Brodalumab versus Secukinumab en el tratamiento de psoriasis en placas de moderada y grave: revisión sistemática**", realizado por: **Daysi Domenica Correa Coronel**, con documentos de identidad: **0302920400**, previo a la obtención del título de **Médica** ha sido asesorado, orientado, revisado y supervisado durante su ejecución, bajo mi tutoría en todo el proceso, por lo que certifico que el presente documento, fue desarrollado siguiendo los parámetros del método científico, se sujeta a las normas éticas de investigación que exige la Universidad Católica de Cuenca, por lo que está expedito para su presentación y sustentación ante el respectivo tribunal.

Azogues, 26 de mayo de 2026



PEDRO FERNANDO
FAICAN ROCANO

DR. PEDRO FERNANDO FAICÁN ROCANO

0102513314

DIRECTOR

AGRADECIMIENTO

A Dios, por ser mi guía y fortaleza, por darme la sabiduría y perseverancia necesarias para alcanzar mis metas. Ha sido mi luz en cada paso de este camino. A mi madre, Elizabeth Coronel, por su inmenso sacrificio y todo lo que ha hecho para verme feliz. Su amor infinito y su ejemplo han sido la mayor inspiración que me impulsa a ser mejor cada día. A mis hermanas, Paulina y Abigail, por su amor incondicional y por sacarme una sonrisa incluso en los momentos más difíciles. A mis tías Karen y Verónica, por ser mi red de apoyo en los buenos y malos momentos, por sus palabras de aliento y muestras de cariño que siempre me han fortalecido. A mi mejor amiga, Pamela, porque, aunque nuestros caminos académicos fueron distintos, siempre estuvo presente. A mis amigas de la universidad, por cada risa, cada lágrima, por el cariño y apoyo incondicional que nos hemos brindado en esta larga trayectoria. A la Universidad Católica de Cuenca, a sus autoridades y docentes de la carrera de Medicina, por brindarme las herramientas necesarias, compartir sus conocimientos y guiarme en mi formación profesional. Finalmente, a mi tutor, Pedro Faicán, por sus enseñanzas, que fueron clave para la realización de este proyecto.

Daysi Domenica Correa Coronel

DEDICATORIA

A mi madre, Elizabeth Coronel, quien ha sido mi guía y fortaleza en este largo caminar. Su amor incondicional, su sabiduría infinita y su paciencia han sido la luz que me ha sostenido en los momentos más difíciles. Sin su apoyo, sin su aliento constante y sin su confianza en mí, este logro no habría sido posible. A mi padre, Luis Alberto Correa, quien, aunque físicamente no estuvo presente, sé que desde el cielo me acompaña en cada paso que doy. Su recuerdo vive en mi corazón y su legado me inspira a seguir adelante con determinación y valentía. A mis hermanas, Paulina y Abigail, mi pilar fundamental en todo momento. Su amor incondicional, su apoyo y su capacidad para escucharme han sido un refugio en mi vida. A mis amados abuelos, José y Ligia, quienes han sido como mis segundos padres. Su inmenso amor, sus palabras de aliento y su apoyo inquebrantable han sido un motor en mi vida. Gracias por cada consejo, por cada abrazo lleno de ternura y por animarme a seguir adelante con fuerza y determinación. A todos ustedes, que han sido mi sostén, mi inspiración y mi fuerza, les dedico este logro con todo mi amor.

Daysi Domenica Correa Coronel

Efectividad de Brodalumab versus Secukinumab en el tratamiento de psoriasis en placas de moderada y grave: revisión sistemática

Daysi Domenica Correa Coronel, Pedro Fernando Faican Rocano

Universidad Católica de Cuenca, daysi.correa.00@est.ucacue.edu.ec

RESUMEN

Antecedentes: La psoriasis es una enfermedad inflamatoria crónica y autoinmune, presentándose como placas eritematosas y descamativas bien delimitadas, cubiertas por escamas plateadas, afectando a codos, rodillas, cuero cabelludo y región lumbar. Se llevará a cabo una revisión sistemática con ensayos clínicos y datos epidemiológicos de pacientes con psoriasis en placas. **Objetivo:** Determinar la efectividad de Brodalumab versus Secukinumab en el tratamiento de psoriasis en placas de moderada a grave en adultos. **Métodos:** Se consideró la Declaración PRISMA-2020, se incluyeron ensayos clínicos aleatorizados actualizados de las bases de datos PubMed, SCOPUS, Web of Science, EBSCO, Cochrane y Scielo. Se excluirán artículos publicados en años inferiores al 2019. Se midió la calidad del sesgo mediante el instrumento del Instituto Nacional del Corazón, los Pulmones y la Sangre (NHLBI). **Resultados:** Se analizaron 15 estudios que evaluaron la efectividad de Brodalumab y Secukinumab en psoriasis moderada a grave. Brodalumab mostró altos índices de efectividad, alcanzando PASI75 en el 93.98% de los casos y PASI=0 en el 68.67% a las 52 semanas, mientras que Secukinumab logró PASI90 en el 88.2% y PASI100 en el 70.6% a cinco años. Ambos tratamientos demostraron un perfil de seguridad adecuado, con efectos adversos leves. **Discusión:** Se observó una calidad aceptable en la mayoría de los estudios, solo algunos presentaron una calidad media debido a sesgos de clasificación y resultados incompletos. **Conclusiones:** El Brodalumab y el Secukinumab han demostrado una alta efectividad y han sido aprobados, la distinción se centra en el tiempo transcurrido para apreciar los efectos benéficos.

Palabras clave: brodalumab, efectividad, psoriasis, secukinumab, tratamiento

Effectiveness of Brodalumab versus Secukinumab in the Treatment of Moderate-to-Severe Plaque Psoriasis: A Systematic Review

ABSTRACT

Background: Psoriasis is a chronic inflammatory and autoimmune disease, presenting as well-defined erythematous and scaly plaques covered by silvery scales, affecting the elbows, knees, scalp, and lumbar region. A systematic review will be conducted with clinical trials and epidemiological data from patients with plaque psoriasis. Objective: To determine the effectiveness of Brodalumab versus Secukinumab in the treatment of moderate-to-severe plaque psoriasis in adults. Methods: The PRISMA-2020 Statement was considered; updated randomized clinical trials from the databases PubMed, SCOPUS, Web of Science, EBSCO, Cochrane, and SciELO were included. Articles published before 2019 were excluded. The risk of bias was assessed using the i National Heart, Lung, and Blood Institute (NHLBI) tool. Results: A total of 15 studies evaluating the effectiveness of Brodalumab and Secukinumab in moderate-to-severe psoriasis were analyzed. Brodalumab showed high effectiveness rates, achieving PASI75 in 93.98% of cases and PASI=0 in 68.67% at 52 weeks, while Secukinumab achieved PASI90 in 88.2% and PASI100 in 70.6% at five years. Both treatments demonstrated an adequate safety profile, with mild adverse effects. Discussion: An acceptable quality was observed in most studies; only some presented moderate quality due to classification biases and incomplete results. Conclusions: Brodalumab and Secukinumab have demonstrated high effectiveness and have been approved; the distinction lies in the amount of time required to observe the beneficial effects.

Keywords: brodalumab, effectiveness, psoriasis, secukinumab, treatment

ÍNDICE

1. INTRODUCCIÓN	1
2. METODOLOGÍA	3
2.1. Diseño del estudio	3
2.2. Estrategia de búsqueda	4
2.3. Criterios de elegibilidad.....	4
2.3.1 Criterios de inclusión.....	5
2.3.2 Criterios de exclusión	5
2.4. Proceso de selección de los estudios	5
2.5. Proceso de extracción de los datos	5
2.6. Medidas de efecto.....	6
2.7. Medidas de síntesis.....	6
2.8. Evaluación de la certeza de la evidencia	6
3. RESULTADOS	7
3.1. Características de los estudios	8
3.1.1 Características de los estudios relacionados con Brodalumab	8
3.1.2 Características de los estudios relacionados con Secukinumab	8
3.2. Efectividad de Brodalumab	11
3.3. Efectividad de Secukinumab	12
3.4. Riesgo de sesgo de los estudios individuales	13
3.5. Certeza de la evidencia.....	15
4. DISCUSIÓN.....	15
5. LIMITACIONES	16
6. CONCLUSIONES	17
7. REFERENCIAS	18

1. INTRODUCCIÓN

La psoriasis es una enfermedad inflamatoria crónica de origen autoinmune que afecta la piel y, en algunos casos, el sistema musculoesquelético. Se manifiesta mediante placas eritematosas y descamativas en zonas como codos, rodillas, cuero cabelludo y región lumbar, resultado de una proliferación acelerada de queratinocitos inducida por una respuesta inmunitaria desregulada (1,2). La acumulación de células epidérmicas genera la característica descamación, acompañada de inflamación y prurito (3). Este proceso es impulsado por la activación de células T y la liberación de citocinas proinflamatorias, lo que contribuye a la perpetuación del ciclo inflamatorio (4,5). Además, un porcentaje significativo de pacientes desarrolla artritis psoriásica, lo que evidencia su potencial impacto sistémico (6). Su naturaleza crónica y la complejidad de su patogénesis la convierten en una afección que requiere un manejo integral para minimizar sus manifestaciones y complicaciones (3).

El diagnóstico principalmente es clínico; no obstante, se complementa mediante una biopsia. Aunque la cura definitiva aún no ha sido alcanzada, se incluyen métodos terapéuticos actuales como la fototerapia, fármacos sistémicos convencionales y terapias biológicas (7).

La prevalencia de la psoriasis a escala mundial varía entre el 1-3%, correspondiendo a un aproximado de 125 millones de personas (8). De acuerdo a los datos estadísticos del Hospital Carlos Andrade Marín (HCAM) de la ciudad de Quito, en el Ecuador existió una alta prevalencia de psoriasis en placa moderada a grave, entre los años 1995-2002, correspondiendo a un total de 290 pacientes con una prevalencia del 1,1% de las consultas nuevas. No obstante, la cifra ascendió a 984 pacientes hasta el año 2017 (9).

Los tratamientos iniciales para la psoriasis en placas moderada a grave incluían corticoides tópicos (10), sin embargo, su uso prolongado demostró limitaciones debido a la baja penetración en placas cutáneas engrosadas y efectos adversos como atrofia dérmica y taquifilaxia (11) (12) (10,18). Con el avance en terapias sistémicas, se incorporaron fármacos como metotrexato y ciclosporina, pero en los últimos años han cobrado relevancia los agentes biológicos, entre ellos los inhibidores de TNF, IL-17 e IL-23 (13). Dentro de estos, brodalumab y secukinumab han demostrado alta efectividad, bloqueando la acción de citocinas proinflamatorias clave en la patogénesis de la psoriasis

(14). Estudios han evidenciado que brodalumab logró respuesta PASI90 en el 83% de los pacientes a las 12 semanas, mientras que secukinumab alcanzó efectividad en el 87% de los casos a las 132 semanas de tratamiento (15) (16) (12,13).

Brodalumab es un anticuerpo monoclonal humano dirigido al receptor A de la interleucina 17 (IL-17RA), lo que permite bloquear múltiples isoformas de esta citocina inflamatoria, diferenciándolo de otros tratamientos biológicos (17). En estudios clínicos de fase III en Japón, mostró mejoras significativas en pacientes con psoriasis a las 52 semanas, con un perfil de seguridad favorable (7). Su administración recomendada es de 210 mg por vía subcutánea en las dos primeras semanas y posteriormente cada dos semanas, con efectos terapéuticos observables entre las semanas 12 y 16 (18). Además, su vida media de eliminación es de aproximadamente 10 días (18). Gracias a su mecanismo de acción, brodalumab es una alternativa efectiva para el manejo de la psoriasis en placas moderada a severa, con una respuesta sostenida y una alta tasa de aclaramiento cutáneo (19).

Por su parte, secukinumab es un anticuerpo monoclonal IgG1 que se une selectivamente a la IL-17A, inhibiendo su actividad y reduciendo la inflamación asociada a la psoriasis (20). Su aprobación por la FDA para el tratamiento de psoriasis en placas moderada a grave lo posiciona como una opción terapéutica destacada (20). En estudios clínicos, ha mostrado mejoras significativas en la severidad de la enfermedad, con una alta tasa de respuesta mantenida a largo plazo (16). Se ha evidenciado que su efectividad persiste más allá de las 132 semanas de tratamiento, con un perfil de seguridad adecuado (16). Tanto brodalumab como secukinumab han revolucionado el manejo de la psoriasis, ofreciendo alternativas más eficaces que los tratamientos convencionales y mejorando la calidad de vida de los pacientes (21).

La psoriasis ocasiona consecuencias, aumentando el riesgo de desarrollar enfermedades crónicas y degenerativas (22). Entre estas se encuentran el síndrome metabólico, los trastornos cardiovasculares, el cáncer, la enfermedad inflamatoria intestinal, hígado graso no alcohólico y artritis psoriásica (AP) siendo la más frecuente en un 30% de pacientes (23). Además, se relaciona con trastornos como la ansiedad y depresión, que contribuyen significativamente a la morbilidad y mortalidad debido al deterioro de la calidad de vida (24).

Los efectos adversos asociados al uso de brodalumab incluyen infecciones del tracto respiratorio superior y urinario, generalmente sin necesidad de interrumpir el tratamiento

(25). También se ha reportado un aumento leve de infecciones micóticas, especialmente candidiasis cutánea, y casos de neutropenia, en su mayoría leves, transitorios y reversibles, sin vinculación con infecciones graves (26). En cuanto a secukinumab, este es un anticuerpo monoclonal de tipo IgG1 utilizado en el tratamiento de la psoriasis en placas moderada a grave, actuando mediante la inhibición selectiva de IL-17A, lo que reduce la liberación de citocinas y mediadores inflamatorios responsables del daño tisular (27). Su dosificación inicial recomendada es de 300 mg por vía subcutánea semanal durante las primeras cuatro semanas, seguida de una fase de mantenimiento con la misma dosis mensualmente (28). Sus efectos terapéuticos pueden observarse desde la semana 16 o incluso meses después, con una vida media de eliminación de aproximadamente 27 días (29).

El creciente uso de terapias biológicas en la psoriasis en placas moderada a grave ha demostrado mejoras significativas en la respuesta clínica, pero aún persisten interrogantes sobre la superioridad entre distintos inhibidores de IL-17 (27). Si bien brodalumab y secukinumab han sido aprobados y ampliamente utilizados, la falta de estudios comparativos exhaustivos dificulta la toma de decisiones terapéuticas basadas en evidencia sólida. Esta revisión sistemática es necesaria para sintetizar y analizar datos actuales sobre la efectividad y seguridad de ambos fármacos, proporcionando información útil para clínicos e investigadores. Su impacto radica en mejorar la optimización del tratamiento, contribuyendo a decisiones más informadas y personalizadas. El objetivo de esta revisión es comparar la efectividad y seguridad de brodalumab y secukinumab en el tratamiento de la psoriasis en placas moderada a grave en población adulta, a partir de la evidencia disponible.

2. METODOLOGÍA

2.1. Diseño del estudio

El presente estudio constituye una revisión sistemática de la literatura con el propósito de analizar la efectividad de brodalumab y secukinumab en el tratamiento de la psoriasis en placas moderada a grave en adultos. Para ello, se realizó una búsqueda exhaustiva y estructurada en bases de datos científicas reconocidas, asegurando la selección de publicaciones relevantes, actualizadas y provenientes de fuentes confiables. Se adoptó un enfoque cuantitativo descriptivo para evaluar los distintos resultados reportados en los estudios incluidos, con especial énfasis en la efectividad clínica de ambos tratamientos. La efectividad se valorará mediante la reducción del Índice de Área y Severidad de la

Psoriasis (PASI), permitiendo establecer comparaciones objetivas sobre la respuesta terapéutica de cada fármaco. En este contexto, se formuló la siguiente pregunta PICO: en adultos con psoriasis, ¿cuál es la efectividad de brodalumab versus secukinumab en el tratamiento de la psoriasis en placas moderada a grave?

2.2. Estrategia de búsqueda

La búsqueda se realizará en bases de datos científicas ampliamente reconocidas, incluyendo PubMed, SCOPUS, Web of Science, EBSCO, Cochrane y SciELO. Se aplicarán criterios de selección que abarquen publicaciones realizadas en los últimos seis años (a partir de 2019), con énfasis en artículos disponibles en español e inglés. Este enfoque garantiza la recopilación de información actual, confiable y relevante, permitiendo un análisis sólido y fundamentado sobre la efectividad de brodalumab y secukinumab en el tratamiento de la psoriasis en placas moderada a grave.

La presente revisión sistemática se elaboró siguiendo las recomendaciones de la Declaración PRISMA-2020. Se incluyeron estudios observacionales, tanto retrospectivos como prospectivos, publicados entre 2019 y 2024, que evaluaran la efectividad de brodalumab y secukinumab en el tratamiento de psoriasis en placas moderada a grave en población adulta.

Tabla 1. Estrategia de búsqueda en bases de datos

Base de Datos	Idioma	Estrategia de Búsqueda
PubMed	Inglés	("Brodalumab" OR "Secukinumab") AND ("Psoriasis" OR "Moderate-to-Severe Plaque Psoriasis") AND ("Effectiveness" OR "Safety")
SCOPUS	Inglés	TITLE-ABS-KEY(("Brodalumab" OR "Secukinumab") AND ("Psoriasis" OR "Moderate-to-Severe Plaque Psoriasis") AND ("Effectiveness"))
Web of Science	Inglés	TOPIC: ("Brodalumab" OR "Secukinumab") AND ("Psoriasis" OR "Moderate-to-Severe Plaque Psoriasis") AND ("Safety")
EBSCO	Inglés	("Brodalumab" OR "Secukinumab") AND ("Psoriasis" OR "Moderate-to-Severe Plaque Psoriasis") AND ("Effectiveness" OR "Safety")
Cochrane Library	Inglés	("Brodalumab" OR "Secukinumab") AND ("Psoriasis" OR "Moderate-to-Severe Plaque Psoriasis") AND ("Safety")
SciELO	Español	("Brodalumab" OR "Secukinumab") AND ("Psoriasis" OR "Psoriasis en Placas Moderada a Grave") AND ("Efectividad" OR "Seguridad")

Fuente: Elaboración propia

2.3. Criterios de elegibilidad

La búsqueda sistemática se centró en investigaciones con resultados estadísticos claramente reportados. Se excluyeron trabajos realizados en pacientes pediátricos, estudios en animales, literatura gris y publicaciones que no cumplieran con los criterios metodológicos adecuados para este tipo de análisis.

2.3.1 Criterios de inclusión

Se consideraron estudios actualizados y científicamente fundamentados en español e inglés. Los artículos seleccionados debían ser observacionales, retrospectivos o prospectivos, y centrarse en la comparación de la efectividad entre brodalumab y secukinumab en población adulta con psoriasis en placas moderada a grave. Las bases de datos consultadas incluyeron PubMed, SCOPUS, Web of Science, EBSCO, Cochrane y SciELO.

2.3.2 Criterios de exclusión

Se excluyeron artículos publicados antes de 2019, estudios de fases 1 y 2, y ensayos clínicos aleatorizados. Además, no se consideraron publicaciones que no estuvieran en revistas indexadas ni aquellas con diseños como cartas al editor o tesis académicas. También se descartaron estudios que no reportaran resultados estadísticos o metodológicamente relevantes.

2.4. Proceso de selección de los estudios

El proceso de selección de los estudios se desarrolló en varias etapas siguiendo las recomendaciones de la Declaración PRISMA-2020. Inicialmente, se identificaron artículos potencialmente relevantes mediante la búsqueda en las bases de datos seleccionadas, aplicando los términos definidos en la estrategia de búsqueda. Los registros duplicados fueron eliminados y, posteriormente, se realizó una revisión inicial de los títulos y resúmenes para excluir aquellos que no cumplían con los criterios de inclusión. Los artículos que pasaron esta etapa fueron evaluados en texto completo para confirmar su elegibilidad. Finalmente, se seleccionaron los estudios que cumplieron con todos los criterios metodológicos establecidos, incluyendo el diseño del estudio, la población de interés y la comparación de brodalumab y secukinumab. Este proceso permitió garantizar la inclusión de investigaciones de alta calidad y relevancia para el objetivo del estudio.

2.5. Proceso de extracción de los datos

Para realizar esta revisión, se registraron datos obtenidos de seis bases de datos: PubMed, SCOPUS, Web of Science, EBSCO, Cochrane y Scielo. Se revisaron 400 artículos, de los cuales 200 se publicaron en años inferiores al 2019, 100 artículos no tenían relación con los objetivos tras haber realizado una lectura rápida, 30 artículos hablaban sobre grupos etarios de forma limitada y superficial, 20 artículos eran tesis y cartas al editor, 10 estaban duplicados. Aproximadamente 40 artículos fueron evaluados para elegibilidad,

de los cuales se conservaron 15 para realizar la presente revisión. Lista de los datos: evaluación de calidad y el riesgo de sesgos de los estudios individuales

El riesgo de sesgo fue evaluado por medio del Instituto Nacional del Corazón, los Pulmones y la Sangre (NHLBI, <https://www.nhlbi.nih.gov/>). Permite investigar de manera exhaustiva distintas patologías médicas, con el objetivo primordial de prevenir, detectar, diagnosticar y tratar las enfermedades. La calidad de los ensayos clínicos se clasificó según el rango bajo con un puntaje de 0 a 5, medio con una puntuación de 6 a 10 y alta con un puntaje de 11 a 14.

2.6. Medidas de efecto

La efectividad se evaluó mediante el odds ratio (OR) y su respectivo intervalo de confianza al 95% (IC 95%), lo que permite determinar la magnitud de la asociación entre el uso de los inhibidores de IL-17 y la mejoría en los parámetros clínicos evaluados.

2.7. Medidas de síntesis

La efectividad se evaluó mediante el odds ratio (OR) y su respectivo intervalo de confianza al 95% (IC 95%), lo que permite determinar la magnitud de la asociación entre el uso de los inhibidores de IL-17 y la mejoría en los parámetros clínicos evaluados.

2.8. Evaluación de la certeza de la evidencia

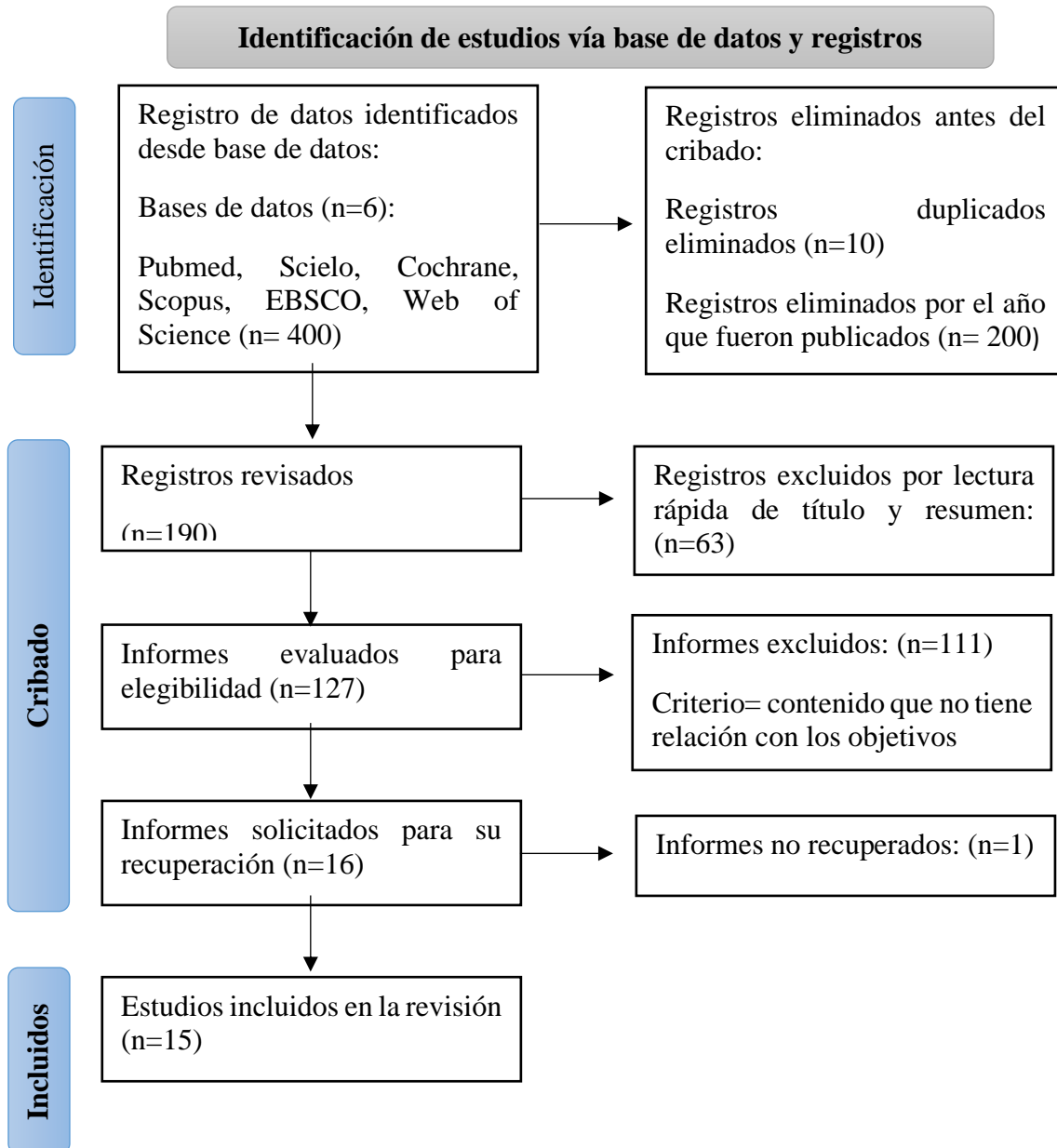
La revisión sistemática fue organizada de acuerdo con las recomendaciones de la Declaración PRISMA, lo que permitió estructurar el proceso de selección de 15 estudios relevantes que contribuyen a responder la pregunta de investigación. A continuación, se presenta el diagrama de flujo del estudio.

Se seleccionaron investigaciones que evaluaron la efectividad, seguridad y supervivencia de los inhibidores de IL-17, brodalumab y secukinumab, en el tratamiento de la psoriasis moderada a severa. Los estudios analizados, llevados a cabo en diferentes contextos geográficos y clínicos, abarcan desde análisis retrospectivos hasta registros nacionales, proporcionando evidencia relevante sobre mejoras en parámetros clínicos como PASI, DLQI y tasas de continuidad del tratamiento. A continuación, se detallan los principales resultados de cada estudio.

3. RESULTADOS

La revisión sistemática fue organizada a partir de las recomendaciones de la Declaración PRISMA, con lo cual se refleja el proceso de obtención de 15 estudios relevantes que aportan a la respuesta de la pregunta de investigación. A continuación, se presenta el diagrama de flujo del estudio:

Figura 1: Diagrama de Flujo



Fuente: Elaboración propia

3.1. Características de los estudios

Se seleccionaron 15 de investigación que evalúan la efectividad, seguridad y supervivencia de los inhibidores de IL-17, brodalumab y secukinumab, en el tratamiento de la psoriasis moderada a severa. Los estudios, realizados en distintos contextos geográficos y clínicos, abarcan desde análisis retrospectivos hasta registros nacionales, proporcionando evidencia relevante sobre mejoras en parámetros clínicos como PASI, DLQI y tasas de continuidad del tratamiento. A continuación, se presentan los resultados detallados de cada estudio, destacando sus principales características.

3.1.1 Características de los estudios relacionados con Brodalumab

Los estudios liderados por Sahuquillo-Torralba et al. (30), Gaudet et al. (31) y Kojanova et al. (32) evaluaron la efectividad, seguridad y supervivencia de brodalumab en el tratamiento de psoriasis moderada a severa en distintos contextos. Sahuquillo-Torralba et al. (30) destacaron su efectividad en psoriasis localizada en placas, cuero cabelludo y palmoplantar, alcanzando respuestas PASI y IGA superiores al 90% tras 52 semanas. Por otro lado, Gaudet et al. (31) documentaron mejoras significativas en PASI, BSA y DLQI en un estudio canadiense de 864 pacientes, con tasas de continuidad altas (89.9%) en dos años de seguimiento. Kojanova et al. (32), mediante el registro BIOREP, compararon brodalumab con otros inhibidores IL-17, identificándolo como el más eficaz, con mayores tasas de PASI 75, 90 y 100, así como la mejor supervivencia a largo plazo, especialmente en pacientes con artritis psoriásica concomitante.

3.1.2 Características de los estudios relacionados con Secukinumab

Los estudios de Mastorino et al. (29), Pellegrini et al. (33), Ruiz-Villaverde et al. (16) y Kojanova et al. (32) analizaron la efectividad y seguridad de secukinumab en psoriasis moderada a severa. Mastorino et al. (29) reportaron mejoras significativas en PASI, alcanzando PASI90 en 88.2% y PASI100 en 70.6% de los pacientes tratados hasta 260 semanas, aunque factores como obesidad afectaron la respuesta. Pellegrini et al. (33) evaluaron su seguridad en pacientes con antecedentes de cáncer, observando resultados positivos sin recurrencias oncológicas y alcanzando PASI90 en el 64.7% a las 48 semanas. Ruiz-Villaverde et al. (16), en España, destacaron una supervivencia global del 87% a las 132 semanas, junto con altas tasas de PASI90 y PASI100. Kojanova et al. (32), en el registro BIOREP, posicionaron a secukinumab como menos eficaz que brodalumab, pero aún con resultados favorables en PASI y calidad de vida.

Tabla 2. Principales características de los estudios seleccionados en la revisión

Autor	Título	Tipo de estudio	Objetivo	Participantes	País
Al-Homood et al. (2024) (34)	Effectiveness of secukinumab in patients with psoriasis and psoriatic arthritis in a Saudi real-world setting	Estudio longitudinal retrospectivo	Evaluar la efectividad de secukinumab en psoriasis y artritis psoriásica	81	Arabia Saudita
Cajas et al. (2019) (35)	Terapia biológica en psoriasis: experiencia de siete años en un hospital de tercer nivel de Ecuador	Estudio retrospectivo	Determinar el perfil epidemiológico y eficacia de la terapia biológica en psoriasis	115	Ecuador
Caldarola et al. (2024) (36)	Long-Term Effectiveness of Brodalumab for the Treatment of Moderate-To-Severe Psoriasis: A Real-Life Multicenter Study	Estudio retrospectivo	Evaluar la efectividad a largo plazo y la adherencia de brodalumab	90	Italia
Daudén et al. (2024) (3)	Gravedad de la psoriasis, calidad de vida relacionada con la salud, productividad laboral y deterioro de la actividad en pacientes con psoriasis moderada a grave que reciben tratamiento sistémico	Estudio transversal no intervencionista	Evaluar la relación entre PASI y calidad de vida, productividad y satisfacción en pacientes tratados con biológicos.	301	España
Ding et al. (2023) (37)	Treatment outcomes of secukinumab in adult patients with moderate-to-severe plaque psoriasis in China	Estudio retrospectivo	Evaluar la eficacia de secukinumab en pacientes chinos con psoriasis en placas moderada a severa	244	China
Gaffney et al. (2023) (38)	Real-world evidence for secukinumab in UK patients with psoriatic arthritis or radiographic axial spondyloarthritis	Estudio no intervencionista	Evaluar tasas de retención y seguridad de secukinumab en artritis psoriásica y espondiloartritis axial	189	Reino Unido
Gaudet et al. (2023) (31)	Brodalumab for Plaque Psoriasis: A Canadian Real-World Experience at 2-Years Post-Launch	Estudio retrospectivo	Evaluar efectividad, tasas de continuación y persistencia de brodalumab en la práctica clínica canadiense.	864	Canadá
Kojanova et al. (2022) (32)	Efficacy, safety, and drug survival of patients with psoriasis treated with IL-17 inhibitors	Análisis retrospectivo de datos del registro BIOREP	Comparar eficacia, seguridad y supervivencia de brodalumab, ixekizumab y secukinumab en psoriasis.	949	República Checa

Autor	Título	Tipo de estudio	Objetivo	Participantes	País
Kromer et al. (2020) (19)	Changing within the same class: Efficacy of brodalumab in plaque psoriasis after treatment with an IL-17A blocker	Estudio retrospectivo	Evaluar la eficacia de brodalumab tras fallo con inhibidores de IL-17A	23	Alemania
Mastorino et al. (2024) (29)	Drug Survival, Safety, and Effectiveness of Secukinumab for up to 5 Years in Patients with Psoriasis and Psoriatic Arthritis	Estudio retrospectivo	Evaluar supervivencia y eficacia de secukinumab a largo plazo	255	Italia
Pellegrini et al. (2022) (33)	Secukinumab in Patients with Psoriasis and a Personal History of Malignancy	Estudio observacional	Evaluar la seguridad y eficacia de secukinumab en pacientes con antecedentes de cáncer	42	Italia
Ruiz-Villaverde et al. (2021) (16)	Secukinumab: supervivencia en práctica clínica real	Estudio retrospectivo	Evaluar supervivencia de secukinumab en condiciones reales de práctica clínica	171	España
Sahuquillo-Torralba et al. (2023) (30)	Effectiveness and safety of brodalumab in the treatment of plaque, scalp and palmoplantar psoriasis	Estudio retrospectivo	Evaluar la efectividad y seguridad de brodalumab en psoriasis en placas, cuero cabelludo y palmoplantar.	200	España
Schaeffer et al. (2024) (39)	Real-world outcomes and drug survival of brodalumab: results from the German Psoriasis Registry PsoBest	Análisis del registro PsoBest	Evaluar resultados reales y supervivencia de brodalumab en psoriasis moderada a severa	227	Alemania
Yeung et al. (2023) (14)	Brodalumab success in patients with moderate-to-severe psoriasis who failed previous interleukin-17A inhibitors	Estudio retrospectivo	Evaluar el éxito de brodalumab tras fallo con inhibidores IL-17A	47	Canadá

Fuente: Al-Homood et al. (34), Cajas et al. (35), Caldarola et al. (36), Daudén et al. (3), Ding et al. (37), Gaffney et al. (38), Gaudet et al. (31), Kojanova et al. (32), Kromer et al. (19), Mastorino et al. (29), Pellegrini et al. (33), Ruiz-Villaverde et al. (16), Sahuquillo-Torralba et al. (30), Schaeffer et al. (39) y Yeung et al. (14).

Los 15 estudios revisados incluyeron un total de 3.798 participantes, distribuidos en diferentes contextos geográficos y clínicos, lo que asegura un análisis robusto y representativo. Entre ellos, el estudio de Kojanova et al. tuvo el mayor número de participantes (949), al comparar la eficacia de brodalumab, secukinumab e ixekizumab.

Otros estudios destacados incluyen el de Gaudet et al. con 864 pacientes en Canadá, y el de Daudén et al. con 301 pacientes en España, ambos enfocados en brodalumab. Por otro lado, investigaciones más específicas, como las de Kromer et al. y Pellegrini et al., incluyeron muestras más pequeñas, pero centradas en subgrupos clínicos relevantes, como pacientes refractarios o con antecedentes de cáncer. Esta diversidad de estudios aporta datos valiosos sobre la efectividad y seguridad de estos tratamientos biológicos en distintos contextos y poblaciones.

Tabla 3. Resumen de hallazgos por cada estudio

Autor	Medicamento	PASI (OR; IC)
Al-Homood et al. (2024) (34)	Secukinumab	PASI mejora: PASI75 85% a 12 meses; IC: 95% (0.82-0.88)
Cajas et al. (2019) (35)	Secukinumab	PASI \geq 75: 94.1%; OR: 5.3 (IC 95%: 3.8–7.0)
Caldarola et al. (2024) (36)	Brodalumab	Retención: 86.32% a 52 semanas, PASI cercano a 0
Daudén et al. (2024) (3)	Brodalumab, Secukinumab, Ixekizumab	PASI inicial 10.5 a PASI final 2.4; DLQI mejorado; IC no reportado
Ding et al. (2023) (37)	Secukinumab	PASI75 en 92.1% a 12 semanas; OR: 6.8 (IC 95%: 5.0–9.0)
Gaffney et al. (2023) (38)	Secukinumab	Retención: 90% al año; IC no reportado
Gaudet et al. (2023) (31)	Brodalumab	PASI mejora: PASI 13.9 a 1.8, DLQI 16.2 a 2.9; OR: 4.2 (IC 95%: 3.1–5.5)
Kojanova et al. (2022) (32)	Brodalumab, Ixekizumab, Secukinumab	PASI75, 90, 100 más alto en brodalumab; OR más alto: 2.8 (IC 95%: 2.1–3.7)
Kromer et al. (2020) (19)	Brodalumab	PASI75: 47.8% a 12 semanas; IC no reportado
Mastorino et al. (2024) (29)	Secukinumab	PASI90: 88.2%, PASI100: 70.6% a 5 años; OR: 5.6 (IC 95%: 4.1–7.2)
Pellegrini et al. (2022) (33)	Secukinumab	PASI90: 64.7%, PASI100: 38.2%; IC no reportado
Ruiz-Villaverde et al. (2021) (16)	Secukinumab	Supervivencia del 87% a 132 semanas; OR: 3.9 (IC 95%: 2.9–5.2)
Sahuquillo-Torralba et al. (2023) (30)	Brodalumab	PASI \leq 3: 93.98%, PASI=0: 68.67%; OR: 7.5 (IC 95%: 5.6–9.8)
Schaeffer et al. (2024) (39)	Brodalumab	Supervivencia 76.2% al año; IC no reportado
Yeung et al. (2023) (14)	Brodalumab	PASI75: 69% a 16 semanas; OR: 4.5 (IC 95%: 3.3–6.0)

Fuente: Al-Homood et al. (34), Cajas et al. (35), Caldarola et al. (36), Daudén et al. (3), Ding et al. (37), Gaffney et al. (38), Gaudet et al. (31), Kojanova et al. (32), Kromer et al. (19), Mastorino et al. (29), Pellegrini et al. (33), Ruiz-Villaverde et al. (16), Sahuquillo-Torralba et al. (30), Schaeffer et al. (39) y Yeung et al. (14).

3.2. Efectividad de Brodalumab

Los estudios revisados confirman que brodalumab es altamente efectivo en el tratamiento de la psoriasis moderada a severa, destacándose como una de las mejores opciones terapéuticas dentro de los inhibidores de IL-17. Sahuquillo-Torralba et al. reportaron que el 93.98% de los pacientes alcanzaron PASI \leq 3 y el 68.67% lograron PASI=0 tras 52

semanas, con resultados sobresalientes en psoriasis del cuero cabelludo y palmoplantar (IGA 0-1: 96.3% y 88.9%, respectivamente) (30). En Canadá, Gaudet et al. documentaron mejoras significativas en PASI, reduciéndolo de 13.9 a 1.8, y en DLQI (16.2 a 2.9), con tasas de retención del tratamiento de 89.9% (31). Kojanova et al. demostraron que brodalumab supera a otros inhibidores de IL-17 en PASI75, PASI90 y PASI100, consolidando su eficacia incluso en comparación directa con ixekizumab y secukinumab, especialmente en términos de resultados clínicos y supervivencia del fármaco (32).

Brodalumab también ha demostrado su eficacia en pacientes refractarios, quienes no respondieron adecuadamente a otros inhibidores de IL-17. Gaudet et al. señalaron que las tasas de continuación en pacientes que cambiaron de secukinumab o ixekizumab a brodalumab fueron de 89.0% y 86.2%, respectivamente, reflejando una alta retención incluso en este subgrupo (31). Además, Yeung et al. reportaron que el 69% de los pacientes refractarios alcanzaron PASI75 tras 16 semanas de tratamiento (14). Por su parte, Kojanova et al. encontraron que brodalumab mostró mejor supervivencia y eficacia en PASI en comparación con otros inhibidores de IL-17, confirmando su capacidad para ofrecer beneficios rápidos y sostenidos (32). Estos resultados destacan a brodalumab como una alternativa confiable para pacientes con antecedentes de falla primaria o secundaria a otros tratamientos, ofreciendo mejoras significativas tanto en la severidad de la enfermedad como en la calidad de vida de los pacientes.

3.3. Efectividad de Secukinumab

Secukinumab ha mostrado ser altamente efectivo en el manejo de la psoriasis moderada a severa, con resultados consistentes en múltiples estudios. Mastorino et al. reportaron que el 88.2% de los pacientes alcanzaron PASI90 y el 70.6% lograron PASI100 tras 260 semanas, con una supervivencia terapéutica del 84.3% al primer año (29). Ruiz-Villaverde et al. documentaron una supervivencia del 87% a 132 semanas, destacando un inicio de acción rápido y tasas altas de PASI90 y PASI100 (16). Además, Pellegrini et al. evaluaron su efectividad en pacientes con antecedentes de cáncer, alcanzando PASI90 en el 64.7% y PASI100 en el 38.2% tras 48 semanas, sin recurrencias oncológicas, reafirmando su seguridad en este subgrupo (33). Estos resultados destacan a secukinumab como una opción terapéutica eficaz y segura, particularmente en el tratamiento prolongado de la psoriasis.

Aunque secukinumab mostró resultados favorables, estudios como el de Kojanova et al. evidenciaron que sus tasas de PASI75, PASI90 y PASI100, así como la supervivencia del

tratamiento, fueron inferiores a las de brodalumab. Sin embargo, sigue siendo una opción altamente efectiva, destacándose en la mejora de la calidad de vida, con reducciones significativas en los puntajes de DLQI (32). Ruiz-Villaverde et al. señalaron que su eficacia se mantiene en el tiempo, incluso en pacientes refractarios, mientras que Mastorino et al. resaltaron que factores como la obesidad y comorbilidades cardiovasculares pueden influir en la respuesta, sin comprometer la efectividad general (16,29). Estos hallazgos refuerzan el papel de secukinumab como una alternativa sólida y confiable para la psoriasis en placas moderada a severa, con beneficios clínicos sostenidos y un perfil de seguridad adecuado.

3.4. Riesgo de sesgo de los estudios individuales

A continuación, se presentan los riesgos de sesgos individuales de las publicaciones seleccionadas en la revisión sistemática:

Figura 2. Riesgo de sesgo de los estudios individuales

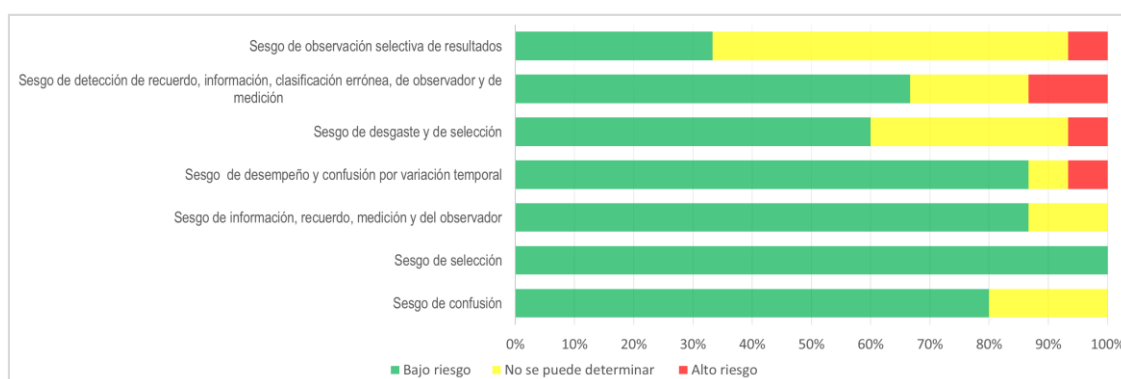
Referencia	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	PUNTOS	CALIDAD
Al-Homood et al. (2024)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	6	Media
Cajas et al. (2018)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	7	Media
Caldarola et al. (2024)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	9	Media
Daudén et al. (2024)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	13	Alta
Ding et al. (2023)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	8	Media
Gaffney et al. (2023)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	13	Alta
Gaudet et al. (2023)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	9	Media
Kojanova et al. (2022)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	14	Alta
Kromer et al. (2020)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	14	Alta
Mastorino et al. (2024)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	7	Media
Pellegrini et al. (2022)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	14	Alta
Ruiz-Villaverde et al. (2021)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	14	Alta
Sahuquillo-Torralba et al. (2023)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	5	Baja
Schaeffer et al. (2024)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	10	Media
Yeung et al. (2023)	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	11	Alta

Fuente: Procesado en ROVIS (<https://mcguinlu.shinyapps.io/robvis/>)

El análisis de los niveles de sesgo presentes en el estudio revela una predominancia de un bajo riesgo en la mayoría de los dominios evaluados, lo que indica que, en general, los estudios incluidos cuentan con una calidad metodológica adecuada. Sin embargo, el sesgo no está completamente ausente, ya que algunos estudios presentan niveles de preocupación en dominios clave. Por ejemplo, se identificaron áreas de preocupación moderada (amarillo) en dominios relacionados con la aleatorización y la selección de resultados reportados. Estas preocupaciones, aunque no son predominantes, pueden influir en la validez de ciertos hallazgos, especialmente en estudios con muestras pequeñas o seguimiento limitado.

Por otro lado, el alto riesgo de sesgo (rojo), aunque menos frecuente, se encuentra principalmente en dominios como el sesgo debido a desviaciones en las intervenciones y el manejo de datos faltantes. Esto sugiere que algunos estudios no lograron implementar medidas suficientes para controlar estos factores, lo que puede afectar la confiabilidad de sus resultados. En general, la calidad metodológica del conjunto de estudios es robusta, pero las áreas con mayor riesgo de sesgo deben ser consideradas cuidadosamente al interpretar los hallazgos y realizar síntesis de evidencia. Esto subraya la necesidad de fortalecer el diseño y la transparencia en futuras investigaciones para reducir las preocupaciones sobre sesgo.

Figura 3. Análisis de riesgo de sesgos en la publicación según ROB-1.



Fuente: Procesado en ROVIS (<https://mcguinlu.shinyapps.io/robvis/>)

El análisis del sesgo general en las publicaciones revisadas revela un predominio de bajo riesgo en la mayoría de los dominios evaluados, con un porcentaje significativo de estudios que cumplen con estándares metodológicos adecuados. El sesgo de confusión y el sesgo de selección muestran mayoritariamente bajo riesgo, lo que asegura la representatividad y validez interna de los estudios. Sin embargo, se observaron áreas

críticas, como el sesgo de observación selectiva de resultados y el sesgo de detección de información, donde un porcentaje notable de estudios presentó riesgo moderado (amarillo) o alto (rojo). Esto podría reflejar limitaciones en la transparencia en la selección y reporte de resultados, así como en la medición y clasificación de datos. Estas limitaciones destacan la importancia de reforzar los procedimientos de control y transparencia en el diseño de futuros estudios, particularmente en la selección de resultados y la gestión de datos faltantes.

3.5. Certeza de la evidencia

La certeza de la evidencia en esta revisión sistemática se evaluó utilizando criterios establecidos, como los dominios del riesgo de sesgo, consistencia de los resultados, aplicabilidad clínica y calidad metodológica de los estudios. En general, los estudios revisados ofrecen una evidencia de moderada a alta certeza para respaldar la efectividad de brodalumab y secukinumab en el tratamiento de la psoriasis moderada a severa. Los estudios multicéntricos y de gran tamaño muestral, como los de Kojanova et al. y Gaudet et al., contribuyen a una mayor confianza en los resultados. Sin embargo, algunos estudios con muestras pequeñas o alto riesgo en dominios específicos, como los de Gaffney et al. y Pellegrini et al., presentan limitaciones que disminuyen parcialmente la certeza de la evidencia. A pesar de ello, los hallazgos generales son sólidos y respaldan la utilidad de estos tratamientos biológicos en la práctica clínica.

4. DISCUSIÓN

Los resultados de esta revisión sistemática muestran que brodalumab y secukinumab son opciones altamente efectivas para el tratamiento de la psoriasis en placas moderada a severa. Brodalumab alcanzó PASI75 en el 93.98% de los casos y PASI=0 en el 68.67% a las 52 semanas, destacándose también en pacientes refractarios con una supervivencia terapéutica del 76.2% al año (30). Secukinumab, por su parte, logró PASI90 en el 88.2% y PASI100 en el 70.6% a cinco años, mostrando una efectividad sostenida a largo plazo (29). Ambos fármacos ofrecen perfiles de seguridad adecuados, con infecciones leves como los efectos adversos más frecuentes. Estos resultados consolidan la relevancia de los inhibidores de IL-17 en el manejo de la psoriasis, superando a tratamientos tradicionales tanto en eficacia como en seguridad, lo que refuerza su uso como terapias de primera línea en pacientes moderados a graves (33).

Los hallazgos respaldan el uso de brodalumab y secukinumab como terapias biológicas de alta eficacia en la psoriasis. La diferencia en los mecanismos de acción –brodalumab

actúa bloqueando IL-17RA, mientras que secukinumab se dirige a IL-17A– puede explicar variaciones en la efectividad y supervivencia observadas. La superioridad de brodalumab en PASI75, PASI90 y PASI100 en algunos estudios sugiere que su acción más amplia sobre la familia de IL-17 puede ser clínicamente relevante, especialmente en pacientes refractarios (16,29). Sin embargo, secukinumab muestra una eficacia sostenida a largo plazo y una amplia validación en subgrupos específicos como pacientes con artritis psoriásica o antecedentes de cáncer. Estos resultados refuerzan la necesidad de personalizar el tratamiento en función de las características individuales del paciente, priorizando factores como la gravedad, comorbilidades y respuesta previa a terapias biológicas.

La revisión incluyó estudios de alta calidad, con diseños multicéntricos y muestras robustas, como el de Kojanova et al. (32), que analizó 949 pacientes, y el trabajo de Gaudet et al. (31), con 864 pacientes. Estas investigaciones aportaron datos confiables sobre eficacia, seguridad y supervivencia terapéutica en escenarios reales. Sin embargo, algunos estudios, como los de Kromer et al. (19) y Pellegrini et al. (33), presentan limitaciones debido al tamaño reducido de la muestra, lo que restringe la generalización de sus hallazgos. A pesar de estas limitaciones, la síntesis crítica de la evidencia permitió identificar tendencias consistentes, como la superioridad general de los inhibidores de IL-17 frente a tratamientos tradicionales y la efectividad sostenida de secukinumab en estudios a largo plazo. Este análisis refuerza la utilidad clínica de ambos tratamientos, aunque destaca la necesidad de estudios más amplios y controlados para evaluar subgrupos específicos.

5. LIMITACIONES

A pesar de los avances en el uso de terapias biológicas, la revisión identifica limitaciones significativas en la evidencia disponible. La falta de estudios comparativos directos entre brodalumab y secukinumab dificulta establecer una superioridad definitiva entre ambos tratamientos. Además, varios estudios carecen de datos detallados sobre calidad de vida y resultados a largo plazo en poblaciones con comorbilidades. Las diferencias en diseño, metodología y duración del seguimiento también plantean desafíos para la comparación uniforme de los resultados. Esta revisión se limita a artículos publicados en inglés y español, lo que podría haber excluido estudios relevantes en otros idiomas. Estas lagunas subrayan la necesidad de investigaciones futuras más homogéneas y con un enfoque en

evaluar la efectividad relativa, así como el impacto de estas terapias en aspectos como la calidad de vida y el costo-beneficio.

Una cuestión no resuelta es la elección óptima entre brodalumab y secukinumab en pacientes refractarios o con características clínicas complejas, como artritis psoriásica o antecedentes oncológicos. Aunque ambos fármacos han demostrado altos niveles de eficacia, los resultados de supervivencia terapéutica y respuesta en subgrupos específicos varían según el estudio. Además, persiste la controversia sobre el manejo de los efectos adversos a largo plazo y su impacto en la adherencia. Las futuras investigaciones deberían centrarse en estudios comparativos directos y ensayos controlados aleatorizados que evalúen la efectividad relativa de ambos tratamientos, incorporando análisis costo-efectividad y medidas de calidad de vida. También es crucial investigar el impacto de factores como obesidad, género y otras comorbilidades para optimizar la selección terapéutica y maximizar los beneficios clínicos en diferentes poblaciones.

6. CONCLUSIONES

La revisión sistemática confirma que brodalumab y secukinumab son tratamientos altamente efectivos para la psoriasis moderada a severa, superando significativamente a las terapias tradicionales. Brodalumab destacó en tasas de PASI75, PASI90 y PASI100, con respuestas rápidas y sostenidas, mientras que secukinumab demostró eficacia prolongada a largo plazo, especialmente en subgrupos específicos como pacientes con artritis psoriásica o antecedentes de cáncer. Ambos fármacos presentaron perfiles de seguridad adecuados, con efectos adversos leves y manejables, lo que los posiciona como opciones seguras y confiables en el manejo de esta patología.

No obstante, se identificaron limitaciones en la evidencia, como la falta de estudios comparativos directos entre ambos tratamientos y la variabilidad en diseños y tamaños de muestra. Las futuras investigaciones deben enfocarse en ensayos controlados aleatorizados para evaluar su efectividad relativa, así como en el análisis de factores clínicos y demográficos que optimicen la selección terapéutica, mejorando la personalización del tratamiento.

7. REFERENCIAS

1. Romo Cevallos H, Martínez Guillen MM. Inhibición de la IL 23 en la psoriasis refractaria. INSPILIP. 29 de septiembre de 2023;7(23):38-42.
2. Mataix J, García L, Belinchón I, Ruiz Carrascosa JC, de la Cueva P, Carrascosa JM. Moderate to Severe Psoriasis in Older Adults: Recommendations on Management from the Psoriasis Working Group of the Spanish Academy of Dermatology and Venereology (AEDV). Actas Dermosifiliogr. octubre de 2023;114(9):802-11.
3. Daudén E, Vidal D, Romero A, Bordel MT, Rivera R, Márquez J, et al. Gravedad de la psoriasis, calidad de vida relacionada con la salud, productividad laboral y deterioro de la actividad en pacientes con psoriasis moderada a grave que reciben tratamiento sistémico: datos de la vida real de la práctica clínica en España. Actas Dermo-Sifiliográficas [Internet]. 2024;115(1):T1-9. Disponible en: <http://www.actasdermo.org/es-articulo-traducido-gravedad-psoriasis-calidad-articulo-S0001731023008657>
4. Piedra Bravo SV, Cushpa Quinapanta EM, Clavijo Quizhpilema MJ, León Ruiz LK, Cruz Andrade AV, Mendoza Ocampo GA, et al. Abordando la psoriasis desde la Medicina Interna y Dermatología: Estrategias Actuales para un Tratamiento Integral. Tesla rev cient. 28 de noviembre de 2023;3(2):e277.
5. García DMC, Mondragón DEYM, Perez DNT. Psoriasis, abordaje diagnóstico y tratamiento. Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar. 6 de abril de 2023;7(2):1711-8.
6. Urbina RAB, Martínez SPG, Sosa SR, Martínez FAM, Martínez BRG, Guzman SVR, et al. Actualización en el Diagnóstico y Manejo de la Psoriasis. Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar. 4 de julio de 2023;7(3):6964-73.
7. Mota F, Mendes-Bastos P. [Artículo Traducido] Psoriasis eritrodérmica exitosamente tratada con brodalumab: serie de casos. Actas Dermosifiliogr. 1 de junio de 2023;114(6):T547-9.
8. Fernández-Armenteros JM, Gómez-Arbonés X, Buti-Solé M, Betriu-Bars A, Sanmartin-Novell V, Ortega-Bravo M, et al. Características epidemiológicas de la

psoriasis. Un estudio poblacional. *Actas Dermosifiliogr.* 1 de junio de 2019;110(5):385-92.

9. García MSC, Naranjo GS, Torre KD la, Aguilar K, Cabrera F, Freire P. Terapia biológica en psoriasis: experiencia de siete años en un hospital de tercer nivel de Ecuador. *Med Cutan Iber Lat Am.* 1 de marzo de 2019;46(3):186-90.

10. Núñez M, Huete T, de la Cueva P, Sacristán JA, Hartz S, Dilla T. Evaluación de la eficiencia de los tratamientos biológicos en la psoriasis moderada a grave en España: análisis de coste por número necesario a tratar (NNT). *Actas Dermosifiliogr.* 1 de septiembre de 2019;110(7):546-53.

11. Healthline [Internet]. 2022 [citado 16 de mayo de 2024]. Tratamiento de la psoriasis: Por qué cambiar de medicación. Disponible en: <https://www.healthline.com/health/es/tratamiento-de-la-psoriasis>

12. Venegas-Iribarren S, Andino R. Topical corticosteroids or vitamin D analogues for plaque psoriasis? *Medwave.* 27 de junio de 2017;17(Suppl 2):e6981.

13. Actualización práctica de las recomendaciones del Grupo de Psoriasis de la Academia Española de Dermatología y Venereología (GPS) para el tratamiento de la psoriasis con terapia biológica. Parte 2 «Manejo de poblaciones especiales, pacientes con comorbilidad y gestión del riesgo» [Internet]. [citado 16 de junio de 2024]. Disponible en: <https://www.actasdermo.org/es-pdf-S0001731022001223>

14. Yeung J, Vender R, Turchin I, Shukla R, Maari C, Hong CH, et al. Brodalumab success in patients with moderate-to-severe psoriasis who failed previous interleukin-17A inhibitors. *Journal of the American Academy of Dermatology* [Internet]. 2021;84(4):1169-71. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.jaad.2020.11.013>

15. Sbidian E, Chaimani A, Guelimi R, Garcia-Doval I, Hua C, Hughes C, et al. Systemic pharmacological treatments for chronic plaque psoriasis: a network meta-analysis. *Cochrane Database of Systematic Reviews* [Internet]. 2023 [citado 16 de mayo de 2024];(7). Disponible en: <https://www.cochranelibrary.com/es/cdsr/doi/10.1002/14651858.CD011535.pub6/full/e>

s

16. Ruiz-Villaverde R, Rodríguez Fernández-Freire L, Galán-Gutiérrez M, Armario-Hita JC, Martínez-Pilar L. Secukinumab: supervivencia en práctica clínica real. *Actas Dermo-Sifiliográficas* [Internet]. 2021;112(4):361-4. Disponible en: <http://www.actasdermo.org/es-secukinumab-supervivencia-practica-clinica-real-articulo-S0001731020304233>
17. Gelfand JM, Shin DB, Duffin KC, Armstrong AW, Blauvelt A, Tying SK, et al. A Randomized Placebo-Controlled Trial of Secukinumab on Aortic Vascular Inflammation in Moderate-to-Severe Plaque Psoriasis (VIP-S). *J Invest Dermatol*. 1 de septiembre de 2020;140(9):1784-1793.e2.
18. European Medicines Agency (EMA). Part VI: Summary of the risk management plan. Summary of risk management plan for Kyntheum® (brodalumab) [Internet]. 2017. Disponible en: https://www.ema.europa.eu/en/documents/rmp-summary/kyntheum-epar-risk-management-plan-summary_en.pdf
19. Kromer C, Wilsmann-Theis D, Gerdes S, Krebs S, Pinter A, Philipp S, et al. Changing within the same class: efficacy of brodalumab in plaque psoriasis after treatment with an IL-17A blocker - a retrospective multicenter study. *The Journal of Dermatological Treatment* [Internet]. 2021;32(8):878-82. Disponible en: <https://doi.org/10.1080/09546634.2020.1716932>
20. Berg SH, Balogh EA, Ghamrawi RI, Feldman SR. A review of secukinumab in psoriasis treatment. *Immunotherapy*. febrero de 2021;13(3):201-16.
21. Cannizzaro MV, Coscarella G, Chiricozzi A. Brodalumab in the Treatment of Plaque Psoriasis Localized in Difficult-to-Treat Areas: A Narrative Review. *Dermatol Pract Concept*. 1 de julio de 2023;13(3):e2023245.
22. Delgado KAC, Villavicencio AFM, Moncayo JLN, Hidalgo BRS. La psoriasis como desorden común de la piel. Causas y tratamientos. *RECIAMUC*. 3 de agosto de 2020;4(3):38-49.
23. Luna Cerón E, Flores Camargo AA, Bonilla Hernández R, Vichi Lima LJ, Gómez Gutiérrez AK. Abordaje diagnóstico y manejo de psoriasis en atención primaria. *Atención Familiar*. 10 de diciembre de 2020;28(1):54.

24. López-Mejía R, Ramales-Montes EM, Ley-Silva LS, Romero-Sansalvador CY, Gutiérrez-Gabriel I. Calidad de vida, depresión y su relación con la severidad en la psoriasis. *Revista Médica del Instituto Mexicano del Seguro Social*. junio de 2022;60(3):315.
25. Cacciapuoti S, Potestio L, Guerrasio G, Fabbrocini G, Scalvenzi M, Ruggiero A, et al. Effectiveness of Brodalumab in Patients with Moderate-to-Severe Plaque Psoriasis Located in Difficult-to-Treat Areas. *Clin Cosmet Investig Dermatol*. 2023;16:2637-44.
26. Seo SJ, Shin BS, Lee JH, Jeong H. Efficacy and safety of brodalumab in the Korean population for the treatment of moderate to severe plaque psoriasis: A randomized, phase III, double-blind, placebo-controlled study. *The Journal of Dermatology*. 2021;48(6):807-17.
27. Golbari NM, Basehore BM, Zito PM. Brodalumab. En: *StatPearls* [Internet]. Treasure Island (FL): StatPearls Publishing; 2024 [citado 16 de junio de 2024]. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK470324/>
28. Reilev M, Jensen PB, Ranch LS, Egeberg A, Furu K, Gembert K, et al. Methodology of the brodalumab assessment of hazards: a multicentre observational safety (BRAHMS) study. *BMJ Open*. 1 de febrero de 2023;13(2):e066057.
29. Mastorino L, Dapavo P, Cariti C, Susca S, Siliquini N, Ortoncelli M, et al. Drug Survival, Safety, and Effectiveness of Secukinumab for up to 5 Years in Patients with Psoriasis and Psoriatic Arthritis: A Long-Term Real-Life Experience. *Journal of Personalized Medicine* [Internet]. 2024;14(7:718):1-14. Disponible en: <https://doi.org/10.3390/jpm14070718>
30. Sahuquillo-Torralba A, Hospital-Gil M, Vilarrasa-Rull E, Llamas-Velasco M, Rivera R, Carrascosa JM, et al. Effectiveness and safety of brodalumab in the treatment of plaque, scalp and palmoplantar psoriasis: A multicentre retrospective study in a Spanish population. *The Australasian Journal of Dermatology* [Internet]. 2023;64(4):e317-26. Disponible en: <https://doi.org/10.1111/ajd.14130>
31. Gaudet V, Yap B, Hassan S, Barbeau M. Brodalumab for Plaque Psoriasis: A Canadian Real-World Experience at 2-Years Post-Launch. *Journal of Cutaneous*

Medicine and Surgery [Internet]. 2023;27(3):226-35. Disponible en: <https://doi.org/10.1177/12034754231168851>

32. Kojanova M, Hugo J, Velackova B, Cetkovska P, Fialova J, Dolezal T, et al. Efficacy, safety, and drug survival of patients with psoriasis treated with IL-17 inhibitors – brodalumab, ixekizumab, and secukinumab: real-world data from the Czech Republic BIOREP registry. *Journal of Dermatological Treatment* [Internet]. 2022;33(6):2827-37. Disponible en: <https://doi.org/10.1080/09546634.2022.2082354>

33. Pellegrini C, Esposito M, Rossi E, Gisondi P, Piaserico S, Dapavo P, et al. Secukinumab in Patients with Psoriasis and a Personal History of Malignancy: A Multicenter Real-Life Observational Study. *Dermatology and Therapy* [Internet]. 2022;12(11):2613-26. Disponible en: <https://doi.org/10.1007/s13555-022-00797-9>

34. Al-Homood IA, Alajlan M, Alberdisi M, Alturki M, Ahmed AA, Zakaria N. Effectiveness of secukinumab in patients with psoriasis and psoriatic arthritis in a Saudi real-world setting. *Advances in Rheumatology* [Internet]. 2024;64(34):1-13. Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s42358-024-00371-1>

35. Cajas García MS, Santamaría Naranjo G, De la Torre K, Aguilar K, Cabrera F, Freire P. Terapia biológica en psoriasis: experiencia de siete años en un hospital de tercer nivel de Ecuador. *Medicina Cutánea Ibero-Latino-Americana* [Internet]. 2019;46(3):186-90. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/cutanea/mc-2018/mc183e.pdf>

36. Caldarola G, Galluzzo M, Bernardini N, Botti E, De Luca E, De Simone C, et al. Long-Term Effectiveness of Brodalumab for the Treatment of Moderate-To-Severe Psoriasis: A Real-Life Multicenter Study of Up to 3 Years in a Real-Life Italian Cohort. *Dermatology Practical & Conceptual* [Internet]. 2024;14(2:e2024152):1-11. Disponible en: <https://doi.org/10.5826/dpc.1402a152>

37. Ding Y, Li W, Guan X, Liu N, Zhou Y, Li G, et al. Treatment outcomes of secukinumab in adult patients with moderate-to-severe plaque psoriasis in China: A real-world multicenter retrospective study. *Clinical and Translational Science* [Internet]. 2023;16(10):1803-14. Disponible en: <https://doi.org/10.1111/cts.13583>

38. Gaffney K, Gullick N, MacKay K, Patel Y, Sengupta R, Sheeran T, et al. Real-world evidence for secukinumab in UK patients with psoriatic arthritis or radiographic

axial spondyloarthritis: interim 2-year analysis from SERENA. *Rheumatology Advances in Practice* [Internet]. 2023;7(3:rkad055):1-9. Disponible en: <https://doi.org/10.1093/rap/rkad055>

39. Schaeffer L, Ben-Anaya N, Sorbe C, Rustenbach SJ, Mrowietz U, Augustin M. Real-world outcomes and drug survival of brodalumab: results from the German Psoriasis Registry PsoBest. *Journal of Dermatological Treatment* [Internet]. 2024;35(2340107):1-9. Disponible en: <https://doi.org/10.1080/09546634.2024.2340107>

AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL

Daysi Domenica Correa Coronel portador(a) de la cédula de ciudadanía N° **0302920400**. En calidad de autor/a y titular de los derechos patrimoniales del proyecto de titulación **“Efectividad de Brodalumab versus Secukinumab en el tratamiento de psoriasis en placas de moderada y grave: revisión sistemática”** de conformidad a lo establecido en el artículo 114 Código Orgánico de la Economía Social de los Conocimientos, Creatividad e Innovación, reconozco a favor de la Universidad Católica de Cuenca una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos y no comerciales. Autorizo además a la Universidad Católica de Cuenca, para que realice la publicación de éste proyecto de titulación en el Repositorio Institucional de conformidad a lo dispuesto en el artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Azogues, **26 de mayo de 2026**



**Daysi Domenica
Correa Coronel**



F:

Daysi Domenica Correa Coronel

C.I. 0302920400