

Hidradenitis supurativa: necesidad de un diagnóstico e intervención precoz sobre la enfermedad y sus comorbilidades



Hidradenitis Suppurativa: Need for Early Diagnosis and Management of the Disease and Associated Conditions

La hidradenitis supurativa (HS) es una enfermedad inflamatoria crónica que se caracteriza por la aparición recurrente de lesiones nodulares y abscesiformes especialmente en pliegues, dolorosas, que progresan hacia fístulas, cicatrización y fibrosis; lo que conlleva una gran morbilidad local y un grave deterioro de la calidad de vida de los pacientes que la sufren.

En este número de Actas Dermosifiliográficas, se presentan las características clínicas de una serie de 66 pacientes¹, en los que llama la atención la enorme latencia diagnóstica. Hasta 7 años es el tiempo entre la aparición de los síntomas y el diagnóstico de la enfermedad, lo que implica un daño estructural irreversible en muchos de estos pacientes, impidiendo que puedan beneficiarse de los últimos avances que han tenido lugar en el manejo y tratamiento de la HS. También los autores identifican un determinado perfil de pacientes (pacientes masculinos, afectación perianal y glútea) con un mayor riesgo de progresión y peor pronóstico.

Otro aspecto reseñable es la frecuente asociación de comorbilidades como el tabaquismo y la obesidad. También las comorbilidades psiquiátricas (depresión y ansiedad) se observan en un alto porcentaje, con las que la HS pudiera compartir algún mecanismo patogénico común.

Es necesario conocer los diferentes perfiles de la HS, especialmente los casos con una mayor carga de enfermedad, tanto los dermatólogos como el resto de profesionales

sanitarios (Médicos de Familia, Ginecólogos, Cirujanos Generales) implicados en el cuidado de estos pacientes, debiendo realizar un abordaje integral de la HS, familiarizándose con las escalas de gravedad de la enfermedad y de evaluación del picor, el dolor y la calidad de vida; y utilizando herramientas de imagen como la ecografía cutánea para su correcta estadificación y monitorización².

El diagnóstico precoz y una intervención terapéutica temprana para controlar su actividad inflamatoria y conseguir modificar la historia natural de la enfermedad son claves en el manejo de la HS, si queremos reducir de forma significativa la morbilidad y las secuelas que padecen estos pacientes.

Bibliografía

1. Zimman S, Comparatore MV, Vulcano AF, Absi ML, Mazzuocolo LD. Hidradenitis supurativa: una aproximación a su prevalencia, características clínicas, comorbilidades y tiempo al diagnóstico, en un hospital universitario de Buenos Aires, Argentina. *Actas Dermosifiliogr.* 2019, <https://doi.org/10.1016/j.ad.2019.01.004>.
2. Martorell A1, Wortsman X, Alfageme F, Roustan G, Arias-Santiago S, Catalano O, Scotto di Santolo M, Zarchi K, Bouer M, Gaitini D, Gonzalez C, Bard R, García-Martínez FJ, Mandava A. Ultrasound evaluation as a complementary test in hidradenitis suppurativa: proposal of standardized report. *Dermatol Surg.* 2017 Aug;43:1065-73, <http://dx.doi.org/10.1097/DSS.0000000000001147>.

G Roustan

Servicio de Dermatología. Hospital Universitario Puerta de Hierro Majadahonda, Madrid

Correo electrónico: groustan@gmail.com

12 de marzo de 2019 13 de marzo de 2019

<https://doi.org/10.1016/j.ad.2019.03.006>
0001-7310/

© 2019 AEDV.

Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.