

HIDROSADENITIS SUPURATIVA, A PROPÓSITO DE UN CASO

Dra. Almudena Marco Ibáñez¹/ Dra. Ana María Arilla Albás¹/ Dra. Blanca Cabañuz Plo²

¹ Médico Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Sector Zaragoza II. Zaragoza

² Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Sector Zaragoza II. Zaragoza

RESUMEN

Varón de 41 años con antecedente de sinus pilonidal, abscesos axilares recurrentes y fístula anal recidivante. En tratamiento con gabapentina por ansiedad. Acude a consulta MAP refiriendo en últimas 72 horas dolor y secreción purulenta maloliente en región glútea y perineal, sin fiebre termometrada.

En su exploración física, estable hemodinámicamente, múltiples abscesos cutáneos con supuración en superficie e induración subyacente, alguno con trayecto fistuloso en proximidad, muy dolorosos. El paciente rechaza la solicitud de analítica sanguínea y la derivación a Urgencias hospitalarias o a Cirugía General, aceptando toma de muestra de exudado para su envío a laboratorio de microbiología (se aísla *Staphylococcus aureus* sensible a amoxicilina-ácido clavulánico), pauta empírica de amoxicilina-ácido clavulánico 7 días vía oral y cura diaria por enfermería de Atención Primaria. Su evolución fue favorable, pero precisó desbridamiento quirúrgico 2 meses después, por absceso de 5 cm de diámetro en zona perineal, que no afectaba a escroto.

PALABRAS CLAVES

Hidrosadenitis supurativa, abscesos, piel

ABSTRACT

A 41-year-old male with a history of pilonidal sinus, recurrent axillary abscesses, and recurrent anal fistula. Under treatment with gabapentin for anxiety. He went to the PCP consultation referring in the last 72 hours pain and foul-smelling purulent discharge in the gluteal and perineal region, without fever measured.

On physical examination, hemodynamically stable, multiple skin abscesses with suppuration on the surface and underlying induration, some with a nearby fistulous tract, very painful. The patient rejects the request for blood tests and referral to the Emergency Department or General Surgery, agreeing to take an exudate sample to be sent to the microbiology laboratory (*Staphylococcus aureus* sensitive to amoxicillin-clavulanic acid is isolated), empiric regimen of amoxicillin-clavulanic acid 7 days orally and daily treatment by Primary Care nurses. His evolution was favorable, but he required surgical debridement 2 months later, due to an abscess of 5 cm in diameter in the perineal area, which did not affect the scrotum.

KEY WORDS

Hidradenitis suppurativa, abscesses, skin

Diagnóstico por imagen

COMENTARIO CLÍNICO

En base a los conocimientos actuales, la hidrosadenitis supurativa es considerada una patología inflamatoria crónica del folículo pilosebáceo. Su prevalencia oscila entre el 1-4%, afecta más frecuentemente a mujeres, a las regiones axilar, inguinal y anogenital, y se caracteriza por nódulos recurrentes y dolorosos, abscesos y trayectos fistulosos, supuración maloliente, fibrosis dérmica y cicatrices hipertróficas. Sin embargo, en mayores de 50 años con enfermedad activa, predominan los varones, registrándose una evolución más favorable en mujeres tras la menopausia. Además de predisposición genética, se han identificado factores desencadenantes como el tabaquismo, siendo la obesidad, la ansiedad y la dependencia a drogas algunas de las comorbilidades asociadas.

El diagnóstico de estos pacientes es fundamentalmente clínico, disponiendo no obstante de la ecografía cutánea para identificar lesiones elementales, y de clasificación de Hurley o el score modificado por Sartorius para la estadiificación. En estos pacientes, será necesario realizar diagnóstico diferencial con otras patologías como foliculitis, forúnculos, abscesos simples, celulitis, manifestaciones cutáneas de la enfermedad de Crohn y linfogranuloma venéreo.

Respecto al tratamiento, debe extremarse la higiene, evitar la maceración en los grandes pliegues cutáneos, recomendar el abandono del tabaco y tratar el dolor (AINE, gabapentina) y el prurito (corticoides tópicos, hidrocortisona o dexclorfeniramina vía oral) asociados. Dentro de los tratamientos sistémicos, pueden utilizarse pautas cortas descendentes de prednisona oral en caso de brotes, antibioterapia empírica (amoxicilina-ácido clavulánico, clindamicina o doxiciclina) ante signos de sobreinfección bacteriana, y fármacos biológicos (infliximab, adalimumab). Ante la ausencia de respuesta al tratamiento médico, en casos severos extensos, fístulas localizadas y nódulos aislados, se indicará tratamiento quirúrgico.

Como síntesis, destacar que la hidrosadenitis supurativa es una enfermedad de etiopatogenia compleja y que supone un gran impacto en la calidad de vida, deteriorando la autoestima, las relaciones interpersonales e incluso la movilidad de quienes la padecen. En este contexto, el diagnóstico precoz, la atención individualizada y el tratamiento multidisciplinar, son las herramientas claves para su manejo.



Diagnóstico por imagen

BIBLIOGRAFÍA

1. Martorell A, García FJ, Jiménez D, Pascual JC, Pereyra J, Salgado L et al. Actualización en hidradenitis supurativa (I): epidemiología, aspectos clínicos y definición de severidad de la enfermedad. *Actas Dermosifiliogr.* 2015;106(9):703-715
2. Ring HC, Theut Riis P, Zarchi K, Miller IM, Saunte DM, Jemec GB. Prodromal symptoms in hidradenitis suppurativa. *Clin Exp Dermatol.* 2017 Apr;42(3):261-265. doi: 10.1111/ced.13025. Epub 2017 Feb 14. PMID: 28194809.
3. Bukvić Mokos Z, Miše J, Balić A, Marinović B. Understanding the Relationship Between Smoking and Hidradenitis Suppurativa. *Acta Dermatovenerol Croat.* 2020 Jul;28(1):9-13. PMID: 32650845.
4. García FJ, Pascual JC, López I, Pereyra JJ, Martorell A, Salgado L et al. Actualización en hidrosadenitis supurativa en Atención Primaria. *Semergen.* 2017;43(1):34-42.



**Disfruta de un renting completo y flexible
con tu seguro de coche.**



Desde hoy, nuestros profesionales sanitarios tendrán la oportunidad de disfrutar, con su seguro de coche, de un producto innovador de renting.

Infórmate | 900 82 20 82
en: | www.amaseguros.com

Servicio prestado por ALD Automotive



A.M.A. TERUEL Joaquín Arnau, 2; 1º Tel. 978 61 72 10 teruel@amaseguros.com

LA MUTUA DE LOS PROFESIONALES SANITARIOS

www.amaseguros.com

978 61 72 10 / 913 43 47 00

Síguenos en



y en nuestra APP

