Publicado en *Familia y Salud* (https://www.familiaysalud.es)

Hidradenitis supurativa. Una entidad muy actual en adolescentes

La Hidradenitis Supurativa (HS) es una enfermedad crónica que suele ir a más, con inflamación y supuración de la piel, muy dolorosa y a veces invalidante. Empieza tras la pubertad y sigue a lo largo de la vida. Se presenta con lesiones inflamatorias en la zona de los pliegues. A día de hoy se puede controlar, pero no curar. Si se retrasa el diagnóstico, la enfermedad progresa. Por tanto, una atención precoz y correcta cambia su curso.

¿Qué es y por qué se produce?

La HS es una enfermedad de la piel que cursa con brotes de lesiones profundas e inflamadas (nódulos) que se repiten. Dan dolor, supuración, picor y mal olor. Surgen sobre todo en los pliegues, como las axilas, ingles, glúteos, genitales o bajo las mamas.

Se tapona el hueco del que sale el pelo y se retienen en su interior diversas sustancias. Después, estos pelos se inflaman hasta romperse y se genera una respuesta inmune. Esta reacción provoca infecciones (abscesos) que se debe a una alteración del sistema de las defensas, ya que se “desorienta” y ataca al pelo y la piel.

Si no hay un buen control, los brotes producen cicatrices y túneles por debajo de la piel (fístulas), que afectan mucho la calidad de vida de los pacientes.

¿Con qué se relaciona?

Hay factores que afectan en su progreso y otros que se producen por la HS:

- Factores genéticos: casi la mitad de los pacientes con HS tienen familiares afectados.
- Factores inmunológicos: hay mayor respuesta de algunas células y de sus mediadores inflamatorios. También son mayores los niveles de varias proteínas. Esto es importante porque hay tratamientos dirigidos a bloquear estos factores.
- Factores medioambientales: la **obesidad** empeora la enfermedad, la hace ir más rápido. Además, provoca una mayor fricción en la zona de los pliegues. El **tabaco** favorece la obstrucción de los folículos pilosos y ciertas infecciones. Dejar de fumar es crucial como parte del tratamiento.
- Factores hormonales: algunas mujeres tienen brotes con la menstruación, otras sufren cambios durante el embarazo, y otras mejoran en la menopausia.
- Factores infecciosos: las sobreinfecciones pueden influir en los brotes.

¿Cómo se presenta?

En la HS hay tres tipos de lesiones que se dan de forma progresiva:

- Nódulos inflamatorios: son lesiones de forma redonda, mayores de 1 cm, sólidas y que se palpan. Están en las zonas profundas de la piel. A veces duelen y otras no.
- Abscesos: se dan tras la ruptura de los nódulos. Son de contenido líquido (pus), blandos y se palpan. Están en zonas profundas y siempre duelen.
- Fístulas: son canales que conectan dos cavidades entre sí o con la superficie de la piel. La lesión que produce solo se resuelve con cirugía.

Para su diagnóstico se usa la ecografía cutánea. Es útil para confirmar y contar las lesiones típicas y, así, saber la gravedad.

La HS perjudica mucho la calidad de vida del paciente. Tiene un gran efecto psicológico y puede provocar trastornos psiquiátricos, como depresión y ansiedad. Al efecto físico y emocional, hay que sumar el estigma y aislamiento por la supuración y el mal olor de las lesiones. Se suma el hecho de ser una enfermedad poco conocida.

¿Cómo se trata?

- Consejos generales: hay que insistir en la prevención de los factores de riesgo que hacen progresar la enfermedad. Por tanto, dejar de fumar, perder peso, seguir una dieta sana y saludable, hacer deporte, evitar ropa ajustada y depilarse con láser.
- Fármacos: son útiles cuando no hay cicatrices. Se usan antibióticos (tienen acción antibacteriana y antiinflamatoria), corticoides orales o inyectados en la lesión (son antiinflamatorios potentes que bajan el dolor rápido), retinoides orales (son análogos de la vitamina A), anticonceptivos, antiandrógenos y fármacos biológicos (se usan en los casos más graves).
- Cirugía: se usa cuando hay cicatriz. Hay varias opciones: extirpación simple, extirpación amplia en bloque y destechamiento quirúrgico o deroofing, es decir, quitar el techo de la fístula.

Dato útil:

La Asociación de Enfermos de Hidradenitis (ASENDHI) es una entidad sin ánimo de lucro fundada en 2008. Su objetivo es dar a conocer la enfermedad y mejorar el bienestar de las personas afectadas, fomentando el conocimiento y la investigación de la misma. Enlace: https://asendhi.org/

Fecha de publicación: 25-04-2023

Autor/es:

- Ricardo Recuero Gonzalo. Pediatra. Consultorio Local de Daganzo (EAP de Paracuellos). Daganzo de Arriba (Madrid)
- Magdalena Martín-Ibáñez Ferrero. Pediatra. Consultorio Local de Daganzo (EAP Paracuellos). Daganzo de Arriba (Madrid)

CC BY NC ND