

Reconocer la HS

Image



**Reconocer la  
Hidradenitis Supurativa**

Image



**Reconocer la  
Hidradenitis Supurativa**

## **Reconocer la HS: diagnóstico y manejo**

**La HS es una enfermedad crónica inflamatoria que afecta la piel con glándulas sudoríparas apocrinas**

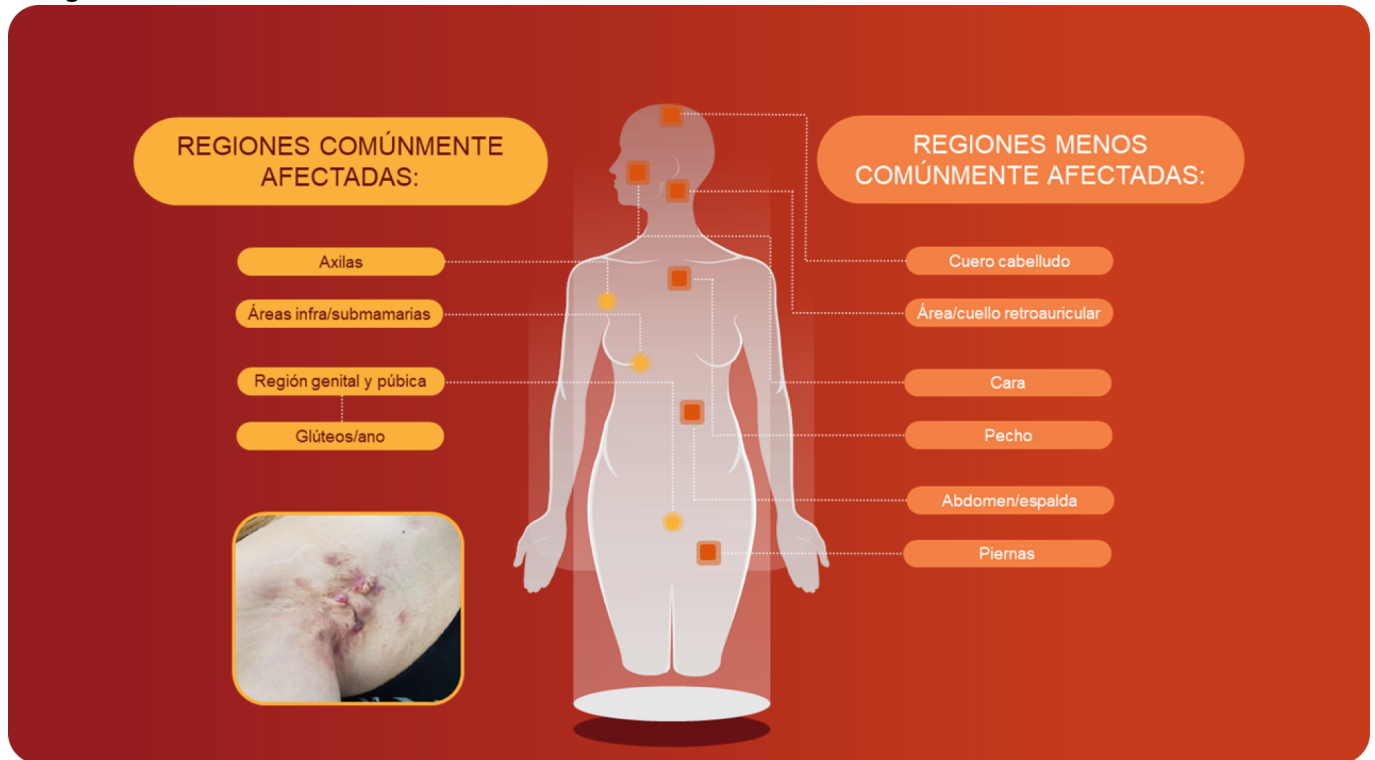
La HS es un trastorno crónico inflamatorio de la unidad del folículo piloso de la piel, caracterizado por:<sup>1-3</sup>

- Nódulos, abscesos y túneles recurrentes

- Dolor, picazón y cronicidad de los síntomas
- Cicatrización

Las lesiones generalmente afectan las regiones apocrinas del cuerpo que soportan glándulas sudoríparas:<sup>1-4</sup>

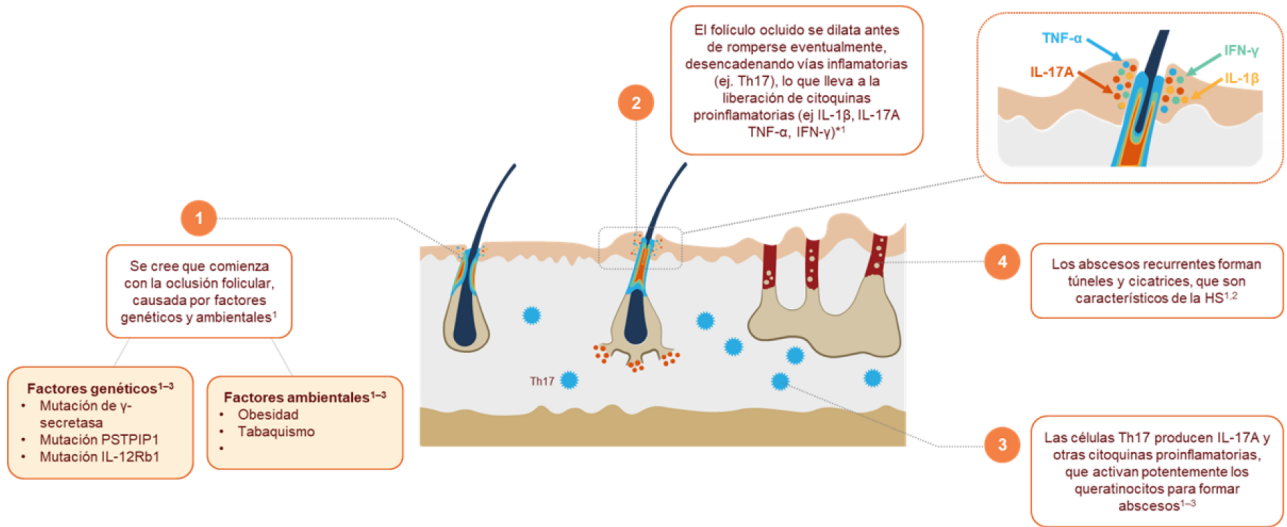
Image



1. Atzori L, et al. Clin Dermatol. 2017;5:1-4; 2. Napolitano M, et al. Clin Cosmetic Invest Dermatol. 2017;10:105-15; 3. Dufour DN, et al. Postgrad Med J. 2014;90:216-21; 4. Porter ML and Kimball AB, Hidradenitis Suppurativa; Clinical Presentation of Hidradenitis Suppurativa: pp 9-18.

**La HS es causada por la desregulación del sistema inmunológico que conduce a la oclusión, inflamación y destrucción progresiva del folículo piloso**

Image



\*Se ha encontrado que otras citoquinas inflamatorias están reguladas al alza en la piel y el suero de pacientes con HS, incluyendo: CXCL-8, IL-8, IL-17 IL-32, IL-36a/b/g, IL-6, IL-10, IL-12p70.

Figura adaptada de: Vossen, et al. 2018<sup>1</sup>; Fletcher, et al. 2020<sup>2</sup>; Napolitano, et al. 2017<sup>3</sup>

1. Vossen A, et al. Front Immunol. 2018;14:2965; 2. Fletcher J, et al. Clin Exp Immunol. 2020;201:121-34; 3. Napolitano M, et al. Clin Cosmetic Invest Dermatol. 2017;10:105-15.

## Prevalencia global estimada: 1-4%<sup>1-8</sup>

Image




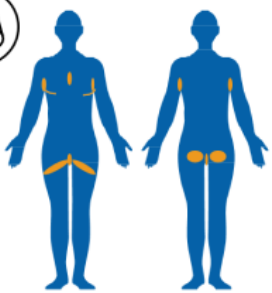
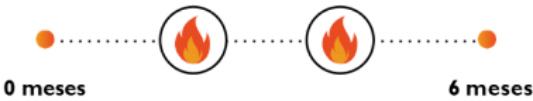
1. Delany E, et al. J Eur Acad Dermatol Venerol. 2018;32:467-73; 2. Dufour DN, et al. Postgrad Med J. 2014;90:216-21; 3. Ingram JR et al. Br J Dermatol. 2020;183:990-98; 4. Lee EY, et al. Can Fam Physician. 2017;63:114-20; 5. Phan K, et al. Biomed Dermatol. 2020;4:1-6; 6. Ingram JR, et al. Br J Dermatol. 2018;178:917-24; 7. Jemec G, et al. Br J Dermatol. 1988;119:345-50; 8. Saunte D, et al. JAMA. 2017;318:2019-32.

*El contenido de esta web va dirigido a profesionales sanitarios colegiados en territorio español. La información contenida en este sitio web es contenido médico no promocional.*

## De media transcurren entre 7-10 años hasta que un paciente con HS es diagnosticado<sup>1,2</sup>

### Las 3 claves para reconocer la Hidradenitis Supurativa:

Image

<p><b>1. Tipo de lesión</b> </p> <p>¿Hay presencia de nódulos, abscesos o túneles (también conocidos como fistulas/tractos sinusales)?</p>	<p><b>Nódulo</b></p>  <p><b>Nódulo*</b>: Lesión sólida, esférica, palpable &gt;1 cm. Puede ser inflamatorio o no inflamatorio.</p>	<p><b>Absceso</b></p>  <p><b>Absceso*</b>: una lesión sensible, fluctuante (compresible), palpable, con eritema.</p>	<p><b>Túnel</b></p>  <p><b>Túnel*</b> (fistula/tracto sinusal): Un tracto lineal que puede abrirse en la superficie de la piel. Puede ser drenante o no drenante.</p>
<p><b>2. Localización</b> </p> <p>¿Las lesiones se localizan en las regiones axilar, inguinal, glútea, inframamaria o perianal?</p> 	<p><b>3. Recurrencia</b> </p> <p>¿Ha tenido el paciente dos o más brotes en los últimos 6 meses?</p>  <p>0 meses <span style="margin-left: 150px;"></span> 6 meses</p>		

La herramienta de cribado diagnóstico fue desarrollada por Martorell A, Bechara F, Ingram J, McGrath B, Romanelli M y Becherel P-A (como parte del estudio HELyx), adaptando el algoritmo de diagnóstico del Informe Hércules, 2017 (España) y Strategic health initiative to determine the standard of care in HS, con permiso.

\*Las definiciones de lesión se tomaron de Frew JW, et al. 2021. JAMA Dermatol. 157(4):449-455. Imagen clínica de nódulos y abscesos proporcionada por el Dr. Collin

Blattner. Imagen clínica del túnel proporcionada por el Dr. Ali Moiin.

1. Saunte DM, et al. Diagnostic delay in hidradenitis suppurativa is a global problem. Br J Dermatol. 2015;173(6):1546-1549; 2. Garg A, et al. Evaluating patients' unmet needs in hidradenitis suppurativa: Results from the Global Survey Of Impact and Healthcare Needs (VOICE) Project. Am Acad Dermatol. 2020;82(2):366-376.

## El manejo actual de la HS se basa en tratamiento médico e intervenciones quirúrgicas

Image



1. Zouboulis CC, et al. J Eur Acad Dermatol Venereol. 2015;29:619-44;
2. Alikhan A et al. Am Acad Dermatol. 2019;81:91-101;
3. Fletcher J, et al. Clin Exp Immunol. 2020;201:121-34.

- Las guías europeas y norteamericanas recomiendan personalizar el tratamiento de la HS según la gravedad de la enfermedad y su impacto subjetivo individual<sup>1,2</sup>
- Existe una clara necesidad de nuevas terapias más efectivas<sup>3</sup>

*El contenido de esta web va dirigido a profesionales sanitarios colegiados en territorio español. La información contenida en este sitio web es contenido médico no promocional.*

---

**Source URL:**

<https://www.pro.novartis.com/es-es/dermatologia/hidradenitis-supurativa/reconocer-la-hs>