Rev Clin Esp. 2021;222(Espec Congr 2):207

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

244 - ESTUDIO DESCRIPTIVO DE PACIENTES DIAGNOSTICADOS DE ERITEMA NODOSO EN EL ÁREA DE SALUD DE TOLEDO

M.P. Redondo Galán[1], *C. Redondo Galán*[2], *P. Gómez Pedraza*[1], *Á.J. Sánchez Castaño*[1], *M.J. Moya Saiz*[1], *J.J. Puche Paniagua*[1] *y J. González Moraleja*[1]

[1]*Hospital Virgen de la Salud. Toledo.* [2]*Hospital Nacional de Parapléjicos. Toledo.*

Resumen

Objetivos: Analizar las características clínicas de los pacientes diagnosticados de eritema nodoso.

Métodos: Se llevó a cabo un estudio descriptivo, observacional y prospectivo en el que se registraron los pacientes diagnosticados de eritema nodoso en las consultas de medicina interna desde el 1 de marzo de 2021 hasta el 31 de mayo de 2021.

Resultados: Se reclutaron 8 pacientes de los cuales 7 fueron mujeres y 1 solo varón. Todos ellos con una edad media de 54,37 años, sin antecedentes personales de interés salvo uno de ellos que presentaba temblor esencial en tratamiento con propano lol. Respecto a las causas que originaron la aparición del eritema en 4 de ellos fue secundario a ITBL (presentaron quantiferon positivo), en 2 de ellos la etiología fue secundaria al uso de anticonceptivos, en otra paciente fue secundaria a infección por estreptococo del grupo A (ASLO positivo con confirmación a las 4 semanas y con estudio faríngeo negativo), y otro de ellos secundario a sarcoidosis (ECA 57 U/L). Todos ellos mejoraron con AINE salvo el paciente con sarcoidosis que necesitó tratamiento con esteroides. En tres de ellos se realizó biopsia donde se objetivó en panículo adiposo un engrosamiento de septos con inflamación crónica de lobulillos periseptales y macrófagos espumosos en tejido adiposo, compatible con eritema nodoso.

Conclusiones: El eritema nodoso es la forma de paniculitis más frecuente. La forma típica consiste en la parición brusca de nódulos inflamatorios redondeados, eritematosos, dolorosos en región pretibial. Es una reacción de hipersensibilidad redondeada de desencadenada por estímulos dolorosos antigénicos diversos: infecciones, enfermedad inflamatoria, autoinmunes, fármacos, neoplasias, embarazo, incluso a veces idiopáticos. Su tratamiento tiene un doble objetivo: el tratamiento de la enfermedad de base y el tratamiento sintomático de los síntomas.

0014-2565 / © 2021, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.