

N.º 927

HIDRADENITIS SUPURATIVA (HS): TIPS PARA SU ESTADIFICACIÓN ECOGRÁFICA.

Autores: López Contreras Nubia, Moreyra Guedes Ignacio Agustin, Ottone Nicolas, Lemos Gustavo, Gallino Emma, Lucas Enrique Javier.

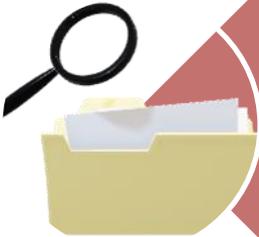
HOSPITAL GENERAL DE AGUDOS DR. IGNACIO PIROVANO
Buenos Aires - Argentina

Declaramos no tener conflictos de interés
nubelop@gmail.com





Describir los hallazgos ultrasonográficos de la HS y correlacionarlos con la clínica mediante la clasificación de Hurley.

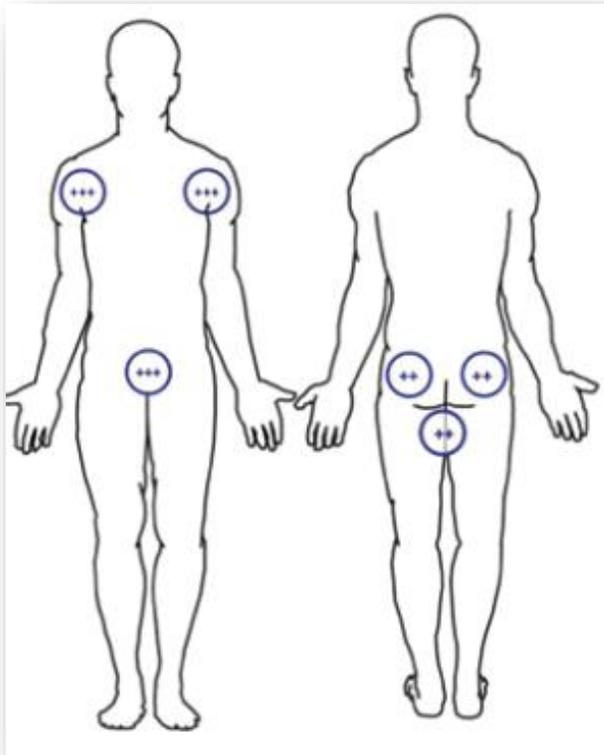


Mostrar los hallazgos que definen la progresión clínica.



Mostrar los hallazgos ecográficos más relevantes





La HS es una enfermedad inflamatoria, crónica y recurrente de los folículos pilosos.

Se manifiesta como lesiones inflamatorias dolorosas y profundas

Presenta habitualmente lesiones dolorosas, profundas e inflamadas localizadas más frecuentemente en las regiones axilares, inguinales y anogenitales.



El 80% de las lesiones tienen ubicación profunda de difícil acceso al examen físico.



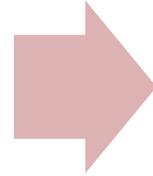
Su diagnóstico es clínico pero el ultrasonido (US) de alta resolución con Doppler es un método que cumple actualmente un rol esencial para establecer el diagnóstico,.



Estadificar la enfermedad y detectar actividad incluso en el caso de lesiones no pesquisadas en el examen físico.



La hiperplasia epidérmica, con la obstrucción del folículo piloso, provoca la dilatación de este.



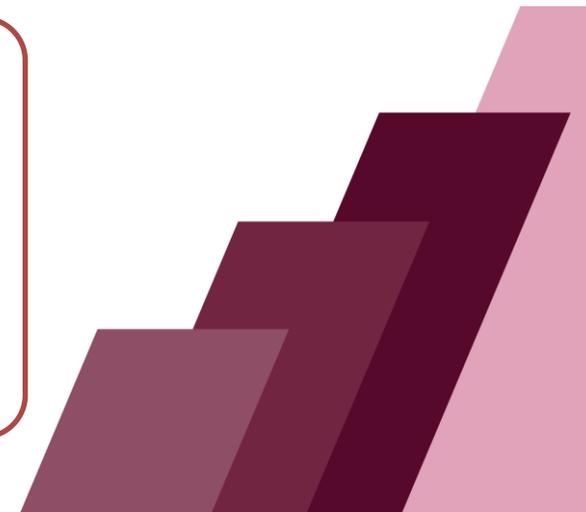
Consecuentemente la aparición de los primeros eventos inflamatorios.



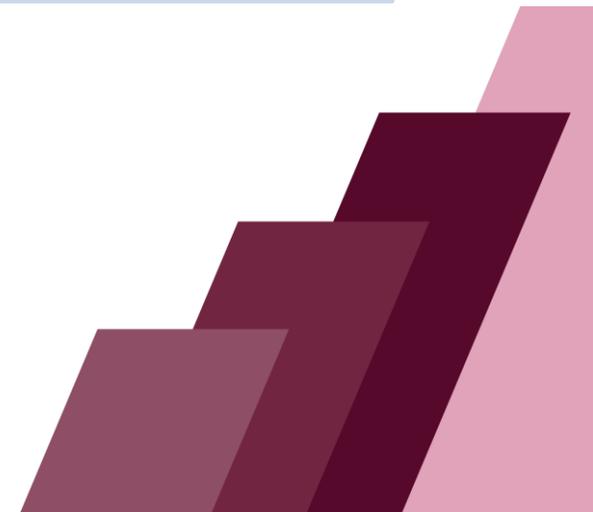
Se produce la rotura folicular con derrame de su contenido (bacterias, sebo, queratina, fragmentos pilosos) a la dermis.



Iniciando un proceso inflamatorio tardío con formación de nódulos, abscesos y posterior aparición de tractos fistulosos.



También nos permite monitorear el estado y la progresión de la HS facilitando la evaluación rápida de distintos enfoques terapéuticos. Incluso, los cambios ecográficos pueden modificar la conducta terapéutica.

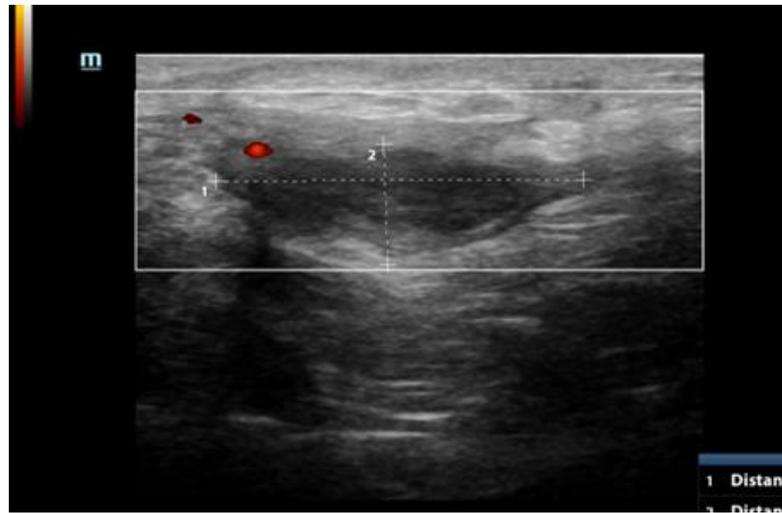
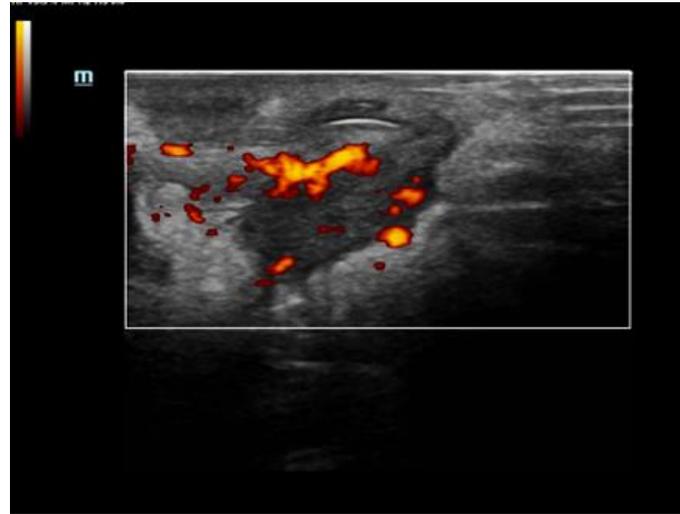
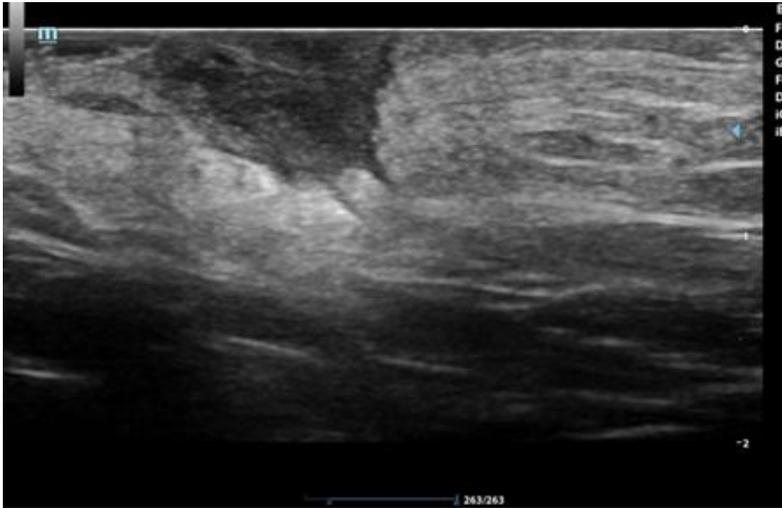


Los hallazgos ecográficos más relevantes son el ensanchamiento de folículos pilosos, engrosamiento y ecogenicidad anormal de la dermis, nódulos pseudoquísticos dérmicos, colecciones líquidas y tractos fistulosos.

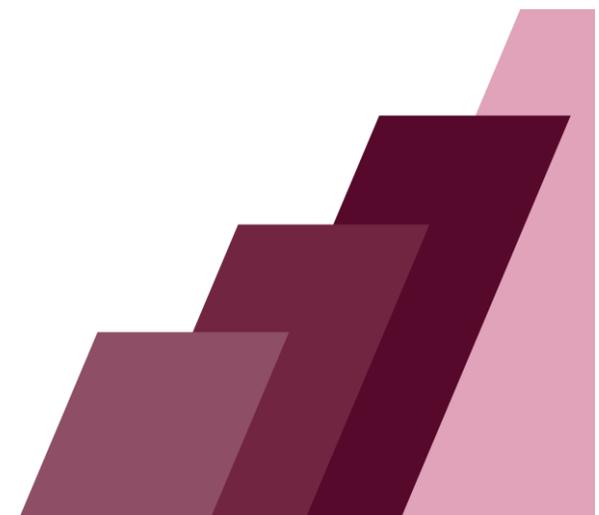
Por otro lado el US, nos permite valorar la localización exacta y extensión de las lesiones, su ecogenicidad, el grado de vascularización al examen Doppler y las eventuales complicaciones e incluso la modificación de las lesiones en respuesta a la terapéutica instaurada.

La HS se estadifica clínicamente mediante la clasificación de Hurley y los hallazgos ecográficos muestran correlación con cada estadio clínico.





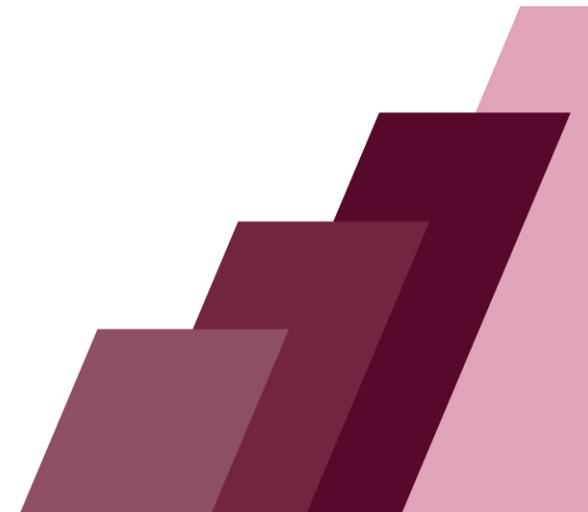
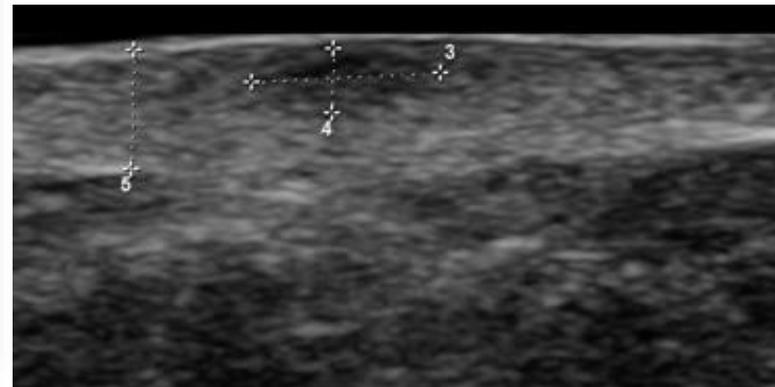
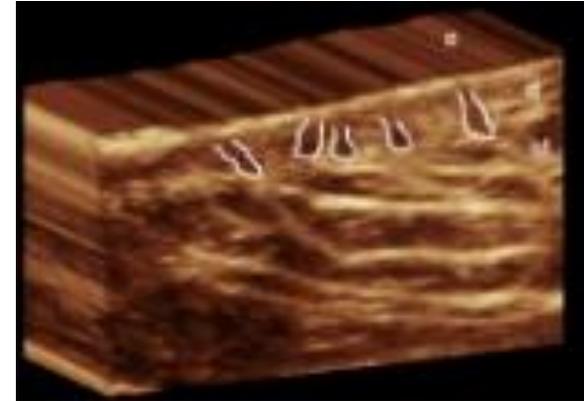
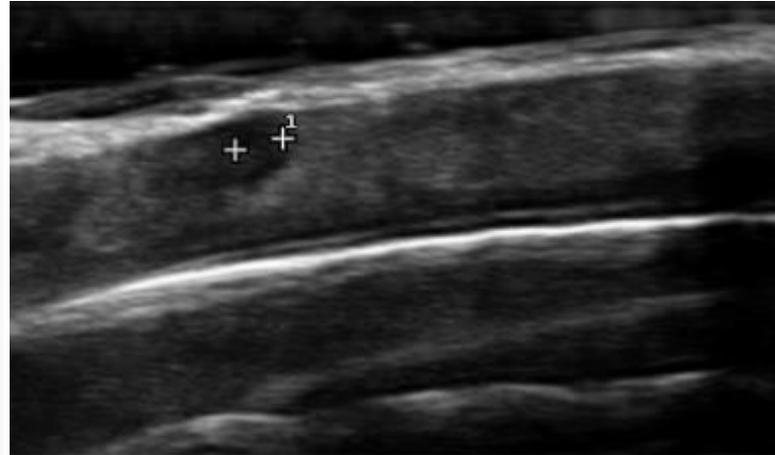
Engrosamiento irregular de la dermis. Presencia de nódulos inflamatorios con pelos retenidos. Trayectos fistulosos múltiples que afectan la hipodermis. **Intensa señal doppler peri e intralesional.** Se destacan: Axila derecha Y Gluteo: nódulos con múltiples fistulas que afectan la hipodermis con gran trayecto fistuloso que afecta toda la hipodermis y con varias bocas a la superficie cutánea.



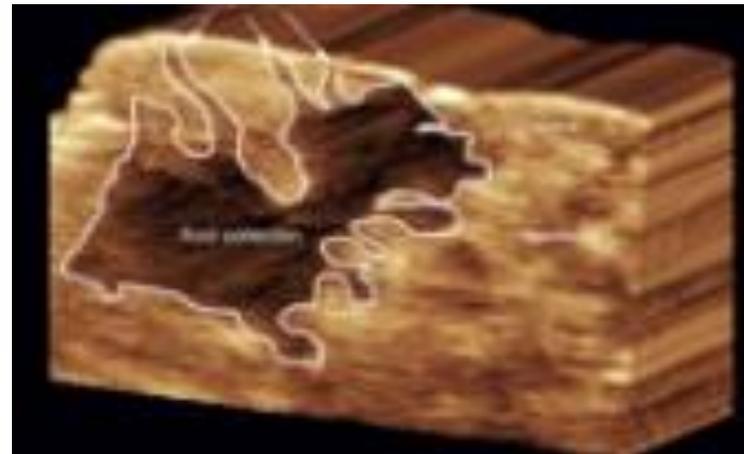
ESTADIFICACION HURLEY

Estadio	Características	Prevalencia según estadio (7)
Hurley I	Formación de abscesos simples o múltiples, sin presencia de fistulas ni cicatrices	68%
Hurley II	Formación de abscesos con presencia de fistulas y cicatrices ampliamente separadas entre si	28%
Hurley III	Formación de abscesos, fistulas y cicatrices confluyentes distribuidas de forma difusa	4%

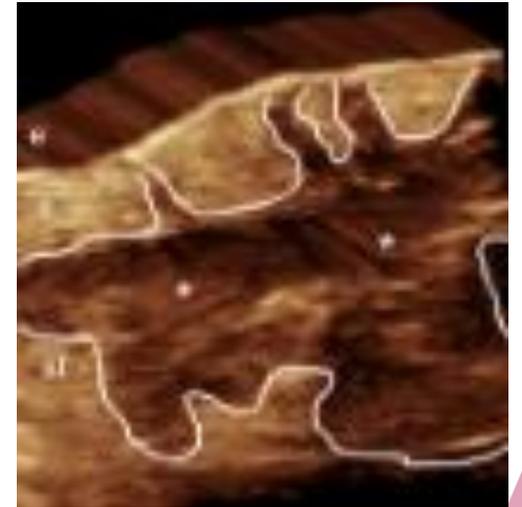
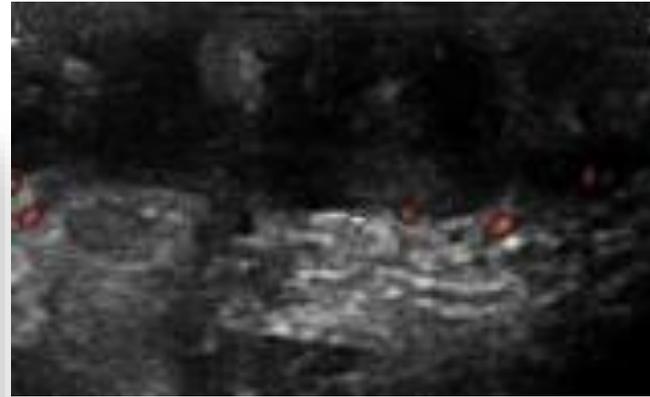
HURLEY I



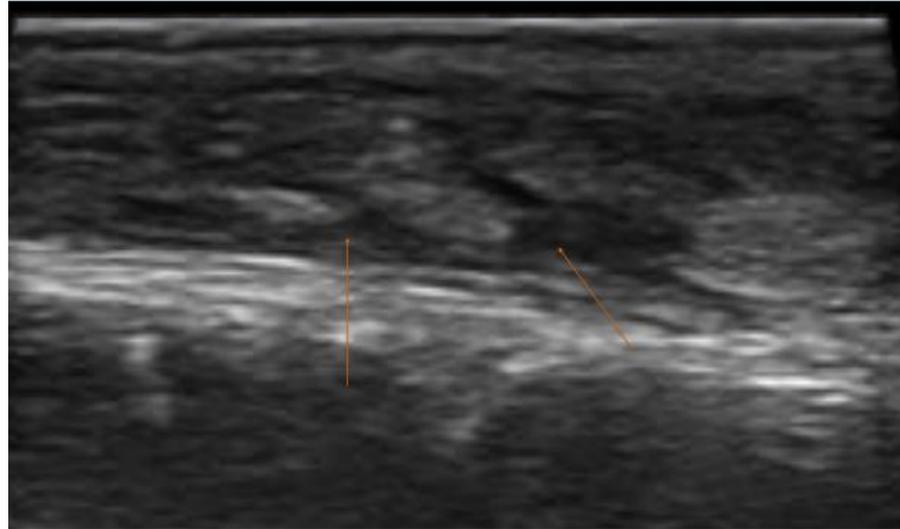
HURLEY II



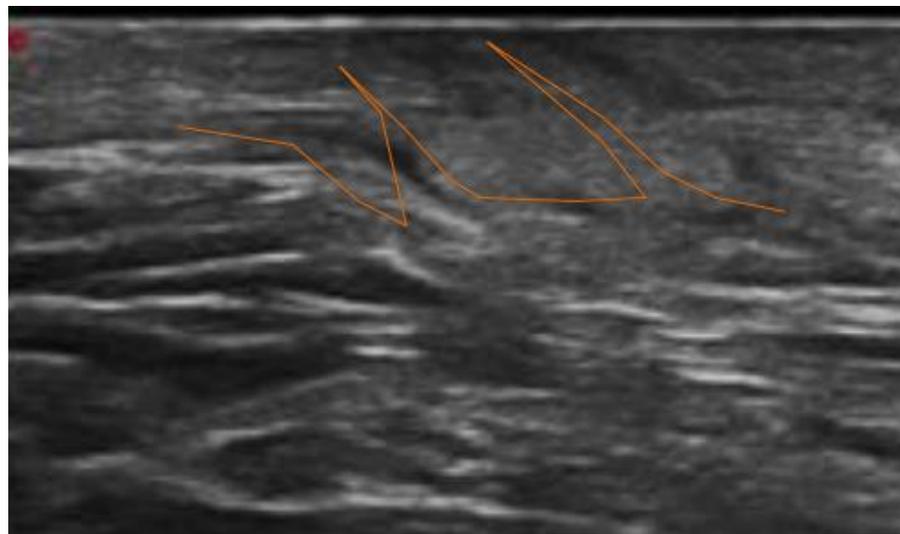
HURLEY III



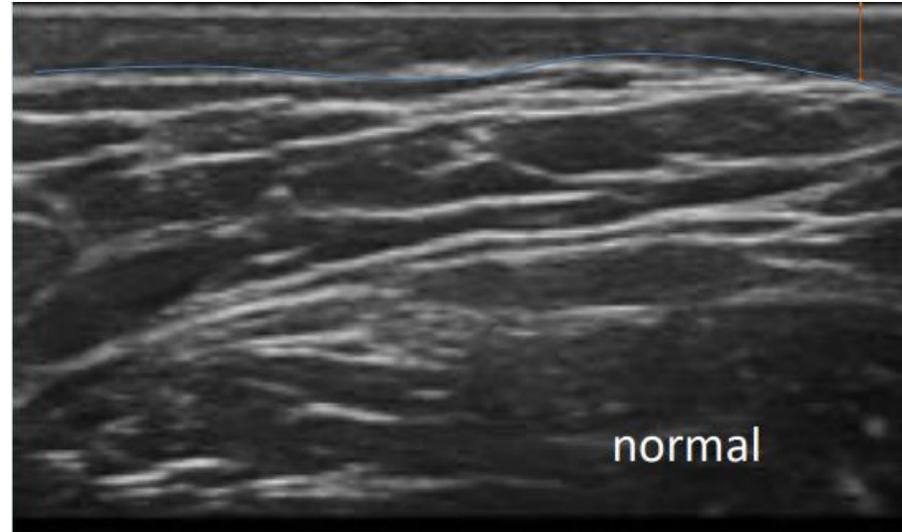
DILATACIÓN DE FOLÍCULOS PILOSOS



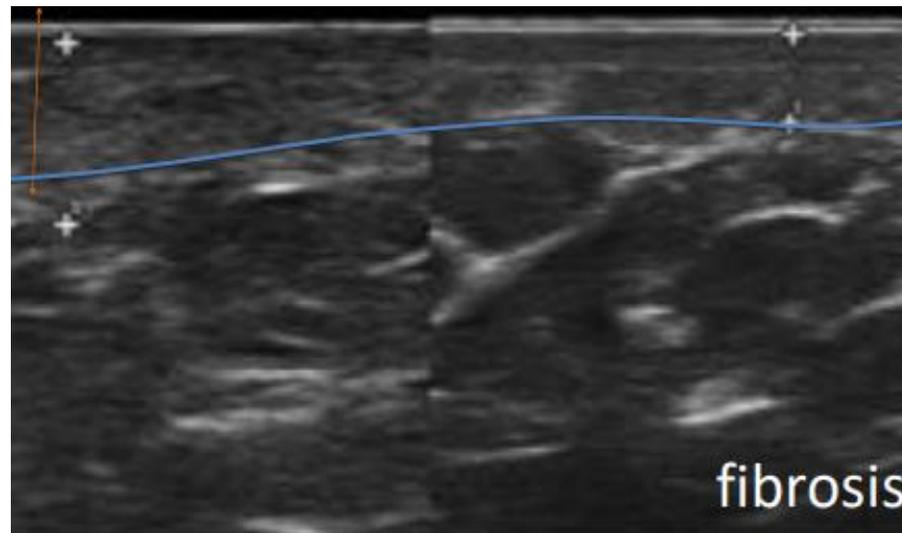
Visualizados como pequeños sectores longitudinales hipoecogénicos.



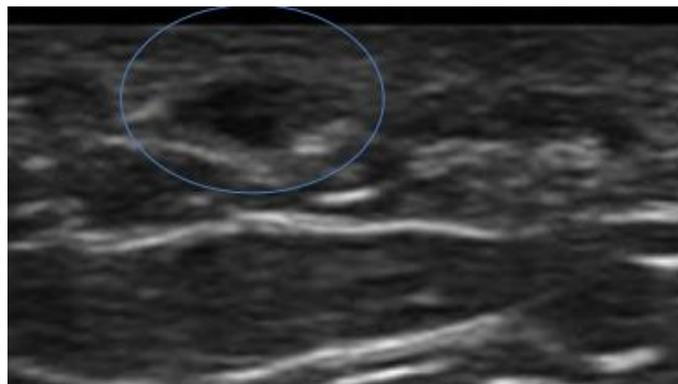
FIBROSIS DERMICA



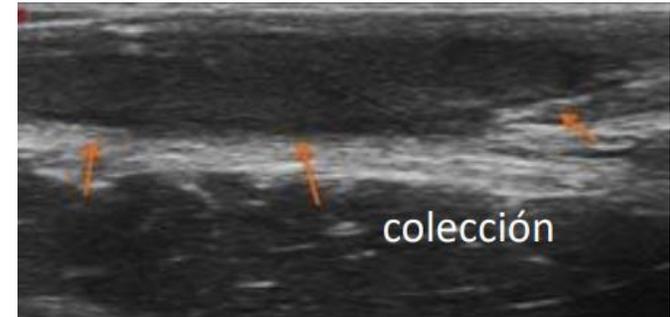
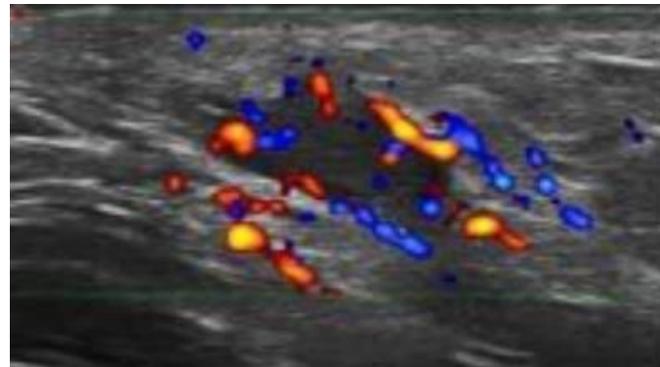
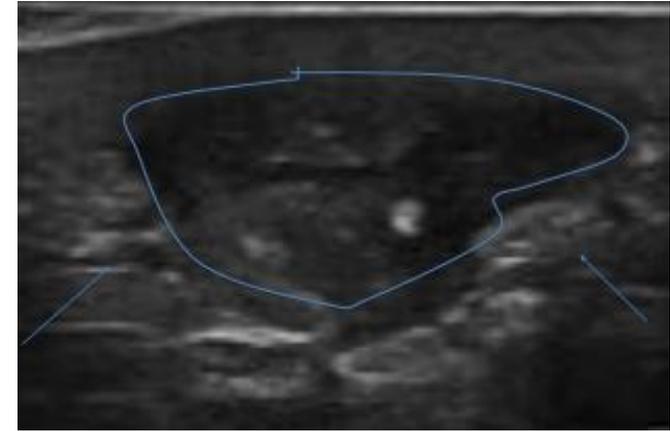
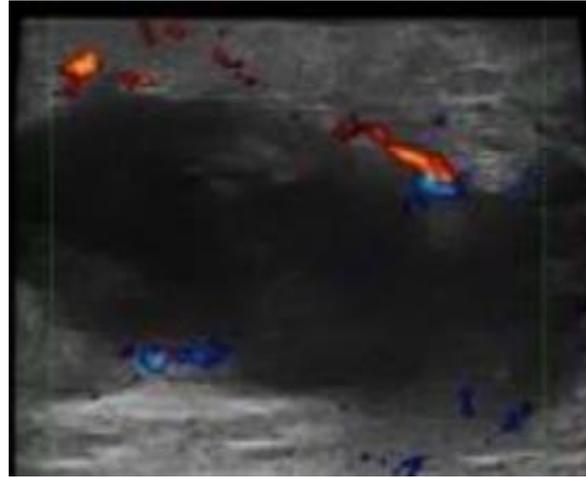
Alteración del patrón dérmico.



NÓDULOS PSEUDOQUISTICOS

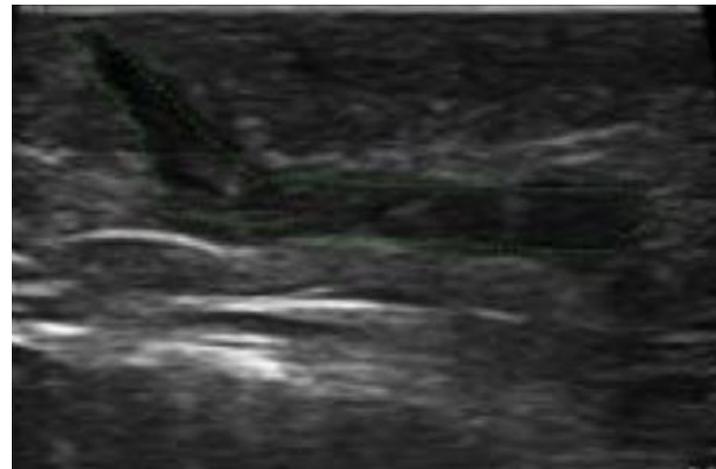
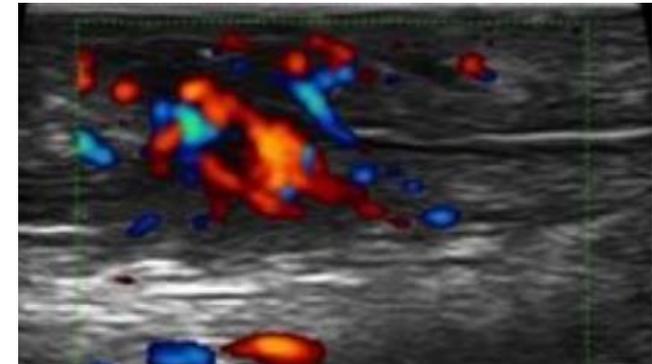


Imágenes redondeadas u ovals, discretamente hipoecogénicas o anecogénicas, que proyectan refuerzo acústico posterior.



COLECCIONES LÍQUIDAS

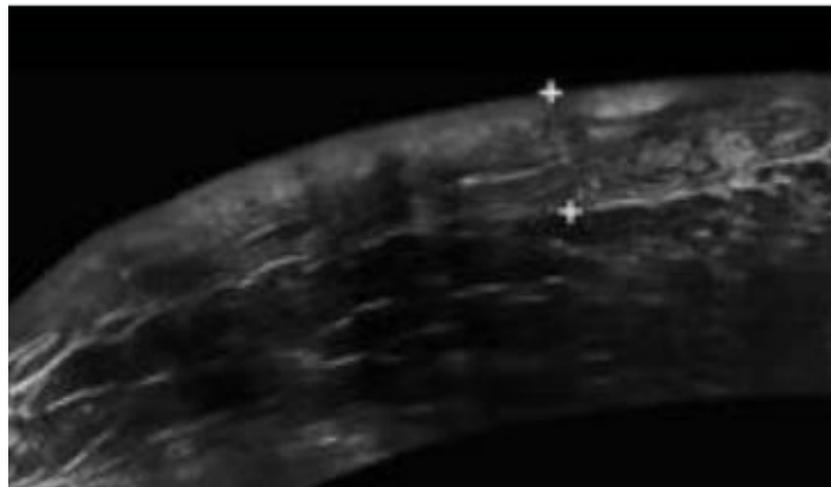
Son áreas hipoeoicas o anecoicas de diferentes tamaños y formas, que pueden localizarse en la dermis o la hipodermis. Se puede encontrar pelo en el interior de las colecciones líquidas, como imágenes lineales ecogénicas.



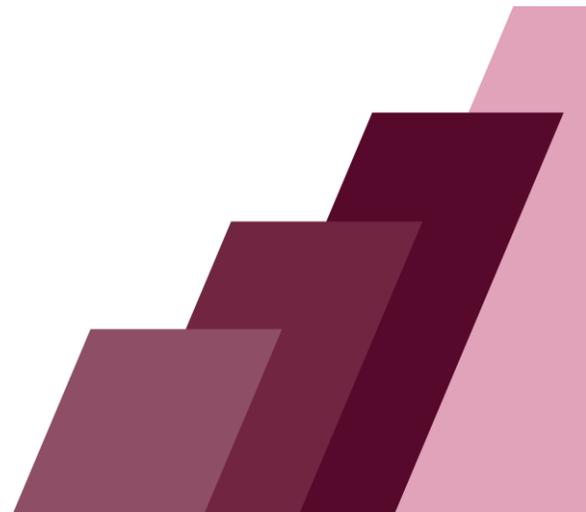
FÍSTULAS AGUDAS

Estructuras lineales, hipo o anecoicas que atraviesan la dermis o el TCS, conectados a la base de estructuras foliculares alteradas.

FÍSTULAS CRÓNICAS



Trayectos aberrantes cicatrices hipertróficas poco delimitadas.
Engrosamiento dermis y tcs, Pérdida de la diferenciación dermohipodérmica



El estudio ecográfico de alta resolución con Doppler tiene un rol fundamental en la categorización de las lesiones de HS en profundidad, incluso las subclínicas.

Debemos incluir al US como técnica de elección para estadificar y monitorear pacientes con HS ya que nos permite acceder a un diagnóstico rápido de lesiones típicas con las que podremos, en conjunto con la clínica, estadificar y seguir en el tiempo a los pacientes.

- Scala E, Cacciapuoti S, Garzorz-Stark N, Megna M, Marasca C, Seiringer P, Volz T, Eyerich K, Fabbrocini G. Hidradenitis Suppurativa: Where We Are and Where We Are Going. *Cells*. 2021 Aug 15;10(8):2094. doi: 10.3390/cells10082094. PMID: 34440863; PMCID: PMC8392140.
- María Landeras Álvaro, R., C. Gallardo Agromayor, E., Lamagrande Oregon, A., De Diego Diez, A., Pozo Piñón, F., & Antonio González López, M. (2018). Valoración ecográfica de la Hidradenitis supurativa. Lo que el dermatólogo necesita saber. *Seram*, 2(1). Recuperado a partir de <https://piper.espacio-seram.com/index.php/seram/article/view/8362>.
- LACERDA, MS y BAU, MN. Hidradenitis supurativa: reporte de un caso. *Rev. argent. dermatol.* [online]. 2023, vol.104 [citado 2024-08-26], pp.21-30. Disponible en: <http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1851-300X2023000100021&lng=es&nrm=iso>. ISSN 1851-300X.
- González, CP. Hidradenitis supurativa. Descripción de los hallazgos ecográficos en un centro de referencia en Bogotá, Colombia. *Rev. Asoc Colomb Dermatol*. Vol 28(3): julio - septiembre, 2020, 240-249. DOI: <https://doi.org/10.29176/2590843X.1533>.