Rev Clin Esp. 2020;220(Espec Congr):587

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

IF-025 - ERITEMA NODOSO: EVOLUCIÓN TEMPORAL

L. Ordieres Ortega[1], V. Troyano Prieto[2], S. Piqueras Ruiz[1], I. García Fernández-Bravo[1] y J. Cano Ballesteros[1]

[1]Medicina Interna. Hospital General Universitario Gregorio Marañón. Madrid.[2]Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Torito. Madrid.

Resumen

Objetivos: Describir los casos de eritema nodoso (EN) de un centro de tercer nivel y su asociación con patologías subyacentes, así como la relación entre la evolución del EN y el tratamiento de dicha patología.

Material y métodos: Análisis descriptivo de todos los casos con diagnóstico de EN disponibles en el archivo de un hospital de tercer nivel entre 1983 y 2018. Se realizó un análisis estadístico utilizando SPSS.

Resultados: Se recogieron inicialmente 458 resultados. Una vez eliminadas las entradas repetidas y las inválidas se obtuvieron 111 pacientes, de los cuales el 87% eran mujeres, con una edad media de 39 años. En la tabla se describe la evolución temporal de las patologías asociadas con el EN en nuestros pacientes. El 51,6% de los pacientes con una patología asociada al EN mejoró al tratar la patología de base.

Procesos asociados a lo largo del tiempo con el eritema nodoso

Años	IM	Lepra + TB	Sarcoidosis	EI	Asociación con EA	Estreptococo (u otras infecciones)	Otros
1988-1997	1 corticoterapia	1 lepra					1 ACHO
1998-2002		1 lepra 3 TB	2		1	1 Estrept.	3 penicilinas 1 embarazo

2003-2007	1 sorafenib 4 otros	1 TB	1	2	1	2 Estrept. 2 otra infección	1 ACHO 1 linfoma de Hodgkin
2008-2012	2 otros		1	2	2	3 Estrept. 3 otra infección	1 penicilinas
2013-2018	1 sorafenib 3 otros	1 lepra	2	1	3	1 Estrept. 1 otra infección	ACHO linfoma de Hodgkin

IM: inmunosupresión; TB: tuberculosis; EI: enfermedad inflamatoria intestinal; EA: enfermedad autoinmune; ACHO: anticonceptivos orales.

Discusión: Inicialmente, el EN se asociaba principalmente a lepra y tuberculosis, y en los últimos tiempos con patologías como el linfoma de Hodgkin y la enfermedad inflamatoria intestinal o con inmunosupresores o la anticoncepción oral, que no se utilizaban de forma tan extendida con anterioridad.

Conclusiones: El EN es una patología poco prevalente. Las condiciones asociadas han variado a lo largo del tiempo, desde los procesos granulomatosos a los linfoproliferativos y la enfermedad inflamatoria intestinal. Es importante tenerla presente para realizar un diagnóstico temprano y detectar las entidades que puedan asociarse a ella, ya que su tratamiento puede conllevar una mejoría del EN.

Bibliografía

1. Porges T, Shafat T, Sagy I, et al. Clinical, Epidemiological, and Etiological Changes in Erythema Nodosum. Isr Med Assoc J. 2018;20(12):770-2.

0014-2565 / © 2020, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.