



## IF-025 - ERITEMA NODOSO: EVOLUCIÓN TEMPORAL

L. Ordieres Ortega<sup>1</sup>, V. Troyano Prieto<sup>2</sup>, S. Piqueras Ruiz<sup>1</sup>, I. García Fernández-Bravo<sup>1</sup> y J. Cano Ballesteros<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Medicina Interna. Hospital General Universitario Gregorio Marañón. Madrid. <sup>2</sup>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 3 penicilinas
1998-2002		1 lepra 3 TB	2		1	1 Estrept.	1 embarazo
2003-2007	1 sorafenib 4 otros	1 TB	1	2	1	2 Estrept. 2 otra infección 3 Estrept.	1 ACHO 1 linfoma de Hodgkin
2008-2012	2 otros		1	2	2	3 Estrept. 3 otra infección	1 penicilinas

	1 sorafenib				1 Estrept.	ACHO
2013-2018	3 otros	1 lepra 2	1	3	1 otra infección	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.