

Día Mundial de la Hidradenitis Supurativa

6 DE JUNIO

DIAGNOSTICO

La hidradenitis supurativa se puede confundir con granos o acné. A muchas personas les lleva años recibir el diagnóstico correcto.

El médico basará el diagnóstico en los signos y síntomas, el aspecto de la piel y los antecedentes.

No existen pruebas de laboratorio para diagnosticar la hidradenitis supurativa, pero si hay pus o supuración, el médico podría tomar muestras para analizarlas en el laboratorio.

TRATAMIENTO

El tratamiento con medicamentos, cirugía o ambos puede ayudar a controlar los síntomas y prevenir complicaciones de la hidradenitis supurativa.

• MEDICAMENTOS

Algunos de los medicamentos que estarían indicados:

-ANTIBIOTICOS: En forma de líquido o gel sobre la piel para controlar los síntomas leves. Este tipo de medicamentos se denominan tópicos. Si la enfermedad está más extendida, se podrían recetar en pastillas tales como: Doxiciclina, Clindamicina, Rifampicina o más de uno.

-INYECCIONES DE ESTEROIDES: La inyección de acetónico de triamcinolona (Kenalog-10) en las llagas podría reducir la hinchazón y la inflamación.

-TERAPIA HORMONAL: Las pastillas de hormonas, como los anticonceptivos orales combinados que contienen estrógenos, pueden ser eficaces para las personas con hidradenitis supurativa leve. A menudo, se usa espironolactona para reducir la necesidad de antibióticos e isotretinoína, un medicamento que se utiliza con mayor frecuencia para tratar el acné.

-MEDICAMENTOS BIOLÓGICOS: Estos medicamentos, generalmente administrados por inyección, alternan el sistema inmunitario de una manera que interrumpe el ciclo de la enfermedad y mejora los síntomas y signos en semanas. Estos se usan para usar la HS moderada a grave. Los dos más usados son Adalimumab e Infliximab, ambos actúan en una parte del sistema inmunitario llamado factor de necrosis tumoral.

-RETINOIDES: Podrían ser opción para personas con enfermedades parecidas al acné. Estos no se recomiendan si estas embarazada o con lactancia.

-ANALGESICOS: Cualquiera que pueda remitir el dolor.

• CIRUGIA

-EXPONER LOS TÚNELES: Implica la extracción de tejido para exponer los túneles bajo la piel. Se utiliza para personas con HS moderada o grave.

-DESBRIDAMIENTO CON SACABOCADOS: Implica la extirpación de un solo bulto inflamado.

-TERAPIA CON LASER: Puede ser de ayuda en las etapas iniciales. Se usa un láser de dióxido de carbono para hacer desaparecer las llagas.

-EXTIRPACION QUIRURGICA: Esta es una opción para personas con síntomas persistentes o graves. Se extirpa toda la piel afectada.

-INCISION Y DRENAJE: Se considera esta opción para proporcionar alivio del dolor a corto plazo, pero después las llagas suelen reaparecer.