



Los pacientes de Hidradenitis Supurativa visitan al médico de urgencias más de 8 veces antes de ser diagnosticados

- El 29 Congreso Nacional SEMES ha acogido el simposio “Taller de Hidradenitis Supurativa. Hagamos visible lo invisible” que busca destacar la importancia de la identificación de los signos y síntomas de la Hidradenitis Supurativa en el Servicio de Urgencias
- El Servicio de Urgencias es el más visitado por los pacientes de Hidradenitis Supurativa que aún no han sido diagnosticados¹
- El dermatólogo es el médico que diagnostica más del 58% de los casos de Hidradenitis Supurativa, por lo que es fundamental que se produzca una correcta derivación de los pacientes desde los servicios de atención primaria y de urgencias¹
- Los pacientes de Hidradenitis Supurativa tardan una media de 9 años en ser diagnosticados y visitan más de 15 médicos desde el primer síntoma antes de recibir un diagnóstico correcto¹

Madrid, 9 de junio de 2017 — Con motivo de la celebración del Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina de Urgencias y Emergencias (SEMES), la compañía biofarmacéutica AbbVie ha organizado el simposio “Taller de Hidradenitis Supurativa. Hagamos visible lo invisible” en el auditorio de la Diputación de Alicante. Durante la sesión se abordará la situación de los pacientes de Hidradenitis Supurativa que acuden al profesional de urgencias para aliviar el intenso dolor que provoca la enfermedad y que se agudiza aún más durante los brotes de la misma. Además, los profesionales de esta unidad recibieron formación en torno a esta patología para que realicen un correcto reconocimiento, abordaje y derivación de los pacientes que la padecen.

“En ocasiones el dolor provocado por la Hidradenitis Supurativa es tan insoportable que no hay más remedio que ir a urgencias para que abran la zona afectada y la limpien, o porque necesitas un tratamiento que palíe el intenso dolor”, asegura Silvia Lobo, paciente y presidenta de la Asociación de Enfermos de Hidradenitis Supurativa (ASENDHI). En ese sentido, “No hay que olvidar que somos enfermos crónicos con brotes muy dolorosos y que, cuando no estamos diagnosticados, acudimos sobre todo al servicio de urgencias para que traten nuestro dolor”, afirma la presidenta de ASENDHI.

¹ “Barómetro de la Hidradenitis Supurativa”, un estudio realizado por la Asociación de Enfermos de Hidradenitis (ASENDHI) entre cerca de 250 pacientes de toda España <http://www.asendhi.org/test/wp-content/uploads/2016/04/InformeBarometroHS.pdf>



El servicio de urgencias recibe la mayoría de las visitas médicas del paciente de Hidradenitis Supurativa aún sin diagnosticar.

Según el Barómetro de la Hidradenitis Supurativa, un estudio realizado por ASENDHI en pacientes de todo el territorio nacional, los pacientes de Hidradenitis Supurativa visitan al profesional de urgencias una media de 8,5 veces desde que inician sus síntomas hasta que son diagnosticados. En este sentido, el médico de urgencias es el que más pacientes de Hidradenitis Supurativa recibe, por delante del dermatólogo o el cirujano plástico. Los pacientes visitan a los médicos de urgencias un 58,2% frente al 16% del dermatólogo o el 13,8% de médicos de familia¹ del total de especialistas visitados.

“En el Servicio de Urgencias es habitual atender un absceso en cualquier localización sin tener la sospecha de que esa única lesión pueda ser el primer signo de una afectación sindrómica que englobe una patología más compleja como puede ser una Hidradenitis Supurativa”, asegura el Dr. Francisco Román Cerdán, doctor del Servicio de Urgencias del Hospital General Universitario de Alicante.

El dermatólogo es el médico que diagnostica más del 58% de los casos de Hidradenitis Supurativa, por lo que es fundamental que se produzca una correcta y rápida derivación a estos médicos desde los servicios de atención primaria y de urgencias¹. Según los expertos, el dermatólogo debe ser el médico de referencia en el cuidado y manejo de los pacientes con esta enfermedad.

“Esta patología puede adoptar diversas formas y localizaciones, es frecuente encontrar a nivel axilas o inguinal como pequeños bultos y, en ocasiones, como abscesos, nódulos, cicatrices o fístulas que drenan contenido líquido. Si la aparición de estos síntomas es recurrente, como que aparezca más de dos veces en un escaso periodo de tiempo, sería ya indicación de remisión a un especialista en dermatología”, declara el Dr. Pere Llorens, jefe del Servicio de Urgencias del Hospital General Universitario de Alicante.

El algoritmo de diagnóstico, herramienta necesaria para el reconocimiento de síntomas de la Hidradenitis Supurativa

Durante el último año, profesionales sanitarios han revisado el algoritmo de diagnóstico que facilita el reconocimiento de los síntomas que caracterizan esta enfermedad y que han sido refrendados por las Guías Europeas.

En este sentido, existen varias consideraciones a tener en cuenta para determinar si se trata de Hidradenitis Supurativa. En primer lugar, el tipo de lesiones deben ser nódulos, tractos fistulosos, abscesos y/o cicatrices. El segundo de los criterios sería que la localización se encontrará en las zonas donde se desarrollan los folículos pilosos. En este sentido, estaríamos hablando de la zona axilar, el área genitofemoral, el perineo, los glúteos y la región inframamaria en el caso de las mujeres. Por último, los



pacientes deben presentar lesiones recurrentes, dolorosas o supurativas en dos o más ocasiones durante los últimos 6 meses².

“El retraso en el diagnóstico se basa fundamentalmente en la falta de formación específica sobre la enfermedad y su similitud con procesos infecciosos tales como forúnculos o quistes epidérmicos infectados. Es por ello que un algoritmo de diagnóstico resulta determinante para los profesionales sanitarios que atiendan a los pacientes de Hidradenitis Supurativa que aún no han sido diagnosticados”, asegura el Dr. José Carlos Pascual, dermatólogo del Hospital General Universitario de Alicante.

Otras actividades para concienciar sobre la Hidradenitis Supurativa en la Comunidad Valenciana

En el marco de la Semana Mundial de la Hidradenitis Supurativa, que ha tenido lugar durante la semana del 5 al 11 de junio, la Asociación de Pacientes de Hidrosadenitis Supurativa (ASENDHI) lanzó la campaña *“La **H**idrosadentis **S**upurativa es otra **HS**toria”*, cuyo fin es el de concienciar acerca de los síntomas de la enfermedad para ayudar a identificarlos en aquellas personas que la puedan padecer pero que aún no estén diagnosticadas. Además, la campaña pretende poner de manifiesto la realidad de aquellas personas que la sufren en su día a día.

Durante la semana han sido varias las actividades para pacientes y profesionales sanitarios orientadas a concienciar sobre esta patología que, según un reciente estudio, se trata de la enfermedad dermatológica con mayor impacto en la calidad de vida del paciente³.

En este sentido, varios hospitales de la geografía española han acogido mesas informativas organizadas por ASENDHI enfocadas a pacientes y profesionales sanitarios. En concreto, dentro de la Comunidad Valenciana, el Hospital de Manises contará con una mesa informativa de ASENDHI orientada a concienciar y mejorar el manejo de la Hidradenitis Supurativa.

Sobre la Hidradenitis Supurativa

La Hidrosadenitis Supurativa es una enfermedad inmunomediada, crónica e inflamatoria de la piel que se manifiesta con nódulos, fístulas o abscesos dolorosos, localizados predominantemente en ingles,

² Zouboulis CC1, Desai N, Emtestam L, Hunger RE, Ioannides D, Juhász I, Lapins J, Matusiak L, Prens EP, Revuz J, Schneider-Burrus S, Szepietowski JC, van der Zee HH, Jemec GB, European S1 guideline for the treatment of hidradenitis suppurativa/acne inversa J Eur Acad Dermatol Venereol. 2015 Apr;29(4):619-44

³ F. Balieva, J. Kupfer, L. LienU. Gieler, A.Y. Finlay, L. Tomas-Aragónés, F. Poot, L. Misery, F. Sampogna H. van Middendorp, J.A. Halvorsen, J.C. Szepietowski, A. Lvov, S. E. Marrón, M.S. Salek, F.J. Dalgard. The Burden of Common Skin Diseases Assessed with the EQ5D: a European Multi-centre Study in 13 Countries. Br J Dermatol. 2017 May;176(5):1170-1178



glúteos, región perianal, axilas y zona inframamaria en mujeres, que producen dolor y supuración. Una gran mayoría de los españoles afirma no conocerla o la confunde con otras patologías, a pesar de que se estima que afecta a cerca de medio millón de personas adultas en España (460.000 personas).

Según el Barómetro de la Hidradenitis Supurativa, estudio realizado por ASENDHI, los pacientes de HS tardan una media de 9 años en recibir el diagnóstico y visitan una media de 15 médicos diferentes antes de ser diagnosticados. Las personas que la padecen ven notablemente reducida su calidad de vida, a nivel de relaciones sexuales (20%), relaciones sociales (16%), y les genera problemas a nivel emocional-psicológico (20%) y laboral (16%). Además, los pacientes de HS se han sometido a una media de 6 cirugías desde que experimentaron el primer síntoma¹.

“La calidad de vida de los pacientes con Hidradenitis Supurativa suele estar gravemente afectada debido a que se asocia con dolor, picor, supuración, mal olor, limitación funcional, absentismo laboral y, con frecuencia, depresión”, explica el Dr. Pascual.

Acerca de AbbVie

AbbVie es una compañía biofarmacéutica global, basada en la investigación, comprometida en el desarrollo de terapias avanzadas innovadoras para algunas de las enfermedades más complejas y graves del mundo. La misión de la compañía es utilizar su experiencia, el compromiso de sus empleados y un enfoque innovador único para mejorar los tratamientos en cuatro áreas terapéuticas principales: inmunología, oncología, virología y neurociencia. Los empleados de AbbVie trabajan cada día, en más de 75 países, para facilitar soluciones de salud para las personas de todo el mundo. Para más información acerca de AbbVie, por favor, visite www.abbvie.com o www.abbvie.es Síguenos en Twitter [@abbvie](https://twitter.com/abbvie), [Facebook](https://www.facebook.com/abbvie) o [LinkedIn](https://www.linkedin.com/company/abbvie).