

ERITEMA NODOSO EN LA UNIDAD DE DIAGNÓSTICO RÁPIDO: SERIE DE CASOS

P. Ortiz de Urbina Fernández⁽¹⁾, B. Blanco Iglesias, A. Cuéllar de la Rosa⁽¹⁾, JA. Herrera Rubio⁽¹⁾, C. Lorente Larrañeta⁽¹⁾, A. Muela Molinero⁽¹⁾.

⁽¹⁾: Servicio de Medicina Interna. Complejo Asistencial Universitario de León

Correspondencia: portizu@saludcastillayleon.es

OBJETIVO

Caracterizar pacientes remitidos a Unidad de Diagnóstico Rápido por eritema nodoso. Compararlos con series publicadas.

MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio retrospectivo (2012-23)

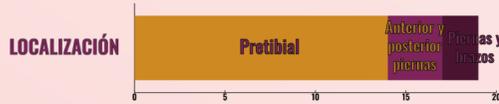
Recogidos datos demográficos, clínicos, pruebas complementarias y diagnóstico

CARACTERÍSTICAS DE LOS PACIENTES

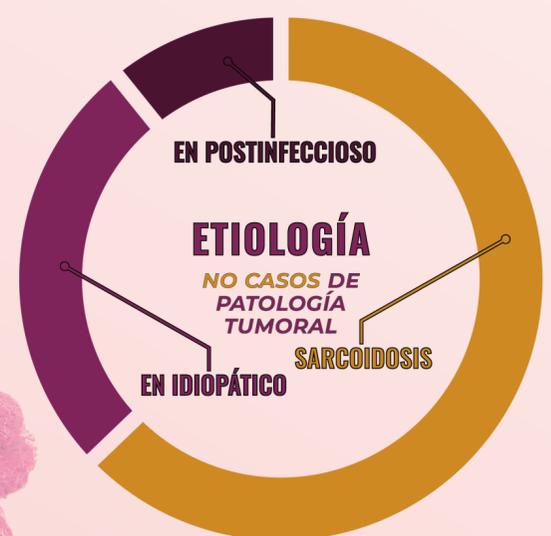
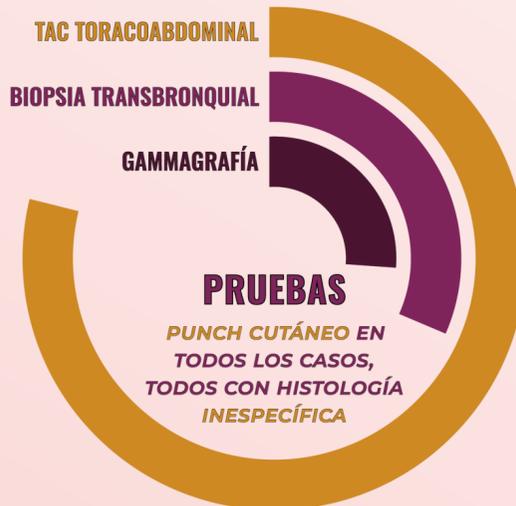
N = 19 CASOS



EDAD MEDIA: 41,5 AÑOS (SD: 15,44)
RANGO: ENTRE 18 Y 76 AÑOS



SÍNTOMAS GENERALES
NO CLÍNICA GENERAL: 8 PACIENTES
ARTRALGIAS: 9 PACIENTES
FIEBRE: 5 PACIENTES



DISCUSIÓN

Forma más común de paniculitis.
Mecanismo: reacción de hipersensibilidad.
Más frecuente en mujeres 20-40 años
No series recientes en nuestro medio, (última 2002).

Variables demográficas, clínica, localización, biopsia y etiología en nuestra serie son similares a lo publicado.

Menor número de EN idiopáticos (26% vs 36,8%) en nuestra serie.

CONCLUSIONES

- Amplio diagnóstico diferencial
- Histología de las lesiones no suele aportar la causa
- La etiología más frecuente es la sarcoidosis, seguido del EN Idiopático y las infecciones