

San Sebastián 2017 18-20 Mayo



TRIADA: ESPONDILITIS ANQUILOSANTE, PIODERMA GANGRENOSO Y ENFERMEDAD DE CROHN

Autores: Grande Grande, MR.Santos Urrutia, V*.Pardo del Olmo Saiz, S.Bengochea Botín, E.Santos Urrutia, A.Domínguez Mosquera, MC.

Médicos de Familia de Cantabria. Médico de Familia CS San José. Linares. Jaén*.

El pioderma gangrenoso es una dermatosis neutrofílica, de causa desconocida, que se manifiesta como úlceras cutáneas dolorosas.

El diagnóstico se basa en la clínica y la exclusión de otras causas de ulceración mediante la histología y estudios microbiológicos.

Varón de 47 años de edad, con antecedentes personales de espondilitis anquilosante HLA B 27 positivo, diagnosticada a los 22 años de edad.

Acude a consulta por presentar lesión ulcerada con pérdida de sustancia y halo eritemato-violáceo en región anterior de pierna izquierda. Afebril, sin dolor abdominal, ni alteración en el ritmo intestinal, no afectación articular ni ocular.

Se realizó biopsia de la úlcera mostrando un infiltrado inflamatorio mixto y formación de un absceso en su base. El borde de la úlcera presenta hiperplasia pseudoepiteliomatosa.

En la colonoscopia se objetivó una severa afectación pancolónica y perianal, con patrón fistulizante.

El paciente se diagnosticó de enfermedad de Crohn asociada a pioderma gangrenoso. Dada la severidad





Los cuadros clínicos de las personas con enfermedades autoinmunes pueden variar mucho. Esto, en combinación con el desconocimiento y la poca concienciación en términos generales sobre este tipo de enfermedades, hace necesario un apoyo diagnóstico mejor. Los análisis de sangre pueden satisfacer esta necesidad.



F. De la Morena, L, Martín, J.P. Glsbert, J, Fernández Herrera, R. Goiriz. Refractory and infected pyoderma gangrenosum in patient with ulcerative colitis: Response to infliximab.Inkamm Bowel Dis 2007; 13:509-510. E Domenech, M. Esteve- Comas, F, Gomollón, J Hinojosa, A Obrador, J. Panes. Recomendations for the use of infliximab in Crohn's disease. Gastroenterol Hepatol 2002; 5: 162-169.