



XXV JORNADAS DE LA SOCIEDAD CANARIA DE PATOLOGIA DIGESTIVA

Las Palmas de Gran Canaria, 03 y 04 Diciembre de 2004
Hotel Meliá Las Palmas

Comité Organizador

Presidente:
Dr. D. Jose Miguel Marrero Monroy

Secretaria:
Dra. D^a Ana Castellot Martín

Tesorera:
Dra. D^a Mónica Peñate Bolaños

Vocales:
Dr. D. Jose Miguel Alonso Rivero
Dra. D^a Ana Cruz Bonilla
Dr. D. Ignacio Llorca Martínez
Dra. D^a Emilia García García
Dra. D^a Yolanda Rodríguez Díaz
Dr. D. Daniel Ceballos Santos
Dra. D^a Beatriz Velázquez González
Dra. D^a Violeta Malo de Molina Zamora
Dr. D. Woorym Chang Lee

Junta de Gobierno

Presidente:
Dr. D. Francisco Pérez Hernández

Vicepresidentes:
Dr. D. Jose Miguel Marrero Monroy
Dra. D^a Silvia Morales González

Secretaria:
Dra. D^a Ana Castellot Martín

Tesorero:
Dr. D. Alberto Pardo Balteiro

Vocales:
Dr. D. Juan Avilés Ruiz
Dra. D^a Concepción Modino Civeira
Dr. D. Enrique Moneva Arce
Dr. D. Ildefonso Quiñones Morales
Dr. D. Alberto Monescillo Francia
Dr. D. Manuel López Artímez
Dr. D. Antonio González Rodríguez
Dra. D^a Lucía Navazo Bermejo
Dra. D^a María José Palacios Fanlo
Dra. D^a Mónica Peñate Bolaños
Dra. D^a Milagros Vela González
Dr. D. Daniel Ceballos Santos

Tipo de presentación
preferida

- Oral
 Póster

HIDRADENITIS SUPURATIVA Y ENFERMEDAD DE CROHN: ASOCIACIÓN O COINCIDENCIA

E. Borja, F. Borque, F. Aparicio, S. Morales., L. Navazo, J.F. Avilés.
Servicio de Digestivo. H. U. Ntra. Sra. de Candelaria. Santa Cruz de Tenerife.

Introducción: La hidradenitis supurativa es una enfermedad cutánea supurativa crónica, debida a oclusión folicular e inflamación secundaria de las glándulas apocrinas, que conduce al desarrollo de lesiones recurrentes en axila, mamas, ingles, región perianal y perineal. Hoy se conoce la asociación entre la enfermedad de Crohn y el acné inversa, sin embargo el significado preciso de tal asociación, permanece desconocido.

Objetivo: Presentar los casos diagnosticados en nuestro hospital de enfermedad de Crohn e hidradenitis supurativa y hacer una revisión de la literatura en cuanto a la relación entre ambas enfermedades y nuevos tratamientos que se han desarrollado.

Método: Se analizaron las historias de los 224 pacientes con enfermedad de Crohn que han sido valorados en nuestra consulta monográfica entre mayo de 1994 y septiembre de 2004. El diagnóstico de hidradenitis fue realizado por el Servicio de Dermatología de nuestro hospital. Se han buscado los artículos publicados mediante PubMed.

Resultados: Se encontraron tres pacientes con enfermedad de Crohn e hidradenitis supurativa (1.33%). Los tres pacientes tenían afectación colónica y los tres eran fumadores. En uno de ellos el diagnóstico de hidradenitis precedió al diagnóstico de enfermedad de Crohn. Dos de los pacientes están con tratamiento inmunosupresor. Uno de ellos ha sido tratado con infliximab con remisión de la lesión y otro está pendiente de tratamiento.

Se han encontrado 9 publicaciones que hacen referencia a la relación entre ambas enfermedades, sobre todo como descripción de casos clínicos. Se han encontrado otras 4 publicaciones relacionadas con el tratamiento con infliximab en estos casos.

Conclusiones: 1.- Los buenos resultados obtenidos con el anti-TNF e inmunomoduladores en las manifestaciones cutáneas de la enfermedad de Crohn, sugiere la utilidad de estos agentes en esta indicación. 2.- Se requieren estudios para aclarar el significado preciso de esta asociación y de otras manifestaciones cutáneas de la enfermedad de Crohn.

Correspondencia:

Nombre: E. Borja

Dirección:

Ciudad

Teléfono:

Institución: Hospital Universitario Nuestra Señora de la Candelaria. Tenerife.

CP:

Fax:

E-mail

Información e instrucciones para la remisión de comunicaciones científicas

1. Fecha límite de envío: **15 de Noviembre de 2004.**
2. Remitir 2 copias con identificación de: autores, centro de trabajo y domicilio de correspondencia, a la siguiente dirección o por correo electrónico (E-mail):

Hospital Universitario Insular de Gran Canaria
Servicio de Digestivo – Secretaría
Av. Marítima del Sur s/n. 35016 – Las Palmas
Teléfono: 928 44.42.40 Fax: 928 44.11.89
E-mail: marrerojm@lycos.es

3. Es imprescindible que el presentador esté inscrito en las Jornadas.
4. Se notificará al primer firmante su aceptación o rechazo así como la forma de presentación (comunicación oral o póster) antes del 25 de Noviembre de 2004.
5. Debe remitirse un resumen de la comunicación que incluirá: objetivos, metodología, resultados, conclusiones.
6. **Instrucciones para la confección:**
 - a. Poner el título en mayúsculas e inmediatamente debajo los nombres de los autores, subrayando el presentador y el centro de trabajo.
 - b. Utilice una letra no menor de 10 cpi, tipo Time New Roman o Arial.
 - c. Ajustese al recuadro señalado.
 - d. Espaciado interlineal: I.
 - e. Si emplea abreviaturas, descifrarlas la primera vez.
7. Si desea remitir más de una comunicación puede fotocopiar el formato tantas veces como necesite.
8. El tiempo disponible para las comunicaciones orales será de 8 minutos con 3 minutos de discusión. Se ruega ajustarse estrictamente al mismo.
9. **Selección de comunicaciones:** correrá a cargo del comité científico, teniéndose en cuenta la calidad, interés y presentación de las mismas, así como el momento de su recepción.
10. **Premio** de la Sociedad Canaria de Patología Digestiva: se concederá este año dos premios a la mejor comunicación (calidad, interés y presentación), consistente en 300 €y 150 €respectivamente. La selección se hará por el comité científico.