SAP
OCIEDAD ARGENTINA DE PEDIATRÍA

Semana de Congresos y Jornadas Nacionales 2017

aciente con acné e drosadenitis

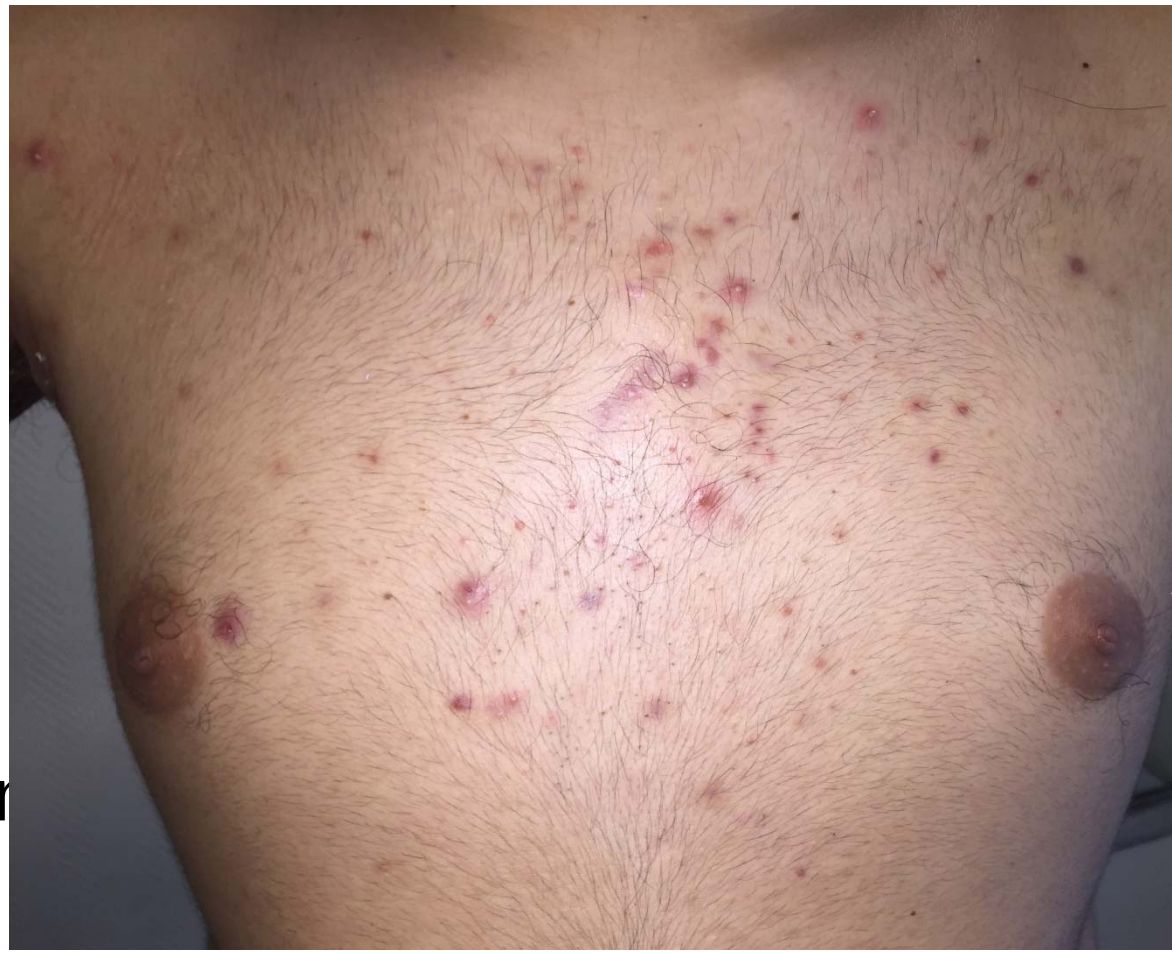
r: R. Cano.

Hospital Alemán
tsches Hospital

Servicio de Dermato
Hospital Al

toria clínica:

masculino, 16 años de edad



cedentes familiares: niega.

cedentes personales:

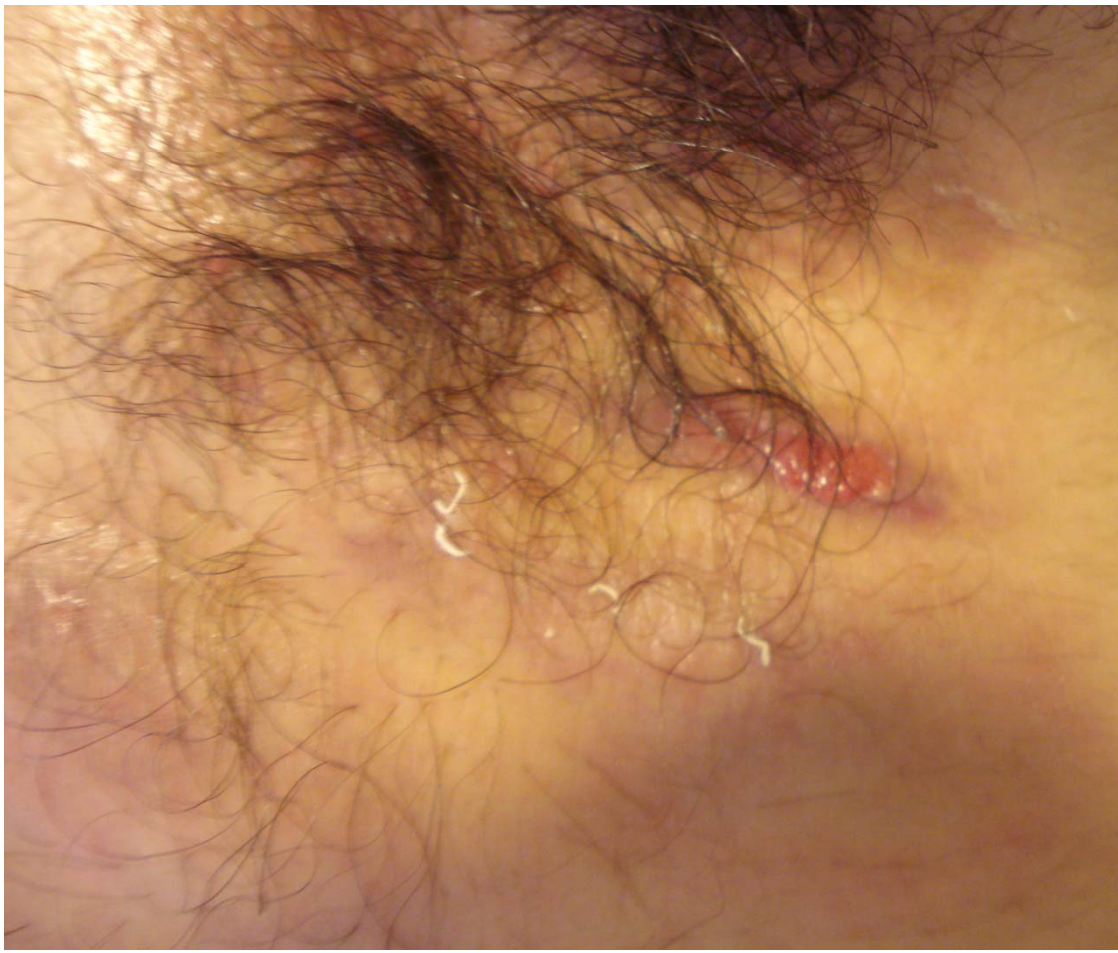
-IMC: 30

-Acné con compromiso en

o.

il de 2015:

dro interpretado como
ermitis a nivel axilar:
cotrimoxazol 160mg/800mg
12 horas VO.



nternación:

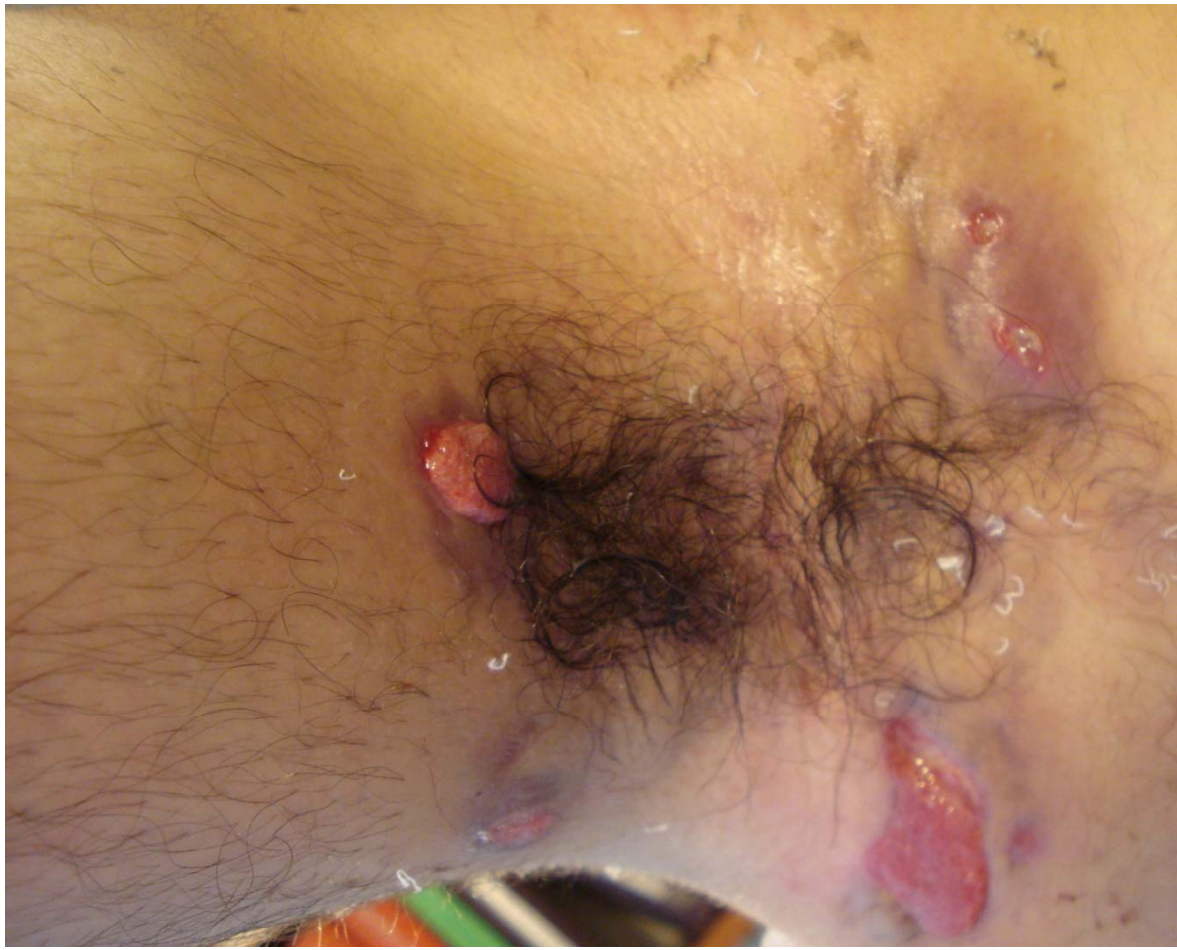
Clindamicina EV.

Debridamiento quirúrgico: sin rescate
icrobiológico.

- Alta hospitalaria con clindamicina 300 mg/6 hs VO.

yo de 2015:

evo episodio: internación y
niento con clindamicina EV.



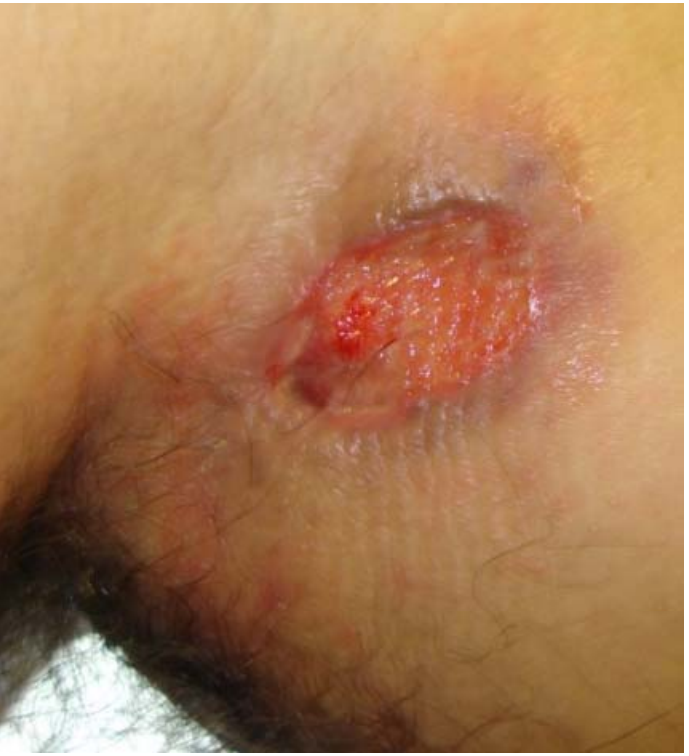
drosadenitis
upurativa:

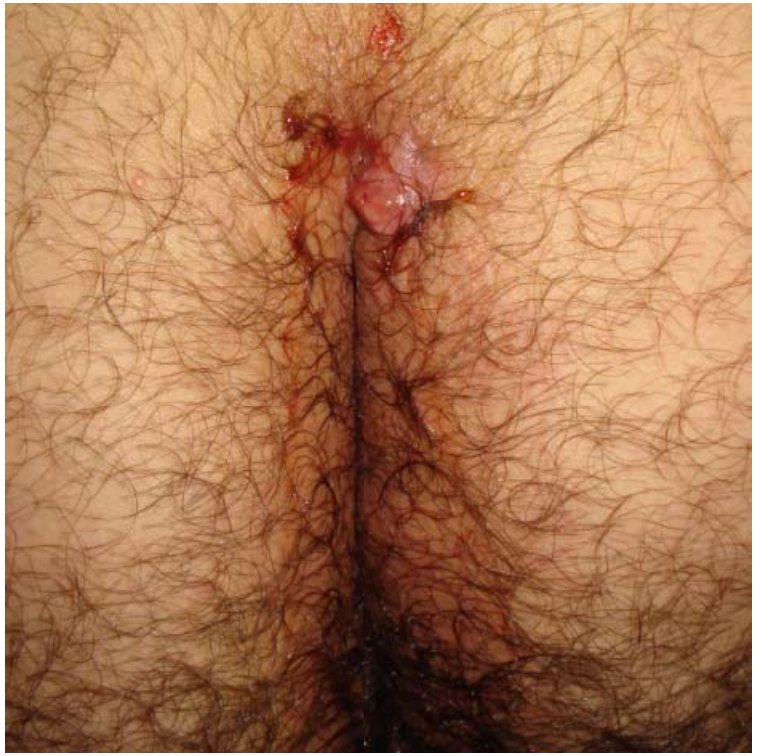
sotretinoína 40 mg/día.
Metilprednisona: 40 mg/día.

- Alta con cotrimoxazol 160/800 mg cada 12 hs.

io de 2015:

a respuesta terapéutica: Acitretín 25 mg/12 hs +
prednisona
ompromiso en región glútea e interglútea:
+ Clindamicina + rifampicina





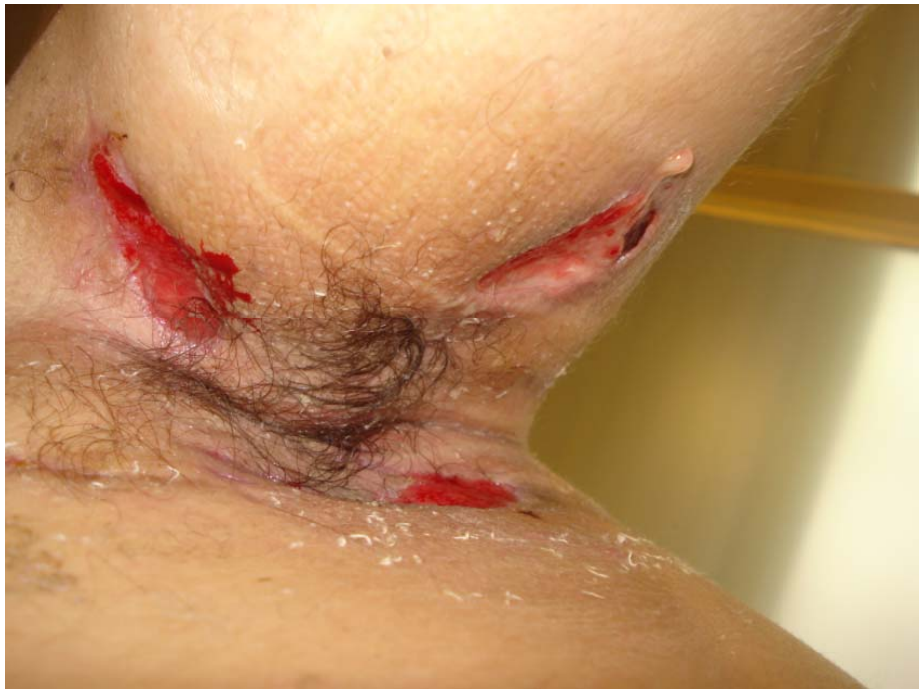
Inicia
ciclospor

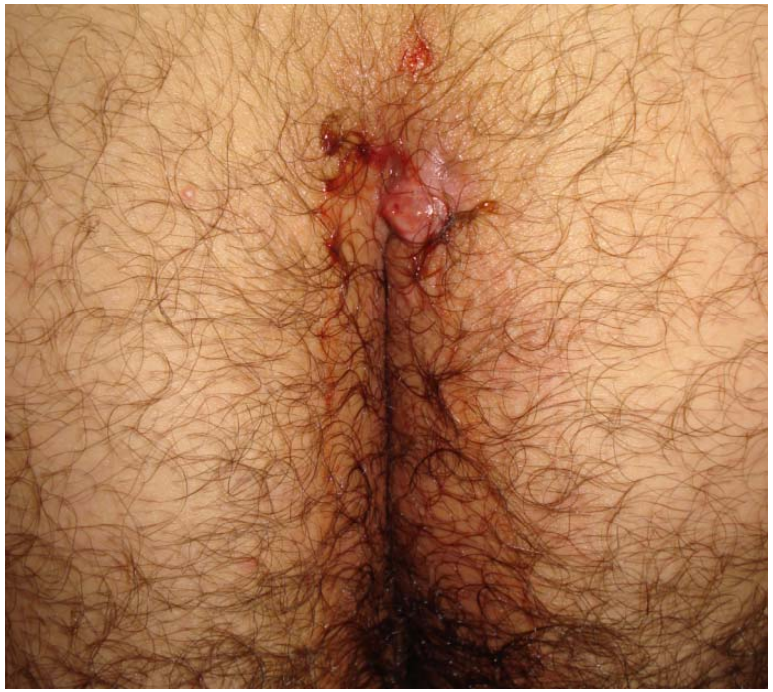
re DLQI: 28

	MUCHISIMO	MUCHO	UN POCO	NO
LOR, PICOR, ESCOZOR	X			
RGUENZA	X			
ERFERENCIA EN SALIR	X			
ERFERENCIA EN VESTIRSE	X			
TIVIDAD SOCIAL	X			
TIVIDAD FISICA	X			
ABAJO/ESTUDIO	X			
MILIA/AMIGOS			X	
TIVIDAD SEXUAL	X			
MPO DISPONIBLE	X			

adificación de Hurley:

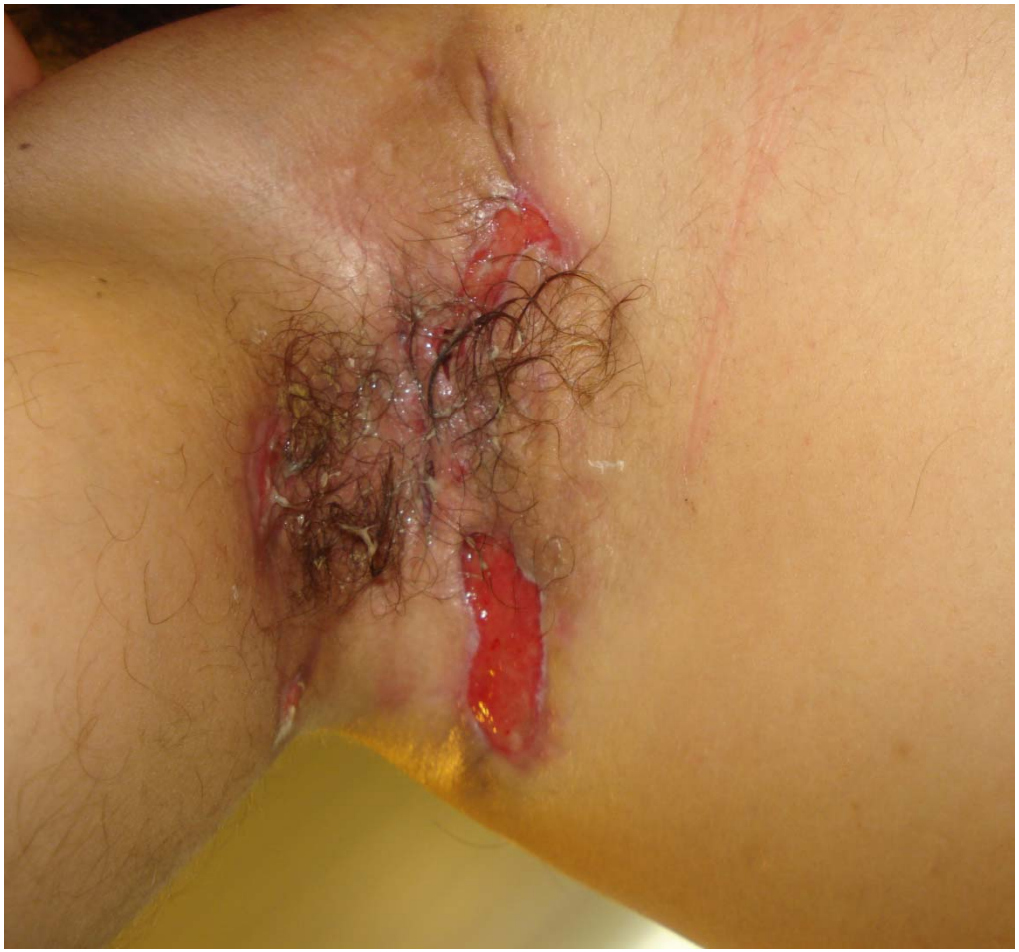
DIO	ABSCESOS	TRACTOS FISTULOSOS/CICATRIZACIÓ
	Uno o más	No
	Separados en el espacio y recurrentes	Escasa afectación
	Múltiples	Múltiples

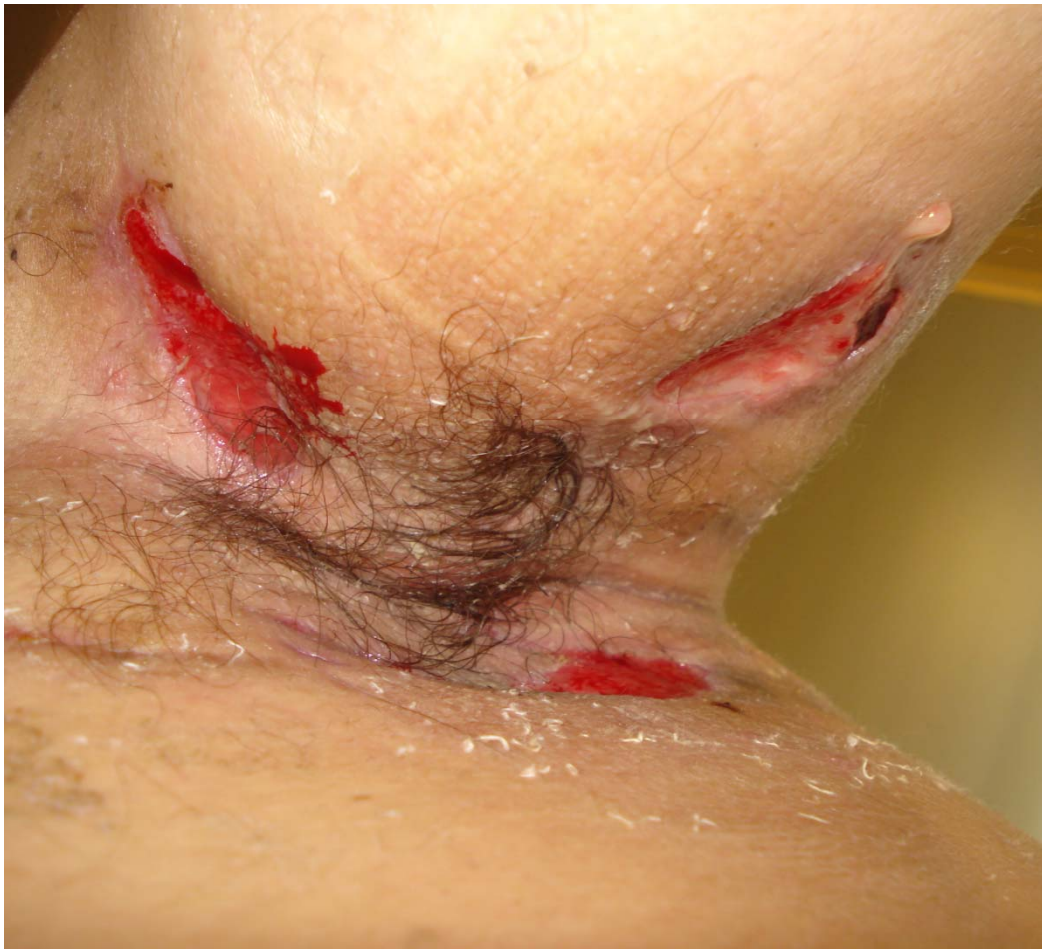




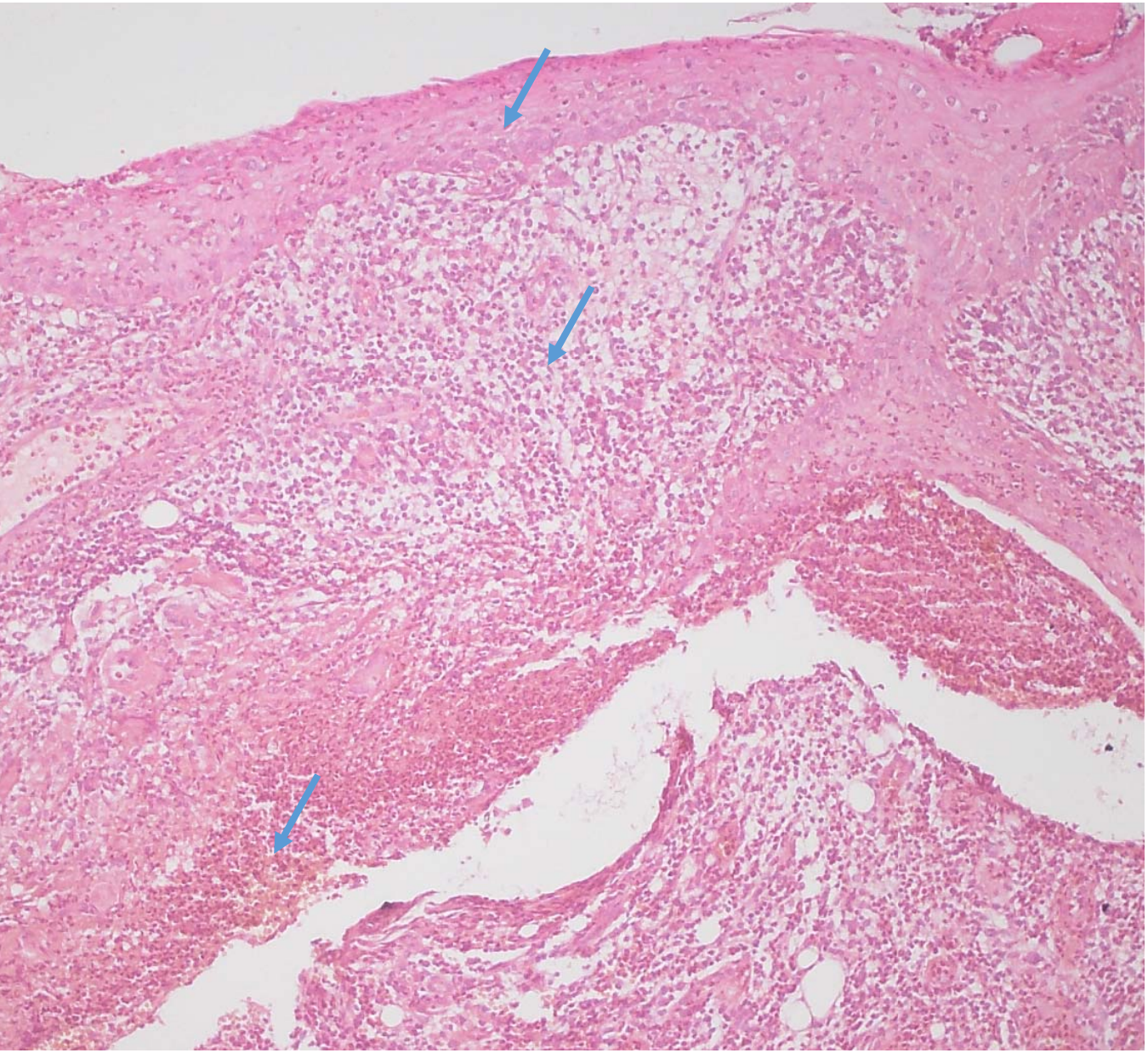
tamiento con ciclosporina:

ta de respuesta:





udio histopatológico:



- Epidermis:
  - Acantosis leve.
  - Exocistosis neutrof
- Dermis:
  - Infiltrado neutrofílic
  - Microabscesos.

Compatible con
pioderma gangren

ordaje terapéutico:

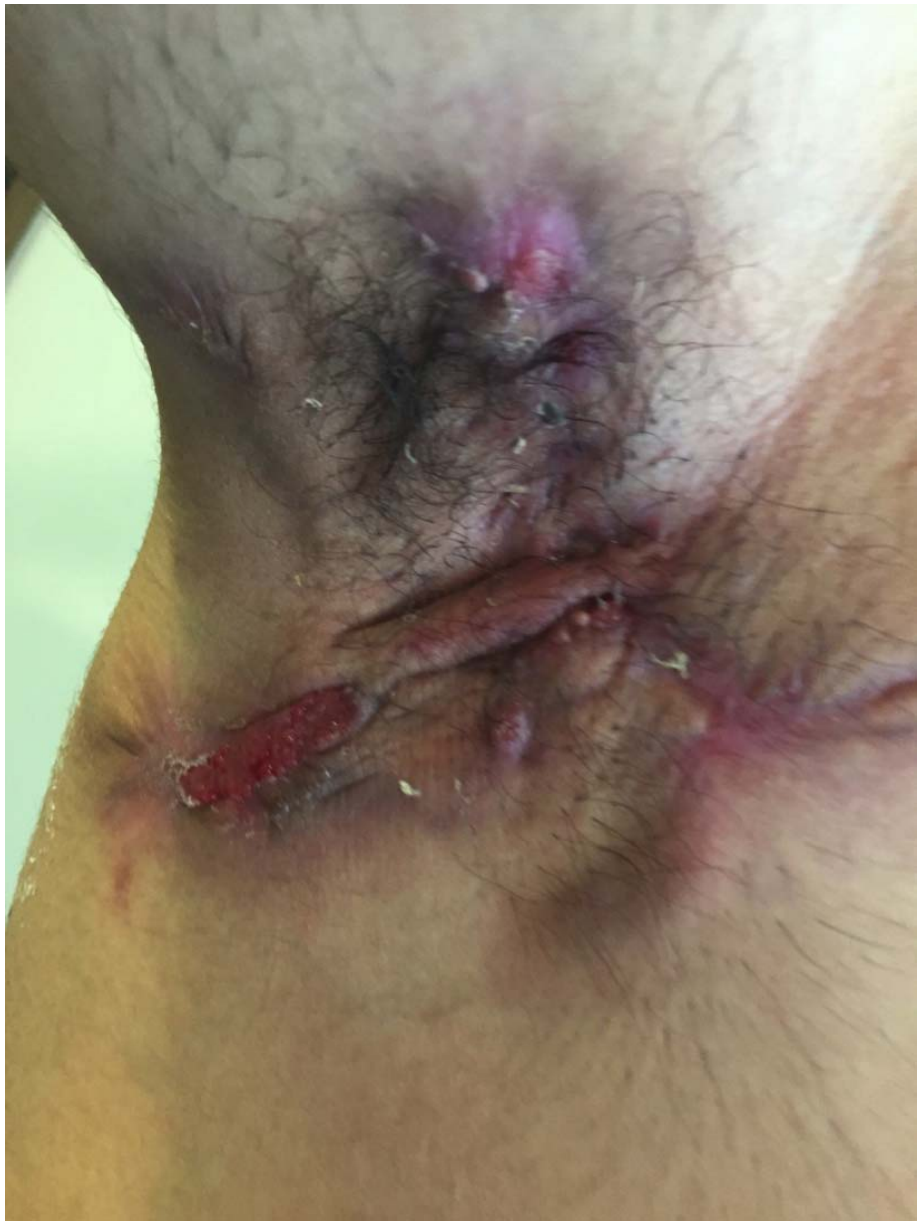
últiples
ternaciones.
LQI28.
urley III.
ntibióticos,
tinoides,
closporina.

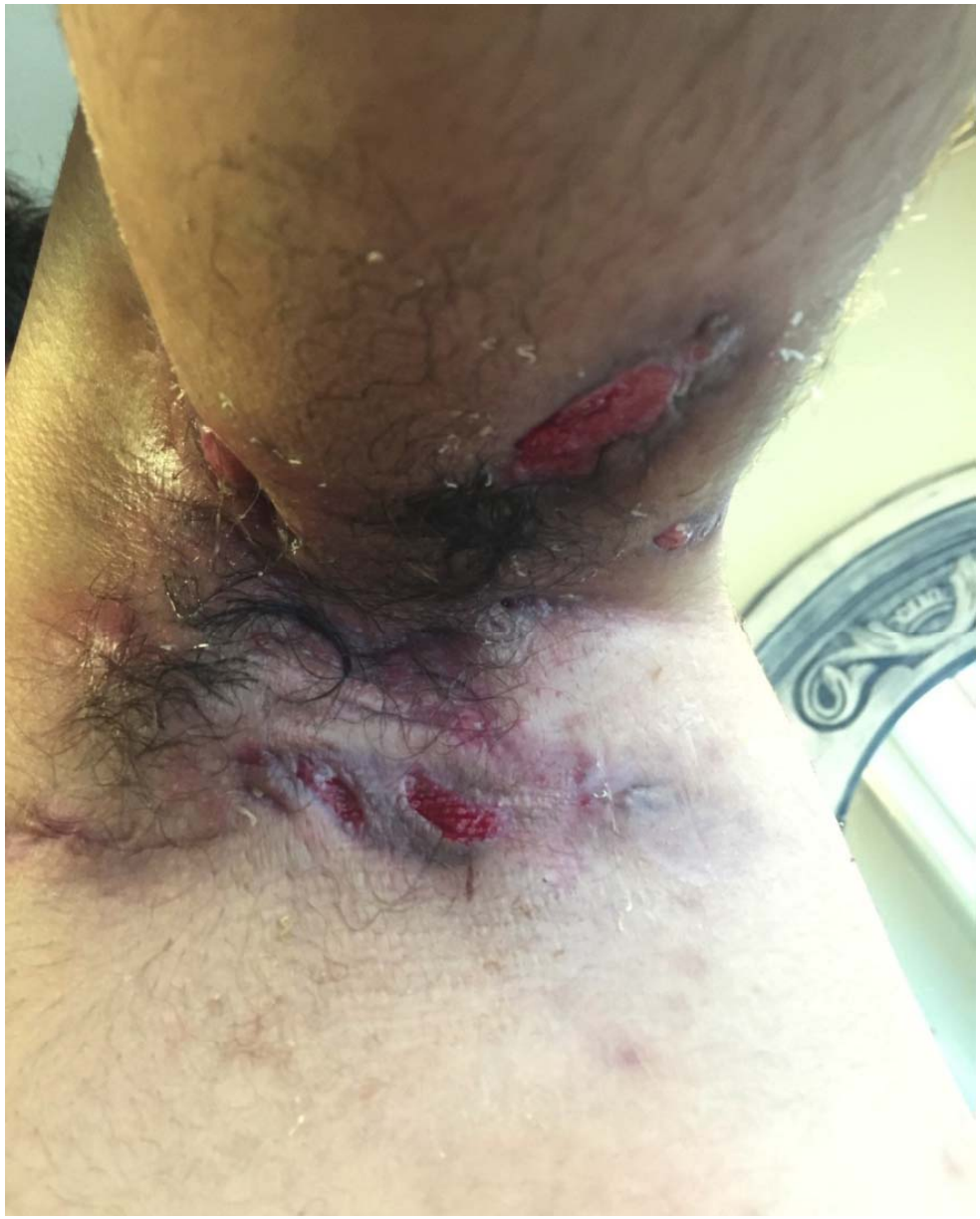
Inicia

Adalimuma

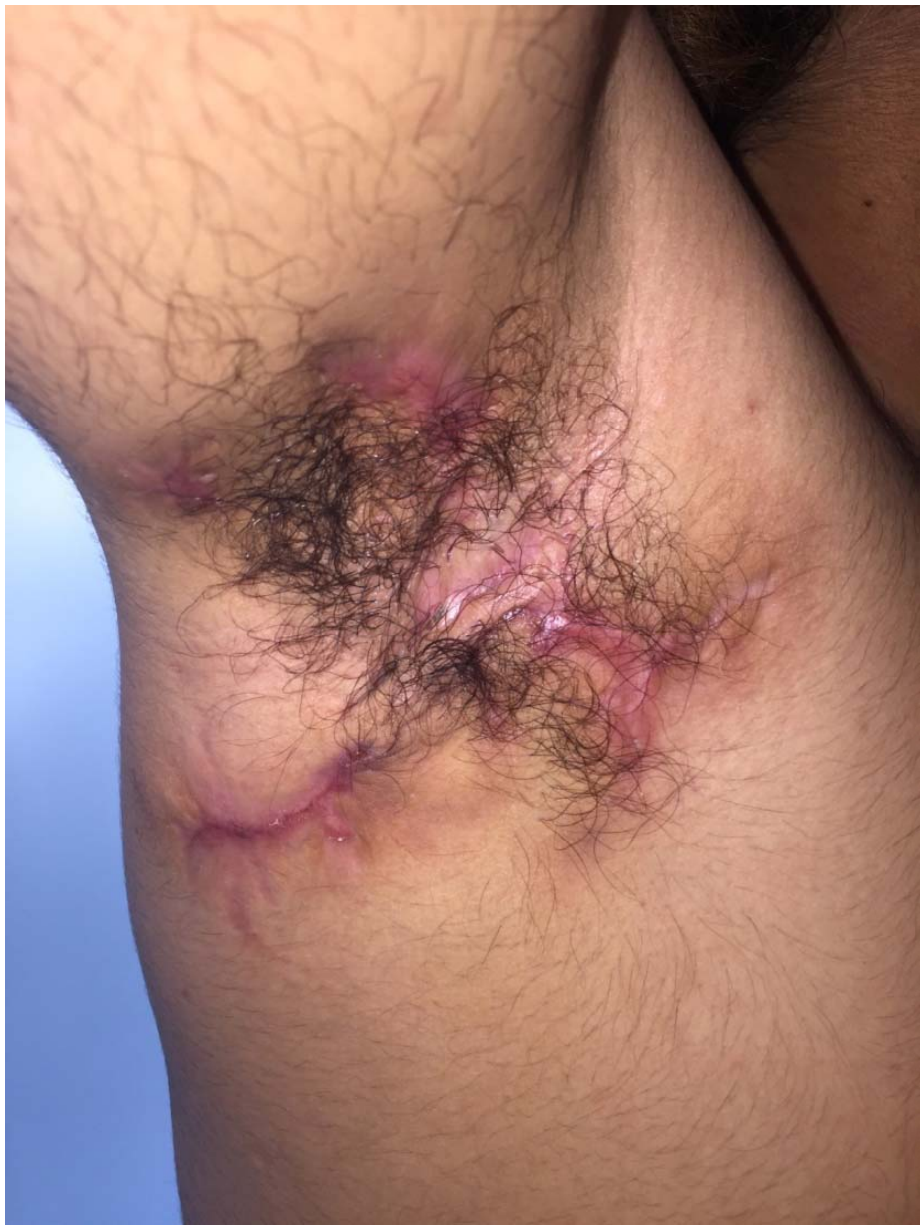
- 160 mg SC
- 80 mg SC a los 15 días.
- 40 mg/sem SC a a partir d
  mes.

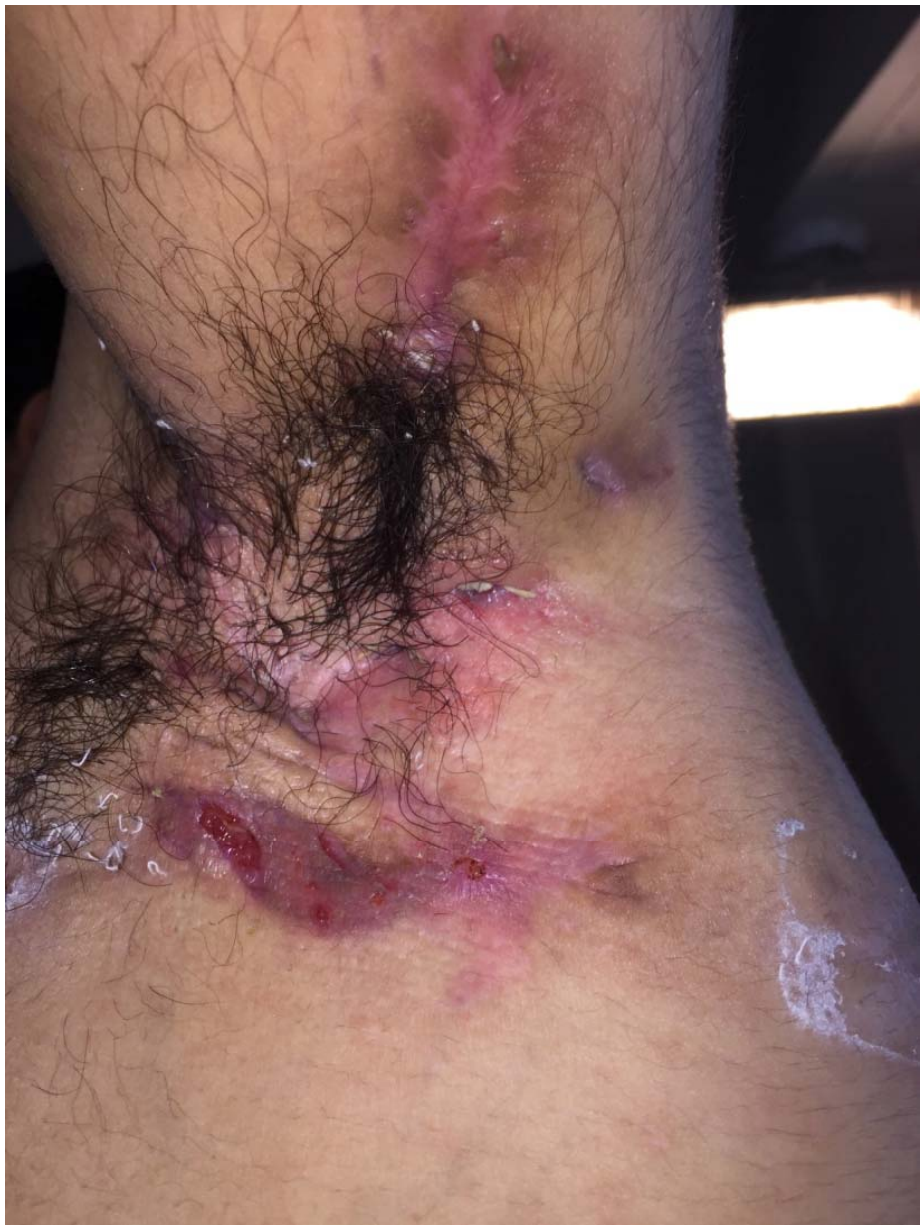
trol evolutivo: 1 er. mes.



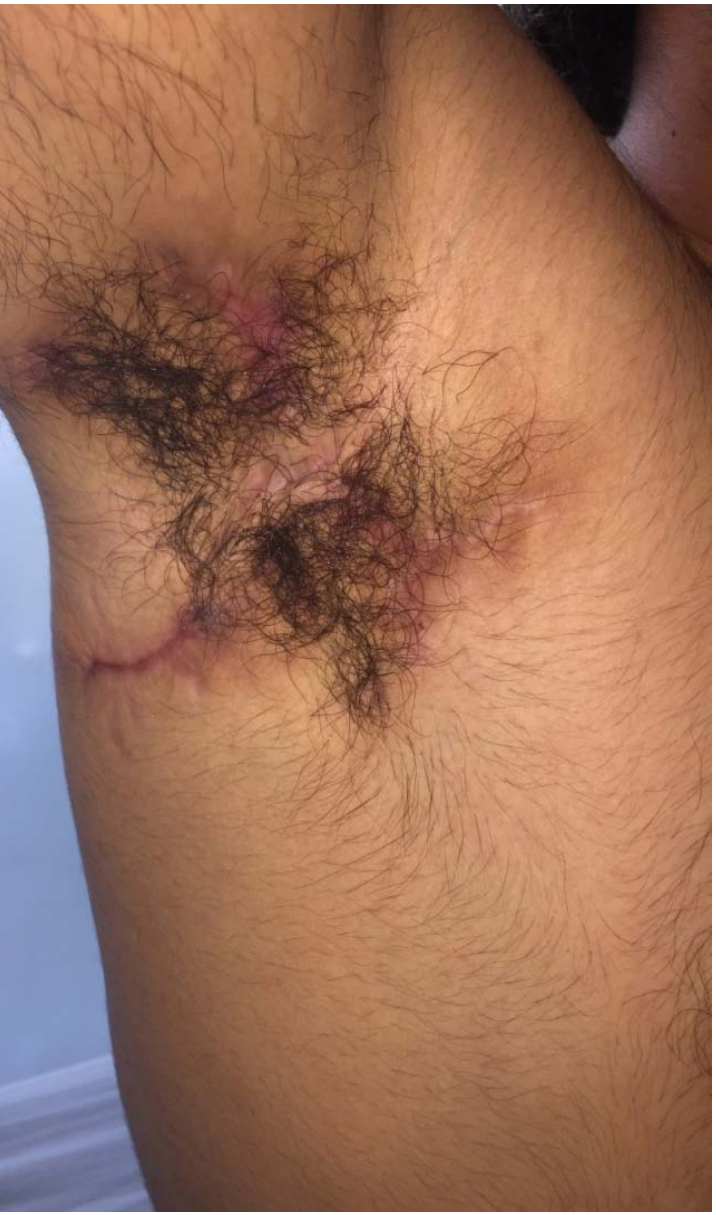


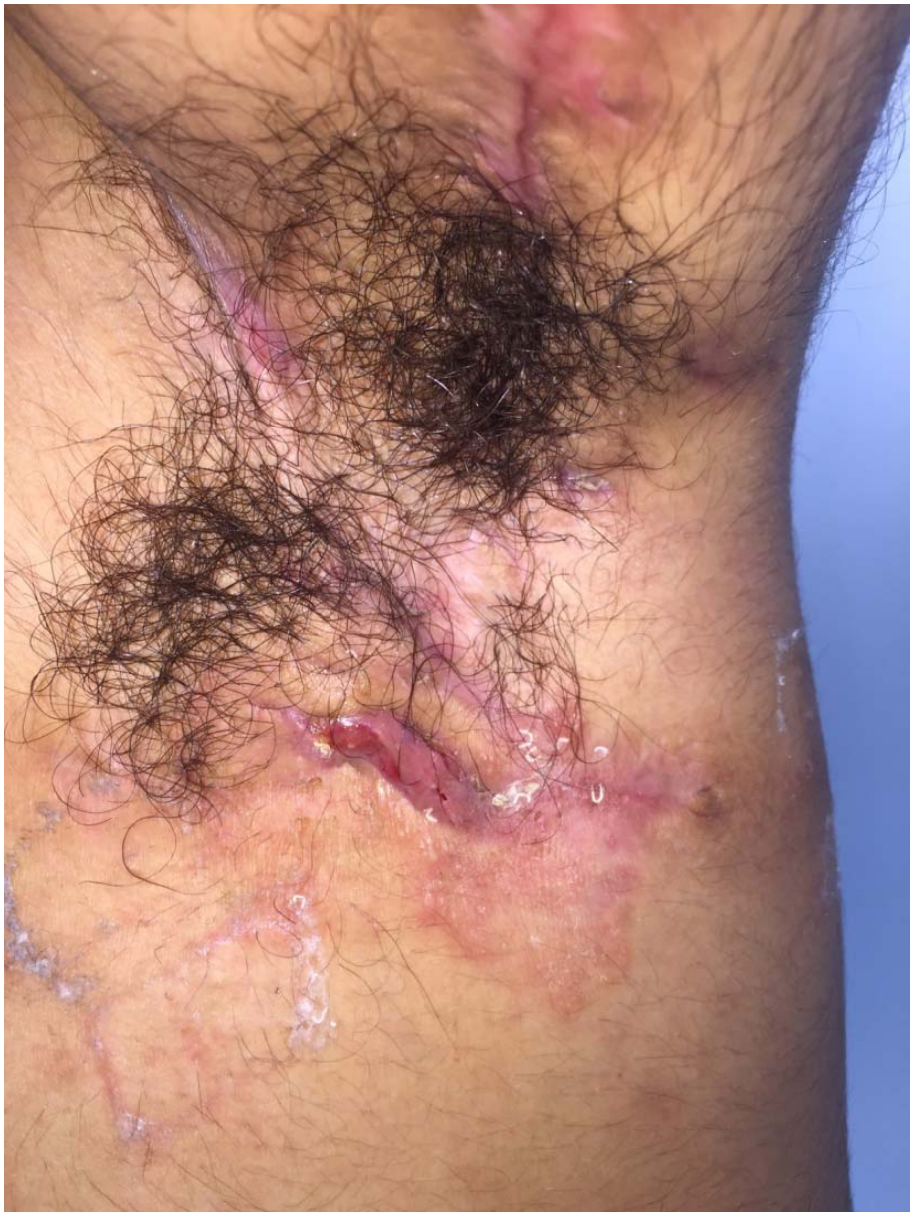
trol evolutivo: 2 do. mes.

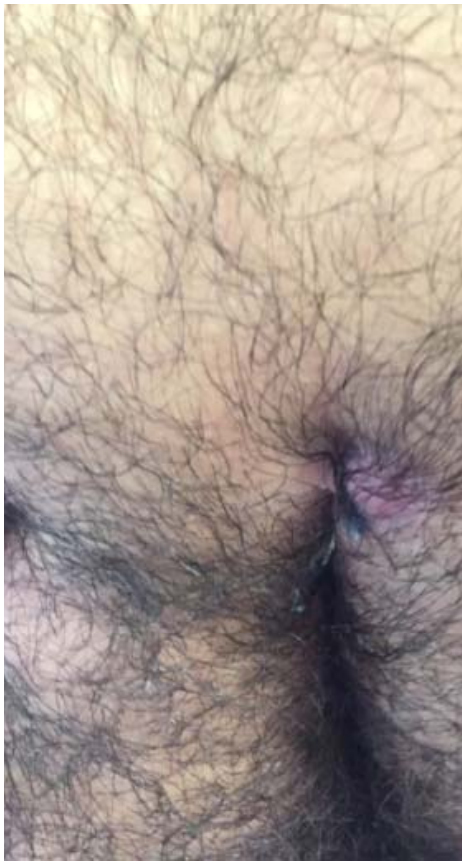




trol evolutivo: 6 to. mes.







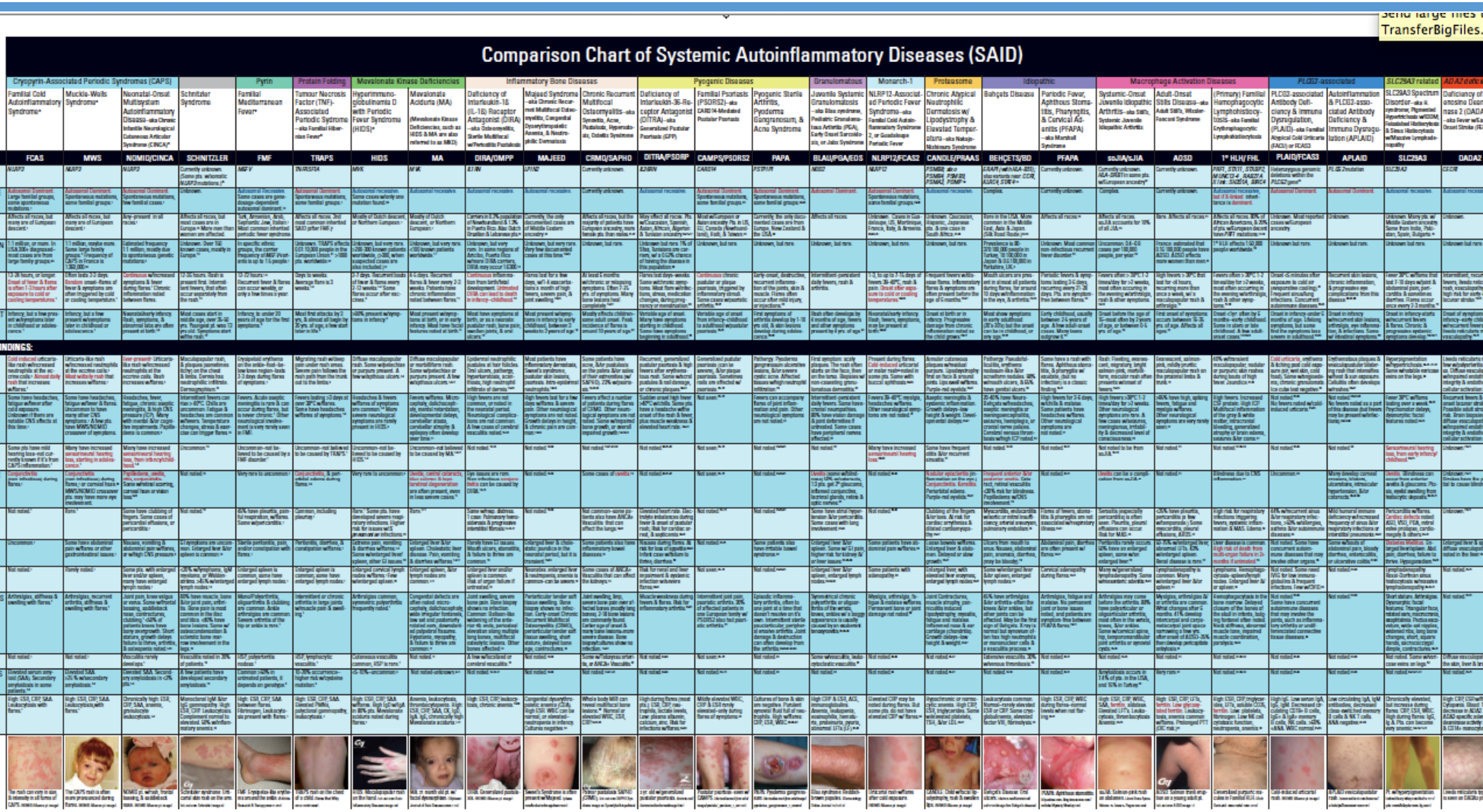
cusión:

Acné.
Hidrosandenitis
upurativa
ecalcitrante.
- ¿Pioderma gangrenoso?

¿Enfermedad
autoinflamatori

upo heterogéneo de sindromes clínicos secundario
actividad aumentada del sistema inmune
ato, con una predisposición genética significativa.

ermedades autoinflamatorias:



ermedades autoinflamatorias:

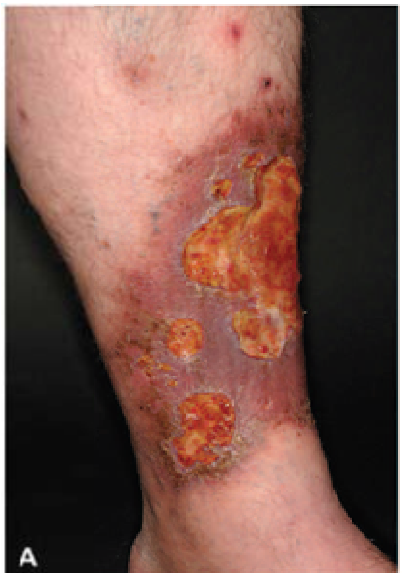
Pyoderma gangrenosum, acne, and suppurative hidradenitis (PASH)—a new autoinflammatory syndrome distinct from PAPA syndrome

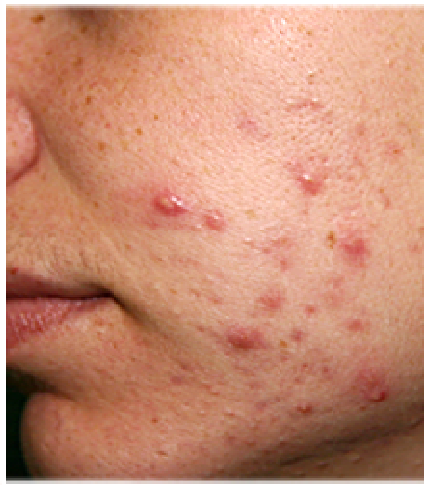
Markus Braun-Falco, MD,[a] Oleksandr Kovnerystyy, MD,[a] Peter Lohse, MD,[b] and Thomas Ruzicka, MD[a]
Munich, Germany

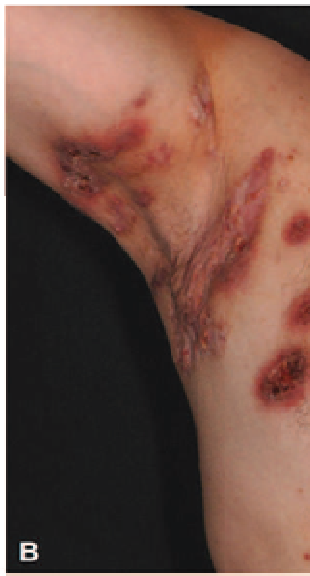
"PASH"

P: Pyoderma gangrenosum
A: Acné
SH: Suppurative Hidrosadenitis

Aumento del número de repeticiones **microsatelites CCTG** del gen **PSTPIP1**







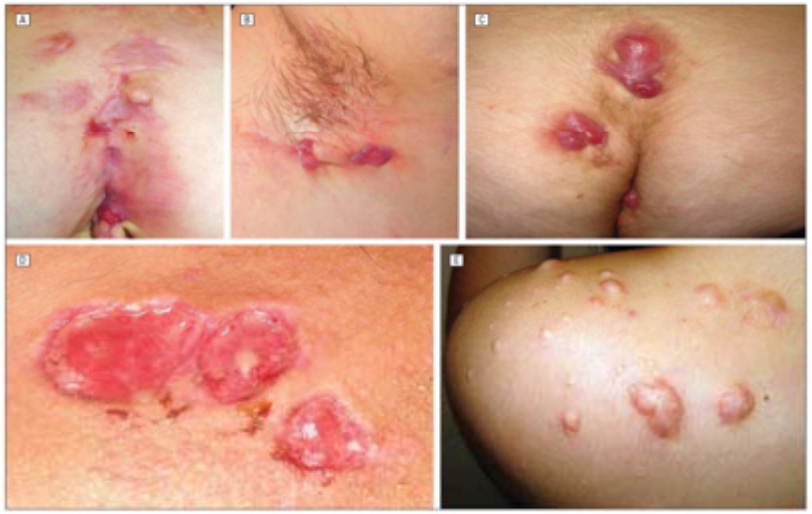
ermedades autoinflamatorias:

"PAPASH"

2013

Pyogenic Arthritis, Pyoderma Gangrenosum, Acne, and Hidradenitis Suppurativa (PAPASH): A New Autoinflammatory Syndrome Associated With a Novel Mutation of the *PSTPIP1* Gene

PA: Pyogenic Arthritis
P: Pyoderma gangrenosum
A: Acné
SH: Suppurative Hidrosadenitis

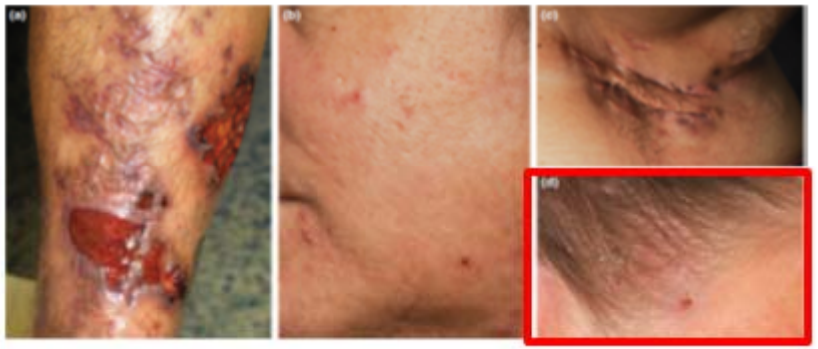


2014

"PAPASH"

Pyoderma gangrenosum, acne, psoriasis, arthritis and suppurative hidradenitis (PAPASH)-syndrome: a new entity within the spectrum of autoinflammatory syndromes?

P: Pyoderma gangrenosum
A: Acné
P: Psoriasi
A: Arthritis
SH: Suppurative Hidrosadenitis



erés de la presentación:

ciente con dermatosis inflamatoria no infecciosa recalcitrante qu
uirió el uso de agentes biológicos.

s características y curso clínicos atípicos junto con la biopsia con
azgos compatible con pioderma gangrenoso nos motivó a
nsiderar a las enfermedades autoinflamatorias como diagnóstico
erencial.

cordar que el acné puede formar parte del espectro de las
ermedades autoinflmatorias, debiendo sospecharse en casos
alcitrantes, con episodios febriles y cuando asocian otras
nifestaciones clínicas.

Muchas grac