



# Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

## 212/465 - Resultados unidad de cribaje dermatoscópico en atención primaria 2014-2015

M. Vila Vergaz<sup>a</sup>, A. Aranzana Martínez<sup>b</sup>, A. Mateo Barandiaran<sup>c</sup>, A. Montoro Gómez<sup>d</sup>, M. Espuga García<sup>e</sup> y J.A. Smandia Domínguez<sup>f</sup>

<sup>a</sup>Médico de Familia; <sup>c</sup>Enfermera. Directora EAP Joanic I y EAP Vila de Gracia; <sup>d</sup>Médico de Familia. Adjunta a Dirección. CAP Pare Claret. Barcelona. <sup>b</sup>Médico de Familia. Director; <sup>e</sup>Médico de Familia. Adjunta a Dirección. CAP Río de Janeiro. Barcelona. <sup>f</sup>Servicio de Dermatología. Hospital Dos de Mayo. Barcelona.

### Resumen

**Objetivos:** Para optimizar recursos, se crea una unidad de cribaje Dermatoscópico en pacientes con lesiones melanocíticas y tumorales cutáneas, con el objetivo de priorizar aquellas que mediante el estudio Dermatoscópico resultaran sospechosas de malignidad. Su objetivo es agilizar la derivación de lesiones dudosa o potencialmente malignas cribando la patología tumoral benigna y estética. Se realizar un triaje de los pacientes de 2 Equipos de Atención Primaria con patología tumoral cutánea mediante dermatoscopia durante los años 2014-2015. Estudio de los diagnósticos anatomopatológicos de los pacientes derivados, así como reducción de costes.

**Metodología:** Se designa un médico referente en Dermatología y se forma en diferentes cursos especializados en Dermatoscopia y periodos presenciales en servicio de Dermatología Hospital Dos de Mayo. Barcelona. Se establece una estrecha relación y línea de contacto directo entre referente en Dermatología del EAP y el Jefe de Servicio de Dermatología del Hospital de Referencia, con la finalidad entre otras que las derivaciones preferentes y urgentes del Referente sean visitadas lo antes posible.

**Resultados:** Durante dicho periodo, 1647 pacientes fueron visitados en la unidad, de los cuales se derivaron 107 (6,5%). De los pacientes derivados, 72 lo fueron con sospecha de patología tumoral, de estos 51 (71%) se biopsiaron o se realizó exéresis directamente. Se diagnosticaron 37 tumores malignos, de los cuales 4 melanomas, 28 carcinomas basocelulares, 3 enfermedades de Bowen 2 carcinomas escamosos. Los 1.540 pacientes vistos en la unidad y no derivados suponen un ahorro en derivaciones de 138.600 €. Con una dedicación por parte del referente en Dermatología de unas 3 horas semana.

**Conclusiones:** La creación de una unidad de dermatoscopia para el triaje de lesiones tumorales cutáneas dentro de equipos de Atención Primaria, se ha mostrado útil al agilizar la visita al usuario de la lesión que le preocupa. El triaje ha reducido el número de derivaciones hospitalarias de forma significativamente importante, con todas las consecuencias clínicas y económicas que ello conlleva. El estrecho contacto entre primaria y hospitalaria dinamiza la gestión y mejora la atención al paciente. En el triaje se debe de priorizar la prudencia y ante una mínima duda derivar al paciente a Dermatología Hospitalaria.

**Palabras clave:** Dermatoscopia. Atención Primaria.