



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

347/4382 - UTILIDAD DE LA DERMATOSCOPIA EN ATENCIÓN PRIMARIA

L. Araujo Márquez^a, L. Sánchez Romero^b, N. Vivar Hernández^c, M. García Gamero^d, M. Gamero Samino^e, C. Santos Altozano^f, C. Gómez Málaga^g, G. Salguero Abrego^h y M. Peña Grageraⁱ

^aMédico Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud San Fernando. Badajoz. ^bMédico Residente de 1º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud San Fernando. Badajoz. ^cMédico Residente de 2º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud San Fernando. Badajoz. ^dEstudiante de 4º año de Grado en Medicina y Cirugía. Universidad de Salamanca. ^eMédico Adjunto. Centro de Salud San Fernando. Badajoz. ^fMédico de Familia. Centro de Salud Azuqueca de Henares. Guadalajara. ^gMédico Adjunto de Pediatría. Centro de Salud San Fernando. Badajoz. ^hMédico Adjunto. Servicio de Urgencias. Hospital Infanta Cristina. Badajoz. ⁱMédico Residente de 3º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud San Fernando. Badajoz.

Resumen

Objetivos: Como objetivo primario se estableció la capacidad de detectar lesiones malignas cutáneas compatibles con melanoma en una consulta de dermatoscopia de Atención Primaria (AP) en un centro urbano de Badajoz. Objetivos secundarios han sido valorar la concordancia entre el diagnóstico de primaria y el diagnóstico de las lesiones derivadas, los datos epidemiológicos de la muestra y la distribución por lesiones de la misma.

Metodología: Hemos analizado los datos de un estudio descriptivo transversal de los pacientes derivados desde un equipo de AP, a dos profesionales del equipo adiestrados en dermatoscopia, de lesiones pigmentadas, durante un periodo de 16 meses.

Resultados: Se analizaron a un total de 157 casos con una media de edad de 45,2 años (DT \pm 17,973) en el que el 35,2% eran hombres y el 64,8% mujeres. Se consideraron los siguientes 10 diagnósticos de presunción: nevus típico el 24,1% de hombres/15,0% de mujeres; nevus atípico 41,4%/29,0%; queratosis seborreica 19,0% y 30,8%; queratosis actínica 1,7%/2,8%; léntigo 6,9%/0,9%; basalioma 1,7%/9,3%; hemangioma 0%/1,9%; sospecha de melanoma/melanoma 1,7%/1,9%; carcinoma espinocelular 3,4%/2,8% y otros 0%/5,6% respectivamente. La actitud adoptada según el diagnóstico de presunción: el 51,5% fue derivado a consulta de dermatología, en el 19,4% de los casos se realizó un seguimiento en la misma consulta de dermatoscopia, el 7,9% se derivó a cirugía y el 21,2% de los pacientes se devolvieron al médico de familia. De los 4 pacientes derivados con sospecha de melanoma, objetivo primario, se confirmó el diagnóstico en el 75%, considerando que uno de ellos no ha acudido al dermatólogo. De los pacientes derivados tanto a dermatología como a Cirugía Mayor Ambulatoria, se cotejaron los diagnósticos con un coeficiente de correlación de Pearson del 0,439.

Conclusiones: La dermatoscopia en Atención Primaria es una técnica útil para la detección de melanomas y valoración de otras lesiones pigmentadas de forma precoz. Disminuye el número de derivaciones a dermatología, con lo cual se agiliza la lista de espera de esta especialidad.

Palabras clave: Dermatoscopia. Lesiones pigmentadas. Atención Primaria.