



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 424/1951 - ¿ES ÚTIL LA TELEDERMATOLOGÍA EN ATENCIÓN PRIMARIA?

M. Vargas López<sup>1</sup>, A. Carbonell Asensio<sup>1</sup>, M. Abellán González<sup>1</sup>, E. Zapata Ledó<sup>1</sup>, A. Esteban Flores<sup>1</sup>, E. de la Hoz Tuells<sup>2</sup>, D. Roldán Lafuente<sup>1</sup>, J. Flores Torrecillas<sup>1</sup>, A. Cebrián Cuenca<sup>1</sup> y R. Requena Ferrer<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Cartagena Casco. Murcia.<sup>2</sup>Médico Residente de Medicina del Trabajo. Hospital General Universitario Santa Lucía. Cartagena. Murcia.

### Resumen

**Objetivos:** Dada la elevada prevalencia de afectación cutánea y la demora en consultas en Dermatología, la teledermatología pretende establecer una comunicación rápida y eficaz entre el facultativo de Atención Primaria y Dermatología. Describir el motivo de consulta más frecuente en Atención Primaria por el que se deriva a Dermatología y evaluar la concordancia entre diagnósticos.

**Metodología:** Se realizó un estudio descriptivo retrospectivo transversal de las consultas no presenciales derivadas a Dermatología. Como criterios de inclusión hemos aceptado a todos los pacientes que acudieron por lesiones dermatológicas de dudoso diagnóstico a nuestro centro de salud urbano, desde el 1 junio 2018 al 31 mayo 2019, siendo agrupados los diagnósticos de sospecha y definitivos según bibliografía.

**Resultados:** Se realizaron 49 consultas, el 47% mujeres, edad media 63,9 años con desviación estándar de 15,3. Tiempo medio de respuesta 12 días. Los diagnósticos se agruparon en lesiones pigmentadas melanocíticas, pigmentadas no melanocíticas, lesiones no pigmentadas y otras. El 45% de los diagnósticos de sospecha fueron lesiones pigmentadas melanocíticas, 28,6% lesiones pigmentadas no melanocíticas, 18,4% otras y 8% lesiones no pigmentadas. Los diagnósticos definitivos más frecuentes fueron 43% lesiones pigmentarias no melanocíticas, 22% otras, 20% pigmentarias melanocíticas (melanoma 40%) y 14% no pigmentarias. De todos los diagnósticos definitivos, coincidieron con el diagnóstico de presunción el 61% de las lesiones derivadas. El carcinoma basocelular fue el diagnóstico de sospecha más confirmado. Con respecto a la respuesta de Dermatología, el 47% de los pacientes fueron citados de forma presencial en sus consultas. Resolviendo desde las consultas de atención primaria el 53% de los casos.

**Conclusiones:** Más del 60% de los diagnósticos de sospecha de Atención Primaria se confirman en las consultas de Dermatología. El carcinoma basocelular es la lesión con más concordancia entre sospecha y diagnóstico definitivo. Más de la mitad de las consultas se resuelven desde Atención Primaria sin necesidad de que el paciente acuda de forma presencial a la consulta de Dermatología. La teledermatología es una herramienta útil en Atención Primaria ya que reduce tiempo de espera.

**Palabras clave:** Teledermatología. Atención Primaria.