



ACADEMIA ESPAÑOLA
DE DERMATOLOGÍA
Y VENEREOLÓGIA

ACTAS Dermo-Sifiliográficas

Full English text available at
www.actasdermo.org



CARTA CIENTÍFICO-CLÍNICA

Complejidad biopsicosocial en pacientes con hidradenitis supurativa: un estudio piloto de psicodermatología

Biopsychosocial Complexity in Patients With Hidradenitis Suppurativa: A Pilot Study of a Psychodermatology Assessment Scale

Sr. Director:

La hidrosadenitis supurativa es una enfermedad dermatológica crónica del folículo pilosebáceo, con una gran afectación en la calidad de vida de los pacientes y con una elevada comorbilidad biopsicosocial¹.

La psicodermatología, que tiene como objetivo favorecer la valoración y tratamiento psicológico de la atención médica de los pacientes de dermatología, ha cobrado una relevancia mayor en los últimos años en Europa. Por ello, conscientes de la alta prevalencia de la morbilidad psíquica en los pacientes con enfermedades médico-quirúrgicas, el Grupo Europeo de Psiquiatría de Consulta y Enlace creó el método INTERMED², validado en castellano, y recientemente reformulado en su versión autoadministrada (IM-SA)³, con el objetivo de identificar y clasificar a los pacientes complejos biopsicosocialmente, realizar una valoración multidimensional rápida y así mejorar la eficiencia del abordaje de los pacientes que precisan un mayor cuidado médico y, por lo tanto, recursos económicos.

Para evaluar la utilidad del método IMSA en el estudio de los pacientes con una hidrosadenitis supurativa, se realizó un estudio piloto de tipo transversal sobre una muestra de pacientes (n = 23), mayores de edad y en pleno uso de sus facultades mentales, que acudieron de forma consecutiva a la consulta monográfica de hidrosadenitis supurativa (HS) del servicio de Dermatología del Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa de Zaragoza, entre los meses de marzo y mayo de 2021. El estudio fue aprobado por el Comité de Ética de Investigación de la Comunidad de Aragón (CEICA). Se recopilaron las siguientes variables: los datos sociodemográficos de los pacientes, la gravedad de la HS (según la escala de Hurley) y el instrumento autoadministrado IM-SA en su versión en español, el cual cataloga a los pacientes



mediante cuatro dominios: biológico, psicológico, social y asistencia sanitaria.

Los datos se procesaron en el programa Jamovi 1.8.2 obteniéndose las medidas descriptivas y analíticas de contraste de hipótesis, utilizando para estas últimas pruebas no paramétricas al tener un tamaño muestral pequeño (n = 23). La significación estadística se estableció para valores de $p < 0,05$.

Las mujeres ($16,2 \pm 8,8$) presentaron una puntuación global en IM-SA mayor que los hombres ($11,3 \pm 6,5$), aunque las diferencias no fueron significativas ($p = 0,14$). El análisis por dominios mostró unas diferencias estadísticamente significativas en el área psicológica (tanto en antecedentes, historia actual y pronóstico), en los que las mujeres mostraron unas puntuaciones mayores que los hombres (tabla 1).

La escala IM-SA permite clasificar a los pacientes según su complejidad biopsicosocial en «No complejos» (n = 19) si puntúan menos de 19 puntos o en «Complejos» (n = 4) si obtienen una puntuación mayor o igual a 19. Al analizar la puntuación total IM-SA se observa que ésta es mayor en los pacientes complejos ($28 \pm 4,7$) que los no complejos ($10,6 \pm 4,1$) ($p = 0,002$). Las diferencias de las medias de las puntuaciones obtenidas en los diferentes dominios del IM-SA se detallan en la tabla 2. Según los resultados del estudio, solo 17,3% de los pacientes resultaron complejos. La puntuación media de IM-SA de los 19 pacientes no complejos fue de 10,6 (SD:4,1) mientras que la de los cuatro pacientes complejos fue de 28 (SD:4,7). Este resultado indica que los pacientes con una hidradenitis supurativa son más complejos que otras entidades estudiadas previamente con el instrumento INTERMED, como la esclerosis múltiple (media de 14), la artritis reumatoide (media de 17,2) o el trasplante hepático (media de 20)⁴.

Como era esperado, unas puntuaciones mayores de IM-SA se asociaron con unas puntuaciones mayores en los dominios psicológicos y sociales, $p = 0,005$ (dominios de: estado psicológico pasado, estado social pasado, asistencia sanitaria pasada, estado biológico actual, estado psicológico actual, estado social actual y pronóstico social y sanitario). Esta asociación concuerda con la bibliografía disponible, como en un estudio de Kouris et al., que demuestran que los pacientes con hidradenitis supurativa sufren estadísticamente significativa mayor ansiedad que el grupo control ($6,4 \pm 3,3$ vs. $5,0 \pm 1,6$, $p < 0,001$)⁵.

<https://doi.org/10.1016/j.ad.2021.12.017>

0001-7310/© 2022 AEDV. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Tabla 1 Puntuación en dominio psicológicos del IM-SA según el sexo

Dominios IM-SA	Sexo	Puntuación	p
Antecedentes psicológicos	Hombre	1,3 ± 1,5	0,005
	Mujer	3,5 ± 1,7	
Historia actual psicológica	Hombre	0,4 ± 0,8	0,005
	Mujer	1,7 ± 1,2	
Pronóstico psicológico	Hombre	0	0,048
	Mujer	0,4 ± 0,7	

Elaboración propia.

Tabla 2 Puntuación en los dominios del cuestionario IM-SA según complejidad del paciente

Dominios IM-SA	Complejidad	Puntuación	p		
Antecedentes	Estado biológico	No complejo	2,1 ± 1,4	0,125	
		Complejo	3,5 ± 1,7		
	Estado psicológico	No complejo	1,8 ± 1,5	0,005	
		Complejo	5 ± 0,8		
Estado social	Estado social	No complejo	1,3 ± 1,3	0,010	
		Complejo	3,8 ± 1,3		
	Asistencia sanitaria	Asistencia sanitaria	No complejo	0,4 ± 0,9	0,011
			Complejo	1,5 ± 0,6	
Historia actual	Estado biológico	No complejo	2,5 ± 1,6	0,039	
		Complejo	4,5 ± 1,3		
	Estado psicológico	No complejo	0,8 ± 1,2	0,048	
		Complejo	2 ± 0,8		
	Estado social	No complejo	0,2 ± 0,4	0,009	
		Complejo	2,8 ± 2,5		
	Asistencia sanitaria	No complejo	1,2 ± 0,5	0,143	
		Complejo	1,8 ± 1,0		
Pronóstico	Estado biológico	No complejo	1,2 ± 0,4	0,445	
		Complejo	0		
	Estado psicológico	No complejo	0,1 ± 0,3	0,406	
		Complejo	0,5 ± 1		
	Estado social	No complejo	0	0,002	
		Complejo	1,5 ± 1,7		
	Asistencia sanitaria	No complejo	0,1 ± 0,2	0,015	
		Complejo	1,3 ± 1,5		

Elaboración propia.

El estudio piloto llevado a cabo demuestra que el instrumento IM-SA es capaz de detectar y señalar pacientes complejos, demostrando que los pacientes con hidradenitis supurativa poseen mayor complejidad que poblaciones estudiadas previamente con el instrumento INTERMED. Dado que se trata de un estudio piloto, sería interesante continuar la investigación para poder mejorar la calidad asistencial y proporcionar una atención y cuidados personalizados.

Financiación

La presente investigación no ha recibido ninguna beca específica de agencias de los sectores público, comercial o sin ánimo de lucro.

Conflicto de intereses

Los autores declaran que no existe ningún conflicto de interés en la realización de este trabajo.

Bibliografía

- Sabat R, Jemec GBE, Matusiak Ł, Kimball AB, Prens E, Wolk K. Hidradenitis suppurativa. *Nat Rev Dis Primers*. 2020;6:18, <http://dx.doi.org/10.1038/s41572-020-0149-1>.
- Lobo E, Ventura T, Navio M, Santabárbara J, Kathol R, Samaniego E, et al. Identification of components of health complexity on internal medicine units by means of the INTERMED method. *Int J Clin Pract*. 2015 Nov;69:1377–86, <http://dx.doi.org/10.1111/ijcp.12721>.
- Marcoux V, Chouinard MC, Diadiou F, Dufour I, Hudon C. Screening tools to identify patients with complex health needs at risk of high use of health care services: A scoping review. *PLoS One*. 2017 Nov 30;12, <http://dx.doi.org/10.1371/journal.pone.0188663>.
- Van Eck van der Sluijs JF, de Vroege L, van Manen AS, Rijnnders CAT, van der Feltz-Cornelis CM. Complexity Assessed by the INTERMED in Patients With Somatic Symptom Disorder Visiting a Specialized Outpatient Mental Health Care Setting: A Cross-sectional Study. *Psychosomatics*. 2017 Jul-Aug;58:427–36, <http://dx.doi.org/10.1016/j.psych.2017.02.008>.

5. Kouris A, Platsidaki E, Christodoulou C, Efstathiou V, Dessinioti C, Tzanetakou V, et al. Quality of Life and Psychosocial Implications in Patients with Hidradenitis Suppurativa. *Dermatology*. 2016;232:687–91, <http://dx.doi.org/10.1159/000453355>.

A. Goñi-Navarro^{a,*}, P. Mollá-Roig^a, S. de la Fuente-Meira^b
y R. Campos Ródenas^a

^a *Servicio de Psiquiatría del Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa, Zaragoza, España*

^b *Servicio de Dermatología del Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa, Zaragoza, España*

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: anagoninavarro@gmail.com
(A. Goñi-Navarro).