



ACTAS Dermo-Sifiliográficas

www.actasdermo.org



RESÚMENES DE LAS COMUNICACIONES DE LAS REUNIONES DEL GRUPO DE TRABAJO DE EPIDEMIOLOGÍA Y PROMOCIÓN DE LA SALUD EN DERMATOLOGÍA (GEPS)

Reunión del Grupo Español de Epidemiología y Promoción de la Salud en Dermatología (GEPS)

Barcelona, 7 de junio de 2019

1. CONTROL EPIDEMIOLÓGICO DE UNA EPIDEMIA DE SARNA EN ÁFRICA RURAL

Í. Navarro Fernández^a y C. Galván Casas^b

^aHospital Universitario Marqués de Valdecilla. Santander.

^bHospital Universitario de Móstoles. Madrid. España.

Introducción. La OMS ha declarado la escabiosis como una enfermedad cutánea tropical desatendida de atención prioritaria. Malawi es un país con elevadas tasas de desnutrición y sida. La mayoría de la población habita en condiciones de higiene deficitaria y hacinamiento y esto facilita que la sarna constituya un problema de salud pública. El impacto en la calidad de vida y la salud general es muy alto. El intenso prurito interfiere con el sueño, promueve el absentismo escolar y la pérdida de capacidad laboral, aumentando el empobrecimiento. La sobreinfección mantenida genera complicaciones secundarias (glomerulonefritis, cardiopatía reumática...). El estudio de datos recogidos en proyectos dermatológicos previos documentó un aumento exponencial de casos. Como respuesta, se decide iniciar un programa de "mass screening and treatment" para conocer la prevalencia real y revertir la epidemia.

Metodología. El programa constó de tres rondas (0, 3 y 9 meses) en una zona diana de 30.000 habitantes. Se hizo exploración en masa centrada en escuelas y sus poblados de referencia. Se trataron casos y contactos con ivermectina, permetrina si contraindicación. Se determinó la prevalencia de escabiosis e impétigo en cada ronda.

Resultados. Se analizan los datos obtenidos respecto a población explorada y prevalencia de sarna y de impétigo en cada ronda.

Conclusiones. Para el control de una epidemia de sarna en una comunidad de las características de nuestra población diana, es necesaria la actuación a través de técnicas epidemiológicas como la empleada. La colaboración de todos los sectores y estamentos sociales implicados es imprescindible para obtener éxito. Las costumbres sociales de la zona dificultan la ejecución. La ivermectina oral en dos dosis demuestra una eficacia igual o superior a la permetrina y, en programas de tratamiento en masa, resulta más práctica, económica y eficiente. Es el primer estudio de este tipo que se hace en el continente africano.

2. LAS MUJERES CON PSORIASIS MODERADA-GRAVE (REGISTRO BIOBADADERM) PRESENTAN UNA TASA DE FERTILIDAD AJUSTADA POR EDAD MÁS DE UN 50% MENOR QUE LAS MUJERES DE LA POBLACIÓN GENERAL ESPAÑOLA

A. González-Cantero^a, G. Carretero^b, R. Rivera^c, C. Ferrándiz^d, E. Daudén^e, P. de la Cueva^f, F.J. Gómez-García^g, I. Belinchón^h, E. Herrera-Ceballosⁱ, D. Ruiz-Genao^j, M. Ferrán^k, M. Alsina^l, J.L. Sánchez-Carazo^m, O. Baniandrésⁿ, A. Sahuquillo-Torralba^o, L. Rodríguez^p, J. Vilar^q, C. García^r, J.M. Carrascosa^d, M. Llamas-Velasco^e, E. Herrera-Acosta^l, J.L. López-Esteban^j, R. Botella-Estrada^o, M.A. Descalzo^q e I. García-Doval^{q,r}

Departamento de Dermatología. ^aComplejo Hospitalario de Toledo. Toledo. ^bHospital Universitario de Gran Canaria Dr. Negrín. Las Palmas de Gran Canaria. ^cHospital Universitario 12 de Octubre. Madrid. ^dHospital Universitari Germans Trias i Pujol. Badalona. Universidad Autónoma de Barcelona. Barcelona. ^eHospital Universitario de la Princesa. Madrid. ^fHospital Universitario Infanta Leonor. Madrid. ^gHospital Universitario Reina Sofía. Córdoba. ^hHospital General Universitario de Alicante. Alicante. ⁱHospital Universitario Virgen de la Victoria. Málaga. ^jFundación Hospital de Alcorcón. Madrid. ^kHospital del Mar. Parc de Salut Mar. Barcelona. ^lHospital Clínic de Barcelona. UB. Barcelona. ^mHospital General Universitario de Valencia. Valencia. ⁿHospital General Universitario Gregorio Marañón. Madrid. ^oHospital Universitario y Politécnico La Fe. Valencia. ^pHospital Virgen del Rocío. Sevilla. ^qResearch Unit. Fundación Piel Sana AEDV. Madrid. ^rDepartamento de Dermatología. Complejo Hospitalario Universitario de Vigo. Vigo. España.

Introducción. Escasos estudios han evaluado la tasa de embarazos en pacientes con psoriasis, arrojando resultados contradictorios. Los estudios realizados utilizan medidas de exposición y resultados imprecisos y no han sido realizados en Europa.

Objetivo. Describir la incidencia de embarazos, así como los resultados del embarazo, en mujeres con psoriasis en edad fértil notificados en el registro BIOBADADERM, así como comparar la incidencia obtenida con la tasa de fecundidad en la población española. Además, describimos las diferencias entre las mujeres embarazadas y

las no embarazadas para estudiar posibles factores predictores de alteración de la fertilidad.

Metodología. Se incluyeron las mujeres en edad fértil participantes en el registro BIOBADADERM. Se registraron todos los embarazos desde octubre de 2008 hasta noviembre de 2018. Comparamos la incidencia de embarazos obtenida en nuestro estudio con la tasa de fecundidad de la población española.

Resultados. Se incluyeron en el estudio 732 mujeres en edad fértil con psoriasis. Hubo 61 embarazos en 3.572 mujeres en edad fértil-año. La tasa de embarazos fue de 16,4 (95% intervalo de confianza [IC 95%]: 12,5-21,1) por 1.000 mujeres-año. Hubo 5 casos de abortos espontáneos (tasa de incidencia: 2,4 [IC 95%: 1,1-4,6]) y 5 inducidos (tasa de incidencia: 1,3 [IC 95%: 0,4-3,1]). Hubo 44 nacidos vivos con una tasa cruda de fecundidad de 11,7 (IC 95%: 8,5-15,7) por 1.000 mujeres-año. La tasa cruda de fecundidad en España fue de 38,66 por 1.000 mujeres-año. La tasa de fertilidad estandarizada por edad fue de 0,4 (IC 95%: 0,3-0,6) en BIOBADADERM comparado con la población española. La edad y la duración de la enfermedad se asociaron con el embarazo en mujeres con psoriasis.

Conclusiones. La tasa de fecundidad de las mujeres con psoriasis en edad fértil fue menor de la mitad que la de las mujeres de la población española de la misma edad. Estos resultados ponen de manifiesto la necesidad de nuevos estudios que sean capaces de estudiar las causas de los mismos de cara a conocer las necesidades de estas mujeres.

3. DISFUNCIÓN, DISTRÉS Y CONDUCTAS SEXUALES EN PACIENTES CON HIDRADENITIS SUPURATIVA

C. Cuenca Barrales^a y A. Molina Leyva^b

^aHospital Universitario San Cecilio. ^bHospital Universitario Virgen de las Nieves. Granada. España.

Introducción. La hidradenitis supurativa (HS) tiene un gran impacto en la calidad de vida. Sin embargo, su impacto en la función sexual ha sido escasamente estudiado.

Metodología. Estudio transversal mediante cuestionario online *crowd-sourced* en colaboración con la Asociación Española de Enfermos de HS (ASENDHI) del 1 al 31 de marzo de 2018. Se recogieron datos sociodemográficos, biométricos y características de la enfermedad. La disfunción sexual (DS) en mujeres se evaluó mediante el Female Sexual Function Index-6, y la disfunción eréctil (DE) mediante el International Index of Erectile Function-5. El distrés sexual se evaluó mediante una Numeric Rating Scale (NRS). Se elaboraron preguntas específicas para investigar las conductas sexuales de los participantes.

Resultados. Se incluyeron 386 participantes. El 79,27% (306) fueron mujeres. La edad media fue 37,81 (9,26) años. Presentaron DS el 51% (IC 95%: 45-57%) y DE el 60% (IC 95%: 49-70%) de los participantes. Los factores asociados con DS fueron el grado de actividad de la enfermedad y las NRS de supuración y mal olor. En varones se encontró asociación entre DE y edad. La presencia de pareja estable fue un importante factor protector en ambos sexos. La NRS media de distrés sexual fue 7,24 (2,77) en las mujeres y 6,39 (3,44) en los varones. Los factores asociados fueron el sexo, con mayor riesgo en mujeres, lesiones activas en ingles y genitales, y las NRS de dolor y mal olor; la presencia de pareja estable fue nuevamente un factor protector. El 44,3% refirió sentirse poco o nada atractivos. El síntoma que más interfirió con las relaciones en varones fue la supuración (56,3%) y en mujeres el dolor (65,4%). El 71,4% de los participantes con pareja refirió que la HS influía negativamente en su relación; entre los solteros, el 90,6% manifestó que la HS disminuía su posibilidad de encontrar pareja.

Conclusiones. La HS causa un gran impacto en la sexualidad de los pacientes, siendo elevadas las prevalencias de DS y DE. Diversos factores clínicos y epidemiológicos están asociados con dicho impacto.

4. EVALUACIÓN DE LAS ESCUELAS DE DERMATITIS ATÓPICA DE GRANADA

A. Bueno-Rodríguez^a, L. García Soto^b, R. Martín Masot^b, R. Parrilla^b, M. de la Fuente^c, B. Espadafor^a, A. Tarrago^d, A. Martínez-Cañavate^b y J. Tercedor^a

^aServicio de Dermatología. ^bServicio de Pediatría. Hospital Virgen de las Nieves. ^cPediatría. Centro de Salud de Peligros. ^dPsicología. Ayuntamiento de Granada. Granada. España.

Introducción. La dermatitis atópica (DA) es una enfermedad crónica de la piel que causa mucha morbilidad y sobre la cual hay escasas referencias en la bibliografía de los beneficios de realizar una formación multidisciplinar dirigida a padres y niños, evaluando la incidencia en la calidad de vida de los pacientes y de sus familiares. Presentamos la experiencia de los talleres para manejo de esta patología realizados en nuestro hospital durante 2018. Se realizaron sesiones educativas en horario de tarde de 4 h de duración con un aforo de 20 personas, estructuradas en: cuidados generales de la piel, tratamientos tópicos, corticofobia, valoración alergológica y orientación psicológica para los padres y niños. Posteriormente se realiza debate entre padres, cuidadores y profesionales sanitarios. El equipo multidisciplinar estaba compuesto por: dermatólogo, pediatra de atención primaria, psicólogo y alergólogo pediátrico. Al mes se realiza encuesta de satisfacción a los participantes, valorada de 0-5 (0 poco satisfecho y 5 muy satisfecho).

Resultados. Asistentes, 84 padres, de los cuales respondieron a la encuesta un total de 42 (uno por familia). Número total de pacientes 42, con edades comprendidas entre los 1-10 años. Clasificación de gravedad de DA (SCORAD) leves 15, moderados 20, graves 7. Puntuación de la encuesta.

1. ¿Considera útil la información recibida durante la jornada? 4,83.
2. ¿La información recibida le ayudó a mejorar el manejo diario de la dermatitis atópica? 4,52.
3. ¿Les ha facilitado el control de los brotes de dermatitis atópica? 4,33.
4. ¿Ha mejorado la calidad de vida de sus hijos y la de la familia? 4,36.

Conclusiones. Las encuestas objetivan un alto grado de satisfacción en los padres de pacientes afectados de DA, refiriendo estos un efecto muy positivo en la mejora de la calidad de vida tanto de sus hijos como de ellos mismos. Destacamos la utilidad de estas escuelas de educación sanitaria multidisciplinarias en el manejo de patologías crónicas como la DA.

5. ANÁLISIS DE PREDICTORES DE MORTALIDAD Y SUPERVIVENCIA DE LOS PACIENTES CON MELANOMA OCULAR EN EL ÁREA DE GRANADA: ESTUDIO RETROSPECTIVO DEL PERIODO 2009-2018

A. Martínez López, L. Salvador Rodríguez, T. Montero Vílchez, A. Molina Leyva, J.M. Latorre Fuentes, J. Valdivia Bautista y S. Arias Santiago

Hospital Universitario Virgen de las Nieves. Granada. España.

Antecedentes. El melanoma ocular es un raro tumor que representa entre un 3 y un 5% del total de melanomas, con una tasa de incidencia inferior a 2 casos por millón de habitantes-año en España.

Objetivos. Estudiar los factores que predicen el riesgo de mortalidad y supervivencia de los pacientes con melanoma ocular en el área de Granada.

Material y métodos. Se realizó un estudio retrospectivo del periodo 2009-2018, obteniendo los datos de todos los pacientes diagnosticados de melanoma ocular. Se recogieron datos de edad, sexo, edad al diagnóstico y área tumoral, comienzo con sintomatología o cambios en la visión, TNM, tipo de tratamiento local realizado, desarrollo de metástasis ganglionares y/o sistémicas y el empleo de tratamientos inmunoterápicos. Se realizó un análisis descriptivo de

los datos, empleando tablas cruzadas para el estudio de variables cualitativas. Asimismo, se llevó a cabo un análisis de supervivencia empleando el método de Kaplan-Meier tanto de forma agrupada como por subgrupos.

Resultados. Fueron estudiados 25 pacientes, con un 56% de varones y una edad media de diagnóstico de 59,17 años. Un 70,8% de los tumores se localizaron en la coroides y un 58% del total de pacientes comenzaron con sintomatología. Los tratamientos más frecuentemente empleados fueron la enucleación y la braquiterapia y un 62,5% de los pacientes desarrollaron metástasis sistémicas, con un tiempo medio desde el diagnóstico hasta la progresión de la enfermedad de 18,96 meses y falleciendo un 58,3% del total estudiado. El estudio comparativo reflejó una asociación estadísticamente significativa del comienzo con sintomatología y alteraciones visuales con el desarrollo de metástasis y exitus ($p < 0,001$). La mediana de supervivencia de todos los pacientes fue de 49 meses, siendo dicha mediana de 9 meses tras el desarrollo de metástasis, no encontrándose diferencias en la supervivencia de los pacientes con metástasis que recibieron tratamiento con inmunoterapia.

Conclusiones. El inicio de un melanoma ocular con sintomatología o alteraciones visuales se ha asociado con el desarrollo de metástasis sistémicas, observándose una mediana de supervivencia de 9 meses tras la aparición de las mismas. Todo ello indica la necesidad de un seguimiento periódico en aquellos pacientes de riesgo, como los que presentan síndrome del nevo displásico, con el fin de realizar un diagnóstico precoz de esta rara forma de melanoma.

6. ESTUDIOS DE HÁBITOS DE EXPOSICIÓN SOLAR Y PRÁCTICAS DE FOTOPROTECCIÓN EN DEPORTISTAS DE LA COSTA DEL SOL OCCIDENTAL

N. Blázquez Sánchez^a, F. Rivas Ruiz^b, M.T. Fernández Morano^a, L. Jabalera Mesa^c, J.C. Toribio Montero^c, N. Delgado Sánchez^d y M. de Troya Martín^a

^aÁrea de Dermatología. ^bUnidad de Investigación. Hospital Costa del Sol. Marbella. Málaga. ^cHospital Costa del Sol. Marbella. Málaga. ^dDistrito Sanitario Costa del Sol. Málaga. España.

Introducción. La exposición solar es el principal factor ambiental en el desarrollo de cáncer de piel. Los deportistas de exterior se encuentran bajo una intensa exposición a radiación ultravioleta, lo que los convierte en una población de riesgo de desarrollo de cáncer cutáneo.

Objetivos. 1) Evaluar los hábitos de exposición y prácticas de protección solar en deportistas de la Costa del Sol Occidental. 2) Identificar las características asociadas a una mayor tasa de quemaduras solares (QS). 3) Evaluar la prevalencia de lesiones sospechosas de cáncer cutáneo en dicha población.

Material y métodos. Estudio observacional, descriptivo y transversal, realizado en el marco de la campaña de prevención del cáncer de piel del Hospital Costa del Sol en el año 2013. Mediante la participación en 17 eventos deportivos se llevó a cabo encuestación sobre hábitos de exposición solar y prácticas de fotoprotección (cuestionario validado "Cuestionario a pie de playa"), así como examen cutáneo en deportistas de diferentes disciplinas asistentes a dichos eventos.

Resultados. Se evaluaron 243 deportistas (54,7% varones). La edad media fue de 33,4 años, eran extranjeros el 14%, y referían un fototipo I o II el 30,8%. El 87,7% refería exponerse al sol más de 30 días al año y un 37,8% había presentado QS en el último año. La presencia de QS no mostró diferencias significativas entre la práctica de deportes de playa o de interior. En cuanto a las prácticas de fotoprotección, la más empleada fue el uso de cremas solares (65,8%), seguido de gafas de sol y ropa (62,3 y 55,9% respectivamente). Un 42% de los encuestados presentó lentigos solares en la exploración y en un 2,5% se detectaron lesiones sospechosas de cáncer cutáneo.

Conclusiones. Dada sus tasas de QS, su elevada exposición solar y las deficientes medidas de fotoprotección, los deportistas de exterior constituyen un colectivo de riesgo de aparición de cáncer de piel. Las peculiaridades de fotoexposición de este grupo de población conlleva la necesidad de diseñar estrategias de intervención específicas para este colectivo en las campañas de prevención del cáncer de piel.

7. EVALUACIÓN DE LA ADHERENCIA A LAS MEDIDAS DE PREVENCIÓN. RESALTANDO LA IMPORTANCIA DE LA AUTOEXPLORACIÓN EN LOS PACIENTES CON MELANOMA CUTÁNEO

E. Manrique Silva, I. Torrecilla Martínez, C. Requena Caballero, V. Soriano Teruel y E. Nagore Enguidanos

Instituto Valenciano de Oncología. Valencia. España.

El melanoma cutáneo es un importante problema de salud pública que cada día cobra mayor relevancia, ya que su incidencia se ha visto incrementada en las últimas décadas. Para lograr disminuir los índices de mortalidad se deberán instaurar medidas de prevención tanto primaria como secundaria: detección temprana implementada a través de la autoexploración. Existe un riesgo elevado de desarrollar una segunda neoplasia entre los pacientes diagnosticados de un melanoma previo; por lo tanto, los pacientes que ya han padecido un melanoma se considerarán dentro del grupo de población de alto riesgo, por lo cual será necesario que adquieran una adecuada adherencia a las medidas de prevención. Se diseñó un estudio de tipo observacional, transversal y retrospectivo, donde se incluyeron 409 pacientes diagnosticados de melanoma cutáneo y cuyo tratamiento y seguimiento se realizó en el *Instituto Valenciano de Oncología*, Valencia. Se creó un cuestionario on-line con la finalidad de evaluar tanto el nivel de conocimientos como las aptitudes y la adherencia a las medidas de prevención. Se realizó un análisis estadístico para lo cual se utilizaron tablas de contingencia, la prueba del chi-cuadrado y la correlación de Spearman. Los resultados revelaron que el 43% de los pacientes realizaban una autoexploración adecuada, pero solo la mitad de ellos lo hacían de forma apropiada. El 59% de los pacientes presentaron una buena adherencia a las medidas de prevención primaria, especialmente los pacientes menores de 45 años ($p = 0,07$), de sexo femenino ($p = 0,016$), fototipos I-II ($p = 0,006$), pacientes con un mayor nivel de formación ($p = 0,01$) y pacientes sin segundas neoplasias no cutáneas ($p = 0,031$). Resultó sorprendente evidenciar que, entre la población de pacientes con diagnóstico de melanoma, existe un alto porcentaje de nuestra muestra que no seguían de manera rigurosa las medidas de prevención. Nuestro estudio demuestra la existente necesidad de concientizar a esta población específica acerca de la importancia de la adecuada realización de las medidas de prevención del cáncer cutáneo.

8. MOTIVOS DE CONSULTA DERMATOLÓGICOS EN UNA UNIDAD DE MEDICINA TROPICAL Y DEL VIAJERO

P. Fernández-González^a, F. de la Calle Prieto^b, M. Díaz-Menéndez^b, C. Crespillo-Andújar^b, P. Barreiro-García^b, M. Arsuaga-Vicente^b, E. Trigo-Esteban^b y M. Lago-Núñez^b

^aHospital Ramón y Cajal. ^bHospital Carlos III. Madrid. España.

Introducción. La aparición de lesiones dermatológicas es un motivo de consulta frecuente en viajeros e inmigrantes. Los movimientos internacionales de la población española son cada vez más frecuentes. Según el INE, los residentes en España realizaron 197,5 millones de viajes en el conjunto del año 2018, un 2% más que en 2017.

Material y métodos. Para este estudio, se recogieron los datos de 1.484 pacientes que acudieron a la Unidad de Medicina Tropical y

del Viajero del Hospital Carlos III de Madrid en el periodo comprendido entre el 1/01/2018 y el 31/12/2018. De cada paciente se recogieron diferentes variables demográficas y clínicas atendiendo al antecedente de haber presentado manifestaciones dermatológicas, bien al momento de la consulta, bien durante el proceso.

Resultados. De un total de 1.484 consultas, el 12% correspondieron a “síntomatología cutánea” por detrás de “exámenes generales de salud” (23%), “diarrea” (19%) y “fiebre” (14%). No obstante, el porcentaje total de pacientes con afectación dermatológica aumentaba basándonos en aquellos pacientes que presentaban lesiones cutáneas en el momento de la consulta (independientemente del motivo inicial). Se observó un ligero predominio del sexo femenino (60 vs. 40%). La media de edad de los pacientes fue de 40 años. La razón de viaje más frecuente fue el turismo (53%), seguida de cooperante (13%) y motivo laboral (11%). Los pacientes provenían de 56 países diferentes (se observó una tendencia mayor de países del Sudeste asiático). Se recogieron hasta un total de 26 diagnósticos dermatológicos diferentes. El más frecuente fue el de picaduras, seguido de mordeduras/arañazos, picadura de garrapata y larva migrans. Otros diagnósticos fueron las infecciones de partes blandas, exantema por dengue, la toxicodermia secundaria al tratamiento de la enfermedad de Chagas y múltiples diagnósticos de patología no infecciosa. Únicamente 3 pacientes requirieron ingreso hospitalario.

Conclusiones. La patología dermatológica de causa infecciosa constituye una parte importante en la consulta habitual de una unidad del viajero y de medicina tropical.

9. TASA DE INCIDENCIA Y CARACTERÍSTICAS CLINICOPATOLÓGICAS DE UNA SERIE DE 62 PACIENTES CON FIBROXANTOMA ATÍPICOS EN EL ÁREA SANITARIA DE A CORUÑA

I. Meilán Sánchez, L. López Solache, N. Martínez Campayo, N. Iglesias Pena y E. Fonseca Capdevila

Complejo Hospitalario Universitario A Coruña. A Coruña. España.

Introducción. El fibroxantoma atípico (FXA) es un tumor infrecuente, de baja agresividad e incidencia desconocida. El objetivo del estudio fue identificar sarcomas pleomórficos u otros tumores incorrectamente diagnosticados como FXA en nuestro centro. Entre los casos diagnosticados de FXA, verificar su comportamiento clínico benigno y determinar factores predictivos de recidiva local.

Métodos. Realizamos un estudio observacional retrospectivo de los pacientes diagnosticados de FXA en nuestro centro desde 1997 hasta 2018. Tras retirar aquellos tumores que no cumplieron criterios de FXA, llevamos a cabo un análisis de factores predictivos de recidiva local y calculamos la tasa de incidencia.

Resultados. De 73 tumores, 62 fueron diagnosticados de FXA. En todos se objetivó ausencia de necrosis tumoral y de infiltración linfocelular, perineural y de estructuras profundas, así como negatividad para marcadores inmunohistoquímicos sugestivos de otras entidades. Un caso no fue analizado por no disponer de la biopsia inicial. El resto fueron descartados como sarcomas, carcinomas epidermoides o tumores fibrohistiocitarios benignos. La tasa de incidencia fue 0,59 casos/100.000 habitantes-año. El 72,6% de los pacientes eran varones, con una edad media al diagnóstico de 81 años. La dimensión máxima media del tumor fue de 12 mm. El 96,8% de los FXA se presentaron en cabeza y cuello. Durante un seguimiento medio de 47 meses, solo se objetivaron 4 recidivas locales. Nueve de los tumores se extirparon con bordes afectos y solo uno recidivó localmente. No se produjeron metástasis regionales o a distancia atribuibles a FXA. Se realizó un análisis comparativo entre los casos que presentaron recidiva local y el resto mediante Chi-cuadrado o test exacto de Fisher, sin encontrarse ningún factor pronóstico de recidiva local estadísticamente significativo.

Conclusiones. Presentamos una serie de FXA en nuestra área. Aportamos la primera tasa de incidencia de este tumor en nuestro medio y verificamos la baja agresividad del tumor.

10. ANÁLISIS DE LA PROPORCIÓN DE DERIVACIONES POTENCIALMENTE EVITABLES DESDE ATENCIÓN PRIMARIA A DERMATOLOGÍA POR LESIONES QUÍSTICAS O TUMORALES BENIGNAS EN ESPAÑA. DATOS DEL ESTUDIO DIADERM

C. González-Cruz^a, M.A. Descalzo^b, S. Arias-Santiago^c, A. Molina-Leyva^c, Y. Gilaberte^d, P. Fernández-Crehuet^e, H. Husein-ElAhmed^f, A. Viera-Ramírez^g, P. Fernández-Peñas^h, R. Tabernerⁱ, A. Buendía-Eisman^j, I. García-Doval^{b,k} y V. García-Patos^a

^aServicio de Dermatología. Hospital Universitari Vall d'Hebron. Barcelona. ^bUnidad de Investigación. Fundación Piel Sana AEDV. Madrid. Servicio de Dermatología. ^cHospital Virgen de las Nieves. Granada. ^dHospital Universitario Miguel Servet. Zaragoza. ^eHospital Universitario Reina Sofía. Córdoba. ^fHospital General de Baza. Granada. ^gHospital Santa Catalina. Las Palmas de Gran Canaria. España. ^hThe University of Sydney. Department of Dermatology. Westmead Hospital. Australia. ⁱServicio de Dermatología. Hospital Son Llàtzer. Palma de Mallorca. ^jFacultad de Medicina. Universidad de Granada. Granada. ^kServicio de Dermatología. Complejo Hospitalario Universitario de Vigo. Vigo. España.

Introducción. Las lesiones cutáneas constituyen un motivo de consulta frecuente en atención primaria (AP). Aquellas que no supongan un problema de salud, sino una cuestión estética, no deben ser tratadas en el Sistema Nacional de Salud, según la legislación vigente. El objetivo de este trabajo es estimar qué porcentaje de derivaciones remitidas desde AP a dermatología por lesiones quísticas o tumores benignos corresponden a lesiones que podríamos considerar potencialmente evitables.

Metodología. Utilizamos los diagnósticos principales de los pacientes derivados de AP, recogidos en el estudio representativo nacional DIADERM. Cada uno de los diagnósticos derivados fue clasificado como potencialmente evitable si se correspondía con alguno de los diagnósticos con criterio de alta desde AP, establecidos en el documento de consenso propuesto por la Sección Territorial Andaluza de la Academia Española de Dermatología y Venereología (AEDV).

Resultados. Se recogieron datos de 2.171 motivos principales de consulta derivados de AP como primeras consultas. De estos, 686 (31,6%) son diagnósticos que podrían corresponderse con derivaciones potencialmente evitables por lesiones quísticas o tumorales benignas. Un 22% (478) del total de consultas fueron dadas de alta en la primera visita. Los diagnósticos más frecuentes entre estos fueron las queratosis seborreicas (9,3%) y los nevus melanocíticos (8,6%).

Conclusiones. La proporción de derivaciones potencialmente evitables a dermatología desde AP por lesiones quísticas y tumorales benignas supone casi un tercio de las consultas. El conocimiento de la realidad asistencial de nuestro entorno puede ser útil para mejorar la planificación, formación y gestión sanitaria.

11. MANIFESTACIONES CUTÁNEAS DE LA GRANULOMATOSIS CON POLIANGEÍTIS EN UNA SERIE DE 39 PACIENTES

T. Montero-Vilchez, L. Salvador-Rodríguez, A. Martínez-López, A. Rodríguez-Tejero, A. Bueno-Rodríguez, M.C. Ramírez-Barberena, J. Tercedor-Sánchez, A. Molina-Leyva y S. Arias-Santiago

Hospital Universitario Virgen de las Nieves. Granada. España.

Antecedentes y objetivos. La granulomatosis con poliangeítis (GP) es una vasculitis sistémica de vasos de pequeño y mediano calibre que cursa con afectación del tracto respiratorio superior e inferior,

renal y ocular. Las manifestaciones cutáneas aparecen en el 40-50% de los pacientes. Los objetivos de este estudio son: 1) determinar la prevalencia y el tipo de manifestaciones cutáneas que acontecen en los pacientes con GP, 2) explorar su asociación a otro tipo de manifestaciones clínicas típicas de la GP, 3) identificar diferencias entre los pacientes con y sin síntomas cutáneos.

Métodos. Se realizó un estudio transversal retrospectivo mediante la historia clínica digital de los pacientes diagnosticados de GP en los últimos 5 años en el Hospital Universitario Virgen de las Nieves. Criterios de inclusión: pacientes con diagnóstico de GP de acuerdo con la guía European League Against Rheumatism. Criterios de exclusión: pacientes con datos incompletos para alguna de las variables de interés o que no cumplieron criterios de GP.

Resultados. Se identificaron 39 casos, de los cuales el 53,85% presentaron manifestaciones cutáneas, siendo el signo de inicio en el

12,82%. Las lesiones cutáneas de nuestra serie de casos incluyeron púrpura palpable (n = 8; 38,10%), úlceras mucocutáneas (n = 6; 28,58%), nódulos cutáneos (n = 3; 14,21%), úlceras de tipo pioderma gangrenoso (n = 2; 9,52%), necrosis digital (n = 2; 9,52%), pápulas necróticas (n = 1; 4,76%), livedo reticularis (n = 1; 4,76%). Algunos de los pacientes presentaron varios tipos de manifestaciones cutáneas. La localización más frecuente de las lesiones fue en miembros inferiores (n = 12; 57,14%), seguida de la facial (n = 5; 23,81%). Los pacientes con púrpura palpable presentan una mayor frecuencia de afectación renal (p = 0,008).

Conclusiones. Conocer e identificar las manifestaciones cutáneas asociadas a GP es de gran importancia para favorecer el diagnóstico y tratamiento precoz y así poder disminuir la morbilidad asociada a la enfermedad, siendo la aparición de una púrpura palpable un predictor de daño renal.