



Revista Clínica Española



<https://www.revclinesp.es>

V-045 - ANÁLISIS DE LOS PACIENTES REMITIDOS A MEDICINA INTERNA POR MANIFESTACIONES CUTÁNEAS. DIAGNÓSTICO, TRATAMIENTO Y EVOLUCIÓN

S. Arnedo Hernández, I. Martínez de Narvajas Urra, L. Hurtado Carrillo, E. Rabadán Pejenaute, D. Alegre González, S. Martínez Hernández, J. Mosquera Lozano y R. Daroca Pérez

Medicina Interna. Hospital de San Pedro. Logroño (La Rioja).

Resumen

Objetivos: Describir el diagnóstico, tratamiento y evolución de los pacientes remitidos a Medicina Interna (MI) por manifestaciones dermatológicas.

Material y métodos: Se estudiaron los pacientes derivados a MI por cualquier manifestación cutánea entre mayo 2017 y mayo 2019. Estudio observacional prospectivo. Este estudio ha sido aprobado por el Comité Ético de Investigación de nuestro hospital.

Resultados: Se analizaron 58 pacientes, edad $65 \pm 22,9$ años. Mujeres 56,9%. 96,1% ingresados, el 94,8% procedentes de Urgencias. Se realizó biopsia cutánea en el 65,5% (24,1% por MI, 39,7% Dermatología), de las cuales 85% fue diagnóstica. 55,2% de los pacientes fue visto por Dermatología durante el ingreso. Diagnósticos finales: infecciones 20,7%, vasculitis 20,7%, toxicodermia 15,7%, neoplásica 8,6%, urticaria 8,6%, inmune no vasculitis 5,2%, procesos dermatológicos 5,2%, Sin diagnóstico 15,5%. La mediana de días hasta el diagnóstico fue 7 (RI:3-14). Coincidencia diagnóstico inicial/final 51,7%. El tratamiento fue indicado por MI en el 43,1% y 24% por Dermatología. Tipo de tratamiento: tópico 41,4%, sistémico 72,4% (antibiótico 13,8%, corticoides 41,4% y otros 17,2%). Evolución del cuadro dermatológico: 17,2% mejoría espontánea, 69% mejoría con tratamiento, 5,2% empeoramiento, exitus 8,6%. Seguimiento posterior por MI 25,9%, por Dermatología 13,8% y por ambos 10%. Al 39,7% se le diagnosticó una enfermedad sistémica.

Discusión: Las lesiones cutáneas pueden acompañar o ser la primera manifestación de enfermedades sistémicas, donde el internista tiene un papel protagonista, por lo que debe familiarizarse con su semiología y métodos diagnósticos. En nuestra casuística se evidenciaron un número importante de estos casos; además tiene un papel importante en el tratamiento de estas patologías, por lo que la colaboración con Dermatología puede ser de gran utilidad en muchas ocasiones.

Conclusiones: Los pacientes con patología de expresión predominantemente dermatológica atendidos en nuestro servicio de MI presentaron diagnósticos variados. 65,5% diagnóstico por biopsia. 39,7% se diagnosticó de enfermedad sistémica. MI indicó el tratamiento 41,3% de los casos. El 69% evolución favorable con tratamiento.

Bibliografía

1. Storan ER, McEvoy MT, Wetter DA, el-Azhary RA, Camilleri MJ, Bridges AG, Davis MD. Experience of a year of adult hospital dermatology consultations. *Int. J. Dermatol.* 2014;54(10):1150-6.