

<https://doi.org/10.24245/dermatolrevmex.v66i6.8301>

Frecuencia de dermatosis en un centro hospitalario de segundo nivel en el noreste de México

Frequency of skin diseases in a second level hospital center in Northeastern Mexico.

Jabes Israel Basaldúa-Ibarra,¹ Luis Enrique Cano-Aguilar,² Sylvia Huerta-Soto,³ Sara López-Torres,⁴ Pablo Iván Cano-Pérez⁵

Resumen

OBJETIVO: Describir la frecuencia de las dermatosis en pacientes evaluados por el servicio de Dermatología de un hospital de segundo nivel del noreste de México.

MATERIALES Y MÉTODOS: Estudio observacional, transversal y retrospectivo, efectuado de enero de 2020 a octubre de 2021, en el que se incluyeron pacientes de todas las edades y de uno y otro sexo. Se analizó edad, sexo y las dermatosis diagnosticadas. Los diagnósticos se codificaron de acuerdo con la clasificación internacional de enfermedades 10ª edición (CIE-10).

RESULTADOS: Se analizaron los datos de 1228 pacientes, de los que 760 eran mujeres y 468 eran hombres, con intervalo de edad de 0 a 94 años con mediana de 49.0 (rango intercuartílico: 42.7-45.2) años. Las dermatosis más frecuentes fueron: los trastornos papuloescamosos, los eccemas, las alteraciones de los anexos cutáneos y las neoplasias malignas. Al relacionar la edad con las dermatosis más frecuentes, del 15 al 20% de los jóvenes de 0 a 18 años tuvieron principalmente alteraciones de anexos y eccema. El 25% de los adultos de 19-65 años tuvieron con más frecuencia trastornos papuloescamosos y en los adultos mayores (mayores de 66 años) los principales padecimientos fueron los trastornos papuloescamosos y lesiones neoplásicas, presentes en más del 20% de ellos.

CONCLUSIONES: Los eccemas fueron la dermatosis más frecuentes en la población joven, los trastornos papuloescamosos en adultos, mientras que las lesiones neoplásicas fueron las más comunes en adultos mayores.

PALABRAS CLAVE: Dermatosis; niños; dermatopatías papuloescamosas; eccema; neoplasias cutáneas.

Abstract

OBJECTIVE: To describe the frequency of skin diseases in patients evaluated by the dermatology service of a second-level hospital in northeastern Mexico.

MATERIALS AND METHODS: An observational, cross-sectional, and retrospective study was done from January 2020 to October 2021, including patients of all ages and both sexes. Age, sex and diagnosed dermatoses were analyzed. Diagnoses were coded according to the International Classification of Diseases 10th edition (ICD-10).

RESULTS: Data from 1228 patients aged 0 to 94 years were extracted: 760 women and 468 men, with a median age of 49.0 years (IQR 42.7-45.2). The most frequent dermatoses were: papulosquamous disorders, eczema, skin appendage disorders, and malignant neoplasms. In terms of age, 15 to 20% of young people aged 0-18 years mainly presented skin appendage disorders and eczema; 25% of adults aged 19-65 years primarily presented papulosquamous disorders, and in older adults (older than 66 years) their primary condition was papulosquamous disorders and neoplastic lesions, present in > 20% of them.

¹ Médico residente de Medicina Interna, Hospital General de Zona número 30, IMSS, Ciudad de México, México.

² Residente de Dermatología, Hospital General Dr. Manuel Gea González, Tlalpan, Ciudad de México, México.

³ Médica adscrita al servicio de Dermatología, Hospital General de Zona número 13, IMSS, Matamoros, Tamaulipas, México.

⁴ Médica pasante de servicio social, Facultad de Medicina, Instituto de Ciencias y Estudios Superiores de Tamaulipas, Campus Matamoros, Tamaulipas, México.

⁵ Médico general, Universidad Autónoma de Tamaulipas, Tamaulipas, México.

Recibido: mayo 2022

Aceptado: junio 2022

Correspondencia

Jabes Israel Basaldúa Ibarra
jabesibarra@gmail.com

Este artículo debe citarse como: Basaldúa-Ibarra JI, Cano-Aguilar LE, Huerta-Soto S, López-Torres S, Cano-Pérez PI. Frecuencia de dermatosis en un centro hospitalario de segundo nivel en el noreste de México. Dermatol Rev Mex 2022; 66 (6): 624-632.

CONCLUSIONS: Eczema was the most frequent dermatosis in the young population, papulosquamous disorders in adults, while neoplastic lesions were the most common in elderly.

KEYWORDS: Dermatitis; Children; Papulosquamous disorders; Eczema; Skin neoplasms.

ANTECEDENTES

Las dermatosis son afecciones cutáneas de frecuente aparición en la población general, con un efecto negativo en la calidad de vida en la mayoría de los afectados.^{1,2} De acuerdo con el Instituto de Estadística y Evaluación en Salud (*Institute for Health Metrics and Evaluation*; IHME), para 2019 las enfermedades de la piel causaron un total de 42,883,695.48 DALYs (*disability adjusted life years*), un indicador internacional que permite medir las pérdidas en años de salud que representan la discapacidad asociada con las enfermedades y la muerte prematura.³

El IHME reportó que las 10 enfermedades de la piel que contribuyeron al mayor número de DALYs en todo el mundo en 2019 fueron el eccema, acné, escabiasis, exantemas virales, urticaria, psoriasis, tiñas, infecciones bacterianas, prurito, alopecia areata y úlceras por presión.³ Dichos datos son escasos en la población mexicana, por lo que reportar la casuística de los centros de referencia dermatológicos es primordial.

Se han descrito más de 3000 dermatosis con amplia variabilidad sintomatológica y pronóstica, que van desde alteraciones cutáneas de alivio espontáneo, hasta las dermatosis inflamatorias

y neoplasias malignas asociadas con alta morbilidad.⁴

La edad de manifestación suele ser variable; sin embargo, se ha observado mayor incidencia en el sexo masculino y en adultos mayores (de más de 66 años), de tal manera que se estima que toda persona cursa con alguna dermatosis al menos una vez en la vida.^{4,5}

El objetivo de este trabajo fue describir la frecuencia de las dermatosis encontradas en pacientes de un hospital de segundo nivel de atención del noreste de México, con el fin de conocer la incidencia de las dermatosis en un sector de la población mexicana.

MATERIALES Y MÉTODOS

Estudio observacional, transversal y retrospectivo, en el que se seleccionaron los expedientes clínicos de pacientes de todas las edades, de uno y otro sexo, atendidos en el servicio de Dermatología de un hospital regional en el noreste de México, entre enero de 2020 y octubre de 2021. Se eliminaron los expedientes en los que no se estableció un diagnóstico definitivo.

Se recabaron los siguientes datos: sexo, edad y los diagnósticos clínicos, que se codificaron de

acuerdo con la Clasificación Internacional de Enfermedades, en su décima edición (CIE-10), y se agruparon para su análisis.

Los datos se analizaron utilizando el programa SPSS® (IBM®, Estados Unidos), versión 25, para Windows® y Microsoft Excel para Windows®. La normalidad en la distribución se determinó con la prueba Shapiro-Wilk. En las variables con distribución no normal se usó la mediana y el rango intercuartílico (RIC) como medidas descriptivas. Para el contraste de medias, se utilizó U de Mann Whitney. Para las variables cualitativas, se utilizó la frecuencia y el porcentaje.

Todos los valores de p fueron de dos colas con nivel de significación menor de 0.05.

RESULTADOS

Se atendieron 1228 pacientes de 0 a 94 años. El principal grupo que acudió a consulta dermatológica fue el femenino, con 760 pacientes (61.9%); la mediana de edad fue de 49.0 años (RIC 42.7-45.2); en las mujeres fue de 49.0 años (42.9-46.0) y en los hombres fue de 47.0 (41.9-45.3). La diferencia de la edad entre los sexos no fue significativa ($p = 0.438$); 244 pacientes (19.9%) tenían entre 0 y 18 años, 779 (63.4%) entre 19 y 65 años y 205 (16.7%) 66 años o más. Los grupos de edad, en función del sexo, se detallan en el **Cuadro 1**.

En cuanto a la distribución de las dermatosis en los pacientes, la mayoría de ellos tuvieron una

sola dermatosis ($n = 919$, 74.8%), seguidos por los pacientes que padecieron dos dermatosis ($n = 264$, 21.5%). Los detalles de la frecuencia se establecen en el **Cuadro 2**.

Al analizar la muestra, encontramos que las dermatosis más frecuentes fueron los trastornos papuloescamosos, seguidos de los eccemas. **Cuadro 3 y Figura 1**

De acuerdo con la edad de los pacientes, la distribución de las principales dermatosis en el grupo de 0 a 18 años fue el eccema (19.3%) y las alteraciones de los anexos cutáneos (16.8%) [**Cuadro 3 y Figura 2**]. En los adultos entre 19 y 65 años, las dermatosis principales fueron: los trastornos papuloescamosos (24.9%), eccema (12.6%) y las alteraciones de los anexos (11.9%) [**Cuadro 3 y Figura 3**]. En los adultos mayores de 66 años, las dermatosis más frecuentes fueron las neoplasias malignas (22.4%), seguidas de los trastornos papuloescamosos (22%). **Cuadro 3 y Figura 4**

DISCUSIÓN

La muestra estuvo compuesta principalmente por adultos de 19 a 65 años; ligeramente diferente a lo observado en la población mundial que señala que las dermatosis son más frecuentes en adultos mayores,^{4,5} aunque la mediana de edad fue similar a la del estudio de Alshamrani y su grupo, quienes tuvieron una media de 35 años. Los pacientes fueron predominantemente mujeres, similar a lo establecido en la bibliografía,⁴

Cuadro 1. Distribución de los grupos de edad según el sexo de los pacientes

Sexo		Mujer Núm. (%)	Hombre Núm. (%)
Grupos de edad	0-18	140 (18.4)	104 (22.2)
	19-65	502 (66.1)	277 (59.2)
	Mayores de 66	118 (15.5)	87 (18.6)

Cuadro 2. Distribución de las dermatosis únicas o simultáneas en los pacientes

Dermatosis simultáneas	Núm. (%)
1	919 (74.8)
2	264 (21.5)
3	45 (3.7)

Cuadro 3. Distribución de las dermatosis en los diferentes grupos de edad

Grupo de enfermedades CIE-10	Grupo de edad			Total
	0 a 18	19 a 65	66 o más	
(L00-L08) Infecciones de la piel y del tejido subcutáneo	3 (1.2)	0	0	3 (0.2)
(L10-L14) Trastornos bullosos	9 (3.7)	7 (0.9)	3 (1.5)	19 (1.5)
(L20-L30) Dermatitis y eccema	47 (19.3)	98 (12.6)	15 (7.3)	160 (13.6)
(L40-L45) Trastornos papuloescamosos	12 (4.9)	194 (24.9)	45 (22.)	251 (20.4)
(L50-L54) Urticaria y eritema	10 (4.1)	33 (4.2)	7 (3.4)	50 (4.1)
(L55-L59) Trastornos de la piel y los tejidos subcutáneos relacionados con la radiación	0	20 (2.6)	22 (10.7)	42 (3.4)
(L60-L75) Alteraciones de los anexos	41 (16.8)	93 (11.9)	10 (4.9)	144 (11.7)
(A15-A19) Tuberculosis	0	1 (0.1)	0	1 (0.1)
(A50-A64) Infecciones con un modo de transmisión predominantemente sexual	1 (0.4)	13 (1.7)	0	14 (1.1)
(A30-A49) Otras enfermedades bacterianas	0	1 (0.1)	0	1 (0.1)
(B00-B09) Infecciones virales caracterizadas por lesiones de la piel y membranas mucosas	32 (13.1)	36 (4.6)	8 (3.9)	76 (6.2)
(B25-B34) Otras enfermedades virales	0	1 (0.1)	0	1 (0.1)
(B35-B49) Micosis	19 (7.8)	28 (3.6)	2 (1.0)	49 (4.0)
(B85-B89) Pediculosis, acariasis y otras infestaciones	3 (1.2)	4 (0.5)	0	7 (0.6)
(C00-C97) Neoplasias malignas	1 (0.4)	30 (3.9)	46 (22.4)	77 (6.3)
(D00-D48) Neoplasias <i>in situ</i> , neoplasias benignas y neoplasias de comportamiento incierto o desconocido	17 (7.0)	44 (5.6)	11 (5.4)	72 (5.9)
(D69) Púrpura y otras afecciones hemorrágicas	0	1 (0.1)	1 (0.5)	2 (0.2)
(H00-H06) Trastornos del párpado, aparato lagrimal y órbita	0	1 (0.1)	0	1 (0.1)
(I70-I79) Enfermedades de arterias, arteriolas y capilares	4 (1.6)	1 (0.1)	0	5 (0.4)
(I80-I89) Enfermedades de vena, vasos y nodos linfáticos, no clasificadas en otra parte	0	2 (0.3)	0	2 (0.2)
(K00-K14) Enfermedades de la cavidad oral, las glándulas salivales, mandíbula y maxilar	1 (0.4)	3 (0.4)	2 (1.0)	6 (0.5)
(M30-M36) Trastornos sistémicos del tejido conectivo	0	3 (0.4)	1 (0.5)	4 (0.3)
(M60-M79) Trastornos de los tejidos blandos	0	1 (0.1)	0	1 (0.1)
(Q80-Q89) Otras malformaciones congénitas	3 (1.2)	1 (0.1)	1 (0.5)	5 (0.4)
(R20-R23) Síntomas de enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo	0	5 (0.6)	0	5 (0.6)
(R50-R69) Síntomas generales	1 (0.4)	5 (0.6)	0	6 (0.5)
(T66-T78) Lesiones por otras causas externas	0	2 (0.3)	0	2 (0.2)
(Y40 - Y98) Efectos secundarios de tratamientos	1 (0.4)	5 (0.6)	0	6 (0.5)

CIE-10: Clasificación Internacional de Enfermedades, 10ª edición.

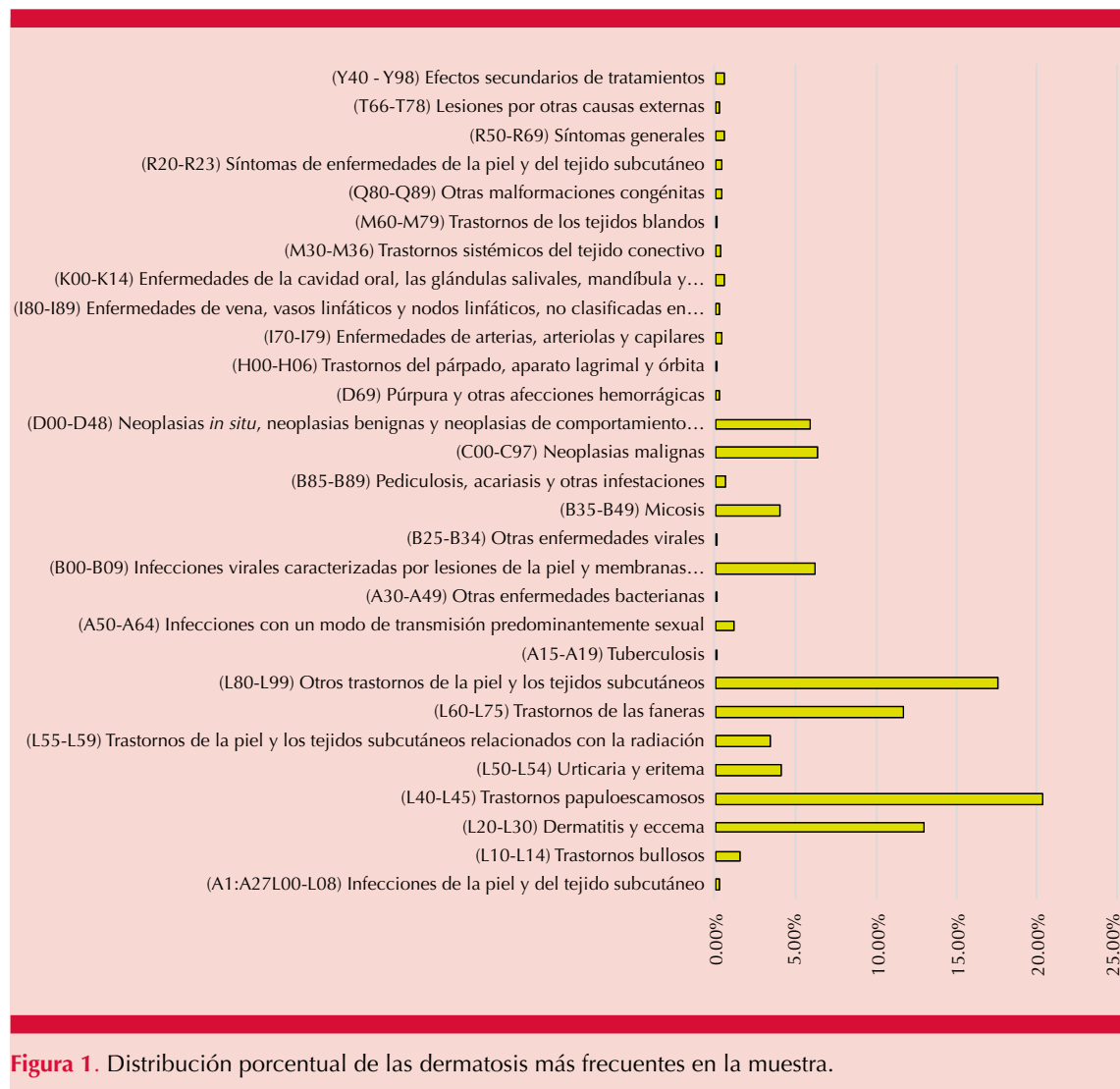


Figura 1. Distribución porcentual de las dermatosis más frecuentes en la muestra.

aunque también existen estudios internacionales que señalan mayor prevalencia en hombres.⁶ Sin embargo, no se consideran las ocupaciones laborales, origen étnico y comorbilidades propias de cada etnia.

La frecuencia de dermatosis únicas fue notablemente superior a las concomitantes, lo que podría estar influido por el bajo porcentaje de eccema en la muestra, que es una de las der-

matosis que frecuentemente se asocia con otros problemas dermatológicos.⁷

Las dermatosis más frecuentes fueron los trastornos papuloescamosos y del tejido subcutáneo. Sin embargo, esto fue condicionado por la edad de los individuos; en los pacientes más jóvenes, los trastornos papuloescamosos no figuraron entre las 5 dermatosis más frecuentes y, aunque los trastornos de la piel y el tejido subcutáneo

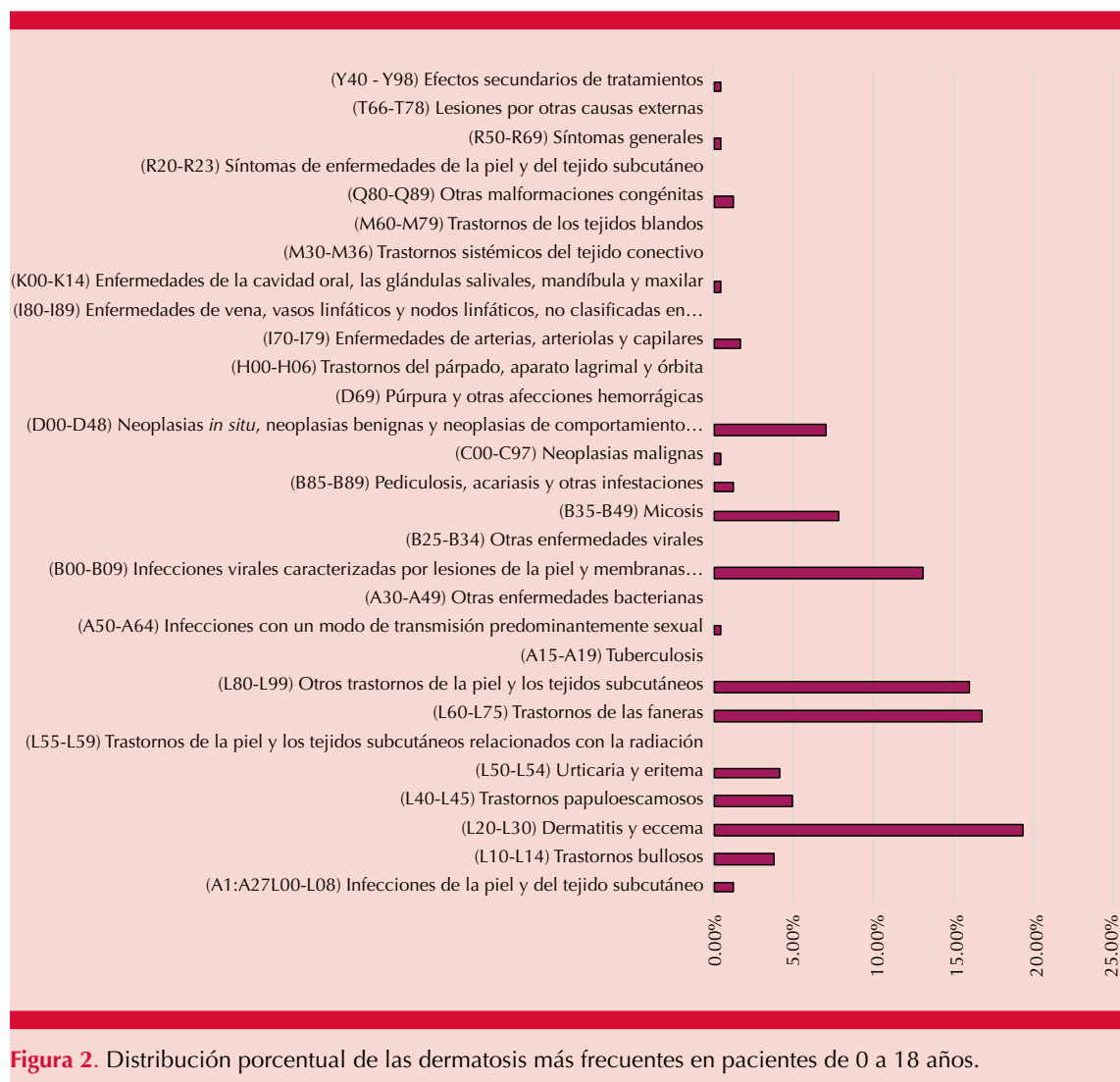
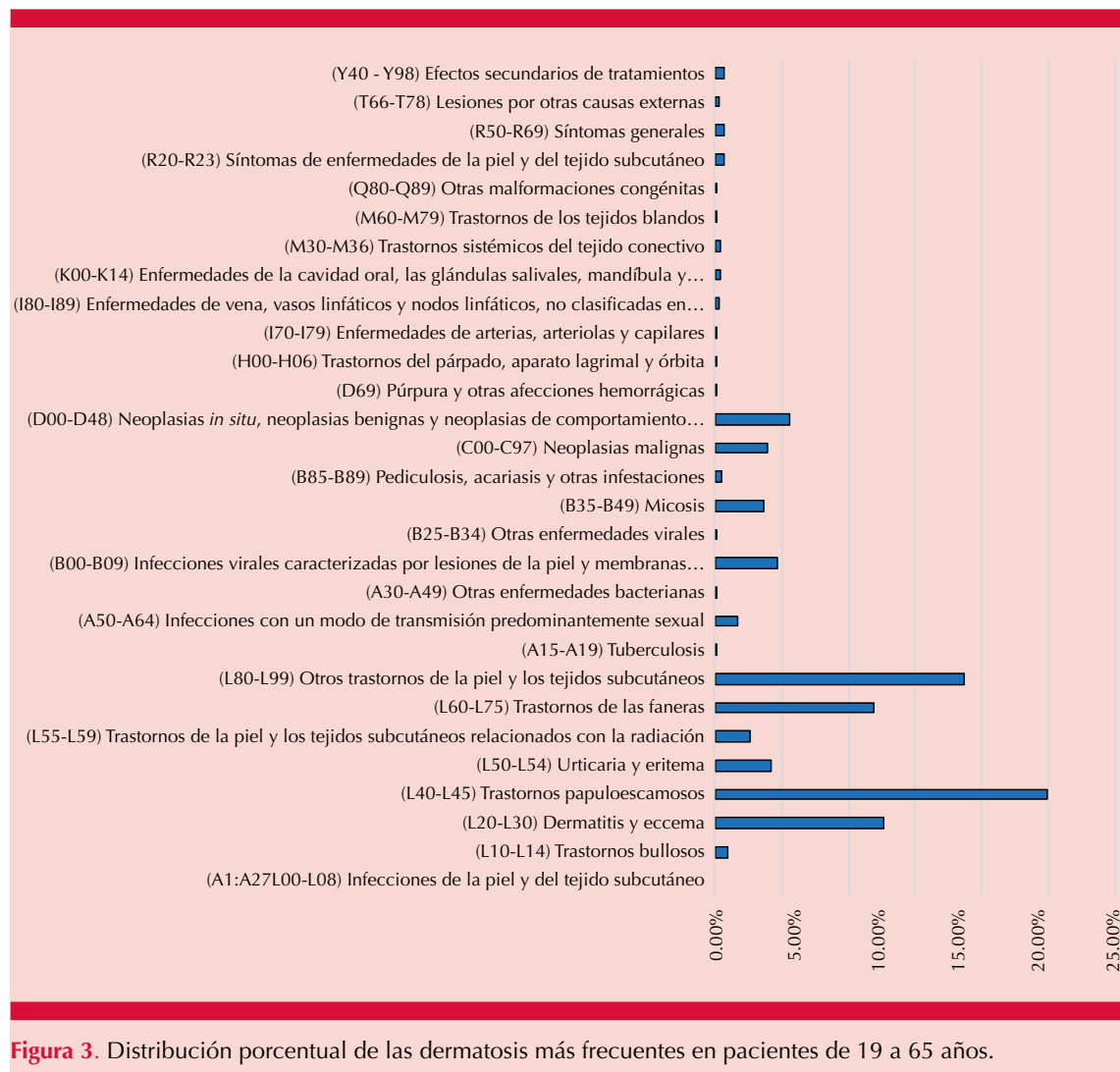


Figura 2. Distribución porcentual de las dermatosis más frecuentes en pacientes de 0 a 18 años.

estuvieron presentes, fueron superados por el eccema y las alteraciones de los anexos, resultados similares a los obtenidos en otros trabajos.⁸

En cuanto al grupo de los adultos (19 a 65 años), se ubicaron a los trastornos papuloescamosos, alteración de anexos y eccema, los cuales corresponden con los tres problemas dermatológicos más comunes en todo el mundo, ubicados en el puesto 5 de las 10 enfermedades más frecuentes.⁹

En los pacientes de mayor edad (mayores de 66 años), las dermatosis más frecuentes fueron los trastornos papuloescamosos. Sin embargo, las neoplasias malignas ocuparon el primer lugar y aparecieron los trastornos de la piel y los tejidos subcutáneos relacionados con la radiación, probablemente relacionados con la edad, ocupación y la exposición al sol. Estos resultados son similares a lo encontrado por Makrantonaki y su grupo, ya que en un grupo de pacientes geriátricos hospitalizados observaron que las



lesiones preneoplásicas y neoplásicas fueron la tercera lesión más común.¹⁰

CONCLUSIONES

Con lo observado en este trabajo puede concluirse que las dermatosis en población mexicana son más comunes en mujeres que en hombres y se observan más en adultos de 19 a 65 años; además, las dermatosis más frecuentes varían según la edad, siendo más esperable el eccema

en jóvenes, los trastornos papuloescamosos en adultos y adultos mayores, y las lesiones neoplásicas en adultos mayores.

Con los resultados, se ha obtenido un panorama más amplio de las dermatosis que más afectan a las personas en nuestro país; sin embargo, la investigación epidemiológica en este ramo aún necesita mayores estudios que ayuden a comprender los padecimientos de nuestro país.

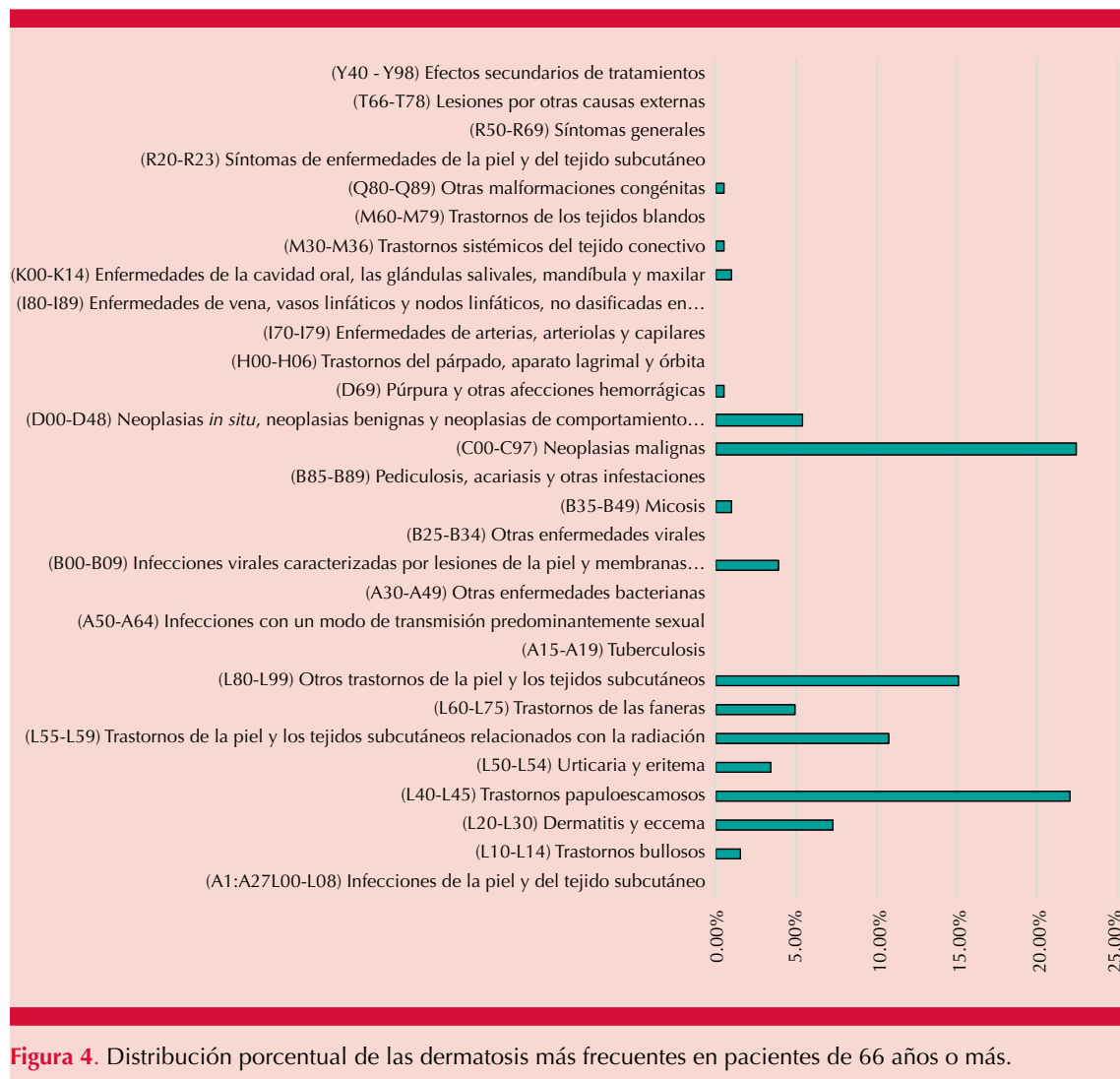


Figura 4. Distribución porcentual de las dermatosis más frecuentes en pacientes de 66 años o más.

REFERENCIAS

- Hahnel E, Lichterfeld A, Blume-Peytavi U, Kottner J. The epidemiology of skin conditions in the aged: A systematic review. *J Tissue Viability* 2017; 26 (1): 20-8. doi: 10.1016/j.jtv.2016.04.001.
- GBD 2019 Diseases and Injuries Collaborators. Global burden of 369 diseases and injuries in 204 countries and territories, 1990–2019: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2019. *Lancet* 2020; 396: 1204-22. doi: 10.1016/S0140-6736(20)30925-9.
- Institute for Health Metrics and Evaluation. Global Burden of Disease Study 2019. GBD Compare | Viz Hub. 2021.
- Tizek L, Schielein MC, Seifert F, Biedermann T, Böhner A, Zink A. Skin diseases are more common than we think: screening results of an unreferral population at the Munich Oktoberfest. *J Eur Acad Dermatology Venereol* 2019; 33 (7): 1421-8. doi: 10.1111/jdv.15494.
- Sinikumpu S, Jokelainen J, Haarala AK, Keränen M, Keinänen-Kiukaanniemi S, Huilaja L. The high prevalence of skin diseases in adults aged 70 and older. *J Am Geriatr Soc* 2020; 68 (11): 2565-71. doi: 10.1111/jgs.16706.
- Alshamrani HM, Alsolami MA, Alshehri AM, Salman AK, Alharbi MW, Alzuhayri AJ, et al. Pattern of skin diseases in a university hospital in Jeddah, Saudi Arabia: Age and sex distribution. *Ann Saudi Med* 2019; 39 (1): 22-8. doi: 10.5144/0256-4947.2019.22.

7. Fenner J, Silverberg NB. Skin diseases associated with atopic dermatitis. Clin Dermatol 2018; 36 (5): 631-40. doi: 10.1016/j.clindermatol.2018.05.004.
8. Wu JH, Cohen BA. The stigma of skin disease. Curr Opin Pediatr 2019; 31 (4): 509-14. doi: 10.1097/MOP.0000000000000792.
9. Hay RJ, Johns NE, Williams HC, Bolliger IW, Dellavalle RP, Margolis DJ, et al. The global burden of skin disease in 2010: An analysis of the prevalence and impact of skin conditions. J Invest Dermatol 2014; 134 (6): 1527-34. <http://dx.doi.org/10.1038/jid.2013.446>.
10. Makrantonaki E, Steinhagen-Thiessen E, Nieczaj R, Zouboulis CC, Eckardt R. Prävalenz von Hautkrankheiten bei hospitalisierten geriatrischen Patienten: Assoziation mit Geschlecht, Hospitalisationsdauer und geriatrischem Assessment. Z Gerontol Geriatr 2017; 50 (6): 524-31.

AVISO IMPORTANTE

Ahora puede descargar la aplicación de **Dermatología Revista Mexicana**.

Para consultar el texto completo de los artículos deberá registrarse una sola vez con su correo electrónico, crear una contraseña, indicar su nombre completo y especialidad. Esta información es indispensable para saber qué consulta y cuáles son sus intereses y poder en el futuro inmediato satisfacer sus necesidades de información.

La aplicación está disponible para Android o iPhone.

