

Artículos originales

Hospital Pediátrico Docente "Juan Manuel Márquez"

MORBILIDAD POR AFECCIONES DERMATOLÓGICAS. ESTUDIO ESTADÍSTICO TERRITORIAL

Dr. Rolando Martínez Borrego,¹ Dra. Fernanda Pastrana Fundora,² Dr. César Ramírez Albajés,³
Dra. Mercedes Naranjo Lorenzo⁴ y Dr. Pedro Ortiz Regalado⁵

RESUMEN

Se realizó un estudio retrospectivo de la consulta externa del Hospital Pediátrico Docente Juan Manuel Márquez" en el año 1994 y particularmente de los niños que acudieron a recibir asistencia dermatológica, y se determinó que el 11,4 % (10 645) lo hizo por padecimientos de la piel. Se procesan los datos generales como edad, sexo y áreas de procedencia, así como las afecciones diagnosticadas más frecuentemente. El 30 % correspondió al grupo etáreo comprendido entre 0 a 1 año y casi el 60 % hasta los 5 años de edad. La provincia Ciudad de La Habana y dentro de ella los municipios de Marianao y Lisa aportaron el mayor número de pacientes. El sexo no tuvo diferencias significativas en el trabajo y la escabiosis fue la enfermedad más frecuente en todos los grupos. La dermatitis, piodermatitis, verrugas vulgares, *moluscum contagiosum* y *Pitiriasis alba*, siguieron en orden de frecuencia.

Descriptores DeCS: DERMATOPATIAS/epidemiología.

La piel constituye un órgano vital muy extenso que con sus múltiples funciones contribuye a asegurar el organismo humano, su vida y su salud, y protege del ambiente a todos los órganos y aparatos del cuerpo.

Su importancia no radica sólo en su función protectora, sino en su trabajo fisiológico muy complejo.^{1,2} La edad, el sexo, la raza y el clima son factores que modifican el aspecto y su constitución, y la hacen más o menos vulnerable frente a diferentes enfermedades.

¹ Especialista de I Grado en Dermatología. Hospital "Carlos J. Finlay".

² Especialista de II Grado en Dermatología. Jefa del Servicio del Hospital Pediátrico Docente "Juan Manuel Márquez".

³ Especialista de II Grado en Epidemiología. Facultad "Finlay".

⁴ Especialista de I Grado en Dermatología. Hospital Pediátrico Docente "Juan Manuel Márquez".

⁵ Especialista de II Grado en Dermatología. Jefe del Servicio del Hospital "Carlos J. Finlay".

En el caso de los niños y específicamente los recién nacidos y lactantes, éstos poseen una piel fina, suave, que está expuesta a todo: desde el descuido más absoluto hasta el cuidado excesivo y ambos pueden igualmente alterar su integridad; por otra parte no ha adquirido aún la inmunidad o la resistencia a las infecciones, picaduras, etcétera, por lo que sus reacciones suelen ser más aparatosas y en ocasiones más graves. Difiere también de la piel del adulto en que es físicamente más permeable a muchas sustancias, sobre todo líquidos que entran en contacto con ella.

Anatómicamente es más delgada y las glándulas sudoríparas y sebáceas son menos numerosas. Químicamente se debe destacar el pH local, cuya escasa acidez debido al ácido láctico y al bajo contenido de ácidos grasos disminuye la resistencia a distintas agresiones por agentes bacterianos y parasitarios.

Fisiológicamente el sudor y la secreción de glándulas sebáceas es más escaso. Las glándulas apocrinas se encuentran total o parcialmente inactivadas, hasta cerca de la pubertad.

En estudios realizados en Cuba en el año 1991 se demostró desde el punto de vista estadístico, que después de medicina general y pediatría la dermatología sigue en orden de frecuencia en consultas ofrecidas, con una tasa de 8,7 por 100 habitantes.³

Es la piel el órgano más extenso y también el más externo,^{1,2,4} lo que incrementa la posibilidad de ser afectada por enfermedad, trauma y en general agresiones de cualquier índole.⁵

En la mayor parte de los países, la enfermedad de la piel es una de las afecciones más comunes en la atención primaria, y es según *Hay* del 49 % en el Estado de Guerrero en México, y según *Ibraginar* en Rusia, del 49 %.^{6,7}

Fitzpatrick afirma que en los Estados Unidos de Norteamérica (EE.UU.), 1 de cada 3 personas presentan enfermedades de la piel e incluso se les detecta más de 1.⁸

Dafnis Belen en un estudio realizado a 1 200 niños de los círculos infantiles de la región de Matanzas, precisó que 327

mostraban lesiones de piel para el 27,2 % de éstos.

Peñate Molina en estudio similar realizado en Cuba halló que el 33 % de los niños cubanos en estudios dirigidos a diferentes grupos de población reportan el hallazgo de elevados porcentajes de personas con afección cutánea, 96⁹ y 73,6 %.¹⁰ Este resultado se obtuvo con pacientes adultos, y no se precisan las estadísticas con los menores de 15 años.

Al Hospital Pediátrico Docente "Juan Manuel Márquez" le corresponde la atención dermatológica de los pacientes que provienen de los municipios de Marianao, Lisa y Playa en Ciudad de La Habana y los más próximos de provincia Habana.

El interés por precisar las enfermedades que más frecuentemente generan la asistencia a nuestras consultas y algunos aspectos generales de la población atendida motivó el desarrollo de este trabajo, que entre otros aspectos permitirá dirigir la enseñanza del médico de la familia hacia aquellas entidades que por su mayor incidencia deben enfrentar sistemáticamente.

OBJETIVOS

GENERALES

- Precisar la morbilidad por afecciones dermatológicas en la consulta externa del Hospital Pediátrico Docente "Juan Manuel Márquez" durante 1 año.
- Definir el porcentaje de casos de dermatosis en relación con los pacientes atendidos en la totalidad de la consulta externa del Hospital.

ESPECÍFICOS

- Determinar las características del grupo de acuerdo con: edad, sexo y procedencia.
- Agrupar de acuerdo con las entidades nosológicas.
- Relacionar las cantidades de afecciones con el grupo.
- Establecer conclusiones a partir del análisis de los datos.

MÉTODOS

Para la realización de este trabajo se utilizaron las hojas de cargo de la consulta externa de Servicio de Dermatología, con las características siguientes: nombre y apellidos, sexo, procedencia, diagnóstico, caso nuevo, reconsulta y alta. Éstas dieron como resultado 10 645 pacientes atendidos en la consulta externa en el período de enero a diciembre de 1994, para corresponder 7 000 a casos nuevos, grupo de interés en nuestro estudio.

Para la selección de la muestra se utilizó el método bietápico; las unidades de la primera etapa fueron los grupos de las hojas de cargo de la consulta de Dermatología correspondientes a los 12 meses del año 1994 y se tomaron probabilidades de selección proporcionales al tamaño de estos grupos o conglomerados.

Se escogieron como resultado de la primera etapa los 6 meses impares del año 1994. En la segunda etapa se aplicó un muestreo sistemático a cada uno de los conglomerados de hojas de cargo. De estos meses se incluyeron finalmente 798 casos de la muestra, cifra que constituye el 11,4 % de la población estudiada.

Posteriormente se realizó el análisis de los pacientes incluidos en la muestra. Se

agrupó de acuerdo con el sexo, grupo étnico, procedencia y afecciones.

Finalmente se relacionaron las enfermedades con los grupos étnicos.

ANÁLISIS Y COMENTARIOS

Se analizaron por años los pacientes atendidos en las consultas de Dermatología del Hospital Pediátrico Docente "Juan Manuel Márquez" de 1991 a 1995 y se compararon con la totalidad de enfermos que globalmente utilizaron los servicios externos del área de consulta del hospital en igual período, y se observó que el 10,5 % de los pacientes asistidos corresponden a Dermatología, para ser ésta además la especialidad que más enfermos atendió en este período en dicho centro, en el que alcanzó casi el 12 % en 1995 (tabla 1).

De esto se infiere una elevada utilización del Servicio de Dermatología y la necesidad de contribuir a mejorar la capacitación del médico de la familia en esta especialidad.

Para nuestro estudio se realizó el muestreo bietápico de los pacientes atendidos en la consulta dermatológica, por lo que en lo sucesivo nos referiremos a esta muestra.¹¹

TABLA1. *Relación entre los pacientes atendidos en la consulta de Dermatología y el total de enfermos de consulta externa del Hospital Pediátrico Docente "Juan Manuel Márquez"*

Años	Pacientes atendidos en consulta externa de Dermatología	Pacientes atendidos en consulta externa en el Hospital	%
1991	8 499	92 594	9,2
1992	8 728	95 978	9,1
1993	9 352	87 433	10,7
1994	10 645	93 105	11,4
1995	12 518	105 216	11,9
Total	49 742	474 326	10,5

Fuente: Departamento de Estadísticas del Hospital Pediátrico Docente "Juan Manuel Márquez"

Al distribuir los enfermos atendidos en consulta externa por grupos de edades, observamos que el mayor porcentaje corresponde a los menores de 1 año (30,6 %), seguido de los de 1 a 5 años (29%). Si unimos estos grupos podemos decir que el 60 % de los enfermos atendidos se corresponde con las edades tempranas de la vida.

Similares resultados encuentra *Delgado Silva* (61,7 %) de 0 a 5 años, en un estudio de 136 casos en Ciudad de La Habana.

En la distribución de los pacientes por sexo no existieron diferencias significativas, y es prácticamente el 50 % de cada grupo. *Cruz Hernández*, en Barcelona¹² obtiene cifras similares.

Según las provincias se observa que el 84,3 % corresponde a Ciudad de La Habana, el 10,2 % a provincia Habana y el 5,5 % a otras provincias.

Al distribuir los pacientes teniendo en cuenta si proceden o no de las áreas de atención del Hospital se aprecia que el 85,6 % de los enfermos se corresponde con estas áreas.

Las primeras causas de morbilidad por afecciones dermatológicas son: escabiosis 30,7 %, dermatitis de causa externa 10,8 %, piodermatitis 9,1 %, verrugas vulgares 7,5 %, *moluscum contagioso* 3,9 % y *Pitiriasis*

alba 3,1 %; las demás entidades están por debajo del 3 % (tabla 2).

Este incremento de la escabiosis se corresponde con lo informado por la Unidad de Análisis y Tendencias del MINSAP en los años 1994 y 1995 para toda Cuba y con lo aceptado internacionalmente como afección que se mantiene de forma endémica en el mundo y que eleva su frecuencia cada 30 años, para coincidir con lo planteado por *Orkin y Hogan*^{13,14} en EE.UU.

Excluyendo la situación epidémica, la primera causa de consulta corresponde con la dermatitis y coincide con *Grinalt* que considera que es una de las afecciones que motiva el mayor número de consultas en Barcelona y *García Bravo* en Barcelona plantea que actualmente se acepta que el proceso responsable de la sensibilidad por contacto está presente aunque sea de forma deficiente desde el nacimiento.

Para *Dahlquist*¹⁵ el 95 % de los recién nacidos del Hospital Materno Infantil de Lund en Suecia presenta dermatitis irritativa, y la atribuye al contacto con sábanas. *Lever* la considera frecuente y con histopatología bien definida.¹⁶

Al relacionar las primeras causas de morbilidad con los grupos etáreos, observamos que la escabiosis, que es la primera causa de morbilidad en nuestra consulta, se comporta de igual forma en los menores de 1 año, con una

TABLA 2. *Primeras causas de morbilidad por afecciones dermatológicas.*

Afecciones	Número de pacientes	%
Escabiosis	245	30,7
Dermatitis de causa externa	86	10,8
Piodermitis	73	9,1
Verrugas vulgares	60	7,5
<i>Moluscum contagioso</i>	31	3,9
<i>Pitiriasis alba</i>	25	3,1
Prurigo	19	2,4
Candidiasis	18	2,3
Dermatitis atópica	17	2,1
Dermatitis seborreica	16	2
Otras	208	26,1
Total	798	100

Fuente: Departamento de Estadísticas del Hospital Pediátrico Docente "Juan Manuel Márquez"

TABLA 3. *Primeras causas de morbilidad y su relación con los grupos etáreos*

Escabiosis Grupos etáreos	Número de pacientes atendidos en consulta	Número de pacientes	Tasa por 100 atenciones
Menos de 1 año	244	117	47,9
1-5 años	232	70	30,2
6-10 años	193	42	21,8
11-15 años	129	16	12,4
Total	798	245	30,7
Dermatitis de causa externa			
Menos de 1 año	244	31	12,7
1-5 años	232	28	12,1
6-10 años	193	17	8,8
11-15 años	129	10	7,8
Total	798	86	10,8
Piodermitis			
Menos de 1 año	244	16	6,6
1-5 años	232	23	9,9
6-10 años	193	22	11,4
11-15 años	129	12	9,3
Total	798	73	9,1

Fuente: Departamento de Estadísticas del Hospital Pediátrico Docente "Juan Manuel Márquez".

tasa de 47,9 %, seguida del grupo de 1 a 5 años con 30,2 %, para disminuir en los grupos de 6 a 10 y 11 a 15 años (tabla 3).

La dermatitis de causa externa que constituye la segunda causa de morbilidad para todas las edades, representa en los menores de 1 año la tasa más alta con 12,7 %, seguida del grupo de 1 a 5 años con 12,1 %, lo que coincide con otros autores.

La piodermitis que es la tercera causa de morbilidad para todas las edades, a diferencia de las anteriores, su tasa mayor es en los niños de 6 a 10 años y la menor en los menores de 1 año.

En conclusión diremos que:

- El 11,4 % del total de personas que asistieron al área de consulta externa del Hospital Pediátrico Docente "Juan Manuel Márquez" en el año 1994, lo hizo solicitando asistencia dermatológica.

- El 30 % fueron menores de 1 año.
- No existen diferencias significativas en cuanto al sexo, para ser prácticamente el 50 % de cada grupo.
- El mayor número de pacientes atendidos se corresponde con las áreas de atención del Hospital.
- Se mantiene la escabiosis como la primera causa de morbilidad en todos los grupos etáreos, y la dermatitis y piodermitis se encuentran dentro de las primeras 5 causas para todos los grupos de edades.

Recomendamos incrementar la información del médico de la familia relacionada con las afecciones dermatológicas en general, por su alta incidencia en la población, y prestar especial interés en la escabiosis, dermatitis, piodermitis y fundamentalmente aquéllas que resultan las primeras 10 causas de consulta

dermatológica en nuestro centro, también realizar prácticas educativo-informativas con la población y el propio médico de la

familia, para la mayor utilización del dermatólogo del área y continuar nuestro estudio en otros hospitales para comparar resultados.

SUMMARY

A retrospective study of the outpatient department of the "Juan Manuel Márquez" Pediatric Teaching Hospital, and particularly of those children that received dermatological attention in 1994 was conducted. It was determined that 11.4 % (10 645) went to the hospital due to skin disorders. General data, such as age, sex and areas of origin, as well as the most diagnosed affections were processed. 30 % corresponded to the age group 0-1, and almost 60 % to those aged 5. The province of Havana City, and specially the municipalities of Marianao and La Lisa, had the highest number of patients. No significant differences were observed as regards sex. Scabies was the commonest disease in all groups, followed by dermatitis, pyodermitis, common warts, *molluscum contagiosum* and *Pityriasis alba*.

Subject headings: SKIN DISEASES/epidemiology

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Bogaert H. Anatomía y fisiología de la piel. Manual de Dermatología. Londres, Ed. Masly Company; 1997:3-26.
2. Fernández Baquero G. Breve reseña de la Embriología, Anatomía y la Histología de la piel con aplicación de la Clínica Dermatológica. La Habana: Ed. Científico-Médica; 1971:4-25.
3. Datos estadísticos del MINSAP. Informe Anual, 1991. Consulta externa según especialidades. MINSAP, 1991.
4. Gay Prieto J. Anatomía, Histología y Embriología de la piel. Barcelona: Ed. Científico-Médica; 1971:4-25.
5. Sánchez S.A. Tratamiento de las Micosis. Información Terapéutica de la Seguridad Social. Madrid; 1983;vol.7,no.2.
6. Hay RJ. The use of sentinela sites to asses. Research and Training Priorities in Community Dermatology. Br. J. Dermatol 1993; Supp. 42:69-70.
7. Ibraginov Sh I. The Structure of the skin pathology. *En: Middle and elderly subjects. Veston Dermatol Venerde; 1990:37-40, t.2.*
8. Stern R. Epidemiology of Cutaneous Diseases. Dermatology in General Medicine . Ed. Mc. Growhiel Book Company; 1987:6-10.
9. Pastrana F, Ramírez AC, Naranjo LM. Pesquisaje de Micosis en un centro de trabajo. Rev Cubana Hig Epidemiol 1997;25(3):213-24.
10. Dotres MC. Carpeta Metodológica del MINSAP, 1996; Las condiciones de salud en las Américas, MINSAP; 1994. vol 1.
11. Silva LC. Las técnicas muestrales y su aplicación en la investigación Higiénico-Social. La Habana: Ed. Científico Técnica; 1986.
12. Cruz Hernández M. Aspectos pediátricos de la patología dermatológica. Barcelona: Ed. Romagrof; 1990:2353-76.
13. Orkin M, Maibach H. Clínicas Pediátricas de Norteamérica. Dermatología Pediátrica Interamericana 1987;12:371-85.
14. Hogan Daniels J, Schachner L. Diagnosis and Treat Mint of Cheld-hood. Scabies and Pediculosis. Clin Peditr Norteam 1991;38:941-53.

15. Dahlquist I, Ereyerte S. Skin Irritation in New Borns. Contact Dermatitis 1979;5:336-7.
16. Lever WF, Shaumburg-Lever G. Histopathology of the Skin, 7th. ed. Philadelphia: Ed. Lipincott; 1990:103-12.

Recibido: 29 de abril de 1998. Aprobado: 31 de julio de 1998.

Dr. *Rolando Martínez Borrego*. Hospital Pediátrico Docente "Juan Manuel Márquez". Avenida 31 y 76, municipio Marianao, Ciudad de La Habana, Cuba.