

## Artículo Original

# *Dermatosis de consulta más frecuente en pacientes geriátricos*

## *Most frequent consults on skin illness in geriatric patients*

**Dr. Heriberto Colarte Jara <sup>1</sup>,  
Prof. Dra. Lourdes Bolla de Lezcano <sup>2</sup>,  
Prof. Dra. Oilda Knopfmacher <sup>3</sup>**

1) *Medico Agregado*

2) *Jefe de Cátedra y Jefe de Servicio*

3) *Jefe de Departamento*

CÁTEDRA DE DERMATOLOGÍA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS U.N.A.

### RESUMEN

El aumento en las expectativas de vida en la actualidad trae aparejado el aumento del número de pacientes mayores con el consiguiente incremento en las consultas médicas en este grupo etario; de todo esto resulta imperioso el conocimiento de las principales patologías cutáneas que aquejan a estos pacientes y así dar respuesta a los mismos.

Para conocer las dermatosis más frecuentes en pacientes geriátricos se realizó el presente trabajo en la Cátedra de Dermatología – Facultad de Ciencias Médicas U.N.A.- Hospital de Clínicas.

Para el efecto fue diseñado un estudio observacional retrospectivo de corte transversal en el que se consideraron 1237 historias de pacientes de los cuales 284 eran con más de 60 años correspondiendo al 22,9% de todas las consultas, en un periodo de tiempo entre enero a diciembre del año 2002, habiéndose observado que la dermatosis de consulta más frecuente fue el Eccema con 70 pacientes (24,6%), seguido por las Micosis Superficiales con 42 pacientes (14,7%) y las queratosis actínicas 27 pacientes (9,5%).

**Palabras clave:** Dermatología Geriátrica – Consulta frecuente.

### SUMMARY

The increase in life expectation in actual days brings along the increase in the number of old patients, and therefore the increase of medical consults in this group, so it becomes urgent the knowledge about the most important skin pathologies that affect these patients in order to give an answer to them.

The present study has been prepared in the Chair of Dermatology of the Faculty of Medical Sciences U.N.A., Clinics Hospital, to know the most frequent skin illness in geriatric patients. For that purpose it has been elaborated a retrospective observational study of transversal cut in which has been taken in account 1237 patients' clinic records, from which 284 were of more than 60 years old, which represents the 22,9% of all consults in a period between January to December 2002, having been observed that the skin illness of most frequent consult was Eczema with 70 patients (24,6%) followed by Superficial Micosis with 42 patients (14,7%) and actinics queratosis 27 patients (9,5%).

**Key words:** Geriatric Dermatology – Frequent consults.

## INTRODUCCIÓN

La vejez trae aparejadas modificaciones que afectan a todas las estructuras del organismo y a sus funciones, ellas ocurren por el transcurso del tiempo y el medio ambiente. En cualquier grupo de pacientes adultos, a la patología prevalente se añaden problemas nuevos debidos al paso del tiempo, a la exposición actínica, deficiencias de vitaminas D, B1, B12 (1) y a fármacos relacionados con otras patologías concomitantes (2). El progreso vertiginoso de la medicina en los últimos tiempos ha permitido un aumento en las expectativas de vida, con el consecuente envejecimiento de la población mundial (3). La piel es el órgano donde mejor se evidencia el pasar de los años, ya que en ella se manifiestan las primeras alteraciones de la senectud, y se reflejan prácticamente todos los cambios que se suceden en el organismo, tanto normales como patológicos (4). La piel, con el paso de los años y la carga deletérea ambiental, va perdiendo su turgencia, elasticidad y tersura, y aparecen flacidez y arrugamiento mientras el color va haciéndose abigarrado por la presencia de las anomalías pigmentarias y de la queratinización (5).

Las consultas dermatológicas en los pacientes ancianos son cada día más frecuentes, por lo que se impone el conocimiento cabal de la Dermatología geriátrica para solucionar los múltiples problemas cutáneos que debe enfrentar este grupo poblacional. Nos pareció importante realizar este trabajo para conocer cuáles son las dermatosis de consulta más frecuente en los pacientes geriátricos de nuestro Servicio.

## MATERIAL Y MÉTODO

El objetivo del trabajo fue conocer cuáles fueron las patologías de mayor consulta en pacientes geriátricos.

El presente trabajo fue realizado sobre la base de un estudio retrospectivo observacional descriptivo de corte transversal de pacientes que concurrieron al consultorio externo del servicio de Dermatología del Hospital de Clínicas durante el período comprendido entre enero a diciembre del año 2002.

Para el mismo fueron incluidas todas las fichas clínicas de pacientes con más de 60 años que acudie-

ron a la consulta en ese tiempo. Se excluyeron todas las fichas de pacientes menores de 60 años.

El diagnóstico se basó en la clínica, en los estudios anatomopatológicos y estudios micológicos o bacteriológicos, cuando eran requeridas.

## RESULTADOS Y COMENTARIOS

En el estudio hecho en el Servicio de Dermatología de la F.C.M – U.N.A, fueron incluidos 284 pacientes (22,9%), sobre un total de 1237 pacientes que consultaron durante el año 2002, de los cuales 159 pacientes (55,9%) corresponden al sexo femenino y 125 pacientes (44%) al sexo masculino. La distribución por edad se puede ver en la tabla N° 1, correspondiendo el mayor número de pacientes al grupo etario comprendido entre 60 a 70 años con 182 pacientes (64%).

Las dermatosis de mayor consulta se puede ver en la tabla N° 2, así el eccema alcanzó el más alto porcentaje con 70 pacientes (24,6%), seguido por las Micosis Superficiales con 42 pacientes (14,7) y la queratosis actínicas con 27 pacientes (9,5%).

Otro dato consignado fue la ocupación preferente durante su vida activa; en las mujeres predominan las amas de casa: 121 pacientes, y entre los hombres los agricultores con 29 pacientes.

El 44,3% de los 284 pacientes refirieron patologías crónicas concomitantes, lo cual se puede ver en la tabla N° 3, donde la hipertensión arterial refirieron 55 pacientes (19,3%), y diabetes 30 pacientes (10,5%).

La acción acumulativa de la radiación solar determina una serie de alteraciones en la piel. En el estudio de las alteraciones patológicas encontradas en los pacientes geriátricos deben distinguirse dos grupos de pacientes, las afecciones de la piel no relacionadas con la luz solar y aquéllas que ocurren por la acción acumulativa de las radiaciones solares (6 y 7).

En este estudio la primera causa de consulta más frecuente fue el eccema (24,6%), que está relacionada directamente con la predisposición genética o familiar y no guarda relación con el efecto acumulativo de la exposición solar, la segunda patología frecuente encontrada fue la micosis superficial (14,7%), que

TABLA N° 1

EDAD	TOTAL DE PTES.	PORCENTAJE
60 a 70 años	182	64,08%
71 a 80 años	77	27,11%
Mas de 81 años	25	8,8%
Total	284	100%

TABLA N° 2

	DIAGNÓSTICOS	TOTAL	PORCENTAJE
01	Ecceema	70	24,64%
02	Micosis Superficial	42	14,78%
03	Queratosi Actínica	27	9,5%
04	Tumores malignos	24	8,45%
05	Escabiosis	21	7,39%
06	Neurodermitis	18	6,33%
07	Enf. de Hansen	18	6,33%
08	Púrpura Pig. Crónica	11	3,87%
09	Úlcera Vascular	7	2,46%
10	Púrpura senil	6	2,11%
11	Prurigo	5	1,76%
12	Nevus	4	1,4%
13	Vitiligo	4	1,4%
14	Rosácea	4	1,4%
15	Erisipela	4	1,4%
16	Sudamina	3	1,05%
17	Queratodermia	3	1,05%
18	Enf. de Bowen	3	1,05%
19	Leishmaniasis	3	1,05%
20	Eritrodermia	3	1,05%
21	Prurito senil	3	1,05%
22	Hipomelanosi	3	1,05%
23	Urticaria	2	0,7%
24	Queratosi seborreica	2	0,7%
25	Liquen plano hipertrófico	2	0,7%
26	Pénfigo foliáceo endémico	2	0,7%

TABLA N° 3

	PATOLOGÍAS ASOCIADAS	
01	Hipertensi3n arterial	55
02	Diabetes	30
03	Alergia	20
04	Cardiopatía cr3nica	7
05	Artrosis	5
06	Dislipidemias	4
07	Accidente Cerebro Vascular	3
08	No consta	160

tampoco guarda relaci3n con la exposici3n solar; en tercer lugar de frecuencia encontramos a la queratosi actínica 9,5% patología relacionada directamente con la exposici3n solar cr3nica, considerada una afecci3n precursora del C3ncer cut3neo no melanoma, de suma importancia en países tropicales como el nuestro, en donde el sol est3 presente todo el aío y se sabe que influye directamente como causa en la aparici3n de los melanomas y los c3nceres cut3neos.

En un estudio descriptivo de la campaa "Pensando en los pies" buscando trastornos dermatol3gicos y

podol3gicos en personas mayores de 60 aíos durante el aío 2002 en Espaía, encontraron en una serie de 4065 pacientes que el 78,2% present3 afectaci3n dermatol3gica y un 90,7% podol3gica. Las enfermedades dermatol3gicas m3s observadas fueron la distrofia ungueal 35,1%, la infecci3n fúngica en los pies 23,1% y onicomicosis 20,8% (8). Datos estos que se asemejan al nuestro pues tambi3n en nuestra serie la segunda causa de las patologías cut3neas m3s consultadas fueron las micosis superficiales en un 14,78%.

En otro estudio hecho en Chile durante el año 2003, en consultas dermatológicas en atención primaria de un total de 8009 consultas la patología dermatológica constituyó un 9,6% de todas las consultas por morbilidad (8,4% en adultos y 11,25% en niños). En pacientes ancianos, según la etiología, la patología infecciosa (dermatomicosis) ocupó el primer lugar (50%). En segundo lugar se ubicó la patología alérgica (32%), seguida de la patología tumoral (7%). Estos resultados hacen recomendable aumentar la sensibilidad de los especialistas que atienden a personas mayores, para que sean diagnosticados y tratados adecuadamente.

## CONCLUSIÓN

El límite entre lo fisiológico y lo patológico en geriatría es difícil de establecer, pero cuando la función barrera es alterada por disminución en la producción de sebo, deshidratación cutánea por disminución de las glándulas sudoríparas y la escasa ingesta de líquidos, la atrofia cutánea acompañada del efecto acumulativo de las radiaciones ultravioletas sobre la piel del geronte, aparecen como patologías más frecuentes las señaladas en este estudio que son los eccemas, las micosis superficiales, las queratosis actínicas y los tumores cutáneos.

## BIBLIOGRAFIA

1. Rendic E, Bunout D. Vitaminas y piel. *Rev. Chilena Dermatol* 2004; 20 (4): 254-259.
2. Giménez A.M, Giménez I.M. Envejecimiento cutáneo. *Piel* 1990; 5: 305-310.
3. Soto R. Dermatosis más frecuentes en los ancianos. *Dermatol Chil.* 1992; 8:75-78.
4. Escobar C, Falabella R, Giraldo N. Geriatria dermatológica. *Dermatología*. 5ta. Ed. Colombia C.B.I. 1997:506-515.
5. Sampaio S, Rivitti E. Alteraciones na pele do idoso. *Dermatología*. 2da. Ed. Brasil. Artes Medicas 2000: 937-941.
6. Sampaio S, Castro R, Rivitti E. Dermatosis e alterações da pele no idoso. *Dermatología Básica* 3ra. Ed. Brasil. Artes Medicas 1985: 539-543.
7. Fitzpatrick T, Eisen A, Wolff K, Fredberg I, Austen F. *Dermatología geriátrica: Dermatología en Medicina General*. 4ta. Ed. Bs. As. Panamericana. 1997: 3080-3090.
8. Lázaro Ochaíta P, et al. Trastornos dermatológicos y podológicos en los pies de personas mayores de 60 años: resultado del estudio descriptivo de la campaña "Pensando en los pies". *Piel* 2004; 19 (4): 184 -190.
9. Zedelman V, Gómez X, Galindo T, Zegpi E. Consulta dermatológica en atención primaria. *Rev. Chilena Dermatol* 2004; 20 (3): 164-168.