GOBIERNO DE ESPAÑA MINISTERIO DE CIENCIA E INNOVACIÓN

TESIS DOCTORALES
BASE DE DATOS TESEO

Título: VALIDEZ DEL DIAGNOSTICO CLINICO EN DERMATOLOGIA

Autor: RODRIGUEZ CARAVACA GIL

Universidad: COMPLUTENSE DE MADRID

Departamento: MEDICINA INTERNA II-DERMATOLOGIA

Fecha de lectura: 10/04/2000

Direccion:

LOPEZ BRAN EDUARDO (director)

Tribunal:

ALFREDO ROBLEDO AGUILA (presidente)
ANGEL GIL DE MIGUEL (vocal)
FERNANDO PINEDO MORALEDA (vocal)
EMILIO UCAR CORRAL (vocal)
JOSE LUIS SANCHEZ LOZANO DE (secretario)

Descriptores:

CIENCIAS CLINICAS
CIENCIAS MEDICAS
DERMATOLOGIA

Localización: UNIV. COMPLUTENSE DE MADRID ARCHIVO GRAL. PABELLON DE GOBIERNO ISAAC PERAL S/N 28040 MADRID

Resumen:

OBJETIVO: Estudiar la validez diagnostica de los diagnósticos más prevalentes en las consultas externas de dermatología del hospital clínico San Carlos de Madrid.

DISEÑO: Estudio descriptivo transversal de evaluación del diagnóstico Clínico.

MATERIAL Y METODOS: Se ha incluido a cualquier paciente diagnostico histopatológicamente de uno de los siguientes diagnósticos: carcinoma basocelular (CB), carcinoma epidermoide (CE), lupus eritematosol (LE), liquen plano (LP), granuloma anular (GA), psoriasis (PSOR), queratosis seborreica (QS), penifigo (PENF), penfigoide (PGOIDE), melanoma (MEL), queratoacantoma (QA), esclerodermia (ESCL), nevus melanocitico (NM) micosis fungoide (MF) y enfermedad de bowen (EB). Se han revisado las historias clínicas de los pacientes. Los diagnósticos se han codificado con la clasificación CIE-9MC. Se ha hecho una estimaciónmuestral teniendo en cuenta un confianza del 95%, una precisióndel 5% y una sensibilidad y especificidad diagnostica del 85%, estimándose adecuados 392 casos para cada diagnóstico. Se han estudiado los índices de validez (sensibilidad, especificidad, valor global, cocientes de probabilidad y valores predictivos).

RESULTADOS: Se han estudiado 2188 pacientes 962 (44%) hombres y 12265 (56%) mujeres (P-0,0001). Se ha obtenido una validez diagnóstica muy alta, coníndices de validez 80% en el carcinoma basocelular, nevus melanocítico, penfigoide y esclerodermia. Se ha obtenido una vlidez diagnósitca baja en la enfermedad de bowen (sensibilidad =22,8%, especificidad=96,5% y valor global=77,8%). El penifigoide, queratoacantoma y carcinoma epidermoide han prevalecido en la edad senil y los nuevos melanocíticos jóvenes. La localización más frecuente de las lesiones ha sido la cara y el tronco.

CONCLUSIONES: La validez del diagnóstico clínico, exceptuando la enfermedad

de bowen, ha sido alta. La patología dermatológica ha predominado en el sexo femenino.

PALABRAS CLAVE