



LA DERMATOLOGÍA ESPAÑOLA, A LA VANGUARDIA

El 44 Congreso de la AEDV presenta las últimas novedades en dermatología

- Gaston Roustán: “La Ecografía cutánea es una innovadora herramienta especialmente útil para el estudio, diagnóstico y control evolutivo de las diferentes enfermedades cutáneas”.
- Javier Cañueto Álvarez explica que “en las pasadas tres décadas se han diagnosticado más casos de cáncer de piel que de todos los demás tipos de cáncer combinados”.

Madrid, 4 de junio de 2016.- La [Academia Española de Dermatología y Venereología](#) sigue realizando el **44 Congreso Nacional de Dermatología y Venereología**. En su último día han abordado interesantes temas como el manejo del cáncer cutáneo no melanoma, la visión actual de la dermatosis en el embarazo o las últimas novedades en dermatología.

El Dr. **Javier Cañueto Álvarez** explica que “en las pasadas tres décadas se han diagnosticado más casos de cáncer de piel que de todos los demás tipos de cáncer combinados”. Además, ha asegurado que “el carcinoma epidermoide cutáneo (CEC) es el segundo tumor más frecuente en humanos (por detrás del carcinoma basocelular) y su incidencia se ha incrementado epidémicamente desde los años sesenta del pasado siglo.

Así, ha profundizado que “el CEC es responsable de la mayoría de las muertes por cáncer de piel en mayores de 85 años”. Sin embargo, el Dr. Cañueto especifica que, aunque la mayoría de los casos de CEC tienen un pronóstico favorable, la enfermedad puede metastatizar y esos casos la supervivencia se acorta dramáticamente.

Del mismo modo, ha asegurado que en el momento actual se conocen factores pronósticos en el CEC que presuponen una mayor probabilidad de evolución desfavorable de la enfermedad. En esos casos, las nuevas guías clínicas de manejo de la enfermedad permiten un tratamiento, seguimiento y control del paciente más adecuado, aunque se necesitan estudios que permitan identificar mejor a algunos pacientes de mayor riesgo.

Dermatosis en el embarazo

En este simposio se ha hablado de las manifestaciones fisiológicas de la piel de la embarazada, de las dermatosis específicas del embarazo (pemfogiode gestacional, colestásis intrahepática del embarazo, erupción atópica del embarazo, erupción polimorfa del embarazo) y finalmente de la terapéutica dermatológica que se puede dar en el embarazo.

En este sentido, el Dr. Enrique Herrera ha explicado que “las dematosis específicas del embarazo son bastante frecuentes, ya que la erupcion atópica del embarazo ocurre en el 80% de las mujeres que han tenido dermtitis atópica”. También ha destacado que la erupcion polimorfa del embarazo ocurre en 1 de cada 160 embarazos. Las otras dos patologías, incide, son más infrecuentes pero pueden ocasionar lesiones en el feto o riesgo de muerte en la madre. En relaciones a las manifestaciones fisiológicas de embarazo, ocurren en el 90% de los embarazos: Cloasma, línea nigra... (90%), estrias (90%), alopecia post-parto (80%), arañas vasculares (65%), eritemas palmares (60%).

Psoriasis

Por su parte, el Dr Gregorio Carretero ha asegurado que la psoriasis es una enfermedad con importante afectación física y psicológica. Se trata de una enfermedad sistémica que va más allá de la piel, pues puede asociarse a patología articular, cardíaca, oftalmológica, metabólica y psiquiátrica. Así, ha especificado que la atención del paciente con psoriasis debe dirigirse al control de las manifestaciones cutáneas, psico-sociales y comorbilidades asociadas. Dada la complejidad médica y farmacológica que entraña el manejo de los casos más complejos de psoriasis, se requiere de la disponibilidad de unidades o centros de calidad que hagan frente a esos desafíos terapéuticos, ha especificado. También ha recordado que la AEDV a través de su Grupo de Psoriasis trabaja en la elaboración de numerosos documentos y proyectos para la información y formación, tanto de pacientes como de dermatólogos

Dermatitis atópica

El dermatólogo **Juan Francisco Silvestre Salvador**, ha explicado que “la biopsia cutánea y la realización de pruebas epicutáneas son dos pruebas diagnósticas prácticamente imprescindibles para llegar al diagnóstico de dermatitis atópica de “novo” en la edad adulta”.

Además, ha matizado que “la dermatitis de contacto alérgica puede actuar tanto como agravante como desencadenante de una dermatitis atópica”. Y ha incidido que “el eczema grave generalizado supone un reto tanto diagnóstico como terapéutico para todo dermatólogo. Se requiere gran experiencia para manejarlo con éxito”. Así, ha mencionado el estudio UCRES, “que ha desvelado que hasta el 75 % de los pacientes con urticaria crónica espontánea permanecen sintomáticos a pesar de recibir tratamiento según práctica habitual”.

‘Casos clínicos interactivos en ecografía dermatológica’

Durante el curso, también se han desarrollado sesiones interactivas. Destacamos ‘Casos clínicos interactivos en ecografía dermatológica’ donde el dermatólogo Gastón Roustán ha señalado que “la Ecografía cutánea es una innovadora herramienta especialmente útil para el estudio, diagnóstico y control evolutivo de las diferentes enfermedades cutáneas”. Así, asegura que “hoy en día todos los Servicios de Dermatología deberían de tener a su alcance esta técnica”.

Novedades en dermatología

La Dra Yolanda Gilaberte ha reflexionado sobre las infecciones y manifestaciones cutáneas de dos arbovirus, el Zika y el Chikungunya, que están llegando a nuestro país, mayormente de forma importada, aunque existe la posibilidad de casos autóctonos transmitidos por el mosquito tigre. La Dra. Gilaberte ha explicado que en el último año se han publicado muchos estudios epidemiológicos poblacionales que revelan comorbilidades importantes, no solo en la psoriasis como ya se conocían, sino también en la hidrosadenitis, la rosácea o la dermatitis atópica. Estos estudios revelan, por ejemplo, que la hidrosadenitis tiene un mayor riesgo de comorbilidades metabólicas y muerte por todas las causas que la población general, e incluso mayor al de los pacientes con psoriasis.

En dermatología pediátrica ha destacado el establecimiento del nevus anémico como un marcador de neurofibromatosis tipo I o la importancia de examinar y seguir a los pacientes con neurofibromatosis tipo I en mosaico por presentar riesgo de asociaciones a procesos sistémicos, como las formas generalizadas.

Además, ha manifestado que siguen describiéndose nuevas entidades dermatológicas como la malformación linfática reticulada, el síndrome de eritroqueratodermia y cardiomiopatía. Por otro lado, cada vez contamos con más trabajos que nos ayudan a detectar y evaluar mejor las características clínicas de dermatosis ya conocidas, como la alopecia frontal fibrosante, el penfigoide anti p- 200 o la dermatomiositis amiopática, ha especificado Gilaberte.

En cáncer cutáneo, ha destacado la publicación del Nature Genetics de 2015 que descubre 5 nuevos loci de susceptibilidad a padecer melanoma, entre los que destaca el gen TERT, relacionado con el mantenimiento de los telómeros. Investigadores de nuestro país, han demostrado que mutaciones en este gen condicionan un peor pronóstico en el melanoma, y que junto con las mutaciones en BRAF/NRAS identifican melanomas más agresivos.

En el carcinoma de células de Merkel, dos anticuerpos frente a antígenos del poliomavirus de este tumor, VP1 y antígenos T, podrían ser útiles para establecer el pronóstico de estos pacientes. Por último, ha destacado los efectos adversos cutáneos de los nuevos fármacos disponibles para el tratamiento de melanoma metastásico y el carcinoma basocelular avanzado.

El Dr Francisco Javier Doval ha explicado que **“durante 30 años no ha habido cambios significativos en la supervivencia de los pacientes con melanoma avanzado”**. Sin embargo, ha matizado que, “en esta última década, con la introducción de fármacos como BRAFi, anti CTLA-4, MEKi anti PD1-PDL1 y sus combinaciones, se está prolongando sustancialmente la supervivencia de los pacientes en estadios III y IV”. En este sentido, también ha profundizado que “Se buscan combinaciones con BRAF i+MEKi+PDL-1 que mejoren la supervivencia.

Estos tratamientos funcionan mejor en pacientes con buen estado general, baja carga tumoral y baja LDH. Sin embargo, los pacientes que reciban TT (terapias dirigidas) o IT (inmunoterapia) deben ser revisadas por dermatólogos expertos debido a los efectos adversos. En una revisión de 2016 se llama la atención desde Australia de la asociación de reacciones liquenoides, eccema y vitiligo tratamientos con anti-PD1”.

SOBRE LA ACADEMIA ESPAÑOLA DE DERMATOLOGÍA Y VENEREOLOGÍA (AEDV)

La AEDV es una asociación médico-científica, de carácter civil, apolítico y voluntario, que tiene por objetivo fomentar el estudio de la piel y de sus enfermedades en beneficio de los pacientes y atender los problemas relacionados con ésta. Lleva más de cien años trabajando por el progreso médico, científico y social de las especialidades en dermatología y venereología.

Para más información:

Idealmedia. Gabinete de Prensa de AEDV. Tel. 91 183 17 30.

Sara Diez. sdiez@idealmedia.es. **Bárbara Fernández** bfernandez@idealmedia.es