



Los dermatólogos valencianos afrontan los retos de su especialidad

- Este fin de semana se congregan cerca de 100 dermatólogos en la VIII Reunión de la Sección Valenciana de la AEDV
- La nueva Junta Directiva ha cambiado el modelo de la reunión para que sea más interactiva
- Entre otros temas, se plantearán retos de la dermatología como el diagnóstico precoz de la hidradenitis

Valencia, 11 de abril de 2019.-

Novedades terapéuticas en psoriasis, mejoras en la identificación de alérgenos en dermatitis de contacto, retos en el diagnóstico de patologías complejas como la hidradenitis... Son algunos de los temas que se debatirán este **viernes y sábado, 12 y 13** de abril, en la VIII Reunión de la Sección Valenciana de la AEDV, una reunión que pretende actualizar al dermatólogo e involucrarle en la toma de decisiones.

“Este año hemos vuelto al formato de dos días, porque consideramos que esta es una oportunidad extraordinaria para interactuar y compartir debates entre los dermatólogos valencianos que se propician al establecer una reunión de dos días. En esta ocasión, además de las comunicaciones orales que se impartirán sobre problemas dermatológicos, hemos invitado a Miguel Ángel Ariño, doctor en Ciencias Matemáticas y profesor del Departamento de Análisis de Decisiones del IESE de la Universidad de Navarra, que nos hablará de la incertidumbre y los riesgos en la toma de decisiones”, explica el **Dr. Enrique Gimeno Carpio**, presidente de la Sección Valenciana.

Este especialista destaca el nivel de la dermatología española, algo que se mostrará en esta reunión en la que también se hablará de estudios realizados por especialistas de la comunidad y publicados en revistas dermatológicas de alto impacto. Además, añade el **Dr. Manuel Moragón Gordon**, vocal de relaciones institucionales de esta Junta, “diferentes dermatólogos plantearán retos diagnósticos y terapéuticos con el objetivo de identificar casos complejos a los que se buscan soluciones desde diferentes puntos de vista”.

Uno de ellos será el que planteará el **Dr. Antonio Martorell Calatayud**, vocal de investigación de esta Sección de la AEDV, con la **hidradenitis supurativa**, en la que se ha visto cómo la ecografía ayuda a decidir la orientación médica y terapéutica de estos pacientes. “Hemos publicado recientemente que **la ecografía contribuye a caracterizar los tipos de fístulas que se presentan en esta enfermedad** y con ello a saber si el paciente requiere una terapia médica o quirúrgica, es decir, permite personalizar el tratamiento”, señala este experto.



La hidradenitis supurativa es una enfermedad inflamatoria crónica que consiste en la aparición de abscesos recurrentes, fístulas y cicatrices. Esta patología no está todavía bien caracterizada, pero se sabe que hay factores hormonales y vinculados con el peso que influyen en su aparición.

En esta reunión se mostrarán los últimos datos de un barómetro que muestra la percepción de la persona con hidradenitis sobre cómo es la atención que recibe. “Lo que dicen los datos –señala el Dr. Martorell Calatayud– es que ésta se ha mejorado en los últimos años, pero aun así estamos lejos de conseguir la excelencia en estos pacientes. Un ejemplo de ello es **el tiempo que se tarda desde que aparecen los primeros síntomas hasta que se llega a la consulta del dermatólogo: nueve años**”. El desconocimiento por parte de atención primaria o de los servicios de urgencias están detrás de ese largo periodo de tiempo, según apunta este dermatólogo.

El retraso en la atención del paciente con hidradenitis supurativa conlleva que la enfermedad avance y el paciente llegue al dermatólogo con fístulas que ya no se resuelven con tratamiento médico. Incluso, en casos avanzados, el tratamiento quirúrgico no garantiza que no vuelvan a salir estas fístulas.

Para mejorar la atención de ésta y otras patologías sistémicas, el Dr. Gimeno Carpio defiende las **consultas multidisciplinares**: “en muchos hospitales ya existen, pero todavía falta instaurarlas en muchos centros. Porque enfermedades como la hidradenitis o la psoriasis están asociadas a múltiples comorbilidades como hipertensión, obesidad, etc. En una consulta multidisciplinar, el paciente es atendido en un solo día por diferentes especialistas como reumatólogos, endocrinólogos, hepatólogos o cardiólogos. Esto es un valor añadido de la dermatología y un reto para implantar en muchos hospitales”.

Para más información o entrevistas:

Ángeles López
Departamento de comunicación de la AEDV
660 43 71 84
angeles.lopez@aedv.es