

# Caracterización de las consultas dermatológicas en urgencias y hospitalización de la población pediátrica del Hospital Militar Central, Bogotá, Colombia

*Characterization of dermatologic emergency and hospitalization consultations in a the pediatric population of Hospital Militar Central, Bogotá, Colombia*

**Claudia Marcela Arenas<sup>1</sup>, Jorge Enrique Calderón<sup>2</sup>, María Claudia Rodríguez<sup>2</sup>, Paola Andrea Torres<sup>2</sup>, Hernán Darío Mejía<sup>3</sup>, Martha Patricia Robayo<sup>4</sup>**

1. Médica dermatóloga, Hospital Militar Central, Universidad Militar Nueva Granada, Bogotá, D.C., Colombia
2. Médico, residente de primer año, Servicio de Dermatología, Universidad Militar Nueva Granada, Hospital Militar Central, Bogotá, D.C., Colombia
3. Médico dermatólogo, Hospital Militar Central, Universidad Militar Nueva Granada, Bogotá, D.C., Colombia
4. Médica dermatóloga; coordinadora, Servicio de Dermatología, Hospital Militar Central, Universidad Militar Nueva Granada, Bogotá, D.C., Colombia

## Resumen

**Introducción:** El Hospital Militar Central presta servicios de salud de cuarto nivel, donde un gran porcentaje de los pacientes corresponde a población pediátrica. Surge, entonces, la iniciativa de caracterizar las consultas dermatológicas de pacientes de urgencias e interconsulta, por medio de un estudio descriptivo retrospectivo.

El objetivo del estudio fue caracterizar el motivo de consulta más frecuente de la población pediátrica valorada en Dermatología en el Hospital Militar Central, describiendo la distribución por edad, la prevalencia de enfermedades y los antecedentes.

**Materiales y métodos:** Estudio descriptivo y retrospectivo de pacientes pediátricos (0 a 14 años) valorados por Dermatología. La información se obtuvo de la base de datos del servicio de Dermatología.

**Resultados:** Se evaluaron 263 pacientes; 73 % de urgencias y 26 % hospitalizados. La edad media fue de 4,9 años. En la distribución por edad, los escolares ocuparon el primer lugar de frecuencia (26,2 %). 43,8 % de los pacientes de urgencias y 78,9 % de los hospitalizados tenía antecedentes patológicos; los más frecuentes, síndrome broncoobstructivo y enfermedad oncohematológica.

Las enfermedades infecciosas fueron el motivo de interconsulta más prevalente en los pacientes valorados por urgencias (42,7 %) y en los hospitalizados (43,7 %). El exantema viral y las infecciones herpéticas ocuparon el primer lugar, respectivamente.

**Conclusión:** La caracterización clínica y epidemiológica del comportamiento de las afecciones dermatológicas en la población pediátrica, es vital para optimizar la atención dada por dermatólogos y pediatras, que basados en esta información implementarán guías de manejo que unifiquen los elementos diagnósticos, terapéuticos y de seguimiento.

**PALABRAS CLAVE:** urgencias, pediatría, dermatología, consulta.

## Correspondencia:

Claudia Marcela Arenas

Email: draclaudiaarenas@gmail.com

Recibido: 3 de octubre de 2011.

Aceptado: 10 de enero de 2012.

No se reportan conflictos de intereses.

## Summary

**Introduction:** The Hospital Militar Central of Bogotá is an institution that provides fourth level health services, where a great percentage of patients

corresponds to pediatric population. It is then important, to characterize the dermatologic consults from patients seen in the emergency room and those hospitalized in this descriptive retrospective study.

The objective of the study was to characterize the most frequent consults in the pediatric population who attended the Dermatology Service of the Hospital Militar Central, by age, disease prevalence and personal records.

**Methods:** A descriptive retrospective study in pediatric patients (0-14 years old) seen in dermatology. The information was obtained from the Dermatology service database.

**Results:** a total of 263 patients were analyzed, 73% from the emergency room and 26% inpatients. The age mean was 4.9 years.

In the distribution by age, The scholars occupied the first place in frequency with the 26.2%. 43.75% of the patients who attended the emergency room and 78.87% of the inpatients had a medical history of different diseases, being the most frequent broncho obstructive Syndrome and Oncohematologic disease.

Infectious diseases were the most common in patients seen in the emergency room (42.7%) and in inpatients (43.66%). Viral exanthema and herpetic infections occupied the first place respectively.

**Conclusion:** The characterization of the clinical and epidemiological behavior of skin diseases in pediatric population has a strong importance, because it leads to optimization of dermatologic and pediatric attention, that based on the information from this study can develop clinical guidelines to unify diagnostic, therapeutic, and follow up elements.

**KEY WORDS:** Emergency, pediatrics, dermatology, visits

---

---

## Introducción

El Hospital Militar Central es una institución de cuarto nivel de complejidad que presta servicios de salud a una amplia población de todos los grupos etarios pertenecientes al régimen especial de las fuerzas militares. La población infantil (menores de 14 años) ocupa un gran porcentaje de los pacientes atendidos por el hospital. En el año 2009 se atendieron 26.582 niños por urgencias y, en el 2010, 26.619, con un promedio de 26.600,5 consultas. Cabe recalcar que, según la base de datos de consulta especializada de urgencias de pediatría, las enfermedades de la piel constituyeron en varias ocasiones parte de los diez diagnósticos más frecuentes de consulta.

Por esta razón, surgió la iniciativa de caracterizar el comportamiento de las diferentes afecciones dermatológicas en la población pediátrica que solicitó interconsulta al Servicio de Dermatología al ingreso a urgencias o durante su estancia hospitalaria en esta institución y de la cual se tiene una base de datos desde julio de 2008 hasta la fecha.

El objetivo del estudio fue caracterizar el motivo de

consulta más frecuente de la población pediátrica que fue valorada en el Servicio de Dermatología del Hospital Militar Central, describiendo la distribución por edades, la prevalencia de enfermedades y los antecedentes.

## Materiales y métodos

Se trata de un estudio descriptivo retrospectivo, en pacientes pediátricos (0 a 14 años de edad), hospitalizados o atendidos en el servicio de urgencias del Hospital Militar Central y que requirieron valoración dermatológica entre julio de 2008 y marzo de 2011.

La información se obtuvo de la base de datos del registro de interconsultas y urgencias del Servicio de Dermatología, en el que se ingresan la fecha de atención, el nombre del menor, la edad en meses o años, el sexo, los antecedentes médicos, el diagnóstico y las nuevas consultas.

Se seleccionaron 263 pacientes menores de 14 años; se creó una base de datos computadorizada que contenía la información previamente descrita; los datos faltantes se verificaron en la base de datos de las historias clínicas sistematizadas del Hospital Militar Central.

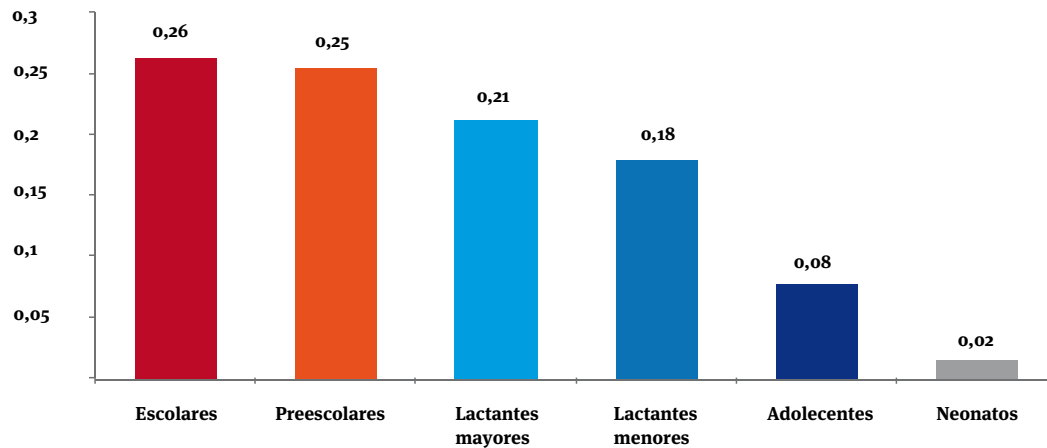


FIGURA 1. Distribución por grupo etario de la población total.

Para facilitar el desarrollo del estudio, los datos se agruparon por edades, de la siguiente manera:

- Neonato: menor de 1 mes.
- Lactante menor: mayor de 1 mes y menor de 1 año.
- Lactante mayor: mayor de 1 año y menor de 2 años.
- Preescolar: mayor de 2 años y menor de 6 años;
- Escolar: mayor de 6 años y menor de 12 años, y
- Adolescente: mayor de 12 años y menor de 14 años

El análisis se hizo en el programa estadístico SPSS®, versión 11.5, para Windows.

## Resultados

Durante el periodo comprendido entre julio de 2008 y marzo de 2011 se atendieron por urgencias de pediatría 72.784 pacientes, con un promedio de 2.205,6 pacientes al mes (DE=450,5), de los cuales, se atendieron en interconsulta al Servicio de Dermatología 263 pacientes; de éstos, 73 % (n=192) se atendieron en interconsulta del Servicio de Urgencias y 26 % (n=71) de los hospitalizados, población que corresponde al total de los pacientes registrados en la base de datos del Servicio de Dermatología. Todos los pacientes eran menores de 14 años. En cuanto al sexo, los hombres representaron el 50,9 % (n=134) y las mujeres el 49,1 % (n=129).

Los pacientes atendidos tuvieron en promedio 4,9 años (DE=4,42).

Los de edad escolar ocuparon el primer lugar en frecuencia, con 26,2 % (n=69); la FIGURA 1 muestra en detalle la distribución por edades de la población general.

La media de edad de los pacientes atendidos en el servicio de urgencias fue de 4,9 años (DE=4,6), con predo-

minio del sexo femenino (50,5 %) con respecto al masculino (49,5 %).

La media de edad de los pacientes se atendieron en interconsulta fue de 4.4 años (DE=3,9), con predominio del sexo masculino (54,9 %) (n=39) con respecto al femenino (45,1 %) (n=32). En este grupo, el porcentaje de consulta por grupos etarios se invirtió, con predominio de los preescolares seguido de los escolares.

El 43,8 % (n=84) de los pacientes atendidos por urgencias tenía antecedentes patológicos, y el síndrome broncoobstructivo recurrente (19/84) fue el más frecuente, seguido de dermatitis atópica (15/84), bronquiolitis (14/84) y rinitis alérgica (10/84).

De los pacientes atendidos en interconsulta, 78,9 % (n=56) tenía antecedentes patológicos al momento de la valoración. El más frecuente (32,1 %) (18/56) correspondió a enfermedad oncohematológica (leucemia linfóide aguda, neuroblastoma, masa testicular, linfoma de Burkitt). El 19,6 % (11/56) correspondió a malformaciones congénitas (mielomeningocele, agujero oval permeable, riñón en herradura, focomelia, estenosis aórtica), 17,9 % (10/56), a síndrome broncoobstructivo recurrente o asma, y 16,1 % (9/56), a dermatitis atópica.

En cuanto a las enfermedades encontradas en la población estudio, se hicieron 93 diagnósticos diferentes por lo cual se decidió organizarlos en cuatro categorías, con el fin de simplificar su descripción y posterior análisis, así:

- Enfermedades infecciosas.
- Eccemas.
- Reacciones medicamentosas.
- Otras, denominadas así por ser casos puntuales pero diversos.

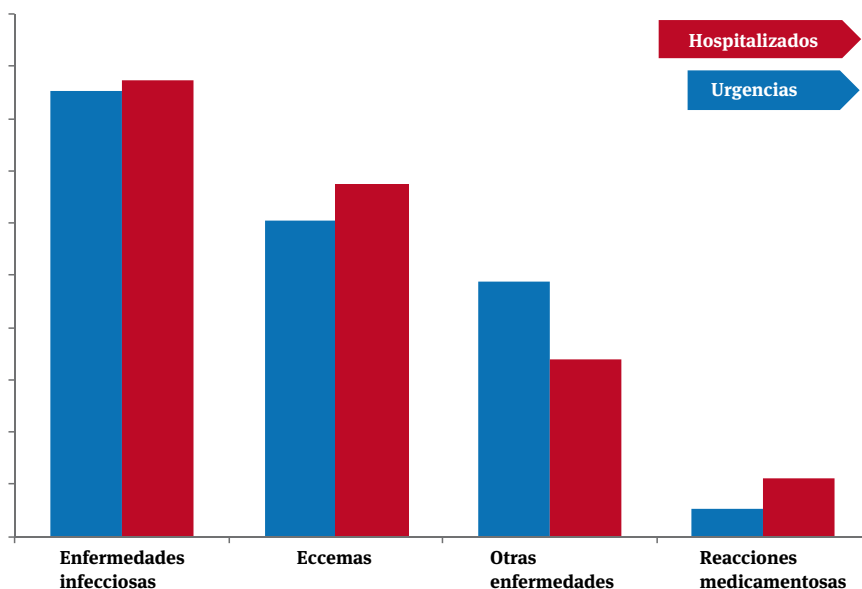


FIGURA 2. Distribución comparativa del grupo de enfermedades entre la población de pacientes atendidos por urgencias y hospitalizados.

Urgencias	Número	Porcentaje
Dermatitis atópica	31	16,1
Exantema viral	15	7,8
Molusco contagioso	11	5,7
Impétigo	11	5,7
Pitiriasis rosada	8	4,2

Interconsultas	Número	Porcentaje
Molusco contagioso	6	8,5
Exantema viral	4	5,6
Escabiosis	4	5,6
Eccema de contacto	4	5,6
Prurigo	4	5,6

TABLA 1. Primeras cinco afecciones dermatológicas motivo de interconsulta en población pediátrica hospitalizada y de urgencias.

En el grupo atendido en interconsulta por urgencias, las enfermedades infecciosas fueron las más prevalentes, con 42,7 % (n=82); el exantema viral fue el más frecuente (15/82), seguido del molusco contagioso (11/82), la infección herpética (gingivostomatitis, panadizo, herpes simple y zóster) (11/82) y el síndrome de piel escaldada (6/82). Los eccemas fueron el segundo grupo de enfermedades en frecuencia, con 30,2 % (n=58) y, de ellos el principal fue el eccema atópico (n=31), seguido de la dermatitis de contacto (n=6) y la dermatitis seborreica (n=5).

El tercer grupo en frecuencia correspondió a los pacientes con otras enfermedades dermatológicas, con 24,4 % (n=47); entre éstas, encontramos múltiples diagnósticos como pitiriasis rosada (n=8/47), urticaria (n=8/47) y prurigo (n=6/47) como diagnósticos principales.

El último grupo de enfermedades correspondía a las reacciones medicamentosas con una frecuencia del 2,6 % (n=5) (FIGURA 2).

En los pacientes atendidos en interconsulta, los diagnósticos en orden de frecuencia pusieron de nuevo en primer lugar a las enfermedades infecciosas, con una frecuencia de 43,7 % (n=31); de ellas, se destacan las infecciones herpéticas (gingivostomatitis, panadizo herpético, herpes zóster y herpes simple) (7/31), el molusco contagioso (6/31), el exantema viral (4/31) y la escabiosis (4/31).

El segundo grupo en frecuencia correspondió a los pacientes con otras enfermedades, con 33,8 % (n=24), destacándose entre éstas el prurigo (4/24), el liquen (2/24), la pitiriasis alba (2/24) y el nevus (2/24), como diagnósticos principales.

Los pacientes con eccema correspondieron al 16,9 % de las valoraciones ocupando el tercer lugar; los más frecuentes fueron el eccema de contacto (4/12), seguido del eccema atópico (2/12) y el seborreico (2/12).

Por último, en este grupo de pacientes, el cuarto grupo en frecuencia fueron las reacciones medicamentosas, con 5,6 % (n=4) (FIGURA 2).

La revisión por enfermedades individuales en los grupos de pacientes de urgencias y hospitalizados, se resume en la TABLA 1.

## Discusión

La población pediátrica ocupa un lugar muy importante en los pacientes atendidos en el Servicio de Dermatología del Hospital Militar Central. Nuestra experiencia con esta población evidencia que la mayoría de los menores de 14 años son atendidos en interconsulta a su ingreso en urgencias (73 % de la población estudiada) y que son menos los que durante el curso de su hospitalización requieren valoración dermatológica.

Se evidenció una ligera diferencia entre el sexo femenino y el masculino, lo cual también se ha observado en otros estudios<sup>6</sup>. Los pacientes en edad escolar (de 7 a 12 años) fueron el grupo con más interconsultas. Tanto la media de edad como el grupo etario con más interconsultas, son comparables a los de otros estudios en población pediátrica<sup>1,2,6,7</sup>.

Los antecedentes positivos en el momento de la valoración se encontraron con mayor frecuencia en la población pediátrica hospitalizada que solicitó interconsultas, con respecto a los pacientes de urgencias.

Entre los 4 antecedentes patológicos encontrados en los pacientes atendidos por urgencias, cabe resaltar el síndrome broncoobstructivo recurrente, la rinitis alérgica y la dermatitis atópica, todos marcadores de diátesis atópica –entidad de gran importancia e impacto en la calidad de vida de los pacientes y sus familias, que predispone a procesos infecciosos respiratorios y cutáneos- Estas 3 patologías por sus frecuentes episodios de exacerbación dentro de su curso crónico hacen suponer que los padres o cuidadores de estos pacientes se ven motivados a realizar consultas más frecuentes a los servicios de urgencias.

Diferente fue la situación de los pacientes hospitalizados que se atendieron por interconsulta, en los que el principal antecedente fueron las enfermedades hematooncológicas, que tienen como común denominador ser de alta complejidad de atención y que por el gran compromiso del estado general del paciente, los obliga a tener frecuentes y prolongadas estancias hospitalarias con predisposición a procesos infecciosos ya sea por la enfermedad en sí misma o como efecto indeseado de su tratamiento.

En la población estudiada de pacientes de urgencias y hospitalizados, con base en la agrupación hecha por afecciones, las enfermedades dermatológicas de etiología infecciosa fueron el principal motivo de interconsulta y, de éstas, las de etiología viral, como el herpes y el molusco contagioso, fueron las predominantes. Si se considera este hallazgo aunado a que la población escolar fue las más frecuentemente atendida en interconsulta, hace pensar en la alta incidencia de exposición a agentes infecciosos durante las actividades

escolares, por la interacción entre los niños, los espacios cerrados en los que desarrollan sus actividades y la fácil transmisión de los mismos.

La preponderancia de las enfermedades infecciosas con predominio de las de etiología viral y, específicamente, el exantema viral, también fue reportada por Kramkimel, *et al.*, en su estudio de enfermedades dermatológicas en el departamento de urgencias pediátricas. Nanda, *et al.*, en su estudio de pacientes pediátricos ambulatorios, encontraron en segundo lugar las enfermedades infecciosas pero, de nuevo, fueron las de etiología viral las más frecuentes, hallazgo compartido también por otros estudios<sup>4,5,7,15,16</sup>.

Es importante hacer un comentario especial sobre los pacientes atendidos por interconsulta por urgencias y las enfermedades diagnosticadas en ellos, pues al observar cada enfermedad de manera individual, la dermatitis atópica fue el motivo de mayor interconsulta, 31 pacientes de los 192 pacientes vistos, importancia que le es restada al ser agrupada dentro de la categoría de los eccemas.

Esto es de gran importancia pues como dermatólogos conocemos la gran morbilidad asociada al pobre control de esta afección en algunos pacientes, que los obliga a consultar de manera no programada por la exacerbación de las manifestaciones clínicas y de los síntomas asociados. Esta enfermedad, como motivo más frecuente de interconsulta, fue también encontrada por otros investigadores en poblaciones de menores de 14 años y atendidas por urgencias y por otros estudios descriptivos de patología dermatológica en la edad pediátrica<sup>1,6</sup>.

Esta fue la única enfermedad que se vio afectada por la agrupación en las cuatro categorías y sólo se evidenció esta situación en este grupo de pacientes.

Esta agrupación de afecciones debió hacerse dado el gran número de diagnósticos individuales diferentes. Estos resultados fueron semejantes a los reportados por Roca, *et al.*, quienes en un grupo de 979 pacientes hicieron 103 diagnósticos diferentes, en el que la agrupación por afecciones puso a las enfermedades dermatológicas de origen infeccioso como las más frecuentes con predominio de las de etiología viral<sup>1</sup>.

Se comparte, además, con este estudio, a la dermatitis atópica como enfermedad individual, motivo de interconsulta más frecuente en la población pediátrica que se atendió por interconsulta de urgencias<sup>1</sup>.

En el estudio de consultas por enfermedad dermatológica en atención primaria, realizado por Menéndez, *et al.*, la agrupación por afección arrojó como primer grupo de enfermedades dermatológicas a los eccemas y, en segundo lugar, a las infecciones virales; sin embargo, cabe resaltar que este estudio tuvo en cuenta pa-



cientes atendidos sólo en atención primaria, no en una consulta de urgencias hospitalarias; además, los pacientes no fueron atendidos por dermatólogos, lo cual puede hacer que sus resultados sean diferentes a los nuestros. En este y en otros estudios, la dermatitis atópica en pacientes pediátricos valorados en situaciones diferentes a urgencias, ha sido el diagnóstico individual más frecuente en la población pediátrica<sup>2,3,4,6</sup>.

En un estudio español, el grupo de afecciones de origen tumoral compartió el primer lugar con las enfermedades infecciosas, hallazgo bastante llamativo y diferente al nuestro, en el que las enfermedades tumorales no fueron un motivo de consulta frecuente<sup>7,14</sup>.

En resumen, se hizo un estudio descriptivo retrospectivo de 263 pacientes en el que los de edad escolar fueron los más atendidos por interconsulta al Servicio de Dermatología y las enfermedades infecciosas como grupo, fueron las más prevalentes.

Al evaluar individualmente las afecciones, la dermatitis atópica fue el motivo de consulta más frecuente en los pacientes atendidos por interconsulta al ingreso a urgencias y, el molusco contagioso, en los pacientes hospitalizados.

Presentamos entonces un estudio descriptivo que caracteriza clínica y epidemiológicamente el comportamiento de las diferentes enfermedades dermatológicas en la población pediátrica, el cual fue llevado a cabo con el fin de optimizar la atención por parte del dermatólogo y el pediatra, pues al conocer el principal motivo de consulta se podrán implementar guías de manejo para unificar elementos diagnósticos, terapéuticos y de seguimiento.

## Referencias

1. Grasa MP, Carapeto FJ, Saurina C, Lázaro A, Molinero Á, Larumbe A. Urgencias dermatológicas pediátricas en un hospital terciario. *Piel*. 2004;19:124-30.
2. Menéndez S., Sariego A, Fernández E, Fernández P, López V, Meana A. Consultas dermatológicas en pediatría de atención primaria. *Revista Pediátrica de Atención Primaria*. 2010;12:41-52.
3. Koves de Amini E, Zapata G, Amini KS, Anidjar E, Rondón AJ. Dermatología pediátrica en el Instituto de Biomedicina. *Dermatología Venezolana* 1993;31:155-7.
4. Nanda A, Al-Hasawi F, Alsaleh Q. A prospective survey of pediatric dermatology clinics patients in Kuwait: An analysis of 10.000 cases. *Pediatric Dermatology*. 1999;16:6-11.
5. Kramkimel N, Soussan V, Beauchet, A, Duhamel A, Saiag P, Chevallie B, et al. High frequency, diversity and severity of skin diseases in a paediatric emergency department. *J Eur Acad Dermatol Venereol*. 2010;24:1468-75.
6. Roye R, Meléndez M, Ruiz G, Gamboa A, Morantes J. Enfermedades dermatológicas en la edad pediátrica, Hospital Militar "Dr. Carlos Arvelo", 2005-2006, Caracas, Venezuela. *Dermatología Venezolana* 2006;44:12-6.
7. Casanova JM, Sanmartín V, Soria X, Baradad M, Martí RM, Font A. Childhood dermatosis in a Dermatology Clinic of a general university hospital in Spain. *Actas Dermosifiliogr*. 2008;99:111-8.
8. Torrelo A, Zambrano A. Frecuencia de las enfermedades cutáneas en una consulta monográfica de dermatología pediátrica (1990-1999). *Actas Dermosifiliogr*. 2002;93:369-78.
9. González A, Bernal AI, García M, Miranda A, Castrodeza J. Urgencias dermatológicas en un hospital de referencia. *Actas Dermosifiliogr*. 2001;92:342-8.
10. López JL, Argila D. Urgencias en dermatología. *Arch Dermatol*. 1996;7:54-64.
11. Martínez-Martínez ML, Escario-Travesedo E, Rodríguez-Vázquez M, Azaña-Defez JM, Martín de Hijas-Santos MC, Juan-Pérez-García L. Dermatology consultations in an emergency department prior to establishment of emergency dermatology cover. *Actas Dermosifiliogr*. 2011;102:39-47
12. Herrera M, Calvente MJ, Del Cerro M, Rueda M, Fernández C, Robledo A. Urgencias en dermatología. Estudio descriptivo. *Actas Dermosifiliogr*. 1996;76:675-80
13. Oumeish Y, Parish LC. Background, problems, and perspectives of management of common pediatric skin problems in developing countries. *Clin Dermatol*. 2003;21:254-9.
14. Douglas WK. Pediatric dermatology emergencies. *Curr Opin Pediatr*. 2011;23:403-6.
15. Freiman A, Borsuk D, Sasseville D. Dermatologic emergencies. *CMAJ*. 2005;173:1317-9.
16. Sarkar R, Basu S, Patwari AK, Sharma RC, Dutta AK, Kabir S. An appraisal of pediatric dermatological emergencies. *Indian Pediatrics* 2000;37:425-9.