

GINECOLOGÍA PROYECTO DE LAS DOS SOCIEDADES IMPLICADAS

Colaboración en lesiones gineco-dermatológicas

→ El aumento de las lesiones dermatológicas en ginecología obliga a un abordaje conjunto. Por eso, la Sociedad Española de Ginecología y la Academia de Dermatología han iniciado un proyecto de colaboración.

■ Rafael Pérez Ybarra

Uno de los caballos de batalla de los ginecólogos son los problemas dermatológicos. Según José Manuel Bajo Arenas, presidente de la Sociedad Española de Ginecología y Obstetricia (SEGO), resulta de suma importancia realizar un diagnóstico precoz y diferencial, porque hay lesiones muy duraderas que pueden complicar el tratamiento y cuando se trata de procesos malignos, hay que atajarlos cuanto antes.

"Por eso, la colaboración entre especialidades siempre beneficia al paciente porque permite el intercambio de directrices y de opiniones para enfocar mejor las distintas patologías", señaló Bajo Arenas en la presentación del Curso de Actualización en Dermatología Ginecológica, una iniciativa auspiciada por la SEGO y la Academia Española de Dermatología y Venereología (AEDV).

En la frontera de la piel

Durante mucho tiempo los especialistas que han abordado estas lesiones han sido los ginecólogos, pero con un cierto desconocimiento de la piel. "Es evidente que la Dermatología y la Ginecología se dan la mano en la frontera de la piel. El ginecólogo es el especialista del aparato genital femenino que en su parte externa, la vulva, se recubre de piel, semimucosa y mucosa, y el dermatólogo, por su parte, es el especialista de la piel y las mucosas que recubren parte de ese aparato genital. Existe por tanto un punto de encuentro que debemos compartir", ha comentado Aurora Guerra, del Servicio

Aurora Guerra: "Es evidente que las especialidades de Dermatología y Ginecología se dan la mano en la frontera de la piel"

Bajo Arenas: "Se ha producido un aumento en las resistencias a antibióticos y la incidencia de las TES es más frecuente en los menores de 25 años"

de Dermatología del Hospital Doce de Octubre, de Madrid, y miembro de la AEDV.

Uno de los aspectos que va a requerir los esfuerzos de este grupo de trabajo es el de las patologías infecciosas, debido especialmente al aumento de la transmisión del VIH y de las enfermeda-

des de transmisión sexual (ETS). Bajo Arenas, jefe del Servicio de Ginecología del Hospital Santa Cristina, de Madrid, ha comentado que con las ETS se están produciendo una serie de acontecimientos novedosos: está en un claro aumento; no existe una buena prevención; apenas se han producido mejoras terapéuticas en los últimos años; se ha producido un aumento en la resistencias a antibióticos, y su incidencia parece ser más frecuente en los menores de 25 años de edad.

Más habituales

Además, "estas alteraciones son cada vez más frecuentes, debido sobre todo a que se ha producido un alargamiento de la vida. Mientras que antes la patología más frecuente eran los carcinomas preinvasivos, ahora hay alteraciones más frecuentes, como los eczemas, melanos, trastornos de pigmentación o herpes virus", ha señalado Bajo Arenas.

INFIDELIDADES PELIGROSAS

Según el doctor Pablo Boixeda, del Servicio de Ginecología del Hospital Ramón y Cajal, de Madrid, las infidelidades aumentan las enfermedades de transmisión sexual (ETS) en la pareja hasta un 3-5 por ciento, sobre todo entre las personas más jóvenes. "Además, en muchas ocasiones los sujetos que tienen una ETS no se lo comunican a su pareja: sólo el 56 por ciento de éstos se lo confiesan a su pareja en su primera relación", ha comentado el experto. Otros datos presentados por el doctor Boixeda muestran que las personas más afectadas son los profesionales del sexo, especialmente los travestidos. El problema principal parece estar relacionado con el uso del preservativo. "De los 26.291 individuos encuestados, un 50 por ciento señaló que se habían producido accidentes con el preservativo: roturas, deslizamientos o mal uso", indican los resultados de este estudio.



Pablo Boixeda, del Hospital Ramón y Cajal; José M. Bajo Arenas, presidente de la SEGO; Aurora Guerra, del Hospital Doce de Octubre, y Pedro Herranz y Juan Ordás, del Hospital La Paz.

Es crucial disponer de datos epidemiológicos para analizar la evolución de las patologías en función de los cambios en los hábitos de vida

Otro de los temas tratados en la reunión, que ha sido patrocinada por Italfarmaco, fue la recomendación de los dermatólogos para que los ginecólogos realicen un buen seguimiento de aquellas pacientes que han adquirido alguna ETS hasta asegurarse de que no han desarrollado otras infecciones y su completa curación.

También preocupa una patología que afecta a dermatólogos y ginecólogos y que cada vez resulta más prevalente: los cánceres y precánceres de vulva. Una de las conclusiones más destacadas de la jornada fue el llamamiento de los especialistas a los pacientes para que no retrasen las visitas al médico por un "pudor mal entendido", ha manifestado Pedro Herranz, del Servicio de Ginecología del Hospital La Paz, de Madrid.

En el grupo de trabajo también se ha subrayado la importancia de la obtención de datos epidemiológi-

I Dermopatías ginecológicas

1. Patología inflamatoria

- Eczemas: Irritativo, alérgico, dermatitis del pañal, eczema atópico, dermatitis seborreica.
- Psoriasis invertida
- Neurodermatitis
- Liquen escleroso y atrófico
- Liquen plano
- Enfermedades ampollas
- Acné conglobata/hidradenitis supurativa
- Otras

2. Patología infecciosa

- Lesiones víricas: herpes genital, condilomas acuminados, molluscum contagiosum
- Lesiones fúngicas: candidiasis, tiña cruris
- Lesiones bacterianas: eritrasmas, sífilis, otras ETS (gonococia, chancroide).
- Parásitos: Pediculosis pubis, escabiosis, trichomonas

Fuente: SEGO y AEDV

cos fidedignos encaminados a analizar la evolución de las patologías, en función de los cambios de los hábitos de vida y del aumento de la población.

Todos a ginecología

"Cuando una paciente embarazada entra en una consulta médica, debido a su es-

tado de gestación, todos los especialistas la derivan al ginecólogo. Por este motivo, los ginecólogos se ven en la necesidad de abordar alteraciones dermatológicas producidas como consecuencia o no de los trastornos hormonales propios del embarazo", ha asegurado Juan Ordás, del Hospital La Paz.