



# ACTAS Dermo-Sifiliográficas

www.elsevier.es/ad



RESÚMENES DE LAS COMUNICACIONES DE LAS REUNIONES DEL GRUPO DE TRABAJO DE EPIDEMIOLOGÍA Y PROMOCIÓN DE LA SALUD EN DERMATOLOGÍA

## Reunión del Grupo Español de Epidemiología y Promoción de la Salud en Dermatología 2012

### 1. ANÁLISIS DE LOS NIVELES PLASMÁTICOS DE CLUSTERINA Y RIESGO CARDIOVASCULAR EN PACIENTES CON PSORIASIS

S. Arias-Santiago, J. Orgaz-Molina, M.S. Girón-Prieto, S. García-Rodríguez, R. Perandrés-López, R. Naranjo, J. Sancho y M. Zubiaur

*Hospital General de Baza. Hospital Universitario San Cecilio de Granada. Universidad de Granada. Instituto de Parasitología y Biomedicina López Neyra de Granada. España.*

**Introducción:** La psoriasis es una enfermedad inflamatoria crónica que se ha asociado a un mayor incremento del riesgo cardiovascular. En el presente estudio se analiza el papel de la apolipoproteína J y la calprotectina en estos pacientes y su implicación en las comorbilidades cardiovasculares.

**Pacientes y métodos:** Se han analizado 32 pacientes con psoriasis severa en los que se ha estudiado la ateromatosis subclínica mediante ecografía Doppler carotídea y parámetros de riesgo cardiovascular de la ATP-III. Se realizó la medición de un panel de citoquinas plasmáticas, la apolipoproteína J mediante ELISA y la expresión génica de mRNA de S100A8 y S100A9.

**Resultados:** Se observó un incremento de IL-6, IL-2, IFN- $\alpha$ , TNF- $\alpha$ , IL-10 e IL-13 en aquellos pacientes con mayor riesgo cardiovascular. Se determinó un aumento en la expresión génica de S100A8 en aquellos pacientes con grosor íntima media carotídeo superior a 1 mm. Los pacientes con psoriasis presentaron una disminución significativa de la concentración plasmática ( $\mu\text{g/ml}$ ) de apolipoproteína J con psoriasis con respecto a los controles ( $81,39 \pm 27,30$  vs  $117 \pm 21,6$ ;  $p = 0,0017$ ).

**Discusión:** Los niveles elevados de calprotectina y disminuidos de apolipoproteína J pueden relacionarse con una situación proinflamatoria sistémica y un mayor riesgo cardiovascular.

### 2. COMPORTAMIENTOS, ACTITUDES Y CONOCIMIENTOS RELACIONADOS CON LA EXPOSICIÓN SOLAR EN LOS ADOLESCENTES DE LA COSTA DEL SOL

T. Fernández Morano<sup>a</sup>, L. Padilla-España<sup>a</sup>, F. Rivas-Ruiz<sup>b</sup>, J. del Boz González<sup>a</sup>, M. Aguilar Bernier<sup>a</sup>, N. Blázquez Sánchez<sup>a</sup> y M. de Troya Martín<sup>a</sup>

<sup>a</sup>*Servicio de Dermatología. Hospital Costa del Sol. Marbella.*

<sup>b</sup>*Unidad de Investigación. Hospital Costa del Sol. Marbella. España.*

La etapa de la adolescencia es la de mayor riesgo para el desarrollo de cáncer de piel debido principalmente a los hábitos de exposición solar, y es la que más se beneficia de prevención primaria. El objetivo de nuestro estudio fue conocer los comportamientos, actitudes y conocimientos relacionados con la exposición solar en los adolescentes. Se realizó un estudio transversal descriptivo donde se incluyeron durante el primer semestre del año 2011 a 270 adolescentes escolarizados de educación secundaria en institutos, seleccionados al azar, pertenecientes a la Costa del Sol. Se utilizó el "Cuestionario a pie de playa" validado que recogía en 40 ítems: datos demográficos, color de piel, fototipo, hábitos de exposición solar, quemaduras solares (QS), prácticas, actitudes y conocimientos relacionados con el sol, previa solicitud de un consentimiento informado. Participaron 270 alumnos de 11 colegios con edades comprendidas entre 14 y 17 años. El 50,4% eran mujeres, siendo el grupo más representado el de 14 años (43,7%), y de nacionalidad española (85,9%). El color de piel predominante fue clara (49,3%). De los hábitos de exposición solar resultó que el 71% acudía a la playa más de 16 días en los últimos veranos, el 62,2% estaba más de una hora en la franja central del día, y el 74,4% tuvo una QS el verano pasado. La crema la usaban un 47,8% y la manga o pantalón largo un 1,1%. Respecto a las actitudes, el 60,7% referían sentirse mejor estando bronceados, y en cuanto a conocimientos el 43% no respondieron correctamente al menos 6 de los 7 ítems. Los adolescentes presen-

taron malos hábitos con respecto a la exposición solar, destacando el alto porcentaje de QS. El uso de crema fue la medida de protección más habitual, pero no siempre son una medida eficaz y pueden asociar un mayor riesgo de QS al prolongar el tiempo de exposición. En cuanto a las actitudes relacionadas con el sol, predominaron las negativas ya que a la mayoría de los encuestados les gustaba tomar el sol y consideraban el bronceado como sinónimo de belleza. En general tenían un buen nivel de conocimientos, aunque no eran conscientes de los riesgos de la exposición solar. Por todo ello, es evidente la necesidad de conocer los hábitos, prácticas y actitudes para poder planificar una adecuada campaña de prevención primaria en adolescentes.

### 3. CAMPAÑA DE FOTOPROTECCIÓN EN CAMPOS DE GOLF

J. del Boz González<sup>a</sup>, M.T. Fernández Morano<sup>a</sup>, L. Padilla España<sup>a</sup>, M. Aguilar Bernier<sup>a</sup>, F. Rivas-Ruiz<sup>b</sup> y M. de Troya Martín<sup>a</sup>

<sup>a</sup>Servicio de Dermatología. Hospital Costa del Sol. Marbella. Málaga. <sup>b</sup>Unidad de Apoyo a la Investigación. Hospital Costa del Sol. Marbella. Málaga. España.

**Introducción:** Por sus hábitos de fotoexposición, golfistas y trabajadores de campos de golf suponen a priori grupos de riesgo en que deben realizarse campañas de fotoprotección, aunque no se ha publicado ninguna hasta el momento.

**Métodos:** Se realizaron jornadas de fotoprotección en 6 campos de golf entre Junio y Agosto 2011; un equipo de profesionales sanitarios (dermatólogos, enfermeros y auxiliares) atendió personalmente a golfistas y trabajadores, practicándose entrevista sobre factores de riesgo y hábitos de fotoprotección, examen cutáneo completo (más dermoscopia), consejo sanitario-entrega de folletos educativos, taller de fotoprotectores con administración de muestras adecuadas gratuitas, y encuesta de satisfacción.

**Resultados:** Se encuestaron 351 individuos (204 golfistas, 147 trabajadores) de 25 nacionalidades. La edad media fue de 50 años, el 61,8% eran varones. El 50,3% presentaban fototipos I-II. El 11,4% referían tener antecedentes familiares y el 8,3% personales de cáncer cutáneo. El 32,9% referían no tomar el sol en la playa en verano. Entre los golfistas, el 63,2% referían jugar al golf más de 60 días al año y el 83,7% en 3 ó 4 estaciones. Cuando jugaban referían el 63,5% hacerlo > 4 horas/día y generalmente el 55,4% no se resguardaba a la sombra, el 45,3% no usaba gafas de sol, el 30,5% no llevaba gorra, el 92,1% no vestía manga larga, el 70,4% no evitaba las horas centrales, el 34% no usaba crema protectora (FPS  $\geq$  15) y el 33,5% referían haberse quemado jugando el último año. Se diagnosticaron clínicamente diferentes formas de cáncer de piel en 23 participantes; 20 eran golfistas; El 99,4% otorgó valoración positiva a las jornadas y el 94,1% refirió que pensaba mejorar sus hábitos de exposición solar y examinarse más la piel.

**Conclusiones:** Golfistas y trabajadores de campos de golf suponen una diana estratégica en la prevención del cáncer de piel, frecuentemente con fototipos bajos, pasando mucho tiempo expuestos al sol y aplicando insuficientemente las medidas básicas de fotoprotección. Se diagnosticó clínicamente un porcentaje relativamente alto de cáncer de piel entre los participantes, y su satisfacción fue muy elevada, apreciándose además la utilidad de las jornadas al expresarse intención de mejorar hábitos de fotoprotección y examen cutáneo. Ésta es la primera campaña de fotoprotección dirigida a estos grupos, además desarrollada en el propio escenario de riesgo.

### 4. RIESGO CARDIOVASCULAR Y VITAMINA D EN PACIENTES CON PSORIASIS

J. Orgaz-Molina, C. Magro-Checa, J.I. Rosales-Alexander, J.C. Ruiz-Carrascosa, R. Naranjo-Sintes, E. Raya-Álvarez, A. Buendía-Eisman y S. Arias-Santiago

Servicios de Dermatología y Reumatología. Hospital Universitario San Cecilio de Granada. Departamento de Dermatología. Facultad de Medicina. Granada. España.

**Introducción:** Se ha documentado una relación inversa entre vitamina D y riesgo cardiovascular; nuestro grupo de estudio ha hallado un déficit de vitamina D en pacientes con psoriasis respecto a controles. ¿Existirá relación entre el nivel de vitamina D y presencia de síndrome metabólico y ateromatosis subclínica?

**Objetivos:** evaluar relación entre nivel sérico de 25-hidroxivitamina D (25-(OH)D) y grosor de íntima media (GIM) y presencia de síndrome metabólico (SM).

**Metodología:** Pacientes con psoriasis reclutados de manera sucesiva desde las consultas externas del Servicio de Dermatología. Criterios de exclusión: artritis psoriásica, enfermedad renal, suplemento de calcio o vitamina D, vacaciones en las últimas 4 semanas, historia de fototerapia en los 3 meses previos, tratamiento antihipertensivo, antidiabético, hipolipemiente, enfermedad inflamatoria crónica autoinmune. El estudio se realizó en un intervalo definido de tiempo (17 julio-30 septiembre de 2011).

**Resultados:** el nivel de 25-(OH) D se correlaciona de manera inversa con el GIM independientemente de factores de riesgo cardiovascular tradicionales; entre los pacientes que cumplen los criterios de SM el nivel de 25-(OH) D es significativamente menor que entre los que no presentan SM.

**Conclusiones:** el estudio muestra una asociación inversa entre el nivel de 25-(OH)D e indicadores de riesgo cardiovascular (GIM y SM). Los resultados animan a realizar estudios intervencionales para evaluar beneficio sobre estado cardiovascular en pacientes con psoriasis.