



SERVICIO DE DERMATOLOGÍA

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO

El Servicio de Dermatología del Hospital Universitario de Bellvitge integra una unidad de consultas externas y una unidad de hospitalización, localizadas, respectivamente, en el módulo 25 del edificio de Consultas Externas y la planta 15.

El Área de Consultas Externas, actualmente ubicada en el módulo 25 de la segunda planta del edificio de Consultas Externas dispone de las siguientes instalaciones:

- Sala de espera exclusiva del Servicio.
- Mostrador de recepción de pacientes ambulatorios.
- 5 despachos (equipados con ordenadores) destinados a las visitas ambulatorias.
- 1 quirófano, no apto para intervenciones que requieran anestesia general, donde se realizan biopsias cutáneas y cirugía ambulatoria.
- 1 equipo de láser de colorante pulsado de 585 nanómetros.
- 1 equipo de iconografía digital y epiluminiscencia.
- 1 unidad de fototerapia equipada con dos fuentes emisoras de radiación artificial ultravioleta que permite tanto tratamientos con radiación UVA (PUVA, fotoquimioterapia) como con radiación UVB de banda estrecha (*Narrow Band UVB Phototherapy*).
- 1 despacho destinado al jefe de servicio con antesala para secretaría.



- 1 sala de reuniones-biblioteca, equipada con pantalla y cañón proyector de diapositivas, 4 equipos informáticos y una fotocopiadora.

La Unidad de Hospitalización dispone de 4 camas localizadas en la planta 15, ubicación física que comparte con la Unidad de Hospitalización del Servicio de Cirugía Plástica.

Ambulatorios jerarquizados

Por otra parte, dicho Servicio de Dermatología tiene adscritas, en régimen jerarquizado, las Consultas Externas de los centros de atención primaria siguientes:

- CAP Amadeo Torner (Hospitalet)
- CAP Gornal
- CAP Santa Eulalia Sud (Hospitalet)
- CAP Rambla Marina (Hospitalet)
- CAP Bellvitge (Hospitalet)
- CAP Ramona Vía (el Prat de Llobregat)
- CAP Pujol y Capsada (el Prat de Llobregat)
- CAP Sant Cosme y Sant Damián (el Prat de Llobregat)
- Cap Justo Oliveras (ABS Centre, ABS San José, ABS Can Serra)



PERSONAL MÉDICO Y SANITARIO

En la actualidad, el Servicio de Dermatología conforma un equipo constituido por:

- 1 jefe de servicio
- 4 médicos adjuntos dedicados fundamentalmente al hospital
- 2 médicos adjuntos dedicados fundamentalmente a los ambulatorios jerarquizados
- 4 médicos residentes
- 2 secretarias
- 1 auxiliar
- 1 diplomada en enfermería y un asistente técnico sanitario (Consultas Externas)
- 1 supervisora y el resto de personal de enfermería y auxiliar sanitario (Unidad de Hospitalización), compartido con el Servicio de Cirugía Plástica.



ACTIVIDAD ASISTENCIAL

La actividad asistencial constituye, sin duda, la principal actividad del Servicio. Considerando exclusivamente las visitas ambulatorias de nuestro Servicio y las de otras especialidades, la relación nº de visitas año/nº de facultativos se sitúa en el rango más alto de nuestro hospital.

A continuación se detallan algunas cifras de dicha actividad referidas al año 2006:

	Año 2006
Primeras visitas al Hospital	2.580
Visitas sucesivas al Hospital	7.080
Primeras visitas a los CAP	10.632
Visitas sucesivas a los CAP	4.097
Intervenciones quirúrgicas	2.441
Intervenciones con láser	355
Sesiones de fototerapia	2.426

ORGANIGRAMA DE TRABAJO

- Cada día se visitan pacientes ambulatorios en 3 de los 4 despachos asignados para dicha finalidad. El número de pacientes atendidos por despacho y día es variable, pero puede promediarse en 20.
- Cada médico adjunto, y también el médico residente de tercer año, tiene un día de la semana asignado para asistencia quirúrgica ambulatoria. En el quirófano se realizan intervenciones quirúrgicas programadas, tratamientos mediante electrocoagulación y toma de biopsias cutáneas.



- Los lunes y martes se efectúan tratamientos con láser de colorante pulsado. Una vez cada dos o tres meses se programan pacientes susceptibles de tratamiento con láser CO2. Dado que el Servicio no dispone de dicho láser, las sesiones se llevan a cabo con una unidad del Servicio de ORL.
- Cada miércoles se realiza consulta ambulatoria para control y seguimiento de pacientes afectos de melanoma maligno.
- Cada martes se realiza consulta ambulatoria para control y seguimiento de pacientes afectos de linfoma cutáneo.
- La visita en la planta de hospitalización para la atención de los pacientes ingresados se efectúa diariamente y, en general, el responsable de dicha actividad es el residente de cuarto año, bajo la supervisión del médico adjunto que haya promovido un determinado ingreso. Como mínimo, una vez por semana, toda o la mayor parte del equipo de médicos adjuntos pasa visita conjunta a los pacientes ingresados.
- Las interconsultas de otros servicios para pacientes ingresados se efectúan, salvo en casos de especial urgencia, en un plazo de 24 horas a contar desde la recepción de la petición. Un médico adjunto del Servicio es responsable de dicha tarea y suele llevarla a cabo, acompañado de los médicos residentes, al final de la mañana o, más frecuentemente, después de la comida.
- Cada lunes, a las 8.30 h tiene lugar una sesión de iconografía. Dicha sesión se lleva a cabo en la sala de reuniones-biblioteca y tiene una duración aproximada de 30 minutos. Consiste en la proyección del material fotográfico acumulado en días precedentes y, sobre dicho soporte visual, se comentan casos concretos y, eventualmente, se debaten actitudes a tomar.



- Cada martes, a las 13 h, se efectúa una sesión de dermatopatología. Dicha sesión se realiza en el Servicio de Anatomía Patológica del Hospital y en ella se comentan casos previamente designados. En cada caso se considera la historia clínica y un facultativo de dicho Servicio procede a la interpretación, lectura y discusión de los datos anatomopatológicos mediante la proyección de las muestras biopsiadas.
- Cada jueves, a las 13 h, se lleva a cabo una sesión clínica en la sala de reuniones-biblioteca. El contenido de dicha sesión es variable, acorde a un programa preestablecido, y se contemplan actividades tales como:
 - Sesión bibliográfica (revisión de artículos de especial interés).
 - Valoración y toma de decisiones sobre pacientes ingresados.
 - Discusión de casos clínicos problemáticos.
 - Discusión del estado del Servicio (evaluación de la actividad del Servicio, análisis de situaciones de crisis).

Independientemente de las actividades acabadas de comentar, incluso ocasionalmente en detrimento de éstas, todos los médicos adjuntos que se han liberado de su labor asistencial ambulatoria a una hora adecuada efectúan, también los jueves, una visita conjunta a los pacientes ingresados.

- Cada tarde, a partir de las 15 h, todos los residentes y uno o más médicos adjuntos del Servicio estudian, discuten y comentan, en el Servicio de Anatomía Patológica, las biopsias cutáneas recientemente procesadas.



ACTIVIDAD DOCENTE

Los aspectos docentes del Servicio quedan reflejados en los cargos ocupados por diferentes miembros de su equipo:

- 1 profesor titular de Dermatología.
- 2 profesores asociados de Dermatología que imparten clases de la especialidad en la Facultad de Medicina.
- 2 profesores asociados de Dermatología que imparten clases a los alumnos de la Facultad de Odontología.
- 1 profesor asociado de Dermatología que imparte clases a los alumnos de la Escuela Profesional de Podología.

Por otra parte, también dentro de la labor docente del Servicio, debe considerarse la asistencia, en forma de rotación, de residentes de Medicina de Familia y Comunitaria y, ocasionalmente, de otras especialidades. Habitualmente la rotación es de 2 meses y el número de residentes es de 4.

Independientemente de las clases teóricas impartidas en el aulario de la Facultad de Medicina, los alumnos de nuestra asignatura efectúan prácticas en el Servicio de Dermatología, en grupos de 3 a 5 alumnos, que asisten a las Consultas Externas durante una semana.

Ocasionalmente, el Servicio de Dermatología acepta la incorporación temporal de alumnos extranjeros (Programa Erasmus) o de médicos de otras especialidades que solicitan un periodo de "reciclaje" en nuestra especialidad.

Evidentemente, la formación de residentes de la especialidad debería encuadrarse también dentro de este apartado, pero dicho aspecto lo consideraremos más adelante.



APORTACIONES CIENTÍFICAS Y LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN

Conferencias, comunicaciones orales, presentación de pósters y publicaciones

La presión asistencial condiciona que una parte importante del tiempo empleado en la elaboración de artículos, conferencias y actualización de clases se traslade a horarios no remunerados. No obstante, el esfuerzo de algunos de los integrantes de nuestro Servicio permite recoger un cierto número de comunicaciones en congresos y reuniones científicas, así como publicaciones en revistas nacionales y extranjeras. A modo de ejemplo relacionamos las principales reuniones científicas y revistas en las que uno o más miembros del Servicio de Dermatología ha intervenido o ha aportado una o más publicaciones en los 8 últimos años:

Presentaciones en congresos:

- Congreso Nacional de Dermatología y Venereología
- Reunión Nacional del Grupo Español de Dermatopatología
- Jornadas Internacionales de Dermatología de Barcelona
- Reunión de la Sección Catalana de la Academia Española de Dermatología
- *Congress of The European Academy of Dermatology and Venereology*
- *Annual Meeting of the American Academy of Dermatology*
- *Annual Meeting of the American Society of Dermatopathology*



- *World Congress of Dermatology*
- *European Organization for research and treatment of Cancer (EORTC). Cutaneous Lymphoma Group*
- *First International Meeting of Dermatology*

Principales revistas médicas donde se han publicado artículos en los últimos 8 años:

- *European Journal Haematology* 1997
- *British Journal of Dermatology* 1997, 1997, 1998, 1998, 1999, 1999, 1999, 1999, 2000, 2002, 2002, 2002, 2004, 2005, 2006,
- *European Journal of Dermatology* 2000, 2000, 2001, 2001, 2003 y 2004
- *Archives of Dermatology* 1997, 1997, 1977, 1998, 1998, 1999, 2001, 2005 y 2005
- *Journal of Cutaneous Pathology* 1997 y 2004
- *Journal of the European Academy of Dermatology* 2001, 2004, 2006, 2006, 2006
- *British Journal of Cancer* 2004
- *Hematológica* 2004, 2004 y 2004
- *Cirugía Plástica Ibero-latinoamericana* 1997
- *Piel* 1997, 1997 y 1998
- *Journal of Clinical Oncology* 1997 y 1998
- *Acta Derm.Venereol (Stockh)* 1997 y 2004
- *Journal of the American Academy of Dermatology* 1998, 1998, 1998, 2000, 2002, 2002, 2003 y 2004
- *Clinical and Experimental Dermatology* 1998, 2005
- *The American Journal of Medicine* 1999



- *Liver Transplantation* 2001
- *Medicine* 1999
- *Journal Investigate Dermatology* 2004
- *Journal of Dermatology* 2005

Organización de congresos:

- Uno de los miembros del Servicio ha formado parte del Comité Organizador del XXV Congreso Nacional de Dermatología y Venereología (1996).
- Uno de los miembros del Servicio ha formado parte del Comité Organizador del XXX Congreso Nacional de Dermatología y Venereología (2001).
- Dos de los miembros del Servicio formaron parte del Comité Científico del XII Congreso de la Academia Europea de Dermatología (2003).

Proyectos de investigación, becas, tesis doctorales y líneas de investigación

En el pasado reciente se han llevado a cabo algunas tesis doctorales, algunos estudios prospectivos y diversos protocolos y ensayos clínicos. A modo de ejemplo, podemos citar la participación en un estudio multicéntrico europeo, pionero en el tratamiento de la psoriasis grave con ciclosporina (1990).

Restringiéndonos a los 15 últimos años, podemos destacar los proyectos de investigación, las becas y las tesis doctorales siguientes:



Proyectos de investigación financiados:

- Análisis histológico e inmunohistoquímico secuencial en pacientes con psoriasis severa tratados con distintos regímenes de ciclosporina. FIS Ref.: 91/402 (1991).
- Estudio de nuevos parámetros pronósticos en el melanoma maligno.
FIS Ref.:91/0397 (1991).
- Estudio de las complicaciones cutáneas en pacientes con trasplante renal.
FIS Ref.: 88/715 (1992).
- Análisis genotípico de los linfomas cutáneos de células T. Correlación con las características clínicas, histológicas y de inmunofenotipo.
FIS Ref.: 94/0888 (1994).
- Angiogénesis en el melanoma maligno: estudio *in vitro* e *in vivo* de su papel en la invasión tumoral.
FIS Ref.: 94/1158 (1994).
- Red temática de linfomas cutáneos de la Generalidad de Cataluña CIRIT (1998).
- Estudio etiológico e inmunopatogénico de la sarcoidosis mediante técnicas de biología molecular. Correlación con aspectos clínicos.
FIS Ref.: 98/0774 (1998).
- Estudio de la progresión tumoral en el melanoma maligno: expresión de VEGF y efectos sobre el crecimiento tumoral/angiogénesis de células de melanoma modificadas genéticamente. Detección de KISS1 en distintas etapas de progresión.
FIS Ref.: 98/0921 (1998).



- Absorción percutánea de filtros UV mediante métodos *in vivo* e *in vitro*
Financiación: Ministerio de Educación y Ciencia; Proyecto nº PM98-0119 (1999-2001).
- Estudio de factores biológicos de interés pronóstico en los linfomas cutáneos primarios de células T de tipo pleomórfico (no micosis fungoides).
FIS Ref.: 00/0225 (2000).
- Perfiles genéticos de expresión en la progresión del melanoma maligno relacionados con la angiogénesis.
FISs 03/037 (2003).
- Epidemiología y factores pronósticos de los pacientes afectos de linfoma cutáneo de células T.
FIS Expediente Nº PI050458.
- Caracterización genética de la micosis fungoides tumoral y linfomas primarios cutáneos de células T no micosis fungoides mediante ARRAY-HGC y confirmación con hibridación *in situ* fluorescente en "arrays" tisulares FISS.

Becas predoctorales:

- Aplicación de las técnicas de genética molecular en el diagnóstico de formas iniciales de linfoma cutáneo de células T. Beca de la CSUB (1991).
- Valoración del crecimiento, la capacidad metastásica y angiogénesis de dos líneas de melanoma humano injertadas en ratones desnudos. Evaluación del efecto de la inyección de matrigel sobre estos parámetros. Evaluación del efecto de bFGF recombinante transfectado con E. coli e injertado en ratones, sobre estos parámetros.



Beca predoctoral de formación de investigadores FI/95-9202 (1995).

- Reordenamiento del gen IgH , análisis de la translocación t (14;18) y expresión de bcl-2 en los linfomas cutáneos de células B. Beca predoctoral de la CIRIT (1998-2000).
- Estudio de la progresión tumoral en el melanoma maligno cutáneo. Valoración de la relación entre angiogénesis y expresión de VEGF (vascular endothelial growth factor) con la presencia de metástasis y/o micrometástasis en ganglios linfáticos regionales. Beca de la CSUB (1999).
- Análisis de factores biológicos de interés pronóstico en linfomas cutáneos de células T pleomórficos. Beca predoctoral de la CIRIT (2000-2002).
- Estudio de factores biológicos de interés pronóstico a los linfomas cutáneos primarios de células B. Beca del Hospital Universitario de Bellvitge (2003).
- Epidemiología y factores pronósticos de los pacientes afectados de linfoma cutáneo. Beca de la Fundación Universitaria Agustí Pedro y Pons 1638/7 (2005).



TESIS DOCTORALES DE LOS 15 ÚLTIMOS AÑOS

- Alteraciones cuantitativas y morfológicas de las células de Langerhans epidérmicas en pacientes con trasplante renal (1992). Calificación: Sobresaliente *Cum Laude*.
- Toxicodermias. Estudio clinicoepidemiológico en diversas áreas sanitarias de Barcelona (1994). Calificación: Sobresaliente *Cum Laude*.
- Angiogénesis en el melanoma maligno cutáneo. Estudio de su relación con la progresión tumoral y con el pronóstico (1995). Calificación: Sobresaliente *Cum Laude*.
- Vasculitis leucocitoclástica. Estudio de factores pronósticos. Expresión de moléculas de adhesión celular y de activación endotelial en las lesiones cutáneas. Ensayo terapéutico controlado con colchicina oral (1998). Calificación: Sobresaliente *Cum Laude*.
- Angiogénesis al melanoma maligno. Análisis del efecto de la estimulación con Matrigel de la relación con la expresión del factor de crecimiento de endotelio vascular (VEGF) y del efecto de transfección del cDNA del VEGF sobre la angiogénesis y el comportamiento tumoral (2004).
Calificación: Excelente *Cum Laude*.
- Caracterización clinicopatológica y molecular de los linfomas cutáneos (2005).
Calificación: Excelente *Cum Laude*.



Líneas de investigación en la actualidad:

- Estudios epidemiológicos y estudio de oncogenes asociados a los procesos linfoproliferativos cutáneos.
- Angiogénesis y progresión tumoral en el melanoma maligno.
- Ensayos clínicos con tratamientos biológicos de la psoriasis.

ACTIVIDAD DE LOS RESIDENTES

Residente de primer año

El residente de primer año se incorpora al Servicio de Dermatología a partir del octavo mes de su residencia. Durante los primeros siete meses efectúa una rotación por los servicios de Urgencias (2 meses), Medicina Interna (3 meses) y Enfermedades Infecciosas (2 meses).

A su llegada al Servicio de Dermatología pasa visita con un médico adjunto al que también ayuda el día que éste tiene asignado para Cirugía.

Durante todo este primer año de residencia se efectúan de 4 a 6 guardias al mes en el Servicio de Urgencias. Dichas guardias son desde las 15 horas hasta las 8 horas del día siguiente los días laborables. En días festivos las guardias son de 24 horas. Los residentes de 2º a 4º año no realizan guardias.

Evidentemente, el médico residente intervendrá, desde el primer año de la residencia, en todas las actividades conjuntas del Servicio ya comentadas en el apartado "organigrama de trabajo" (sesiones clínicas, sesiones de anatomía patológica, sesión de iconografía, etc.).



Por otra parte, el médico residente de primer año debería asistir y familiarizarse con las sesiones científicas que celebran mensualmente la Sección Catalana de la Academia Española de Dermatología y la Academia de Ciencias Médicas de Cataluña y Baleares.

Residente de segundo año

El residente de segundo año pasa visita con un médico adjunto distinto al del año anterior.

Conjuntamente con el residente de tercer año, se encargará de la disponibilidad de las fotografías clínicas para las distintas sesiones, así como de la clasificación y el archivado de todas las fotografías hechas en el Servicio.

Conjuntamente con el residente de cuarto año pasará visita a los pacientes hospitalizados en la planta.

Es aconsejable que el médico residente comience a presentar comunicaciones orales y a intervenir activamente en reuniones científicas, colaborando, como mínimo, en las ya citadas sesiones de la Sección Catalana de la Academia Española de Dermatología y la Academia de Ciencias Médicas de Cataluña y Baleares.

Residente de tercer año

El residente de tercer año ya tiene asignado un cubículo de consultas para pasar visita ambulatoria, actividad que deberá compaginar con las otras actividades generales del Servicio ya comentadas.



Residente de cuarto año

Como ya hemos comentado, el residente de cuarto año pasará visita diaria a los pacientes hospitalizados. Sin embargo, durante un periodo de dos meses, efectúa una rotación por el Servicio de Dermatología del Hospital de San Juan de Dios con la finalidad de familiarizarse con la dermatología pediátrica.

Independientemente de las labores asistenciales y de las tareas encomendadas ya citadas, los médicos residentes en general deberían plantearse una serie de actividades paralelas (asistencia a congresos, presentación de comunicaciones, publicación de artículos...) encaminadas a la configuración y enriquecimiento de su currículum profesional.



UBICACIÓN LABORAL ACTUAL DE LOS RESIDENTES FORMADOS EN EL SERVICIO DE DERMATOLOGÍA EN LOS ÚLTIMOS 15 AÑOS

- Año 2005 Médico adjunto del Servicio de Dermatología del Hospital Universitario de Bellvitge
- Año 2004 Médico especialista en Dermatología del Hospital de Viladecans
- Año 2004 Médico especialista en Dermatología del Hospital Sant Camil de Sant Pere de Ribes.
- Año 2003 Médico especialista en Dermatología del Hospital del Mar
- Año 2002 Médico especialista en Dermatología del Hospital de Viladecans
- Año 2001 Médico especialista en Dermatología, consulta privada
- Año 2000 Médico especialista en Dermatología del Hospital de Viladecans
- Año 1999 Médico adjunto del Servicio de Dermatología del Hospital Universitario de Bellvitge
- Año 1998 Médico especialista en Dermatología. Consulta privada.
- Año 1997 Médico adjunto del Servicio de Dermatología del Hospital del Mar
- Año 1996 Médico adjunto del Servicio de Dermatología del Hospital Universitario de Bellvitge
- Año 1995 Médico especialista en Dermatología del Ambulatorio de Cornellá
- Año 1994 Médico especialista en Dermatología del Hospital de Sant Boi
- Año 1993 Médico del Servicio de Dermatología del Hospital Sant Jaume de Mataró



Año 1992 Médico del Servicio de Dermatología del Hospital Mutua de Terrassa

Año 1991 Médico adjunto del Servicio de Dermatología del Hospital Universitario de Bellvitge