



# Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

## 212/2086 - DERIVACIONES DE CIRUGÍA MENOR A ANATOMÍA PATOLÓGICA, ACIERTO/ERROR

A.M. Expósito Mateo<sup>a</sup>, A.M. Marcelo Martínez<sup>b</sup>, C. Gutiérrez Ruiz<sup>c</sup>, A. Barona Alcalde<sup>d</sup> y J. Zampaña Quintero<sup>e</sup>

<sup>a</sup>Médico Residente; <sup>b</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Pinillo Chico. El Puerto de Santa María. <sup>c</sup>Médico de Familia. Hospital Universitario Puerto Real. Cádiz. <sup>d</sup>Médico Residente. Centro de Salud Puerto Real. Cádiz. <sup>e</sup>Médico Residente. Centro de Salud Doctor Federico Rubio. Cádiz.

### Resumen

**Objetivos:** Determinar el porcentaje de aciertos entre el diagnóstico de presunción dese Atención Primaria y el diagnóstico anatomopatológico.

**Metodología:** Para ello se hizo un estudio descriptivo, observacional, transversal donde se examinaron los informes de cirugía menor del centro de salud Pinillo Chico durante 6 meses (desde enero hasta junio de 2016), viéndose el resultado de un total de 101 intervenciones. El Juicio clínico descrito en dichos informes se comparó con el resultado que anatomía patológica había escrito en la historia de Diraya de cada caso.

**Resultados:** De todas las cirugías hechas, los aciertos corresponden al 36,63% de los casos. Los errores e el diagnóstico de presunción fueron el 15,84%. Del resto de cirugías el 36,63% no se han recibido los informes de Anatomía Patológica, en estos casos se trataba de fibromas péndulos, onicomycosis y pequeños lipomas. En el 5,94% no se describió un diagnóstico de presunción. El 3,96% corresponden a las actuaciones en que ni se ha propuesto un diagnóstico, ni ha llegado un informe.

**Conclusiones:** Como conclusión cabe destacar que aunque el porcentaje de aciertos es mayor que el de fallos, se considera un porcentaje relativamente bajo, por lo que deberíamos plantearnos una mayor formación sobre dermatología y lesiones de piel que vemos a diario, para así orientar mejor el diagnóstico desde el principio e informar mejor al paciente con lo que eso conlleva. En nuestra área se suele hacer una jornada anual sobre este tema impartida por el Servicio de Dermatología de nuestro Hospital de Referencias, pero aun así parece escasa la formación.

**Palabras clave:** Cirugía menor. Tumores de piel. Anatomía patológica. Crioterapia.