

Allison Elizabeth Clarke Gómez

Izarbe Castillo Ochaita

# **UTILIDAD DE LA DERMATOSCOPIA EN EL DIAGNÓSTICO DE LESIONES CUTÁNEAS PIGMENTADAS: ESTUDIO EN ESTUDIANTES DE MEDICINA**

TRABAJO DE FIN DE GRADO

dirigido por el Dr. Pedro Zaballos

Grado de Medicina



UNIVERSITAT  
ROVIRA i VIRGILI

REUS, 2025

# ÍNDICE

1. RESUMEN.....	3
2. INTRODUCCIÓN.....	4
IMPORTANCIA DEL DIAGNÓSTICO PRECOZ DEL CÁNCER CUTÁNEO Y EL PAPEL DE LA DERMATOSCOPIA.....	4
HISTORIA DE LA DERMATOSCOPIA .....	5
EL DERMATOSCOPIO COMO ACTUAL INSTRUMENTO DIAGNÓSTICO .....	6
MÉTODOS DIAGNÓSTICOS DERMATOSCÓPICOS.....	7
ENSEÑANZA DE LA DERMATOSCOPIA EN EL GRADO DE MEDICINA EN ESPAÑA...	9
3. HIPÓTESIS.....	9
4. MÉTODOS .....	10
DEFINICIÓN DE LA MUESTRA.....	10
FORMACIÓN EN DIAGNÓSTICO DE LESIONES CUTÁNEAS PIGMENTADAS .....	10
CONTENIDO DE LOS CUESTIONARIOS.....	11
ELABORACIÓN DE LA BASE DE DATOS .....	11
DESCRIPCIÓN DEL ANÁLISIS ESTADÍSTICO.....	12
5. RESULTADOS .....	13
PRECISIÓN DIAGNÓSTICA DEL CÁNCER CUTÁNEO .....	13
RESULTADOS SECUNDARIOS.....	13
6. DISCUSIÓN.....	18
LIMITACIONES Y FORTALEZAS DEL ESTUDIO .....	21
CONCLUSIONES .....	21
7. REFERENCIAS.....	24
8. ANEXOS.....	28

## 1. RESUMEN

**Introducción:** La dermatoscopia es una técnica no invasiva que mejora la precisión en el diagnóstico de lesiones cutáneas, especialmente, las pigmentadas. Este estudio evalúa su utilidad diagnóstica en estudiantes de medicina, mediante el análisis de los datos recogidos en dos cuestionarios realizados previa y posteriormente a una formación de dermatología clínica y dermatoscopia impartida por un dermatólogo.

**Métodos:** Se realizó un estudio cuasiexperimental con 175 voluntarios estudiantes de distintos cursos de medicina de la URV. Los participantes completaron un cuestionario de 50 imágenes de lesiones cutáneas pigmentadas clínicas y dermatoscópicas, previa y posteriormente a una formación específica. En estos test, debían marcar si la imagen correspondía a una lesión benigna o maligna, y el grado de confianza de este diagnóstico.

**Resultados:** Tras la formación, los estudiantes mejoraron significativamente su capacidad para diagnosticar lesiones cutáneas pigmentadas, tanto clínicamente, como por dermatoscopia. La media de aciertos del pre-test fue de 28,11 aciertos, y en el post-test aumentó a 33,19 aciertos (un incremento medio de 5,08 aciertos ( $p < 0,001$ )). Esta mejora diagnóstica fue más evidente en las lesiones malignas (40 imágenes), donde la media de aciertos en el pre-test fue de 21,74 y en el post-test de 32,30 aciertos (incremento medio de 10,56 aciertos ( $p < 0,001$ )).

En el caso de las imágenes de lesiones malignas dermatoscópicas (18 imágenes), la media de aciertos del pre-test fue de 10,06 aciertos y en el post-test de 13,83 aciertos. Hubo un incremento medio de 3,77 aciertos, estadísticamente significativo ( $p < 0,001$ ).

También analizamos los resultados dividiendo a los participantes en dos grupos según su formación previa en dermatología: aquellos que aún no habían cursado la asignatura (1º-3º) y los que sí (4º-6º). La mejora fue generalizada, aunque más pronunciada en los estudiantes de cursos inferiores. Tras la formación, no se encontraron diferencias significativas en el diagnóstico entre ambos grupos, obteniendo el primer grupo una media de 33,53 aciertos y el segundo, una media de 33 aciertos ( $p = 0,236$ ).

Además, se observó un aumento estadísticamente significativo ( $p < 0,001$ ) en la confianza de las respuestas después de la formación.

**Conclusión:** Los resultados evidencian la importancia de integrar la formación en dermatoscopia en el plan de educación médica, dado que se ha demostrado que una breve formación en este campo puede mejorar significativamente la precisión diagnóstica de lesiones cutáneas pigmentadas. Traslándolo a la práctica clínica, se estaría contribuyendo a un diagnóstico más precoz y preciso del cáncer cutáneo.

Contacto: [pzaballos@aedv.es](mailto:pzaballos@aedv.es)