



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 212/3516 - Un golpe en el cuello

J.V. Borges Estévez<sup>a</sup>, I. Muñoz Durán<sup>b</sup> y M. Díaz Gil<sup>c</sup>

<sup>a</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Las Delicias. Jerez de la Frontera. <sup>b</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud San Benito. Jerez de La Frontera. <sup>c</sup>Médico de Familia. Jerez de La Frontera.

### Resumen

**Descripción del caso:** Varón de 28 años, sin AP de interés. Lunar en región cervical de años de evolución sin cambios. Acude a su MAP porque tras traumatismo hace un mes en esa región comienza con sangrados frecuentes y crecimiento de la lesión dérmica previa. Es derivado a dermatología. Un mes después acude nuevamente por empeoramiento y es derivado al servicio de urgencias donde es valorado y remitido de manera urgente a dermatología.

**Exploración y pruebas complementarias:** Presentaba una lesión exofítica de 2 cm de diámetro pediculada, con superficie ulcerada parcialmente cubierta con costra de color oscuro/negro. Se diagnosticó de posible granuloma piógeno y se decidió extirpación de la lesión y anatomía patológica con resultado de melanoma maligno con Breslow de 6.5 con bordes libres de 4 mm. Se realiza ampliación de márgenes (a 2 cm) y Body TAC: Sin alteraciones significativas. En el momento actual el paciente se encuentra en seguimiento conjunto por oncología y dermatología sin hallazgos de metástasis.

**Juicio clínico:** Melanoma maligno con Breslow de 6,5 con bordes libres de 4 mm.

**Diagnóstico diferencial:** Nevus melanocítico, queratosis seborreica pigmentada, carcinoma basocelular pigmentado, granuloma piógeno, queratosis actínica pigmentada.

**Comentario final:** Destacar la importancia de la actuación rápida en lesiones dermatológicas de crecimiento rápido si se tiene alguna sospecha de malignidad.

### Bibliografía

1. Ferlay JSH, Bray F, Forman D, Mathers C, Parkin D. GLOBOCAN 2008, Cancer Incidence and Mortality Worldwide: IARC CancerBase No. 10.
2. Suárez-Fernández R. Guía de dermatología para atención primaria.

**Palabras clave:** Melanoma maligno.