



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

242/2693 - SI PIENSAS EN UN MELANOMA, AL MENOS, UNA FOTOGRAFÍA TOMA

L. Flores Olmos^a, R. Escuder Egea^a, M. Guzmán Quesada^a, M. Lobo Marín^a y J. Redondo Sánchez^b

^aMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Lucano. Córdoba. ^bMédico de Familia. Centro de Salud Lucano. Córdoba.

Resumen

Descripción del caso: Caso 1: mujer de 31 años que acude a consulta de Tele dermatología en Atención Primaria para revisión anual de nevus, detectándose uno en espalda con cambio de tamaño. Caso 2: mujer de 77 años que consulta por lesión en frente de 3 años de evolución con crecimiento progresivo. Caso 3: mujer de 67 años con lesión en pierna derecha que ha aumentado de tamaño desde hace un mes. Antecedentes familiares de dos hermanos con melanoma. Caso 4: varón de 74 años que acude por clínica de infección respiratoria. Durante la auscultación pulmonar se visualiza lesión atípica en espalda.

Exploración y pruebas complementarias: Caso 1: dermatoscopio: patrón globular, reticular y asimétrico. Caso 2: dermatoscopio: lesión perlada, infiltrada bien delimitada de 1 cm con glóbulos de pigmento y telangiectasias. Caso 3: dermatoscopio: asimetría con varios patrones. Caso 4: dermatoscopio: patrón globular y reticular con velo azul-gris de 1,6 cm en espalda. En todos los casos, se envió por correo electrónico a Dermatología una foto, siendo citados en su consulta para escisión de la lesión y estudio anatómo-patólogo.

Juicio clínico: Caso: 1: nevus atípico con displasia moderada con márgenes libres. Caso 2: carcinoma basocelular nodular pigmentado. Caso 3: melanoma con bordes libres. Caso 4: melanoma de extensión superficial microinfiltrante con bordes quirúrgicos libres.

Diagnóstico diferencial: Nevus melanocítico común, nevus atípicos, angiomas, dermatofibromas, léntigos.

Comentario final: La utilización del dermatoscopio en la consulta de Atención Primaria es una herramienta muy eficaz y resolutive, fácil de utilizar y al alcance del médico de familia. La tele dermatología salva vidas.

Bibliografía

1. Malveyh J, Pellacani G. Dermoscopy, Confocal Microscopy and other Non-invasive Tools for the Diagnosis of Non-Melanoma Skin Cancers and Other Skin Conditions. Acta Derm Venereol. 2017; doi: 10,2340/00015555-2720.
2. Thomas L, Puig S. Dermoscopy, Digital Dermoscopy and Other Diagnostic Tools in the Early Detection of Melanoma and Follow-up of High-risk Skin Cancer Patients. Acta Derm Venereol. 2017; doi: 10,2340/00015555-2719.

Palabras clave: Tele dermatología. Dermatoscopio. Melanoma.