



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

347/255 - A PROPÓSITO DE UN CASO: "DOCTOR, ME HA SALIDO UNA MANCHA EN LA CARA..."

P. Colacicchi^a, J. Santacruz Talledo^b, A. Martínez Villar^c e I. Rivera Ríos^d

^aMédico Residente de 2º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud El Palo. Málaga. ^bMédico de Familia. Centro de Salud El Palo. Málaga. ^cEnfermera. Centro de Salud el Palo. Málaga. ^dMédico Residente de 2º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Puerto de la Torre. Málaga.

Resumen

Descripción del caso: Mujer de 85 años de edad, dependiente para las ABVD con buen apoyo familiar. Vive con su hija, yerno y dos nietos que participan de su cuidado. NAMC. HTA, no DM, dislipemia. AP: enfermedad de Alzheimer evolucionada, incontinencia urinaria, TVP 2007. IQ: intervenida en mayo 2011 por servicio de Dermatología por carcinoma basocelular. Nuestra enfermera de cupo visita a la paciente en su domicilio en febrero de éste año (incluida en el programa de Incapacitados de nuestro centro) por unas lesiones que ha notado su familia a nivel facial. Nos comenta el caso y visitamos a la paciente posteriormente por dos lesiones que le han aparecido a nivel de la mejilla izquierda de unas semanas de evolución.

Exploración y pruebas complementarias: A la exploración se aprecian 2 lesiones en mejilla derecha 1 cercana a zona nasal de 2 × 2 cm y otra infraorbitaria de 1,8 × 2 cm de aspecto maligno de probable basalioma. Se coge muestra en sacabocados de la lesión y se envía al servicio de Dermatología para realizar biopsia de la misma.

Orientación diagnóstica: Dados los antecedentes previos de la paciente y el aspecto de la lesión se comienza una vez recibidos los resultados de anatomía patológica al tratamiento domiciliario con imiquimod. Al cabo de unas semanas de aprecia una importante mejoría de las lesiones y una excelente evolución por parte de la paciente.

Diagnóstico diferencial: Basalioma. Queratosis actínica. Melanoma.

Comentario final: Es importante remarcar la importancia para el médico de familia de la visita domiciliaria, sobre todo a pacientes frágiles y el seguimiento multidisciplinar de los mismos. La amplia gama de posibilidades que ofrece el tratamiento domiciliario a nivel de Atención Primaria para mejorar la calidad de vida de nuestros pacientes.

Bibliografía

1. Migden M, Chang A, Dirix L, et al. Emerging trends in the treatment of advanced basal cell carcinoma. 2018.
2. Wolff K, Johnson R, Saavedra A. Fitzpatrick Atlas de Dermatología Clínica. México D.F: Mc Graw Hill Education; 2014.

Palabras clave: Carcinoma. Células basales. Paciente frágil.