



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

347/4163 - AÚN SOMOS EXPLORADORES: ¿QUÉ LE PASA A ESTE NEVUS?

A. Muñoz Tornero^a, G. Muñoz Blázquez^b, K. Magaletsky^c y S. Alonso Calvo^d

^aMédico Residente de 1^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud V Centenario. Madrid. ^bMédico de Familia. Centro de Salud Pavones. Madrid. ^cMédico Residente de 1^{er} año de Dermatología. Hospital Universitario La Paz. Madrid. ^dMédico Residente de 1^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud La Chopera. Alcobendas. Madrid.

Resumen

Descripción del caso: Varón de 42 años que consulta por nevus de años de evolución, sin cambios recientes ni molestias pero con antecedentes familiares de cáncer de piel en madre y hermano (melanoma). No antecedentes personales de interés.

Exploración y pruebas complementarias: 1) Fototipo II (pelo negro, piel clara, ojos azules). 2) Examen cutáneo simple visual: a. Lesión asimétrica; b. Borde derecho festoneado; c. Triple coloración; d. Diámetro inferior a 5 mm; e. No cambios evolutivos; f. Lesión llamativa a simple vista. 3) Examen con dermatoscopia ¿es melanocítica?: i. Red de pigmento: sí, presenta una zona en borde lateral derecho con retículo y zona con proyecciones lineales, pero presenta otras características no melanocíticas. Probable lesión mixta: ii. Pigmentación azul; iii. Patrón paralelo; iv. Proyecciones lineales. 4) Examen con dermatoscopia no melanocítica. Lesión con parche central: dermatofibroma. ¡Cuidado con retículo blanco/hipopigmentación! Posible sospecha en lesiones melanocíticas. 5) Palpación: signo del hoyuelo positivo.

Orientación diagnóstica: Lesión mixta: nevus atípico + dermatofibroma.

Diagnóstico diferencial: Nevus atípico. melanoma.

Comentario final: Ante estos hallazgos se deriva a dermatología con carácter preferente, pendiente de valoración por su parte. Este caso nos enseña, la importancia de la combinación de la exploración física, tanto básica como con complementos a nuestra actividad, como el dermatoscopio, todo ello, desde atención primaria.

Bibliografía

1. Alcántara Muñoz PA, Menarguez Puche JF. Dermatoscopia en atención primaria. AMF. 2013;9(6):331-9.
2. Malvey J, Puig S, Braun RP, et al. Manual de dermatoscopia. 2006.
3. Jensen JD, Elewski BE. The ABCDEF Rule: Combining the “ABCDE Rule” and the “Ugly Duckling Sign” in an Effort to Improve Patient Self-Screening Examinations. J Clin Aesthet Dermatol. 2015;8(2):15.

Palabras clave: Dermatoscopia.