



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

347/346 - NO TODAS LAS ÚLCERAS SON PARA ENFERMERÍA

E. Salvador Candau^a, L. Fandos Pérez^b, R. León Marín^c y M. Gali Juan^d

^aMédico Residente de 3^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Carinyena. Vila Real. Castellón de la Plana. ^bMédico Residente de Medicina Interna. Hospital La Plana. Villareal. ^cMédico Residente de 3^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Onda. Castellón de la Plana. ^dMédico Residente de 4^o año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Carinyena. Vila Real. Castellón de la Plana.

Resumen

Descripción del caso: Paciente de 72 años diabética con úlcera en cuero cabelludo de región parietal izquierda pruriginosa que es tratada con curas diarias por enfermería con iruxol neo pomada y amoxicilina-clavulánico por su MAP sin mejoría durante 1 año por lo que se biopsia y se remite a CCEE Dermatología detectándose un carcinoma basocelular avanzado ulcerado.

Exploración y pruebas complementarias: Lesión ulcerativa de 9 × 6 cm, de centro mamelonado indurado con fibrina y áreas hemorrágicas en cuero cabelludo de región parietal izquierda. Biopsia por punch. TAC de cráneo sin contraste, para descartar infiltración en profundidad.

Orientación diagnóstica: Carcinoma basocelular avanzado.

Diagnóstico diferencial: Tiña capitis, úlcera vascular, carcinoma ecrino, ulcus rodens.

Comentario final: Ante una úlcera de aparición en localización atípica deberíamos sospechar otro proceso subyacente y valorar detenidamente, especialmente si no mejora con las curas.

Bibliografía

1. Montagna E, Otávio Sergio L. Molecular basis of basalcell carcinoma. An Bras Dermatol. 2017;92(4):517-20.
2. Dubey AK, Dubey S, Handu SS, et al. Vismodegib: el primer fármaco aprobado para carcinoma basocelular avanzado y metastásico. J Postgrad Med. 2013;59(1):48-53.

Palabras clave: Carcinoma basocelular. Úlcera. Vismodegib.