



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

424/3538 - IMPORTANCIA DE LA DERMATOSCOPIA EN ATENCIÓN PRIMARIA

A. Urtasun Salinas, F. Panadero Riesco, D. Largo Rodríguez y S. Morales Quintero

Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Joaquín Elizalde. Logroño. La Rioja.

Resumen

Descripción del caso: Paciente de 64 años sin antecedentes personales de interés. Acude al centro de salud para valorar lesión vesiculosa dorsal, de 60 días de evolución, que ha crecido en el último mes.

Exploración y pruebas complementarias: Presenta lesión de 8 centímetros de longitud, asimétrica, de bordes irregulares, papulosa, con hiperpigmentación heterogénea. No presenta aspecto perlado ni telangiectasias macroscópicas. Se realiza dermatoscopia donde se observa un patrón heterogéneo con retículo atípico, bordes irregulares, vasos arboriformes gruesos periféricos de aspecto telangiectásico, nidos ovoides azul-gris y estructuras en forma de hoja de arce. Compatible con carcinoma basocelular.

Orientación diagnóstica: Carcinoma basocelular.

Diagnóstico diferencial: Ante un paciente con una lesión hiperpigmentada de larga evolución debemos descartar una queratosis seborreica, nevus melanocítico, angioma, melanoma, lentigo maligno o lentigo senil. Se descartan estos diagnósticos mediante la observación, las características clínicas y la dermatoscopia.

Comentario final: Se ha demostrado que el uso del dermatoscopio en Atención Primaria aumenta la sensibilidad para la detección de lesiones malignas, aunque no mejora su especificidad. Dada su alta sensibilidad, este método se utiliza para realizar el cribado y la detección precoz de las lesiones cutáneas sospechosas de malignidad. El método de la lista de los tres puntos de Soyer consiste en el análisis simplificado de tres características: asimetría de estructuras o colores, presencia de retículo pigmentado atípico y estructuras azul-blancas. La existencia de dos o tres de estos criterios sugiere una alta probabilidad de cáncer cutáneo. En el caso de nuestro paciente cumplía dos de los tres criterios, y las características de la lesión sugerían un carcinoma basocelular, ya que presentaba asimetría en cuanto a estructuras y colores, un retículo pigmentado atípico y telangiectasias. Se extirpó la lesión sin complicaciones.

Bibliografía

1. Pons Cuevas S, Figueras Viñas O. Método diagnóstico en dos etapas. AMF. 2017;13:556-71.
2. Serrano Manzano M, García Hernández D. Método de cribado de la lista de los 3 puntos de Soyer. La regla "salvavidas" en Atención Primaria. AMF. 2017;13:572-6.

Palabras clave: Dermatoscopia. Basocelular.