



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

424/3910 - INTERCONSULTA TELEMÁTICA A DERMATOLOGÍA

S. Méndez Platas¹, J. Borrachero¹, J. Guerras Conesa² y A. Plazas Miñarro²

¹Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Barrio Peral. Murcia. ²Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Barrio Peral. Murcia.

Resumen

Descripción del caso: Varón de 78 años, casado, procedente de Cartagena acude a su Médico de Atención Primaria por lesión queratósica exofítica de 1,5 cm en cuero cabelludo, de tres meses de evolución y crecimiento rápido. Tras valorar dicha lesión se decide realizar interconsulta telemática a Dermatología adjuntando fotografías. Antecedentes personales: BEG, independiente para ACVD, apetito conservado. No alergia medicamentosa conocida, no HTA, no DM, dislipemia. Neoplasia epidermoide de pulmón diagnosticada en 2008, T3N1, recibió tratamiento con quimioterapia y radioterapia, actualmente en remisión con secuelas de fibrosis pulmonar. En 2017, se diagnostica adenocarcinoma infiltrante de recto de bajo grado realizándose resección anterior baja, pT1 Nx M0, L(-) V(-) PN (-) TB (-) EED (-) PCT (expansivo) que respeta límites quirúrgicos, se aplica tratamiento adyuvante y actualmente libre de enfermedad.

Exploración y pruebas complementarias: Respuesta de dermatología: posible carcinoma epidermoide. Nos pondremos en contacto telefónico con el paciente para citar de forma presencial al servicio de dermatología. Resección de la lesión por Dermatología con diagnóstico de carcinoma epidermoide.

Orientación diagnóstica: Carcinoma epidermoide.

Diagnóstico diferencial: Queratosis actínica. Carcinoma basocelular. Carcinoma epidermoide.

Comentario final: El carcinoma espinocelular ha duplicado su incidencia en los últimos 40 años, probablemente por una mayor exposición a actividades recreacionales y una mayor consulta por el efecto de las campañas publicitarias preventivas. Otros factores que influyen en dicho aumento son el agujero de la capa de ozono y el mayor número de pacientes inmunodeprimidos por diferentes causas. El carcinoma espinocelular es el cáncer de piel no-melanoma que causa la mayor cantidad de muertes. Afecta principalmente a hombres mayores de piel tipo I, aumentando la incidencia después de los 40 años. La interconsulta telemática facilita la transferencia de información entre profesionales de salud, siendo el mayor beneficiario el paciente. Específicamente la interconsulta telemática con Dermatología, donde la exploración visual de la lesión es esencial y donde una imagen fotográfica aporta mucha información, funcionó correctamente en este caso clínico, agilizando las listas de espera y diagnosticando correctamente al paciente en pocos días.

Bibliografía

1. Lobos BP, Lobos SA. Cáncer de piel no-melanoma. Revista Médica Clínica Las Condes. 2011;22(6):737-48.

Palabras clave: Carcinoma epidermoide. Carcinoma espinocelular. Cáncer de piel no-melanoma.