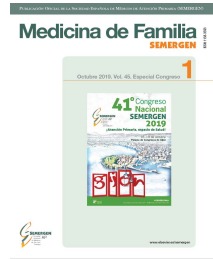




Medicina de Familia. SEMERGEN

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



424/1654 - LA IMPORTANCIA DE LA TELEDERMATOLOGÍA EN ATENCIÓN PRIMARIA. DIAGNÓSTICO PRECOZ DE LESIONES SOSPECHOSAS DE MALIGNIDAD

C. Fernández Carranco¹, F. Gómez Vargas² y M. Parrilla¹

¹Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Marchena. Sevilla. ²Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Moger. Huelva.

Resumen

Descripción del caso: Mujer de 41 años que acude a consulta de Tele dermatología para valoración de nevus congénito en su hija de 8 años. Tras terminar la consulta, nos refiere presentar un lunar que le apareció hace unos 2 años, de crecimiento progresivo, sin presentar sangrado ni prurito asociado.

Exploración y pruebas complementarias: Tras la inspección de la lesión, objetivamos lesión maculo-papular hiperpigmentada de 5 mm de diámetro localizada en glúteo izquierdo, con varias coloraciones y asimétrica. Con el dermatoscopio observamos lesión irregular con zonas blanquecinas colindantes a otras hiperocrómicas.

Orientación diagnóstica: Debido a la presencia de una lesión sospechosa a simple vista y que destacaba con respecto al resto de nevus presentes en el tegumento cutáneo, decidimos realizar interconsulta para su valoración por dermatología. Dadas las características de alarma de la lesión (aparición reciente y rápido crecimiento) así como los signos sugestivos de malignidad observados (A: asimetría, B: bordes irregulares, C: heterocromía, D: diámetro > 5 mm, E: elevación) se sospecha de lesión dermatológica maligna.

Diagnóstico diferencial: Nevus melanocítico atípico versus melanoma.

Comentario final: La consulta de tele dermatología fue resuelta el mismo día que se realizó dando como diagnóstico posible melanoma versus nevus melanocítico clínicamente atípico, gestionándose cita de forma preferente, con aviso telefónico y por correo. La consulta de dermatología se llevó a cabo 3 días después de haber realizado la consulta de tele dermatología, observándose al dermatoscopio lesión melanocítica con presencia de pseudopodos en la parte superior y centro blanquecino con fibrosis asociada. Se diagnostica de lesión melanocítica a filiar citándose para extirpación quirúrgica. Con este caso clínico queremos destacar el papel de la tele dermatología en las consultas de atención primaria. Es una herramienta útil y con la que podemos adelantar el diagnóstico de aquellas patologías dermatológicas que requieren de una intervención precoz y que de otro modo, debido a la demora de las consultas de dermatología, pasarían meses hasta una valoración por el especialista.

Bibliografía

1. Marchiori Bakos R, Pinto Blumetti T, Roldán-Marín R, Salerni G. Noninvasive Imaging Tools in the Diagnosis and Treatment of Skin Cancers. *Am J Clin Dermatol*. 2018;19(Suppl 1):3-14.
2. Wolff K, Johnson RA, Saavedra AP. Fitzpatrick Atlas de dermatología clínica, 7ª ed. México D.F.; 2014. p. 252-82.

Palabras clave: Dermatoscopia. Melanoma.