



212/1167 - HALLAZGO CASUAL EN LA EXPLORACIÓN FÍSICA DE UNA VITAL IMPORTANCIA

M. Pérez Eslava^a, A.M. Moreno Rodríguez^b y C. Naranjo Muñoz^b

^aMédico de Familia. UGC Olvera. Cádiz. ^bMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Loreto Puntales. Cádiz.

Resumen

Descripción del caso: Mujer de 37 años de edad, sin antecedentes personales de interés, acude a consulta por cefalea bifrontal sin náuseas, vómitos, fiebre, ni otra focalidad neurológica.

Exploración y pruebas complementarias: Auscultación cardiaca y pulmonar normal. Exploración neurológica sin hallazgos. Al tomarle la tensión arterial observamos una mácula asimétrica, hipercrómica, aunque con variaciones de color, de un cm de diámetro, en cara externa de brazo derecho. No adenopatías ni otros hallazgos de interés. Realizamos valoración con dermatoscopia y tras alta sospecha diagnóstica de malignidad derivamos a servicio de dermatología de manera urgente.

Juicio clínico: Melanoma maligno de extensión superficial (MEL).

Diagnóstico diferencial: Carcinoma basocelular pigmentado; carcinoma espinocelular; melanoma cutáneo; nevus atípico

Comentario final: El melanoma cutáneo es el tumor dermatológico más peligroso, causante del 90% de las muertes asociadas a cáncer de piel. Su pronóstico en estadios avanzados se convierte en una enfermedad rápidamente progresiva y mortal. Resulta fundamental para el MFyC realizar campaña de prevención así como tener una alta sospecha diagnóstica precoz del mismo para aumentar la supervivencia de nuestros pacientes.

Bibliografía

1. Zalaudek I, Manzo M, Ferrara G, Argenziano G. A new classification of melanocytic nevi based on dermoscopy. *Exp Rev Dermatol.* 2008;3:477-89.
2. Carlos-Ortega B, Ángeles-Garay U, Gómez G. Claves dermatoscópicas del melanoma acral lentiginoso. *Dermatol Rev Mex.* 2012;56:180-6.

Palabras clave: *Early diagnosis. Melanoma.*