



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

212/3516 - UN GOLPE EN EL CUELLO

J.V. Borges Estévez^a, I. Muñoz Durán^b y M. Díaz Gil^c

^aMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Las Delicias. Jerez de la Frontera.

^bMédico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud San Benito. Jerez de La Frontera.

^cMédico de Familia. Jerez de La Frontera.

Resumen

Descripción del caso: Varón de 28 años, sin AP de interés. Lunar en región cervical de años de evolución sin cambios. Acude a su MAP porque tras traumatismo hace un mes en esa región comienza con sangrados frecuentes y crecimiento de la lesión dérmica previa. Es derivado a dermatología. Un mes después acude nuevamente por empeoramiento y es derivado al servicio de urgencias donde es valorado y remitido de manera urgente a dermatología.

Exploración y pruebas complementarias: Presentaba una lesión exofítica de 2 cm de diámetro pediculada, con superficie ulcerada parcialmente cubierta con costra de color oscuro/negro. Se diagnosticó de posible granuloma piógeno y se decidió extirpación de la lesión y anatomía patológica con resultado de melanoma maligno con Breslow de 6.5 con bordes libres de 4 mm. Se realiza ampliación de márgenes (a 2 cm) y Body TAC: Sin alteraciones significativas. En el momento actual el paciente se encuentra en seguimiento conjunto por oncología y dermatología sin hallazgos de metástasis.

Juicio clínico: Melanoma maligno con Breslow de 6,5 con bordes libres de 4 mm.

Diagnóstico diferencial: Nevus melanocítico, queratosis seborreica pigmentada, carcinoma basocelular pigmentado, granuloma piógeno, queratosis actínica pigmentada.

Comentario final: Destacar la importancia de la actuación rápida en lesiones dermatológicas de crecimiento rápido si se tiene alguna sospecha de malignidad.

Bibliografía

1. Ferlay JSH, Bray F, Forman D, Mathers C, Parkin D. GLOBOCAN 2008, Cancer Incidence and Mortality Worldwide: IARC CancerBase No. 10.
2. Suarez-Fernández R. Guía de dermatología para atención primaria.

Palabras clave: Melanoma maligno.