



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 347/709 - LENTIGO MALIGNO

F. Luque Gómez<sup>a</sup>, Y. Raigal Martín<sup>b</sup>, I. Ortiz Rodríguez<sup>c</sup> y M. Campos Carreras<sup>d</sup>

<sup>a</sup>Médico Residente de 3<sup>er</sup> año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Infanta Mercedes. Madrid.

<sup>b</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Infanta Mercedes. Madrid. <sup>c</sup>Médico de Familia. Adjunta de Médico de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Infanta Mercedes. Madrid. <sup>d</sup>Médico Residente de 1<sup>er</sup> año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Infanta Mercedes. Madrid.

## Resumen

**Descripción del caso:** Mujer de 79 años: HTA. Dislipémica. DM2. IAM en 2011. Depresión. Osteopenia. Antecedentes quirúrgicos: colecistectomía en 2013. Mujer de vida activa, jubilada desde hace 14 años, su hobby favorito era ir a la playa y tomar el sol. Acude a consulta de atención primaria para control analítico, en el cual se observó una lesión pigmentada en mejilla izquierda, se le interroga acerca de dicha lesión, refiriendo presentarla desde hace años, no prestando atención. Tratamiento: escisión quirúrgica con 5 a 10 mm márgenes es recomendado para todo tipo de melanoma in situ.

**Exploración y pruebas complementarias:** Se examinó la lesión con dermatoscopia y se objetivó una lesión melanocítica con pigmentación irregular. Se deriva a dermatología con sospecha de malignidad, tomándose una muestra para estudio de anatomía patológica.

**Orientación diagnóstica:** Lentigo maligno (melanoma in situ).

**Diagnóstico diferencial:** 1. Lentigo solar. 2. Pigmentado queratosis actínica. 3. Queratosis seborreica. 4. Lentigo maligno melanoma.

**Comentario final:** Este caso nos recuerda que es de vital importancia valorar a los pacientes en su conjunto, debiendo atender a todos los detalles, tanto como si los manifiesta o no, pues a veces lo más importante no siempre se expresa con palabras. El lentigo maligno es un tipo de evolución lenta de melanoma in situ que se produce normalmente en la piel dañada por el sol de la cara y el cuello, sobre todo de los individuos de mayor edad. El riesgo de progresión de lentigo maligno a melanoma invasivo oscila del 5 a 20%. El diagnóstico de confirmación de lentigo maligno se realiza mediante un examen histológico. Gracias a la disposición de un dermatoscopio en la consulta, esta paciente fue diagnosticada y tratada con mayor brevedad.

## Bibliografía

1. Lentigo maligna Clinical manifestations, diagnosis, and management. UpToDate. Disponible en:  
<https://www.uptodate-com.m-hulp.a17.csinet.es/contents/lentigo-maligna-clinical-manifestation>

s-diagnosis-and-management

2. Un lunar diferente. Dermapixel. Disponible en:  
<http://www.dermapixel.com/2017/11/un-lunar-diferente.html>.
3. Pathologic characteristics of melanoma. UpToDate. Disponible en:  
<https://www.uptodate-com.m-hulp.a17.csinet.es/contents/pathologic-characteristics-of-melanoma>

**Palabras clave:** Sol. Piel y mancha.