



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

482/1801 - MELANOMA MALIGNO COMO HALLAZGO INCIDENTAL

E. Navarrete Martínez¹, A. Lara Muñoz² y M. Medel Cortés²

¹Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Posadas Rafael Flores Cresto. Posadas. Córdoba. ²Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Montoro. Montoro. Córdoba.

Resumen

Descripción del caso: Paciente de 73 años con antecedentes personales de hipertensión arterial, diabetes mellitus y enfermedad pulmonar obstructiva crónica leve. Acude a consulta clínica buscando resultado de analítica de control de diabetes. Además comenta tos y expectoración sin fiebre en los últimos días. No disnea ni otra sintomatología.

Exploración y pruebas complementarias: Buen estado general, normohidratado y normoperfundido. Eupneico en reposo. Saturación de oxígeno: 97%. Auscultación cardiorrespiratoria: rítmico a unos 80 latidos por minuto. Murmullo vesicular conservado sin ruidos añadidos. A la inspección del paciente con la exploración, llama la atención un nevus de coloración negruzca, compatible con melanoma, en tercio superior de espalda, sobre escápula izquierda. Se procede a realizar fotografía y enviar a través del Servicio de Teledermatología con el juicio clínico de melanoma. Siendo valorado en consultas y posteriormente intervenido para extirpación de este.

Orientación diagnóstica: Melanoma maligno.

Diagnóstico diferencial: Nevus atípico. Léntigo solar.

Comentario final: La importancia de una correcta exploración física del paciente; no olvidarnos de la inspección de la piel. Recordar que la correcta exploración física conlleva inspección, palpación, percusión y auscultación. Sobre todo prestar atención a lesiones en espalda pues es una zona que el paciente no ve con facilidad. Además hay que destacar la herramienta de Teledermatología que ha ayudado a la rapidez diagnóstica y favorecido la comunicación entre Atención Primaria y Dermatología.

Bibliografía

1. Rea M, Perrino L, Sheets V, McDaniel MJ. Caring for patients with melanoma in the primary care setting: J Am Acad Phys Assist. 2014;27(7):25-30.
2. Shenberger DW. Cutaneous malignant melanoma: a primary care perspective. Am Fam Physician. 2012;85(2):161-8.

Palabras clave: Melanoma. Nevus displásico.