



# Medicina de Familia. SEMERGEN



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

## 347/4163 - AÚN SOMOS EXPLORADORES: ¿QUÉ LE PASA A ESTE NEVUS?

A. Muñoz Tornero<sup>a</sup>, G. Muñoz Blázquez<sup>b</sup>, K. Magaletsky<sup>c</sup> y S. Alonso Calvo<sup>d</sup>

<sup>a</sup>Médico Residente de 1<sup>er</sup> año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud V Centenario. Madrid.

<sup>b</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Pavones. Madrid. <sup>c</sup>Médico Residente de 1<sup>er</sup> año de Dermatología. Hospital Universitario La Paz. Madrid. <sup>d</sup>Médico Residente de 1<sup>er</sup> año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud La Chopera. Alcobendas. Madrid.

### Resumen

**Descripción del caso:** Varón de 42 años que consulta por nevus de años de evolución, sin cambios recientes ni molestias pero con antecedentes familiares de cáncer de piel en madre y hermano (melanoma). No antecedentes personales de interés.

**Exploración y pruebas complementarias:** 1) Fototipo II (pelo negro, piel clara, ojos azules). 2) Examen cutáneo simple visual: a. Lesión asimétrica; b. Borde derecho festoneado; c. Triple coloración; d. Diámetro inferior a 5 mm; e. No cambios evolutivos; f. Lesión llamativa a simple vista. 3) Examen con dermatoscopia ¿es melanocítica?: i. Red de pigmento: sí, presenta una zona en borde lateral derecho con retículo y zona con proyecciones lineales, pero presenta otras características no melanocíticas. Probable lesión mixta: ii. Pigmentación azul; iii. Patrón paralelo; iv. Proyecciones lineales. 4) Examen con dermatoscopia no melanocítica. Lesión con parche central: dermatofibroma. ¡Cuidado con retículo blanco/hipopigmentación! Posible sospecha en lesiones melanocíticas. 5) Palpación: signo del hoyuelo positivo.

**Orientación diagnóstica:** Lesión mixta: nevus atípico + dermatofibroma.

**Diagnóstico diferencial:** Nevus atípico. melanoma.

**Comentario final:** Ante estos hallazgos se deriva a dermatología con carácter preferente, pendiente de valoración por su parte. Este caso nos enseña, la importancia de la combinación de la exploración física, tanto básica como con complementos a nuestra actividad, como el dermatoscopio, todo ello, desde atención primaria.

### Bibliografía

1. Alcántara Muñoz PA, Menarguez Puche JF. Dermatoscopia en atención primaria. AMF. 2013;9(6):331-9.
2. Malveyh J, Puig S, Braun RP, et al. Manual de dermatoscopia. 2006.
3. Jensen JD, Elewski BE. The ABCDEF Rule: Combining the "ABCDE Rule" and the "Ugly Duckling Sign" in an Effort to Improve Patient Self-Screening Examinations. J Clin Aesthet Dermatol. 2015;8(2):15.

**Palabras clave:** Dermatoscopia.