



# Medicina de Familia. SEMERGEN

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



## 482/1801 - MELANOMA MALIGNO COMO HALLAZGO INCIDENTAL

E. Navarrete Martínez<sup>1</sup>, A. Lara Muñoz<sup>2</sup> y M. Medel Cortés<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Posadas Rafael Flores Cresto. Posadas. Córdoba. <sup>2</sup>Especialista 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.