Semergen. 2020;46(Espec Congr 1):1380

Medicina de Familia. SEMERGEN

http://www.elsevier.es/semergen

482/1748 - DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL DE UNA LESIÓN CUTÁNEA PIGMENTADA. A PROPÓSITO DE UN CASO

E. Cano Costa[1], M. Gabarró Busquets[2] y C. Doménech Turà[3]

[1]Residente de 3er año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Sant Roc. Badalona. Barcelona.
[2]Residente de 2º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Sant Roc. Badalona. Barcelona.
[3]Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Sant Roc. Badalona. Barcelona.

Resumen

Descripción del caso: Mujer de 66 años, previamente sana, que consultó por una lesión cutánea facial en el surco nasogeniano izquierdo, de crecimiento progresivo, prurito ocasional y tiempo de evolución desconocido.

Exploración y pruebas complementarias: Al examen físico se observó en el surco nasogeniano izquierdo una placa pigmentada de coloración azulada negruzca, de 5 × 5 mm de diámetro, con bordes irregulares bien definidos y consistencia firme a la palpación. Se realizó, durante la misma consulta, dermatoscopia dónde se observaba una lesión homogénea sin retículo pigmentado con estructuras digitiformes, nidos ovoides de color azul-gris con alguna telangiectasia y ulceración central.

Orientación diagnóstica: Se orientó como una lesión pigmentada que no cumplía criterios dermatoscópicos de lesiones melanocíticas, dónde se podían identificar criterios morfológicos que orientaban a un posible carcinoma basocelular.

Diagnóstico diferencial: Melanoma maligno nodular, nevus azul, queratosis actínica, queratosis seborreica.

Comentario final: Se realizó exéresis de la lesión, con diagnóstico histopatológico de carcinoma nodular con márgenes quirúrgicos libres. Ante lesiones pigmentadas de la piel es importante decidir si la lesión es de origen melanocítico o no melanocítico. El papel de los médicos de familia es relevante ante este tipo de lesiones, ya que, en la mayoría de las ocasiones es el primero en evaluarlas y de él depende el diagnóstico precoz. Cabe destacar la importancia de la dermatoscopia en el diagnóstico diferencial ante este tipo de lesiones. Se trata de una prueba con un alto rendimiento coste-efectivo, accesible y rápida de aplicar en la consulta de atención primaria que permite una orientación inicial más precisa de las lesiones cutáneas, que permite agilizar el diagnóstico y la derivación precoz al servicio de dermatología en los casos necesarios.

Bibliografía

1. Thompson LD. Skin basal cell carcinoma. Ear Nose Throat. 2010;89(9):418-20.

2. Fitzpatrick, Goldsmith L. Dermatología en medicina general. Madrid: Médica Panamericana; 2014.
3. Amraoui ME, Boui M. Carcinome basocellulaire: à propos d'un cas historique. Pan Afr Med J. 2018;30:33.

Palabras clave: Carcinoma basocelular. Melanoma. Lesión cutánea.

1138-3593 / © 2020 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.