



LESIÓN ESCAPULAR ASINTOMÁTICA EN LA CONSULTA

Nº Comunicación:113

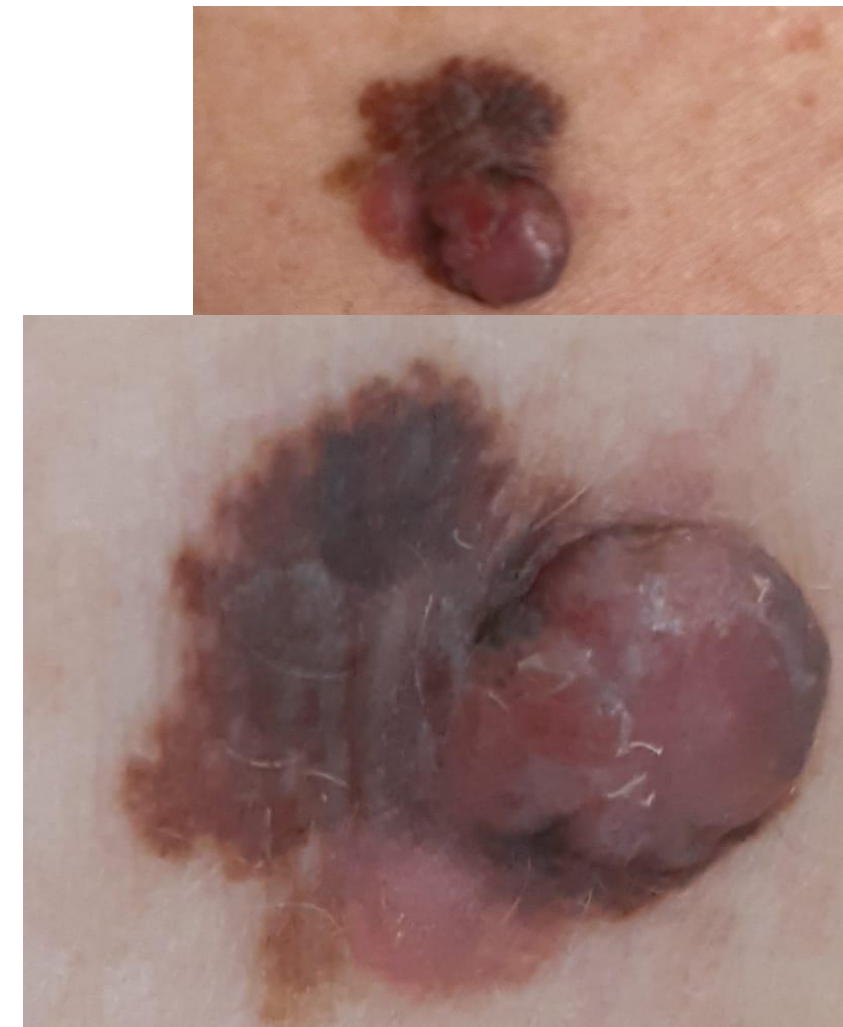
Juan Carlos Vergara(1), Anabel Viton (2)

(1) Médico de Familiar y Comunitaria. Centro de Salud El Espinillo. Madrid

(2) Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud El Espinillo. Madrid

Palabras Claves: Dermatoscopia, Melanoma Maligno, Atención primaria de salud

Acude a consulta por cuadro catarral y es su marido quien alerta que la paciente tiene una lesión en la espalda, a la que ella no da importancia, y que le ha crecido en los últimos tres meses. No refiere prurito, dolor ni sangrado con los AP de HTA, Obesa, Asma, , SAOS con CPAP. Al EF se evidencia **lesión 3 cm de longitud y pigmentación asimétrica con región nodular rosada, borde irregular** . Se toman imágenes y se envía una e-consulta quienes nos responden que lesión es compatible con melanoma con una valoración en consulta con dermatoscopia con **presencia de retículo pigmentado asimétrico, con glóbulos y estructuras vasculares**. Se realiza extracción con biopsia con resultado de patología de **melanoma de extensión superficial nivel IV de Clark**, de 3.3 milímetros de espesor de Breslow, no ulcerado, no se evidencia reacción inflamatoria.



Conclusiones y aplicabilidad: Esta consulta hubiera tenido, probablemente un fin diferente sin la intervención del marido de la paciente y la paciencia del médico. Aunque consultaba por un motivo banal la exploración detenida de la paciente permitió establecer la alta sospecha de una enfermedad grave. Se realizó un oportuno uso de las herramientas disponibles(dermatoscopia, e-consulta) que permitió la rápida derivación y tratamiento de la paciente) llegando a realizar una prevención secundaria adecuada asimismo del seguimiento respectivo en consulta.