

**I JORNADA D' ATENCIÓ
COMPARTIDA EN
DERMATOLOGIA DE L' AIS-
BE
CÀNCER CUTANI**

8 de Novembre de 2013



**Àrea Integral
de Salut
Barcelona Esquerra**

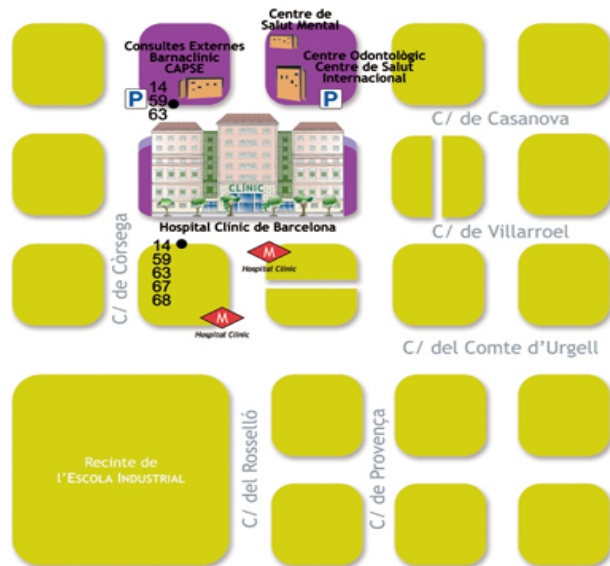
CASOS CLÍNICOS

Laia Cayuelas (MFyC)

Pablo Noguera (MFyC)

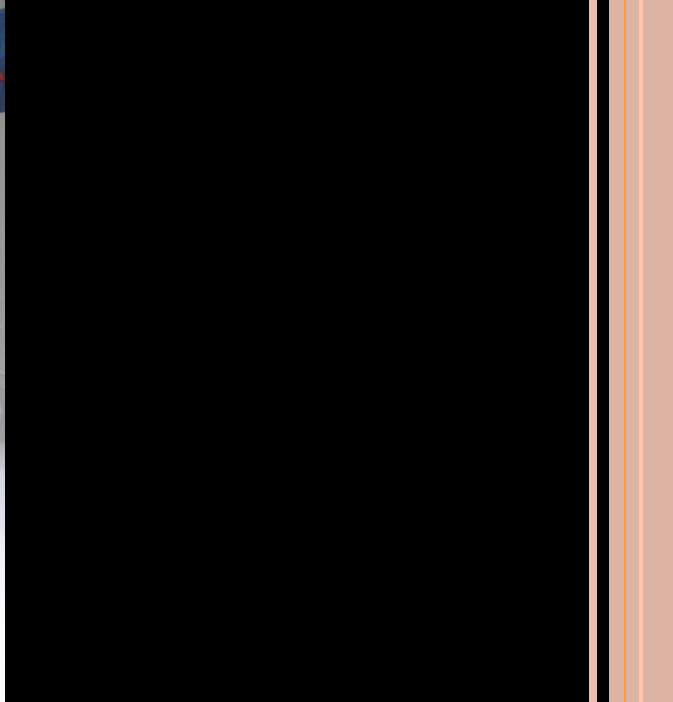
Valentí Aragunde (MFyC)



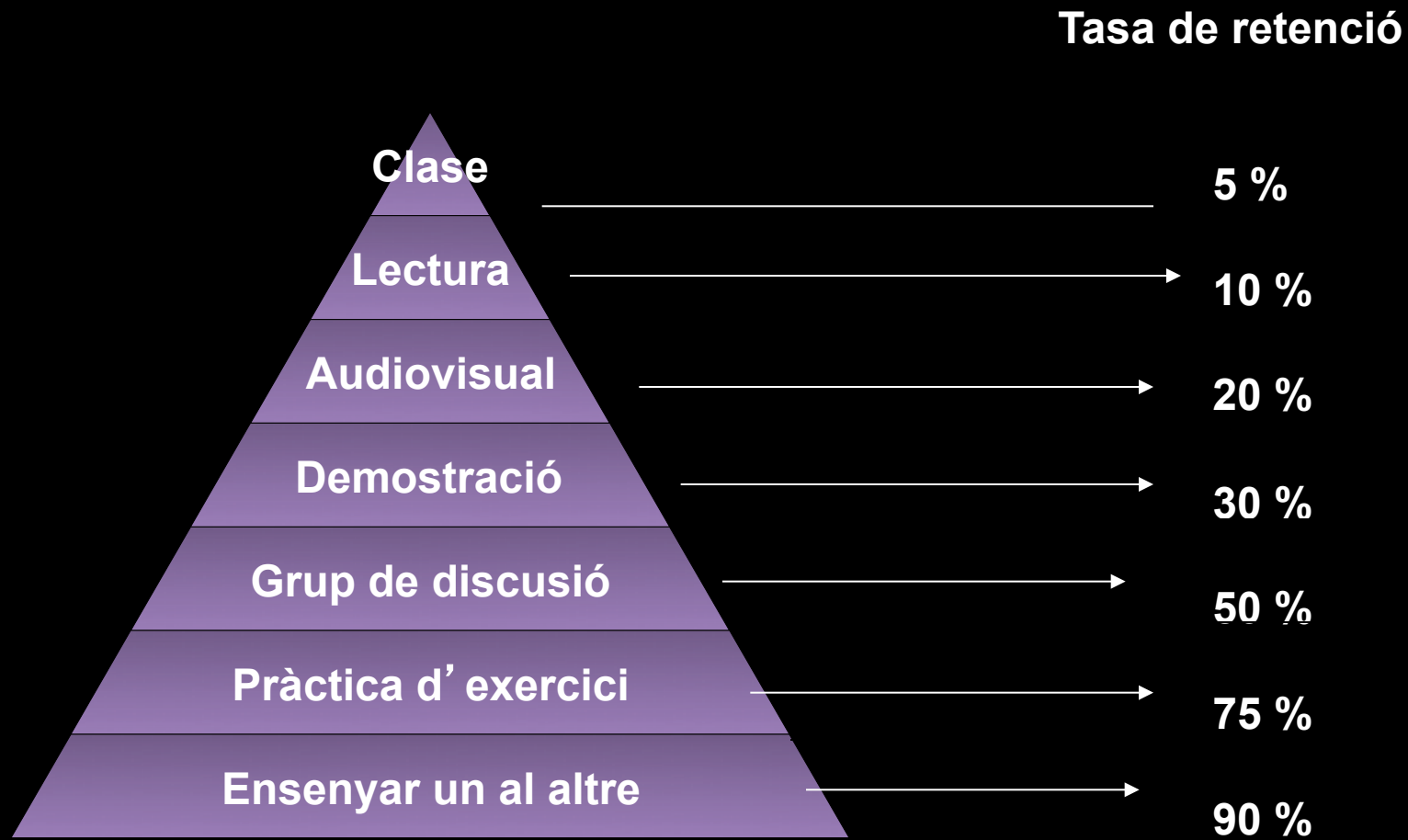


Equipo de Atención Primaria urbano docente de aprox. 30mil habitantes (31,4% > 65 años).

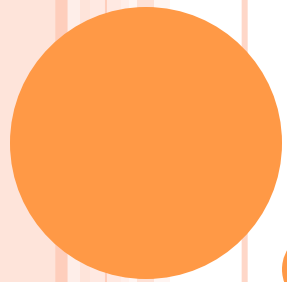




Piràmide d'aprenentatge



National Training Laboratories Institute, Bethel, Maine, USA



CASO 0







Hola,

Sóc en Valentí Aragunde, metge del CAPSE, estic en l'estudi de dermatoscopia, però el motiu d'aquest e-mail és (abusant de la teva cordialitat) comentarte un malalt.

Es tracta d'un Sr de 90 anys (Barthel de 100) amb una lesió a la llengua (ADJUNTO FOTO) **biopsiada fa 8 anys al Parc Taulí (AP: hiperplasia –acantosis- amb hiperqueratosi focal i l'altra vorera compatible amb líquen pla)** ara consulta per molesties al menjar i possible augment del tamany de la lesió. No te gens “bona pinta”, sembla ulcerat...

Jo el vaig derivar ahir urgent a Dermato Manso.

Que et sembla?



Probablement es tracta d'un carcinoma escamós sobre líquen pla. El líquen pla oral és pre-cancerós i per això és important tractar-lo i controlar-lo. El risc és superior quan és un líquen pla erosiu. Malgrat l'edat, cal valorar l'indicació quirúrgica i/o radioteràpia.

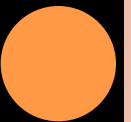
Ja em diràs com acaba...

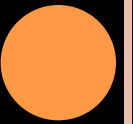
Susana

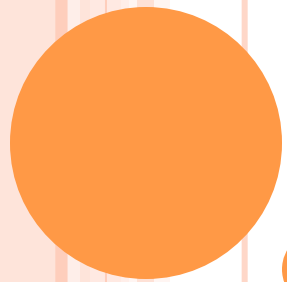
Susana Puig Sarda
Melanoma Unit
Dermatology
Hospital Clínic
Villarroel 170
08036 Barcelona
Spain
spuig@clinic.ub.es

34 93 227 54 38 (TEL and FAX)









CASO 1



Paciente hombre de 20 años sin AP de interés.

- Lesiones en labio superior micropapulares blanquecinas, que han aparecido en las últimas semanas. Asintomáticas.





CLÍNICA

BARCELONA

Hospital Universitari

IC DE MEDICINA I DERMATOLOGIA CONSULTES EXT. DERMATOLOGIA

Sexo/Sexe: Masc.	Fecha nac./Data naix.: 22.11.1992	Edad/Edat: 20 años
Dirección/Adreça: VILLARROEL, 124 4/1		CP: 08011
Municip. (Prov.): BARCELONA		Tel.: 934546109
As.: SERVEI CATALA DE LA SALUT	CIP: AGMA0921122005	ABS:2E
Nº epis.: 1003833722	Tipo/Tipus: AMBUL.	Ingres.: 05.06.2013
Serv: EAP ESQ EIXAMP CASANOVA(CAPSE)UO Enf.: MED.FAMILIA		Hora:

NASS: 080325429265

Proced.:

Diag.:

Proc.:

Fecha/Data:

Propuesta de tratamiento

INFORME TELEDERMATOLOGIA lesiones blanquecinas en bermellon de labio superior que parecen glandulas sebaceas ectopicas-condición de Fordyce, y supongo que es asintomatico. No precisa derivar a especialista

Destino del paciente: Alta

Firma/Signatura: MUÑOZ SANTOS, CARLOS

Nº matrícula HCP: 241969

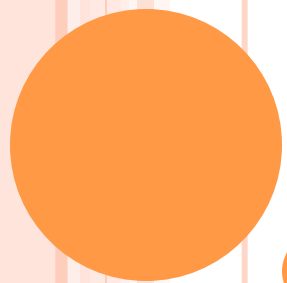
Fecha/Data: 06.06.2013



RESPUESTA TELEDERMATOLOGÍA

- Lesiones blanquecinas en bermellón de labio superior que parecen glándulas sebáceas ectópicas-condición de Fordyce.
- **Destino del paciente:** Alta.





CASO 2

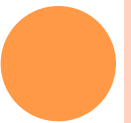


Paciente mujer de 26 años sin AP de interés.

- Presenta cambios de lesiones pigmentarias a nivel del omoplato derecho.
- Plan: Hago teledermatología.







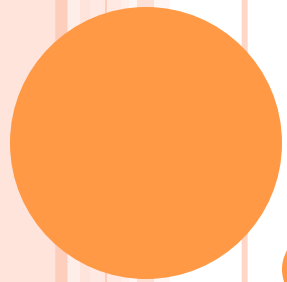




RESPUESTA TELEDERMATOLOGÍA

- La foto macroscópica muestra varias lesiones en la espalda de pequeño tamaño. Ninguna destaca respecto las demás.
- Las dos imágenes son sugestivas de nevus dérmicos sin signos de malignidad.
- **Destino del paciente:** seguimiento por médico de cabecera.





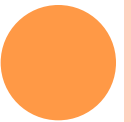
CASO 3

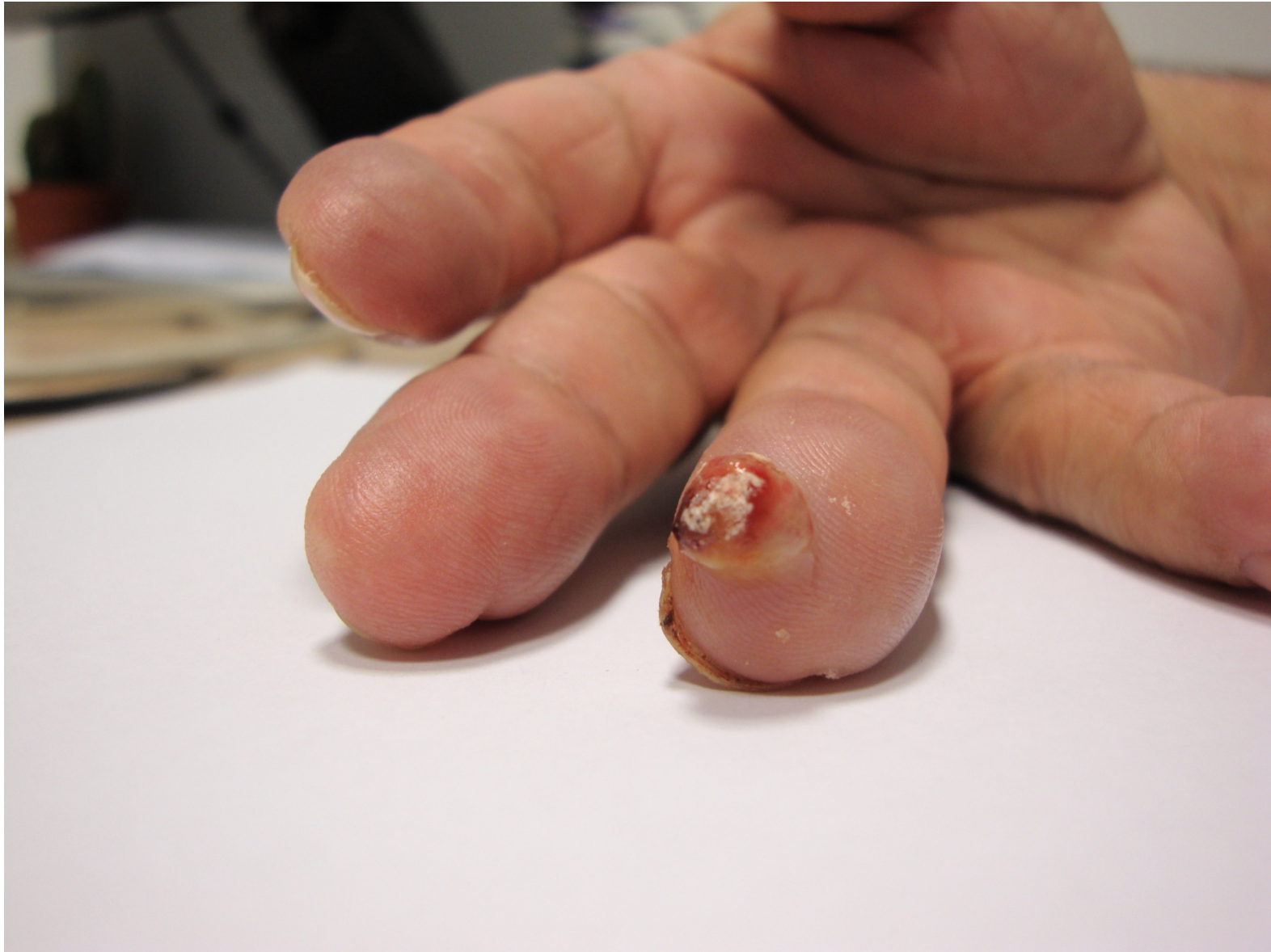


Paciente hombre de 73 años con AP de glaucoma.

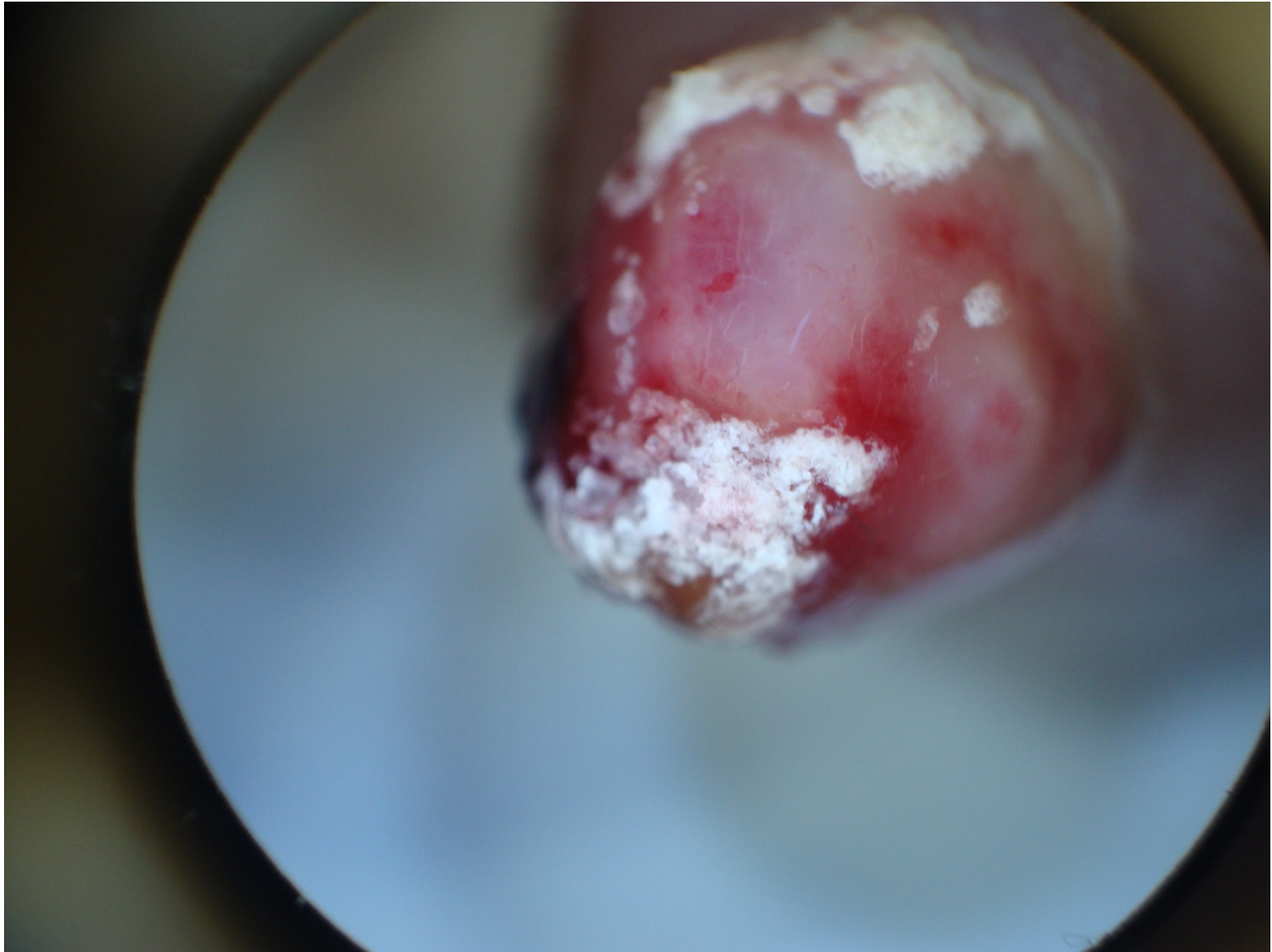
- Consulta por aparición 15 días atrás de lesión en 4º dedo mano derecha que ha ido creciendo y hoy ha sangrado.













- Sospecha de granuloma piógeno.
- Remitimos para exéresis.



Data informe: 17/10/2013

INFORME ANATOMIA PATOLÒGICA N°Reg.:13H003427

Servei d'Anatomia Patològica Tel. de contacte 93.306.99.00 Ext 9924, de 8.30 a 14 hores

Nom i cognoms		NHC	000644364
Data naixement	30/08/1940		
Data petició	14/10/13	Data recepció	15/10/13
Metge	MARTRAT MACIA,ANTONI	Servei	CIRUGIA GENERAL
Entitat			AMBULATORI

Material lliurat : 1 / 1 - 1 Tumorció dit mà

Dades clíniques : Lesió polpell dit mà

MACROSCOPIA

Fragment nodular de teixit que mesura 1 x 0.7 cms, de color violaci i superfície llisa. IT.

MICROSCOPIA

Nòdul parcialment revestit per epidermis que mostra proliferació d'estructures vasculars irregulars, revestides per cèl.lules endotelials sense atípies.No hi ha evidència de malignitat. La superfície es troba ampliamet ulcerada.

DIAGNÒSTIC

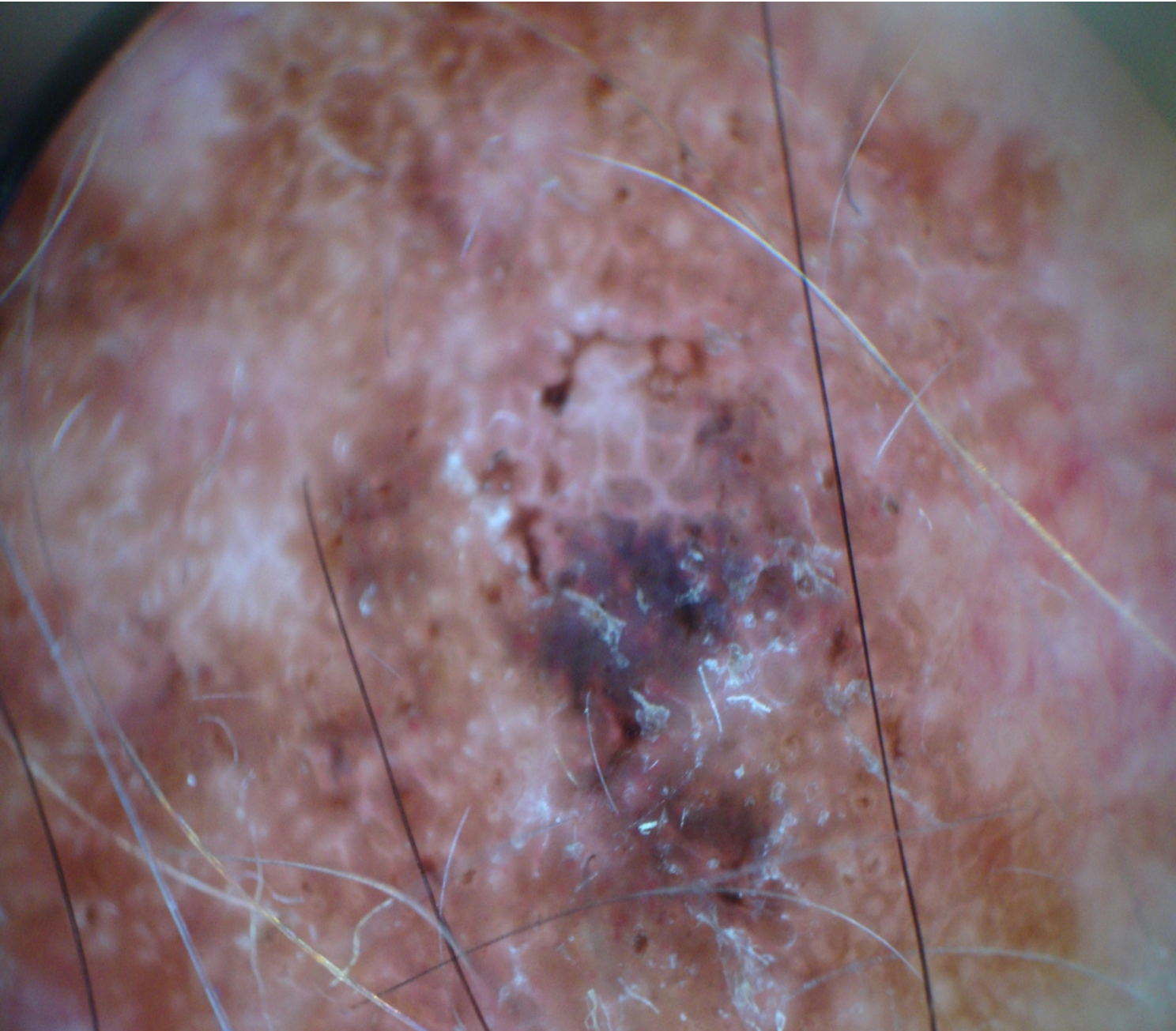
Nòdul polpell dit mà: GRANULOMA PIOGÈNIC.



- Durante la consulta del Granuloma piogénico, apreciamos lesión a nivel del cuero cabelludo.
- No recuerda tiempo de evolución.











RESPUESTA TELEDERMATOLOGÍA

- Lesión pigmentada en cuero cabelludo clínicamente sugestiva de QS pero que a EPL se evidencia una zona de tapones córneos pero en resto se observa una pigmentación azulada que oblitera los folículos y líneas blancas que podrían corresponder a retículo invertido.
- OD:
- Queratosis seborreica vs Lentigo Maligno Melanoma.
- **Destino del paciente:** visita en consultas externas de HCP.



VISITA EN CCEE HOSPITALARIAS DERMATOLOGIA

- Lesión pigmentada de 2cm marrón clara y oscura en el cuero cabelludo de larga evolución.
- OD: Queratosis seborreica.
- Plan: Alta.

