

# Examen pràctic de Dermatologia

## Cas 1

Pacient de 67 que des de fa més de 3 anys presenta la lesió que es veu en la diapositiva. Ha anat creixent en grandària de forma lenta.

1. Diagnòstic clínic
2. Conducta a seguir

Casos clínics  
Setembre 2003



## Cas 2

Dona de 70 anys que es plany de lesions prunts als espais interdigitals d'ambdós peus, d'uns quatre anys d'evolució, que empitjoren en el decurs dels estius.

3. Diagnòstic clínic

4. Tractament





## Cas 3

Pacient de 64 anys que consulta per presentar les lesions que veieu en la diapositiva des de fa uns 20 dies. La dermatosi és pruent i no presenta lesions orals.

5. Diagnòstic més probable

6. Proves diagnòstiques i resultats de les mateixes

7. Tractament





## Cas 4

Pacient de 49 anys que presenta l'erupció que veieu en la fotografia. Apareix habitualment a l'estiu, després d'exposar-se al sol, i es localitza al centre del pit i la part superior de l'esquena. El pacient refereix artràlgies i febreta.

8. ¿Quin és el diagnòstic més probable?
9. Proves diagnòstiques i resultats de les mateixes



## Cas 5

Pacient de 69 anys que consulta per la lesió que veieu en la imatge, d'uns 3 anys d'evolució, que ha sagnat ocasionalment .

10. ¿Quin és el diagnòstic més probable?
11. Tractament (enumerar 3 possibilitats)





## Cas 6

Pacient de 37 anys que consulta per l'erupció que veieu en la diapositiva. Com antecedent destaca que fa uns 10 dies va tenir mal de coll i febre.

12. ¿Quin és el diagnòstic més probable?
13. Enumerar les dermatosis amb les quals s'ha de fer el diagnòstic diferencial
14. Tractament (enumerar 3 possibilitats)



## Cas 7

Pacient de 73 anys que presenta des de fa 7-8 anys la lesió que veieu en la diapositiva, que ha anat augmentant de forma lenta en extensió però que darrerament s'ha fet una mica sobrelevada en la part central. La lesió és asimptomàtica.

15. ¿Quin és el diagnòstic més probable?
16. Enumerar les lesions amb les que s'ha de fer el diagnòstic diferencial
17. Tractament (enumerar 2 possibilitats)





## Cas 8

Ens consulta la mare d'aquest nen de 3 anys per l'erupció que veieu en la diapositiva, que presenta des dels 2 mesos d'edat i la qual ha seguit un curs intermitent caracteritzat per exacerbacions i remissions. L'erupció és molt pruent.

- 18. Diagnòstic més probable
- 19. Redactar-ne el tractament





## Cas 9

Baró de 27 anys, pastor, que des de fa 1 mes té picor a la regió genital; explica és més intensa el vespre.

20. Diagnòstic clínic

21. Possibilitats de tractament



## Cas 10

Home de 38 anys, que de fa 2 dies té una lesió a la cama que li fa mal. Té febre alta, calfreds i mal estat general.

22. Diagnòstic diferencial
23. Diagnòstic clínic
24. Tractament





## Cas 11

Pacient de 22 anys, sense antecedents d'interès, que des de fa 3 dies té lesions a penis.

25. Diagnòstic clínic

26. Interrogatori i exploracions complementàries que caldria demanar

27. Tractament





## Cas 12

Dona de 57 anys, amb antecedents de limfoma pel qual ha rebut quatre tandes de poliquimioteràpia. Actualment, és a la UCI per tenir una sepsis per gram positius, motiu pel qual reb antibioticoteràpia. Des de fa 24 hores, presenta lesions a diverses zones del cos.

28. Diagnòstic clínic

29. Etiologia del quadre

30. Tractament





## Cas 13

Pacient de 24 anys, sense antecedents d'interès, que de fa 48 hores té secreció uretral acompanyada de síndrome de vies urinàries baixes (disúria, poliúria).

31. Diagnòstic diferencial
32. Etiologia o etiologies del quadre
33. Tractament



## Cas 14

Home de 72 anys, amb antecedents de diabetis de l'adult i d'hipertensió que tracta amb diversos fàrmacs que no aporta. Des de fa 3 dies, té lesions que diu li fan mal a EEII que han aparegut progressivament.

34. Diagnòstic clínic
35. Interrogatori bàsic
36. Proves complementàries a demanar
37. Etiologia del quadre





## Cas 15

Pacient de 34 anys, sense antecedents d'interès, que des de fa 3 mesos presenta lesions a EEII doloroses, que cursen per brotades de ritme i duració variable. Pel demés, té un bon estat general i l'anamnesi per aparells és negativa.

38. Diagnòstic clínic

39. Associacions del quadre

40. Proves complementàries a demanar

41. Tractament



## Cas 16

Pacient de 27 anys que consulta per lesions a ambdues mans, presents des de fa 2 anys, que són ocasionalment doloroses i que han anat augmentant en nombre i tamany.

42. Diagnòstic clínic

43. Tractament (citar-ne tres)





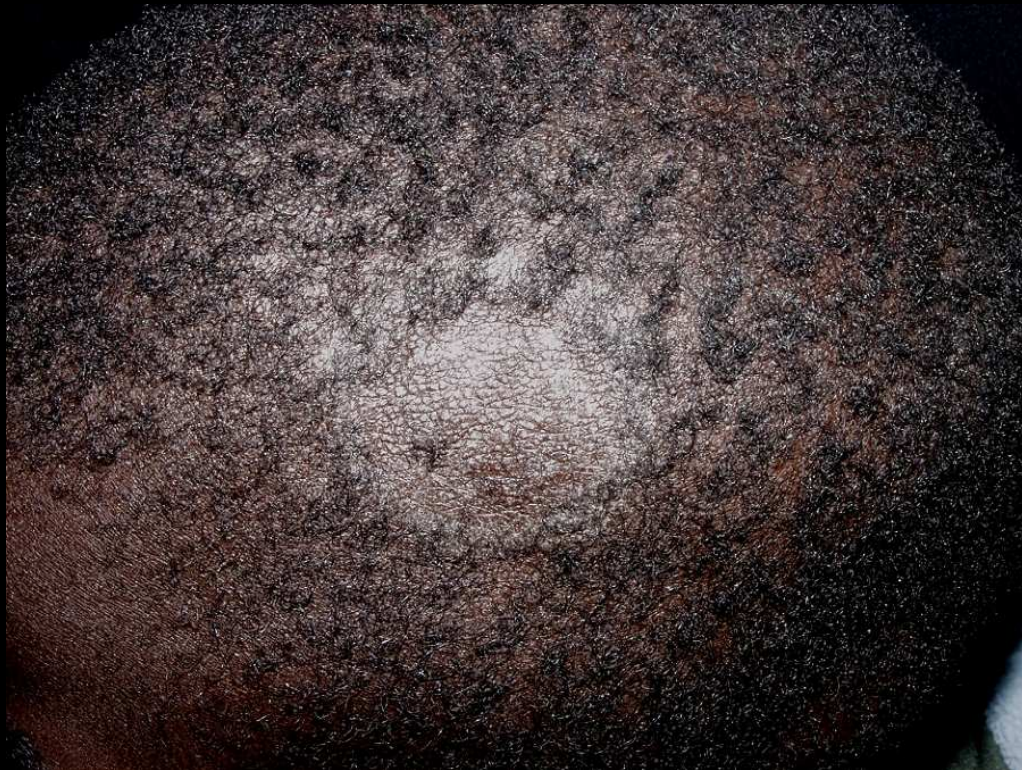
## Cas 17

Nen de 6 anys que consulta per una única lesió al cuir cabellut, pruent, el diàmetre de la qual ha augmentat progressivament.

44. Diagnòstic clínic

45. Prova o proves de confirmació diagnòstica

46. Tractament d'elecció





## Cas 18

Pacient de 50 anys afectada de colitis ulcerosa. Ens avisen per avaluar una úlcera de creixement progressiu que no millora amb tractament antibiòtic tòpic ni oral.

47. Diagnòstic clínic

48. Tractament





## Cas 19

Pacient de 83 anys, pagès, que consulta per lesions a cara que han augmentat progressivament en nombre en el decurs dels últims anys. Li piquen ocasionalment i alguna d'elles ha sagnat.

49. Diagnòstic clínic

50. Tractament (citar-ne dos)



1. Queratosis seborreica
2. Tinya pedis
3. Pemfigoide
4. LECSA
5. Carcinoma basocel.lular
6. Psoriasis en gotes
7. LMM
8. Dermatitis atòpica
9. Pediculosis pubis
10. Erisipela
11. Herpes simple genital
12. Síndrome de Stevens-Johnson
13. Uretritis gonocòccica
14. Vasculitis leucocitoclàstica
15. Eritema nodós
16. Berrugues vulgars
17. Tinya capitis tonsurant
18. Piodèrnia gangrenosa
19. Queratosis actíniques