

EXAMEN DERMATOLOGIA

casos clínic
març 2004

CAS CLÍNIC 1

Home de 22 anys que des de fa 1 mes té lesions a cuir cabellut com les que veureu en la diapositiva.

1. Diagnòstic diferencial.
2. Diagnòstic clínic.



CAS CLÍNIC 2

Home de 22 anys, sense antecedents, que de fa 3 dies té lesions d'aparició progressiva a llavis, mans i avantbraços. Són pruments i té febreta.

3. Diagnòstic clínic.
4. Enumerar les causes d'aquesta dermatosi.
5. Tractament.





CAS CLÍNIC 3

Dona de 63 anys, sense antecedents d'interès, que des de fa 20 anys presenta nòduls recidivants a les cames, sense una periodicitat clara, que s'ulceren i deixen les lesions que veureu.

6. Diagnòstic clínic.
7. Proves complementàries per esbrinar la causa.
8. Tractament.



CAS CLÍNIC 4

Home de 72 anys, amb una porpra trombopènica idiopàtica, que des de fa 6 dies té les lesions que veureu. Li piquen i li fan mal.

9. Diagnòstic clínic.

10. Tractament.



CAS CLÍNIC 5

Pacient de 59 anys que presenta des de fa unes tres setmanes l'erupció que es veu en les imatges, que s'ha anat escampant i li provoca prujja. Mai abans havia tingut lesions similars i no té antecedents familiars de dermatosis.

11. Diagnòstic diferencial.
12. Enumerar 1-2 característiques de cadascuna d'aquestes dermatosis que permetin la diferenciació.
13. ¿Quin és el diagnòstic més probable?.





CAS CLÍNIC 6

Baró de 69 anys que consulta per lesions al llavi inferior, dures al tacte, de més d'un any d'evolució.

14. Diagnòstic clínic de sospita.
15. Prova/es de confirmació diagnòstica.
16. Tractament (citar-ne dos de correctes).



CAS CLÍNIC 7

Nena de 8 anys que té lesions a la cara des de fa 6 mesos, que no li molesten ni sembla que hagin canviat.

17. Diagnostic clínic.



CAS CLÍNIC 8

Pacient de 49 anys, que des de fa anys presenta aquesta lesió a la cama esquerra, molt pruent, que ha millorat amb diversos tractaments tòpics però sense acabar de curar.

18. Diagnòstic clínic.

19. Tractament.



CAS CLÍNIC 9

Dona de 49 anys, sense antecedents, que consulta per caiguda de pèl de 5 anys d'evolució. No té clínica subjectiva.

20. Diagnòstic diferencial.

21. Diagnòstic clínic.



CAS CLÍNIC 10

Pacient de 56 anys que presenta des de fa 3-4 mesos una erupció a la part superior del tronc que s'ha anat escampant i li dona discreta pruija. Les lesions varen aparèixer a l'agost, els dies que es trobava de vacances a la platja. Mai abans havia tingut lesions similars. S'ha aplicat diverses cremes sense millorar. Es troba bé de salut però diu haver tingut febreta de forma intermitent, sense focus aparent, i artràlgies.

22. ¿Quin és el diagnòstic clínic?

23. Prova/es per confirmar el diagnòstic.

24. Prova/es per avaluar l'extensió de la malaltia.



CAS CLÍNIC 11

Pacient de 65 anys que consulta per la lesió que mostra la imatge, asimptomàtica, de més de 6 anys d'evolució.

25. Diagnòstic clínic.

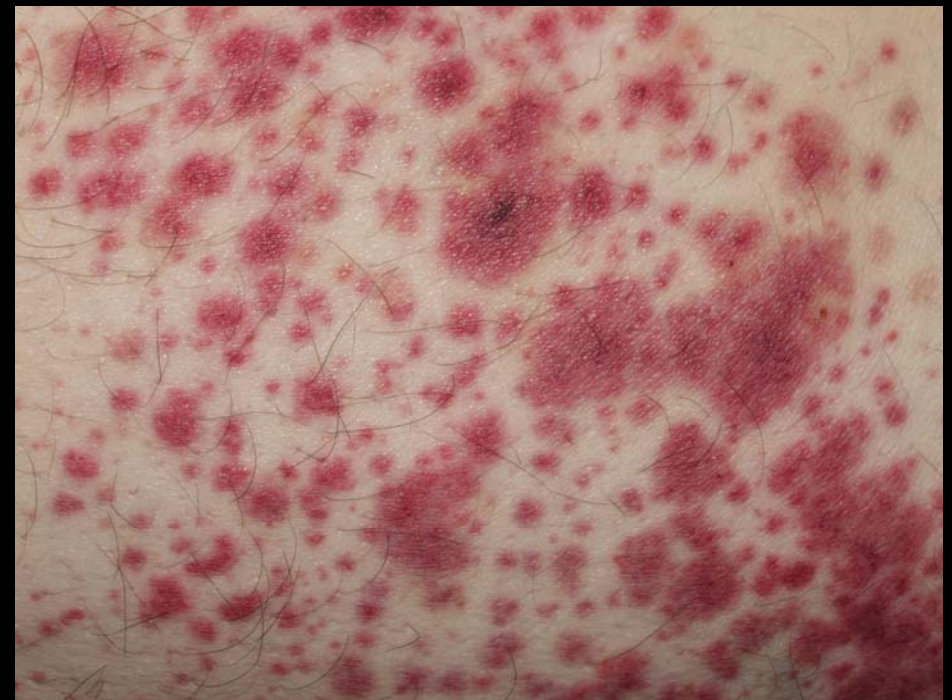


CAS CLÍNIC 12

Dona de 53 anys, diabètica i hipertensa per la qual cosa pren diversos fàrmacs. Consulta per l'aparició progressiva en el decurs dels darrers tres dies de lesions que li piquen una mica a les extremitats inferiors.

26. Diagnòstic clínic.

27. Prova de confirmació diagnòstica i proves complementàries que cal demanar.



CAS CLÍNIC 13

Pacient de 39 anys que presenta des de fa uns mesos la lesió que veieu en la diapositiva, que sembla ha augmentat de superfície. Li dóna una mica de pruija.

28. Diagnòstic clínic més probable.

29. Enumerar 4 lesions amb les quals cal fer el diagnòstic diferencial.

30. Enumerar 2 característiques de cadascuna que ajudin a diferenciar-les.



CAS CLÍNIC 14

Dona de 73 anys que presenta des de fa uns 2 mesos una erupció que va començar en forma de “nafres” a la mucosa oral, molt doloroses. Des de fa 1 mes presenta butllofes per tota la pell, en especial a la part alta de l’abdomen, les cuixes i les anques, i grans erosions que també li fan mal.

31. Diagnòstic més probable.
32. Prova de confirmació diagn. ¿Què hi trobarem?
33. ¿Amb quina altra dermatosi cal fer el diagnòstic diferencial i quines són les principals diferències?
34. Enumerar tres fàrmacs considerats efectius.





CAS CLÍNIC 15

Pacient de 34 anys que presenta des de fa 20 dies les lesions que veieu en la imatge; explica que s'han disseminat progressivament. No li produeixen molèsties.

35. Diagnòstic clínic.

36. Tractament.

37. Enumerar 4 altres dermatosis que produeixen taques hipopigmentades.



CAS CLÍNIC 16

Pacient de 13 anys que presenta des de fa uns 15 dies l'erupció que veieu en les imatges. Les lesions són asimptomàtiques.

38. Diagnòstic clínic.



CAS CLÍNIC 17

Home de 32 anys, sense antecedents, que des de fa sis mesos té les lesions que veureu en la diapositiva.

39. Diagnòstic diferencial.

40. Diagnòstic clínic.



CAS CLÍNIC 18

Pacient de 75 anys a qui des de fa un mes i mig li ha aparegut la lesió que es pot veure en les imatges, de creixement ràpid.

41. Diagnòstic clínic de sospita.
42. Prova/es de confirmació diagnòstica.
43. ¿Quina informació sobre la possible evolució de la lesió explicarem al malalt?



CAS CLÍNIC 19

Pacient de 45 anys, que des de fa uns 3 anys té aquestes lesions facials que han anat empitjorant progressivament.

44. Diagnòstic clínic de sospita.
45. Tractament (citar-ne dos).
46. ¿Quin fàrmac tòpic li farem saber que està contraindicat en aquesta malaltia?



CAS CLÍNIC 20

Dona de 35 anys, que des de fa cinc setmanes té la lesió pruent que es pot observar. Refereix que ha anat creixent progressivament de diàmetre.

47. Diagnòstic clínic de sospita.

48. Prova/es de confirmació diagnòstica.

49. Tractament.



CAS CLÍNIC 21

Nen de cinc anys, que consulta per les lesions que es poden veure. En ocasions són pruments i en fregar-les canvien d'aspecte, com es pot comprovar en les imatges.

50. Diagnòstic clínic de sospita.



- 1-Alopècia areata
- 2-Eritema polimorf
- 3-Panniculitis (eritema indurat de Bazin)
- 4-Herpes zòster
- 5-Liquen pla
- 6-Carcinoma espinocel.lular
- 7-Berruga vírica
- 8-Neurodermitis
- 9-Alopècia per tracció
- 10-Lupus eritematós subagut
- 11-Fibroma tou
- 12-Vasculitis leucocitoclàstica
- 13-Melanoma d'ext.superficial
- 14-Pèmfig
- 15-Pitiriasi versicolor
- 16-Pitiriasi rosada
- 17-Psoriasi de plecs
- 18- Carcinoma espinocel.lular
- 19-Rosàcia
- 20-Tinya del cos
- 21-Mastocitosi