

EXAMEN

DERMATOLOGIA

casos clínic

març 2008

CAS CLÍNIC 1

Pacient de 76 anys que consulta per les lesions que veieu en la pantalla. Han aparegut progressivament en els darrers 20 dies. Són pruments i no en té d'orals.

1- ¿Quin és el diagnòstic clínic més probable?

2- Proves diagnòstiques i resultat

3. ¿Quin tractament indicariem?



CAS CLÍNIC 2

Pacient de 69 anys que presenta sobre la cella dreta la lesió que veieu en la pantalla, d'uns 4 anys d'evolució.

4- Diagnòstic clínic

5- Enumerar 3 possibilitats terapèutiques



CAS CLÍNIC 3

Pacient de 21 anys d'edat. De fa uns 2 mesos té a l'avantbraç la lesió que veieu en la pantalla; ha augmentat lentament de mida. No té lesions en altres localitzacions.

6- Diagnòstic clínic de sospita

7- Prova/proves de confirmació diagnòstica

8- ¿Quin tractament li recomanareu a aquest pacient?



CAS CLÍNIC 4

Home de 67 anys, pagès, sense antecedents, que consulta per lesions prunts i generalitzades de 2 mesos d'evolució.

9- Diagnòstic clínic

10- ¿Com el tractareu?



CAS CLÍNIC 5

Pacient de 53 anys que consulta per presentar de fa uns 3 mesos una erupció pruent a la cara i al dors de les mans. S'associa a febreta, malestar general i artromiàlgies. Darrerament li costa aixecar-se de la cadira i pentinar-se.

11- Diagnòstic clínic més probable

12- Enumerar les proves de confirmació diagnòstica

13- ¿Què cal descartar?



CAS CLÍNIC 6

Nena de 2 anys d'edat, nascuda d'embaràs i part normal, sense antecedents familiars ni personals d'interès, derivada des de pediatria per avaluar les taques que presenta al tronc i les extremitats.

14- ¿Quin és el diagnòstic més probable?

15- Enumerar les lesions cutànies típiques del quadre

16- Enumerar 3 complicacions internes



CAS CLÍNIC 7

Pacient de 53 anys que consulta per erupció molt pruent a la regió pretibial. L'hivern pasat va tenir un quadre similar de menys intensitat.

17- ¿Quin és el diagnòstic més probable?

18- ¿Quin tractament recomanareu a aquest pacient?



CAS CLÍNIC 8

Home de 30 anys que té lesions asimptomàtiques al penis de fa 3m, d'aparició progressiva.

19- Diagnòstics clínics

20- Tractament (citar-ne tres)



CAS CLÍNIC 9

Nadó d'11 mesos amb lesions holocorporals prunts d'aparició progressiva de fa 1m. Té un bon estat general.

21- Diagnòstic clínic

22- Tractament



CAS CLÍNIC 10

Pacient de 62 anys que envia el seu MdC per valorar una lesió pigmentada a l'esquena detectada quan l'anava a auscultar. La lesió es asimptomàtica. El pacient sap que fa uns anys no tenia cap lesió a aquesta localització, però no pot precisar quan temps fa que la té ni si li ha canviat darrerament.

23- Diagnòstic clínic de sospita

24- Tractament



CAS CLÍNIC 11

Home de 29 anys, que refereix secreció uretral i síndrome de vies urinàries de fa 6 dies. La darrera relació sexual fou fa 9 dies amb la seva esposa.

25- Diagnòstic clínic

26- Tractament recomanat



CAS CLÍNIC 12

Dona de 22 anys, que ha patit una amigdalitis fa 10 dies. Té lesions doloroses a les cames que veureu en les diapositives.

27- Diagnòstic clínic

28- Tractament a prescriure



CAS CLÍNIC 13

Pacient de 50 anys que presenta, de fa més de 10 anys, una dermatosi pruent que es va iniciar al tronc i s'ha extès a extremitats, cara i cuir pilós, tal com es veu en les imatges. Les primeres lesions eren més rosades, menys cridaneres i menys nombroses i varen ser diagnosticades d'“èczema”, però han respòs poc a tractaments amb corticoides tòpics i antihistamínics orals. La malalta conserva un bon estat general.

29- Diagnòstic clínic de sospita

30- Prova/es de confirmació diagnòstica

31- En cas de confirmar el diagnòstic sospitat ¿quines exploracions analítiques o proves d'imatge hem de sol.licitar per acabar d'estudiar la malaltia?

32- Citar 3 possibilitats de tractament





CAS CLÍNIC 14

Nadó de 9 mesos, que de fa 4 dies té una erupció pruent amb lesions fugaces i recidivants. Pel demés, té bon estat general.

33- Diagnòstic clínic

34- Possibles etiologies de la dermatosi

35- Tractament a prescriure



CAS CLÍNIC 15

Pacient de 70 anys que consulta per lesió genital de més de 5 anys d'evolució que ha anat empitjorant progressivament malgrat els diferents tractaments tòpics que ha rebut. A l'exploració es detecten algunes zones indurades al tacte.

36- Diagnòstic clínic de sospita

37- Prova/es de confirmació diagnòstica



CAS CLÍNIC 16

Nena de 8 anys. De fa 1 setmana presenta una lesió dolorosa a la barbata que ha canviat progressivament d'aspecte fins adoptar l'aparença i la mesura actuals. Malgrat el dolor, la nena té bon estat general.

38- Diagnòstic clínic de sospita

39- Tractament



CAS CLÍNIC 17

Pacient de 58 anys que consulta per una dermatosi pruent als dits d'ambdós peus, amb d'alteració bilateral de les ungles, especialment dels primers dits.

40- Diagnòstic clínic de sospita

41- Llistar les malalties de les ungles que s'han de considerar en el diagnòstic diferencial

42- Tractament (citar-ne 2)



CAS CLÍNIC 18

Pacient de 52 anys que consulta per les lesions facials que podeu veure a les imatges. La pell està calenta i és dolorosa al tacte. Explica febre de 39 graus C i calfreds.

42- Diagnòstic clínic de sospita

44- Tractament



CAS CLÍNIC 19

Nen de 6 anys al que fa 4 dies han aparegut les lesions prunts que poden observar-se en les imatges.

45- Diagnòstic clínic de sospita



CAS CLÍNIC 20

Dona de 59 anys, que té una lesió a la cara de fa 6 mesos.

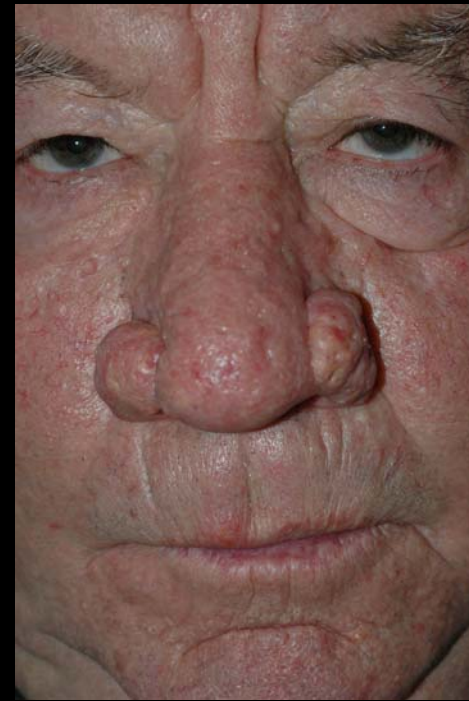
46- Diagnòstic diferencial



CAS CLÍNIC 21

Home de 73 anys, que consulta per augment de volum de piràmide nasal de 10 anys d'evolució.

47- Diagnòstic clínic



CAS CLÍNIC 22

Dona de 23 anys, sense antecedents, que consulta per les lesions que veureu aparegudes progressivament en el decurs dels darrers 2 mesos.

48- Diagnòstic diferencial

49- Diagnòstic clínic

50- Tractament (citar-ne dos)



- 1- Pemfigoide
- 2- Carcinoma basocel.lular
- 3- Tinya
- 4- Lliquen pla
- 5- Dermatomiositis
- 6- Neurofibromatosi
- 7- Dermatitis craquelada
- 8- Mol.luscs i condilomes
- 9- Sarna
- 10- Melanoma maligne
- 11- Gonocòccia
- 12- Eritema nodós
- 13- Micosi fungoide (LCCT)
- 14- Urticària aguda
- 15- Carcinoma espinocel.lular
- 16- Furóncol
- 17- Onicomicosi
- 18- Erisipela
- 19- Picades
- 20- Banya cutània
- 21- Rinofima
- 22- Alopècia areata