

EXAMEN

DERMATOLOGIA

casos clínic
març 2011

CAS CLÍNIC 1

Home de 33 anys amb secreció uretral i síndrome de vies urinàries baixes de 3 dies d'evolució que han aparegut passats cinc dies d'una relació sexual no protegida.

1-Diagnòstic diferencial i diagnòstic clínic

2-Tractament recomanat (dosi i via d'administració)



CAS CLÍNIC 2

Pacient de 45 anys d'edat que ens envia el seu metge de capçalera per avaluar la lesió que podeu observar, localitzada a esquena, que segons el pacient tan sols fa 1 any que ha aparegut i ha anat creixent de forma progressiva fins tenir l'aspecte i grandària actuals.

3-Diagnòstic clínic (0,5 punts) i diagnòstic diferencial (citar al menys 3 entitats- 0,5 punts)

4-¿Quina és la primera prova que farem a aquest pacient?



CAS CLÍNIC 3

Dona de 72 anys que presenta la lesió que veureu de fa 1 mes. No li molesta.

5-Diagnòstic diferencial i diagnòstic clínic

6-Tractament (citeu dues possibilitats)



CAS CLÍNIC 4

Nen de 3 mesos d'edat que presenta des de fa 3 setmanes una dermatosi de predomini facial que no acaba de millorar amb les cremes hidratants que li ha recomanat el seu pediatre. El nen es grata constantment, dorm malament i plora amb facilitat.

7-Diagnòstic clínic

8-Pla terapèutic i conducta a seguir



CAS CLÍNIC 5

Home de 47 anys sense antecedents que presenta les lesions que ara veure de fa 6 mesos, d'aparició progressiva. Mai n'havia tingut abans i no té clínica subjectiva.

9-Diagnòstic clínic

10-Tractament de primera elecció



CAS CLÍNIC 6

Noi de 15 anys amb pneumònia atípica força febril que tracten amb antibiòtics orals i antitèrmics; de fa 3 dies presenta les lesions que veureu. Són pruments.

11-Diagnòstic clínic i etiologia probable



CAS CLÍNIC 7

Home de 72 anys, sense antecedents, pagès, que de fa 1 any té una lesió al dors de la mà. Explica que augmenta de volum de fa 2 mesos.

12-Diagnòstic clínic

13-Tractament a recomanar



CAS CLÍNIC 8

Pacient de 75 anys que de fa més o menys 1any presenta les lesions que es poden veure a les imatges, localitzades a una cama. Es queixa que li fan mal, especialment a mida que va passant el dia. Ja ha seguit diferents tractaments sense gaire millora.

14-Diagnòstic clínic més probable

15-Pauta general de tractament



CAS CLÍNIC 9

Pacient de 38 anys d'edat que controlem de fa uns 3-4 anys per lesions orals doloroses, com la que es pot veure a l'imatge, que curen en uns 10 dies, però recidiven a altres localitzacions de la boca. De fa uns 6 mesos li apareixen lesions del mateix tipus al penis i a l'escrot. Avui consulta perquè des de fa aproximadament 1 mes li han començat a sortir a tronc i extremitats lesions aïllades com les que podreu observar.

16-Orientació diagnòstica

17-¿Quin nom reben les lesions orals? ¿I les lesions de la pell?



CAS CLÍNIC 10

Nen de 15 anys que consulta per valorar una lesió pigmentada, localitzada a l'esquena i que li han detectat en una revisió mèdica feta a l'escola. És asimptomàtica. No recorda des de quan la té.

18-Orientació diagnòstica



CAS CLÍNIC 11

Home de 47 anys, sense antecedents, que de fa uns 6 mesos presenta brotades de lesions prunts que apareixen en el moment de fer esforç físic i que desapareixen espontàniament en unes hores.

19-Diagnòstic clínic



CAS CLÍNIC 12

Dona de 43 anys que consulta per lesions al ventre que li han anat apareixent en els darrers 2 mesos. Son asimptomàtiques.

20-Diagnòstic clínic

21-Tractament

22-¿Hauríem de fer alguna cosa mes?¿Quina?



CAS CLÍNIC 13

Pacient de 35 anys que consulta per la dermatosi que pot observar-se a la parpella inferior dreta, de 5 dies d'evolució, que li produeix picor i coïssor. Refereix haver presentat en altres ocasions episodis similars, encara que menys intensos, que curaven en 7-10 dies de manera espontània o amb l'aplicació d'una crema que li van recomanar a la farmàcia (no recorda com es deia).

23-Diagnòstic clínic

24-Conducta a seguir



CAS CLÍNIC 14

Nen de 2 anys que de fa 2 dies ha començat amb febre alta i mal estat general. Tota la pell està lleugerament eritematosa i el que ens crida més l'atenció son les àrees que es veuran a continuació.

25-Diagnòstic clínic

26-Tractament específic i mesures terapèutiques



CAS CLÍNIC 15

Pacient de 57 anys que presenta de fa uns mesos l'erupció que veieu a la fotografia. Afecta a la zona on aplica pegats amb un fàrmac per al dolor i és intensament pruent.

27-¿Quin és el diagnòstic més probable?

28-¿Com es pot confirmar el diagnòstic?

29-¿Quin tractament recomanarem en aquest cas?



CAS CLÍNIC 16

Pacient de 57 anys que presenta d'en fa uns 5 anys la lesió que veieu a la fotografia i que ha anat augmentant lentament de mida. Ha sagnat de manera ocasional amb petits traumatismes.

30-¿Quin és el diagnòstic més probable?

31-Enumerar 3 modalitats terapèutiques



CAS CLÍNIC 17

Nena de 6 anys que presenta de fa uns 3 anys les lesions que veieu a les fotografies. Són més evidents els estius.

32-Diagnòstic clínic



CAS CLÍNIC 18

Pacient de 71 anys que presenta de fa uns mesos l'erupció que veieu a les fotografies i que afecta les parpelles, l'escot, la part superior de l'esquena i el dors de les mans. Explica febreta amb artromiàlgies i en les darreres setmanes li costa aixecar-se d'una cadira i pentinar-se.

33-¿Quin és el diagnòstic clínic més probable?

34-¿Quines proves complementàries cal realitzar en aquest cas per confirmar el diagnòstic?

35-¿Quina/es malaltia/es associada/es cal descartar i quines proves complementàries cal fer?





CAS CLÍNIC 19

Pacient de 39 anys que presenta des de fa uns 4-5 anys les lesions que s'aprecien a les fotografies. Sembla que empitjoren durant l'estiu i gairebé desapareixien a l'hivern, però de fa 2 anys s'han fet persistents i deixen cicatriu. A més, fa 6 mesos que nota doloriment d'articulacions de mans i li costa tancar-les, especialment a primeres hores del matí.

36-¿Quin és el diagnòstic més probable?

37-¿Com confirmarem el diagnòstic?

38-¿Quines proves cal fer per avaluar l'extensió de la malaltia?

39-¿Quin tractament indicareu en aquest cas?



CAS CLÍNIC 20

Pacient de 27 anys, natural d'El Salvador, que consulta per presentar de fa uns 5 anys les taques que podeu observar a les fotografies. Diu que empitjoren a l'estiu. No produeixen molèsties però està molt preocupada pel seu aspecte inestètic.

40-Diagnòstic clínic

41-¿Quina és la causa d'aquest procés i quins son els factors coadjuvants?



CAS CLÍNIC 21

Home de 37 anys que d'en fa 3 presenta l'erupció que veieu a les fotografies i que només s'ha vist al palmell i al dors de mans. Ha fet múltiples tractaments amb millora parcial i temporal. Treballa de mecànic i darrerament ha tingut d'agafar la baixa per les molèsties que li causen les lesions.

42-Enumerar el diagnòstic diferencial

43-Explicar 2 característiques de cadascuna de les dermatosis que ens permetin diferenciar-les

44-Diagnòstic més probable

45-Tractament que recomanàrieu en aquest cas



CAS CLÍNIC 22

Dona de 26 anys a qui fa uns 15 dies li va sorgir una erupció al cos. Va començar amb una lesió més gran, situada a l'esquena, i pocs dies després van començar a aparèixer lesions més petites que van augmentant en nombre dia a dia. Nota una pruija lleugera.

46-¿Quines dermatosis cal incloure en el diagnòstic diferencial?

47-¿Quin és el diagnòstic més probable?



CAS CLÍNIC 23

Dona de 73 anys sense antecedents que presenta lesions pruments a cames de fa 3 setmanes que no ha tractat. Explica que acostuma tenir lesions similars durant els hiverns.

48-Diagnòstic clínic



CAS CLÍNIC 24

Home de 33 anys sense antecedents i que treballa al camp. De fa 2 mesos té la lesió que veureu; explica que li pica i que creix. No té animals.

49-Diagnòstic clínic

50-Proves de confirmació i teràpia a prescriure segons els resultats



- 1-Uretritis gonocòccica
- 2-Melanoma
- 3-Queratoacantoma
- 4-Dermatitis atòpica
- 5-Alopècia areata
- 6-Eritema polimorf
- 7-Carcinoma espinocel·lular
- 8-Úlcera venosa
- 9-Malaltia de Behçet
- 10-Nevus melanocític
- 11-Urticària
- 12-Mol·lusc encomanadís
- 13-Herpes simple
- 14-S.de la pell escaldada estafilocòccica
- 15-Dermatitis al·lèrgica de contacte
- 16-Carcinoma basocel·lular
- 17-Pitiriasi alba
- 18-Dermatomiositis
- 19-Lupus eritematós cutani crònic
- 20-Melasma
- 21-Psoriasi
- 22-Pitiriasi rosada de Gibert
- 23-Dermatitis craquelada
- 24-Tinya (micosi)