

EXAMEN

DERMATOLOGIA

casos clínicos
setembre 2005

CAS CLÍNIC 1

Home de 72 anys. Consulta per lesions d'aparició progressiva al tronc de fa anys, no li molesten.

1. Diagnòstic clínic



CAS CLÍNIC 2

Dona de 81a., ingressada al Servei d'Hematologia per a estudi d'un possible mieloma múltiple. Ens consulten per les lesions que es poden observar, les quals s'han desenvolupat en els darrers anys.

2. Diagnòstic clínic
3. ¿A quin tipus de processos es pot associar aquesta dermatosi?



CAS CLÍNIC 3

Home de 36 anys, a qui de fa 6 mesos li apareixen les lesions que veieu. Són asimptomàtiques.

4. Diagnòstic diferencial i diagnòstic clínic



CAS CLÍNIC 4

Dona de 57 anys que consulta per presentar de fa uns mesos una erupció dolorosa a palmell i dors de les mans que li dificulta per fer la seva feina habitual de mestressa de casa.

5. ¿En quin grup de diagnòstic diferencial inclourem aquesta pacient?
6. Quines són les característiques diferencials?
7. Quin és el diagnòstic més probable?
8. Quina és l'etiologia d'aquesta dermatosi?
9. Com podem confirmar el diagnòstic?





CAS CLÍNIC 5

Nen de 4 a. que presenta una erupció intensament pruent a la planta d'ambdós peus de fa uns 10 dies. Els pares refereixen que ha tingut lesions similars de menys intensitat a mans i peus en 2 ocasions prèvies.

10. Diagnòstic clínic

11. Tractament



CAS CLÍNIC 6

Home de 33 anys, VIH (+) conegut de fa 9 anys i que no reb cap tractament. Té varices a les cames. Ens consulta per lesions als peus d'1 mes d'evolució.

12. Diagnòstic clínic



CAS CLÍNIC 7

Dona de 90 anys que presenta aquesta lesió, localitzada al front, de més de 2 anys d'evolució i creixement progressiu, dura al tacte.

13. Diagnòstic diferencial

14. Diagnòstic clínic i prova/proves de confirmació diagnòstica

15. Tractament (citar 2 modalitats terapèutiques)



CAS CLÍNIC 8

Dona de 34 anys ingressada a medicina interna per un quadre progressiu amb febreta, astènia i artromiàlgies d'uns 20 dies d'evolució. Darrerament li costa aixecar-se de les cadires i empassar-se el menjar. L'exploració cutània mostra les imatges que veieu en la pantalla.

16. Diagnòstic més probable

17. Proves de confirmació diagnòstica

18. Patologia de base que cal descartar

19. Tractament



CAS CLÍNIC 9

Home de 57 a. que presenta alteració progressiva de les ungles dels peus de fa uns 3 anys. Des de fa uns 9 mesos nota sequedat de la pell de la planta i pruija.

20. ¿Com s'anomenen els canvis unguials que s'aprecien a les imatges?
21. ¿Quin és el diagnòstic més probable de l'alteració unguial i de la planta dels peus?
22. ¿Quin tractament és el més adient?



CAS CLÍNIC 10

Dona de 56 anys d'edat que ens envian d'urgències per una dermatosi de 24 h. d'evolució, pruent, que ells interpreten com possible malaltia ampul·làcia autoimmuna. Com únic antecedent destaca que la malalta va estar al camp el darrer cap de setmana.

23. Diagnòstic clínic



CAS CLÍNIC 11

Nen de 6 mesos. Ens consulten per la dermatosi que podeu veure en les diapositives. La mare ens explica que el nen està nerviós, dorm malament i es grata.

24. Diagnòstic clínic

25. Pla terapèutic



CAS CLÍNIC 12

Dona de 46 anys que consulta per aquesta lesió que ja ha tingut anteriorment i que ha curat en pocs dies. Li produeix coïssor.

26. Diagnòstic clínic

27. Tractament



CAS CLÍNIC 13

Noi de 25 a. que presenta una erupció progressiva a galtes i ales del nas, asimptomàtica. Comenta que li estan quedant cicatrius.

28. ¿Quin és el diagnòstic més probable?
29. ¿Com avaluar si la malaltia s'ha disseminat?
30. ¿Quin tractament li recomanaríeu?



CAS CLÍNIC 14

Nen de 5 mesos d'edat. De fa una setmana presenta aquestes lesions que cada dia són més nombroses. No li ocasionen gaire molèstia subjectiva.

31. Diagnòstic clínic

32. Tractament



CAS CLÍNIC 15

Nen de 7 anys que presenta, de fa tres mesos, les lesions asimptomàtiques que podeu observar.

33. Diagnòstic clínic i possibilitats de tractament



CAS CLÍNIC 16

Dona de 62 anys que consulta per lesions a mucosa oral i dors de la llengua que no sap quan fa que té. No li produeixen gaire molèstia.

34. ¿Quin és el diagnòstic més probable?

35. Enumerar 2 dermatosis de les mucoses amb les que s'hauria de fer el diagnòstic diferencial



CAS CLÍNIC 17

Immigrant del Senegal que porta només 2 setmanes al nostre país. Consulta a urgències i per signes fa entendre que té febre, mal de panxa i diarrees. L'R1 de família que l'ha vist, abans de donar-lo d'alta amb el diagnòstic de gastroenteritis, ens l'envia perquè les lesions que tè a pell corresponen a una malaltia que va estudiar a derma no fa massa i de la qual no en recorda el nom.

36. ¿Com s'anomena aquesta malaltia?
37. ¿Quines exploracions se li hauran de fer?
38. ¿Quines recomanacions li farem entendre?



CAS CLÍNIC 18

Home de 63 anys, solter, que es va adonar l'any passat, a la platja, de la presència d'una taca al taló del peu que s'ha intentat treure des de llavors sense aconseguir-ho, ans al contrari, li ha augmentat progressivament.

39. ¿Quin és el diagnòstic d'aquesta lesió?



CAS CLÍNIC 19

Dona de 72 anys, sense antecedents d'interès, que es plany de prujia holocorporal intensíssima de 2 mesos d'evolució.

40. Diagnòstic diferencial i diagnòstic clínic

41. Exploracions mínimes a realitzar



CAS CLÍNIC 20

Dona de 68 anys, diabètica, que consulta per lesions a plecs submamaris de 15 dies d'evolució; li piquen força i no ha millorat amb cremes de corticoides.

42. Diagnòstic clínic

43. Tractament



CAS CLÍNIC 21

Xicota de 19 anys, sense antecedents, que té zones sense pèl a cuir cabellut de fa 1 mes; explica que el seu diàmetre augmenta progressivament.

44. Diagnòstic clínic

45. Tractament més indicat



CAS CLÍNIC 22

Dona de 22 anys, amb lesions prunts de dos dies d'evolució. Explica que desapareixen en hores però en surten de noves. Té febreta i sembla que s'ofega.

46. Diagnòstic clínic
47. Possibles etiologies de la dermatosi
48. Tractament a recomanar



CAS CLÍNIC 23

Home de 35 anys que presenta de fa uns 18 mesos la lesió que veureu en la diapositiva; li fa mal.

49. Diagnòstic clínic

50. Tractament (citar 2 modalitats terapèutiques)



- 1-Queratosi seborreica
- 2-Amiloïdosi sistèmica
- 3-Vítiligen
- 4-Psoriasi palmopllantar
- 5-Dishidrosi
- 6-Sarcoma de Kaposi
- 7-Carcinoma espinocel.lular
- 8-Dermatomiositis
- 9-Tinya de peus i onicomicosi
- 10-Fitofotodermatitis
- 11-Dermatitis atòpica
- 12-Herpes simple labial
- 13-Lupus eritematós cut crònic
- 14-Impetigen
- 15-Mol.lusc encomanadís
- 16-Liquen pla oral
- 17-Neurofibromatosi I
- 18-Melanoma lentiginós acral
- 19-Pruija sense matèria
- 20-Candidiasi de plecs
- 21-Alopècia areata
- 22-Urticària
- 23-Berruga vírica plantar