

**EXAMEN**

**DERMATOLOGIA**

casos clínicos  
setembre 2011

## CAS CLÍNIC 1

Pacient de 85 anys d'edat que ens consulta per múltiples lesions facials, de petit diàmetre, rasposes al tacte, que li han anat sortint en el darrers anys.

1-Diagnòstic clínic

2-Tractament (cita al menys dues opcions)



## CAS CLÍNIC 2

Pacient de 75 anys que des de fa uns 2-3 anys té problemes a les cames, que estan envermellides, sovint escatoses, li fan mal (especialment a mida que va passant el dia) i se li ulceren amb facilitat, més durant l'estiu. La darrera d'aquestes úlceres no acaba de respondre al tractament que li fan al seu ambulatori.

3-Diagnòstic clínic més probable

4-Pauta general de tractament



## CAS CLÍNIC 3

Home de 54 anys que consulta per lesions a unghes dels peus de 2 anys d'evolució que no li molesten.

5-Citeu tres canvis unguials que pugueu identificar

6-Diagnòstic diferencial i diagnòstic clínic



## CAS CLÍNIC 4

Pacient de 58 anys d'edat que ens envia el seu odontòleg al que ha consultat per una lesió d'uns 2cm de diàmetre, localitzada a la vora esquerra de la llengua. El pacient no sap ben bé de quan és present perquè no se la veia i no era dolorosa. En les darreres setmanes li ha començat a fer mal. A l'exploració és molt dura al tacte.

7-Diagnòstic clínic

8-Prova/es de confirmació diagnòstica

¿Quina exploració física és també important fer al malat en la primera visita?



## CAS CLÍNIC 5

Home de 61 anys, amb síndrome depressiva de llarga evolució, que consulta per lesions prunts a les EEl d'aparició progressiva en el decurs del darrer any.

### 9-Diagnòstic clínic



## CAS CLÍNIC 6

Pacient de 59 a. que de fa uns 10 anys presenta lesions cutànies molt prunts, semblants a les que podeu veure. Al principi sols en tenia 1 o 2 al tronc (flanc esquerra), que pràcticament li desapareixien a l'estiu, quan prenia el sol. Ara en té moltes més pel tronc i inclús a zona proximal de les extremitats. Li piquen molt, no se li acaben d'anar a l'estiu ni amb cremes de corticoides que es posa. Alguna d'elles s'ha fet més gruixuda i de to vermell més intens.

10-Diagnòstic clínic

11-Prova/es de confirmació diagnòstica

12-Si és la malaltia que pensem, ¿què veurem en el resultat d'aquesta/es prova/es?



## CAS CLÍNIC 7

Dona de 41 anys, sense antecedents patològics, que de fa 3 anys presenta brotades de lesions a palmells i plantes lleugerament prunts que no relaciona amb res.

13-Diagnòstic clínic

14-Citeu un tractament tòpic i un sistèmic que puguin millorar aquesta dermatosi





## CAS CLÍNIC 8

Nena de 3 mesos d'edat que presenta de fa 1 mes la dermatosi que podeu veure a les imatges. Millora discretament amb les cremes hidratants que li ha recomanat el seu pediatre. La nena està neguitosa, plora sovint, es grata i no dorm bé.

15-Diagnòstic clínic

16-¿Què direm als pares sobre

- a) el pronòstic i l'evolució de la malaltia cutània?
- b) les possible associacions?





## CAS CLÍNIC 9

Nena de 4 anys sense antecedents patològics que de fa 15 dies té una lesió a cuir cabellut que li fa mal a la pressió. I quan l'explorem té adenopaties al coll.

17-Diagnòstic diferencial i diagnòstic clínic

18-Tractament a prescriure



## CAS CLÍNIC 10

Pacient de 32 anys que consulta per la lesió pigmentada, localitzada a cara anterior de ventre, que podeu veure a les imatges. Refereix que fa uns anys era més plana i ha anat augmentant molt lentament en superfície i volum. Al tacte és una lesió de consistència tova ("gomosa"). És asimptomàtica.

19-Diagnòstic clínic

20-Conducta a seguir



## CAS CLÍNIC 11

Dona de 40 anys, que es estudiada al Servei de Medicina Interna per un quadre constitucional amb poliadenopaties i infiltració pulmonar bilateral de patró intersticial. Consulten per a què valorem les lesions cutànies que observareu.

21-Diagnòstic clínic

22-Prova/es de confirmació diagnòstica i resultat de la/les mateixa/es



## CAS CLÍNIC 12

Home de 72 anys, que pren múltiples fàrmacs per a múltiples patologies. De fa 4 dies, té lesions prunts i/o doloroses d'aparició progressiva a EEII. Uns dies abans, presentava síndrome de vies respiratòries baixes amb febre per la qual cosa fou tractat amb antibiòtic xVO.

23-Diagnòstic clínic

24-Proves complementàries a demanar

25-Conducta a seguir i tractament més adient



## CAS CLÍNIC 13

Noi de 12 anys que de fa uns mesos té unes petites lesions a les galtes que ell havia confós amb acne, però mai tenen una pústula central.

26-Diagnòstic clínic



## CAS CLÍNIC 14

Pacient de 59 anys que presenta de fa uns 5 anys la lesió que veurem a la fotografia. Li ha sagnat en un parell d'ocasions en què es va gratar sense voler, encara que la hemorràgia només durà uns minutets. Consulta perquè creu que de fa 1 any la lesió ha augmentat de mida.

27-¿Amb quines lesions convé fer el diagnòstic diferencial en aquest cas? (enumereu-les)

28-¿Quin és el diagnòstic més probable?





## CAS CLÍNIC 15

Dona de 57 anys que consulta per taques pigmentades generalitzades, molt evidents a les fotografies, que li han quedat després d'una erupció papuloescatosa de 6 mesos d'evolució, que també veureu.

29-Diagnòstic clínic

30-Tractament de la malaltia (citar-ne 3 per a aquesta pacient)



## CAS CLÍNIC 16

Dona de 69 anys que de fa uns 15 anys presenta una erupció a cara i dors de mans, que s'ha anat escampant a regió de l'escot i part superior d'esquena i braços. Les lesions empitjoren a l'estiu. S'associa a artromiàlgies, febreta i incapacitat progressiva de pentinar-se i d'aixecar-se d'una cadira.

31-Diagnòstic clínic de sospita

32-Proves de confirmació diagnòstica

33-¿Quina malaltia de base cal descartar?

¿Com descartar-la?

34-Tractament d'aquesta pacient





## CAS CLÍNIC 17

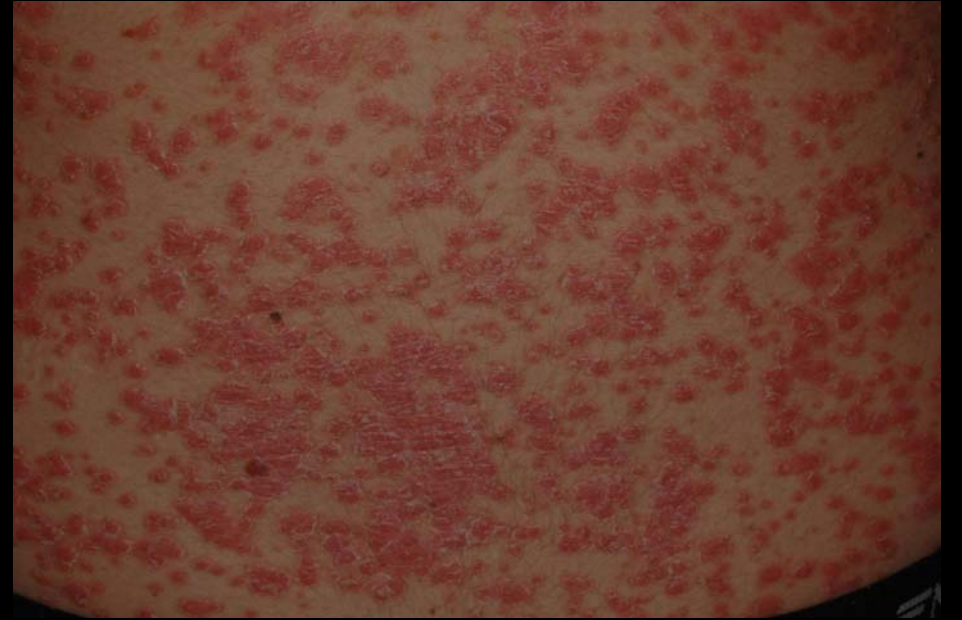
Pacient de 16 anys que presenta de fa 1 mes una erupció generalitzada, discretament pruent. També li han sortit alguns piquets a les ungles. Fa 1 any, coincidint amb un fort refredat amb febre, va tenir una altra brotada que li va marxar després de prendre el sol a la platja.

35-Diagnòstic clínic

36-Enumerar el diagnòstic diferencial i una frase sobre les característiques principals de les malalties del grup, allò que les defineix

37-Tractament (citar-ne 3 per a aquest pacient)





## CAS CLÍNIC 18

Pacient de 19 anys que ens consulta perquè des de petita cicatritza malament i li queden unes cicatrius molt lletges, com les que veureu a les fotografies. També refereix que és molt elàstica i ésser capaç de tocar-se el nas amb la punta de la llengua.

38-¿Quin és el diagnòstic més probable?

39-¿Quines preguntes cal fer a la pacient en el context de la malaltia?



## CAS CLÍNIC 19

Pacient de 73 anys que presenta de fa uns 4 mesos una erupció pruent i generalitzada, formada per plaques vermelles, edematoses i lesions ampul·làcies tenses que es trenquen deixant crostes hemorràgiques.

40-¿Quin és el diagnòstic més probable?

41-¿Quina histopatologia i immunofluorescència directa són característiques d'aquesta dermatosi?

42-¿Quina és la causa de la malaltia?

43-¿Quin tractament recomanarem?







## CAS CLÍNIC 20

Noia de 16 anys que presenta plaques groguenques als costats del coll des de molt petita, que s'han anat pronunciant amb el temps. Fa uns 4 anys va estar a un altre dermatòleg que li va dir que era només un problema cosmètic i que no calia fer tractament.

44-Diagnòstic clínic de sospita

45-Principals complicacions de la malaltia



## CAS CLÍNIC 21

Home de 32 anys sense antecedents que consulta per lesions asimptomàtiques al penis de fa 1 mes.

46-Diagnostic clínic dels dos tipus de lesions que veieu



## CAS CLÍNIC 22

Home de 37 anys que consulta per lesions pruments a regió perianal politractades amb poca milloria.

47-Diagnòstic clínic



## CAS CLÍNIC 23

Home de 24 anys amb lesions asimptomàtiques a regió genital de les quals en desconeix l'evolució.

48-Diagnòstic clínic i tractament a prescriure



## CAS CLÍNIC 24

Dona de 51 anys sense antecedents que consulta per lesions prunts a les cames que li apareixen sobre tot en el decurs dels hiverns.

49-Diagnòstic clínic i tractament a prescriure



## CAS CLÍNIC 25

Home de 19 anys que consulta per lesions a les ungles de llarga evolució, no li molesten.

50-Diagnòstic diferencial i diagnòstic clínic



- |  |   |
|--|---|
| 1-Queratosi actíniques                               | 14-Carcinoma basocel·lular                              |
| 2-Úlcera venosa                                      | 15-Liquen pla   |
| 3-Onicomicosi  | 16-Dermatomiositis                                      |
| 4-Carcinoma espinocel·lular                          | 17-Psoriasi   |
| 5-Prúrig   | 18-Malaltia d'Ehler -Danlos                             |
| 6-Linfoma cutani de cèl·lules T<br>(micosi fungoide) | 19-Pemfigoide   |
| 7-Pustulosi palmoplantar                             | 20-Pseudoxantoma elàstic                                |
| 8-Dermatitis atòpica                                 | 21-Condilomes acuminats i<br>pàpules perlades del penis |
| 9-Tinya inflamatòria del cap                         | 22-Liquen simple crònic<br>(neurodermitis )             |
| 10-Nevus melanocític comú                            | 23-Eritrasma  |
| 11-Sarcoïdosi  | 24-Dermatitis craquelada                                |
| 12-Vasculitis leucocitoclàstica                      | 25-Psoriasi unguial                                     |
| 13-Berrugues víriques planes                         |   |