



UPDATE360
EN ATENCIÓN PRIMARIA

16 AL 18 DE JUNIO DE 2023
MÁLAGA

Exoneración de responsabilidad y uso de la presentación

Este documento (la "Presentación") ha sido preparado exclusivamente para su uso en presentaciones y/o formaciones de Almirall, S.A. ("Almirall") dirigidas a la comunidad científica ("Uso Permitido"). Este documento incluye información resumida y no pretende ser exhaustivo. La divulgación, difusión o uso de este documento, para un uso distinto al Uso Permitido, sin la autorización previa, expresa y por escrito de Almirall está prohibida.

Almirall no otorga, ni implícita ni explícitamente, ninguna garantía de imparcialidad, precisión, integridad o exactitud de la información, opinión y declaraciones expresadas en dicha Presentación o en discusiones que puedan tener lugar durante su utilización.

Tanto la Presentación como los contenidos incluidos en la misma (con carácter enunciativo, que no limitativo, imágenes, diseño gráfico, logos, textos, gráficos, ilustraciones, fotografías, y cualquier otro material susceptible de protección) están bajo la responsabilidad de Almirall y son titularidad exclusiva de Almirall o Almirall tiene sobre ellos la correspondiente autorización de uso.

Igualmente, todos los nombres comerciales, marcas o signos distintivos de cualquier clase contenidos en la Presentación están protegidos por la Ley.

La reproducción, distribución, comercialización, transformación, comunicación pública y, en general, cualquier otra forma de explotación, por cualquier procedimiento, de todo o parte de la Presentación o de la información contenida en la misma con fines distintos al Uso Permitido, podría constituir una infracción de los derechos de Propiedad Intelectual y/o Industrial de Almirall o del titular de los mismos y podría dar lugar al ejercicio de cuantas acciones judiciales o extrajudiciales pudieran corresponder en el ejercicio de sus derechos. Todo ello salvo que, previa solicitud, Almirall haya autorizado expresamente y por escrito el uso de los contenidos para un fin específico, en cuyo caso, el destinatario se compromete a citar la Almirall como fuente titular del contenido.

Conflicto de intereses

He colaborado entre otras, en distintas actividades remuneradas y no remuneradas con:

Laboratorios Abbvie, Almirall, Grünenthal, Leo Pharma, Lundbeck, Novartis, Novo Nordisk y Organon.

SEMERGEN, Servicio Andaluz de Salud, Escuela Andaluza de Salud Pública, Unidad Docente Multiprofesional de Atención Familiar y Comunitaria Granada Metropolitano, Colegio de Médicos de Granada.





DERMATOSCOPIA: Más allá de lo evidente

Ana Cabrerizo Carvajal
Médico de Familia. CS Casería de Montijo. Granada.
GT Dermatología SEMERGEN

¿Qué hacemos aquí?

Tabla 2. Estimación del número de nuevos casos de cáncer en España para el año 2023 según tipo tumoral (excluidos los cánceres cutáneos no melanoma) (ambos sexos).

TIPO TUMORAL	N
Cavidad oral y faringe	7.882
Esófago	2.302
Estómago	6.932
Colon	28.465
Recto	14.256
Hígado	6.695
Vesícula biliar	2.648
Páncreas	9.280
Laringe	3.378
Pulmón	31.282
Melanoma de piel	8.049
Mama	35.001
Cérvix uterino	2.326
Cuerpo uterino	7.171
Ovario	3.584
Próstata	29.002
Testículo	1.510
Riñón (sin pelvis)	8.626
Vejiga urinaria	21.694
Encéfalo y sistema nervioso	4.072
Tiroides	6.084
Linfoma de Hodgkin	1.539
Linfomas no hodgkinianos	9.943
Mieloma	3.082
Leucemias	6.411
Otros	18.046
Todos excepto piel no melanoma	279.260

Fuente: Red Española de Registros de Cáncer (REDECAN).

Tabla 5. Fallecimientos por tumores en España en 2021, por causa, ambos sexos.

	Total
Tumores	113.662
Tumor maligno del labio, de la cavidad bucal y de la faringe	2.451
Tumor maligno del esófago	1.780
Tumor maligno del estómago	4.838
Tumor maligno del colon	11.021
Tumor maligno del recto, de la porción rectosigmoide y del ano	4.017
Tumor maligno del hígado y vías biliares intrahepáticas	5.066
Tumor maligno del páncreas	7.663
Otros tumores malignos digestivos	2.515
Tumor maligno de la laringe	1.158
Tumor maligno de la tráquea, de los bronquios y del pulmón	22.438
Otros tumores malignos respiratorios e intratorácicos	476
Tumores malignos del hueso y de los cartílagos articulares	352
Melanoma maligno de la piel	1.056
Otros tumores malignos de la piel y de los tejidos blandos	1.675
Tumor maligno de la mama	6.614
Tumor maligno del cuello del útero	697
Tumor maligno de otras partes del útero	1.628
Tumor maligno del ovario	1.979
Tumores malignos de otros órganos genitales femeninos	626
Tumor maligno de la próstata	5.889
Tumores malignos de otros órganos genitales masculinos	180
Tumor maligno del riñón, excepto pelvis renal	2.270
Tumor maligno de la vejiga	4.464
Otros tumores malignos de las vías urinarias	1.770
Tumor maligno del encéfalo	3.175
Otros tumores malignos neurológicos y endocrinos	624
Tumor maligno de sitios mal definidos, secundarios y de sitios no especificados	4.836

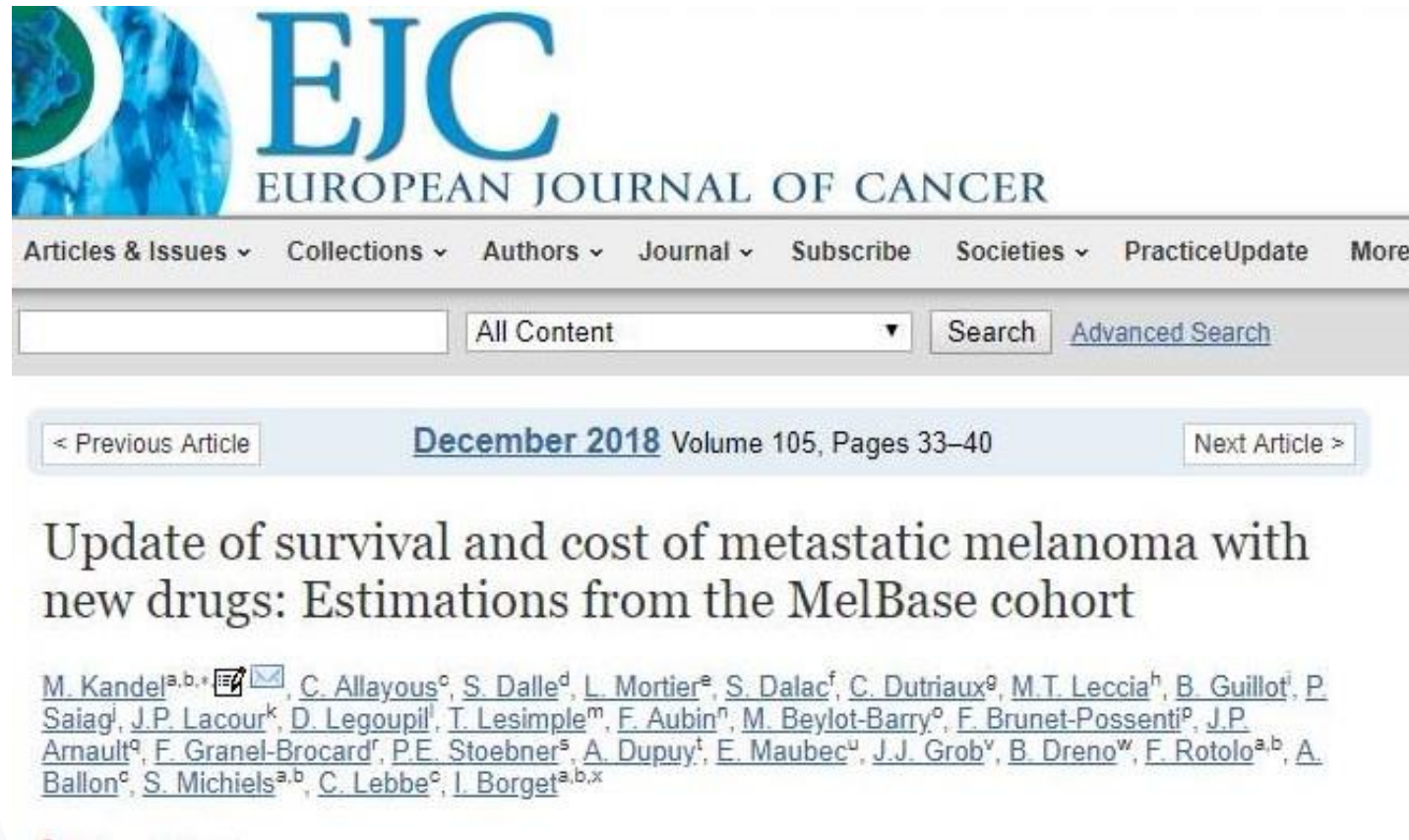
Fuente: INE

MELANOMA



Tipo	Frecuencia		
Melanoma de extensión superficial	70%		
Melanoma nodular	15%	6ª década	Tronco
Lentigo maligno melanoma	10%	>6ª década	Facial
Melanoma lentiginoso acral	10%	Edad media-avanzada	Palmas-plantas Ungueal

¿Qué hacemos aquí?



The image shows a screenshot of the EJC (European Journal of Cancer) website. The header features the EJC logo and the text "EUROPEAN JOURNAL OF CANCER". Below the header is a navigation menu with options: "Articles & Issues", "Collections", "Authors", "Journal", "Subscribe", "Societies", "PracticeUpdate", and "More". A search bar is present with a dropdown menu set to "All Content" and a "Search" button. Below the search bar, there are navigation buttons for "< Previous Article" and "Next Article >". The main content area displays the article title: "Update of survival and cost of metastatic melanoma with new drugs: Estimations from the MelBase cohort". Below the title, the authors are listed: M. Kandel^{a,b,*}, C. Allayous^c, S. Dalle^d, L. Mortier^e, S. Dalac^f, C. Dutriaux^g, M.T. Leccia^h, B. Guillotⁱ, P. Saiag^j, J.P. Lacour^k, D. Legoupil^l, T. Lesimple^m, F. Aubinⁿ, M. Beylot-Barry^o, F. Brunet-Possenti^p, J.P. Arnault^q, F. Granel-Brocard^r, P.E. Stoebner^s, A. Dupuy^t, E. Maubec^u, J.J. Grob^v, B. Dreno^w, F. Rotolo^{a,b}, A. Ballon^c, S. Michiels^{a,b}, C. Lebbe^c, I. Borget^{a,b,x}.

COSTE DEL TT MELANOMA DISEMINADO (270.000 EUROS/PAC): AUMENTO SUPERVIVENCIA DE 9 A 24 MESES

¿Qué podemos hacer?



Foto de Lukas Rychvalsky:
<https://www.pexels.com/es-es/foto/fotografia-en-perspectiva-de-fuerza-de-la-mano-y-el-sol-671549/>



Foto de Andrey Grushnikov:
<https://www.pexels.com/es-es/foto/fotografia-en-blanco-y-negro-de-relojes-707676/>

Conocer a nuestro paciente y su historia, incluso sin ver la lesión, ya nos da información



Foto de EKATERINA BOLOVTSOVA: <https://www.pexels.com/es-es/foto/flores-nina-mono-margaritas-5037081/>

Factor de Riesgo	RR
Miembro de familia con melanoma hereditario	35-70
Melanoma personal previo	8.5
Nº de nevi comunes (101-120)	6.89
Nº de nevi atípicos (5)	6.36
Presencia de cáncer no melanoma o lesión premaligna	4.28
Pelo rojizo (vs oscuro)	3.64
Nº de nevi atípicos (3)	3.03
Historia de quemadura solar (ampollar)	2-3
Nº de nevi comunes (41-60)	2.24
Alta densidad de efélides (vs baja densidad)	2.10
Fototipos I (vs IV)	2.09
Pelo rubio (vs oscuro)	1.96
Historia Familiar de 1er grado*	1.74
Ojos azules (vs oscuros)	1.47
Nº de nevi atípicos (1)	1.45
Nº de nevi comunes (0-15)	1

RR: Riesgo relativo

DIAGNÓSTICO

SHERLOCK MOLES

CÓMO IDENTIFICAR UN LUNAR SOSPECHOSO

EL MELANOMA ES EL TIPO MÁS GRAVE DE CÁNCER DE PIEL. CONOCER LAS SEÑALES DE ADVERTENCIA PUEDE AYUDARTE A DETECTARLO Y TRATARLO CON ÉXITO A TIEMPO.

LOS PRIMEROS SIGNOS DEL MELANOMA SUELEN SER:

- CAMBIOS EN UN LUNAR EXISTENTE
- O LA FORMACIÓN DE UN BULTO PIGMENTADO O DE ASPECTO EXTRAÑO EN LA PIEL.

PARA DETECTAR LOS LUNARES SOSPECHOSOS SIGUE LAS LETRAS ABCDE:

A
ASIMETRÍA

SOY COMO UNA PAPA

BUSCA LUNARES CON FORMA DESIGUAL. POR EJEMPLO, CON UNA MITAD DIFERENTE A LA OTRA.

B
BORDE IRREGULAR

FÍJATE SI TIENEN BORDES IRREGULARES U ONDULADOS.

C
CAMBIOS DE COLOR

SON MIS PECAS

VE SI TIENEN VARIOS COLORES O UNA DISTRIBUCIÓN DESIGUAL DE ELLOS.

D
DIÁMETRO

> 6 mm

BUSCA CRECIMIENTOS EN LUNARES QUE MIDAN 6 MILÍMETROS DE DIÁMETRO O MÁS.

E
EVOLUCIÓN

OBSERVA CUALQUIER CAMBIO O SI PRESENTAN SANGRADO O TE DAN COMEZÓN.

LOS LUNARES MALIGNOS PUEDEN TENER SOLO UNA DE ESTAS CARACTERÍSTICAS O TODAS.

SI VES UN CAMBIO EN TU PIEL QUE PAREZCA SOSPECHOSO, CONSULTA A TU MÉDICO.

VAMOS A REVISARTE

FUENTE: "Melanoma" Mayo Clinic.

PICOTLINE



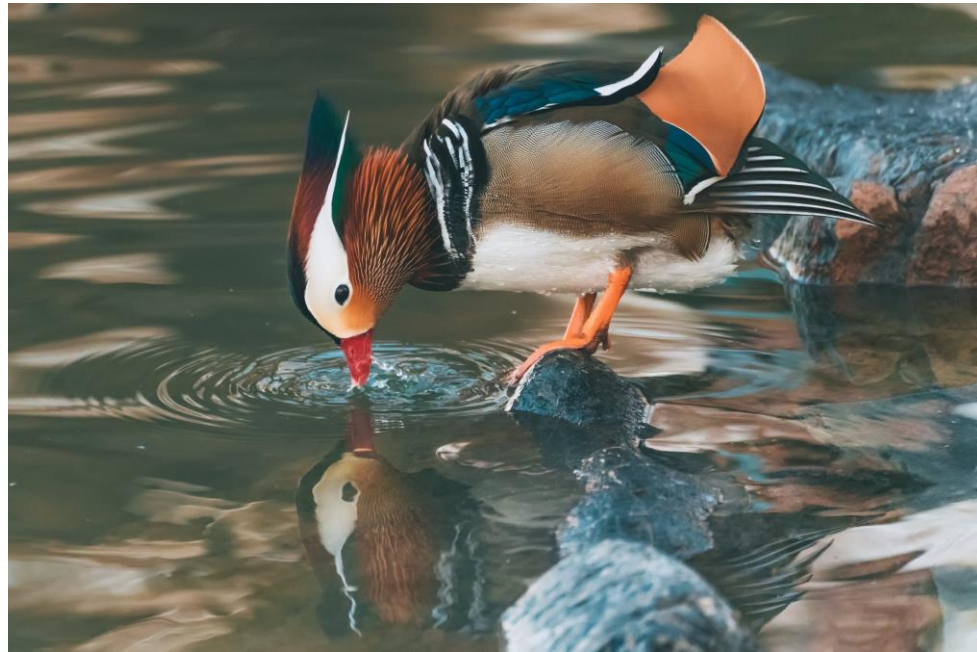
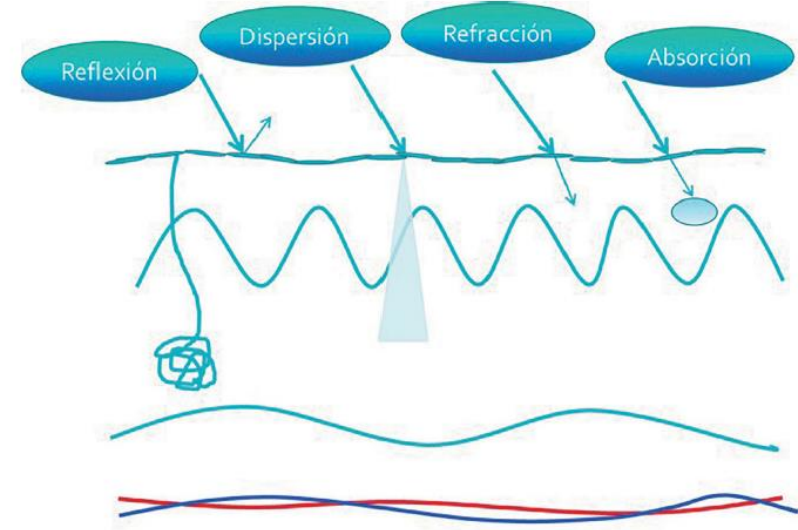
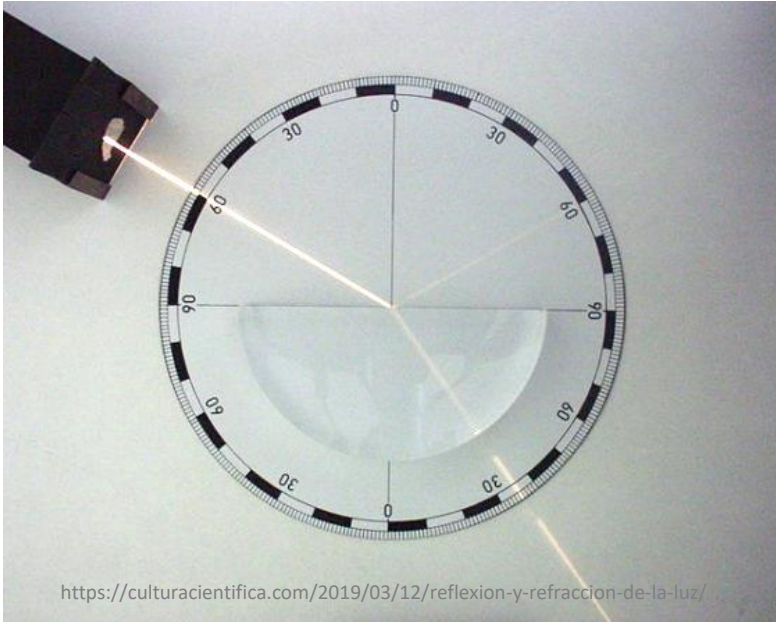
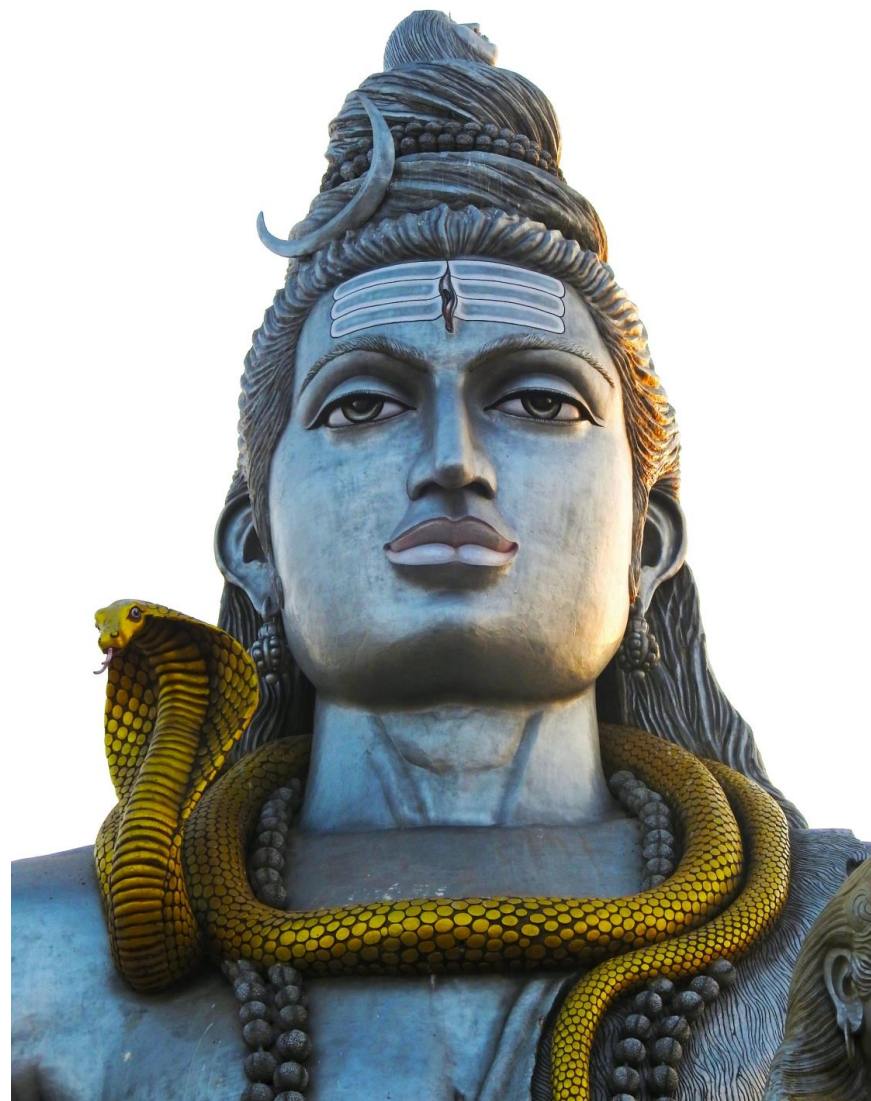


Foto de Zhang Kaiyv: <https://www.pexels.com/es-es/foto/pajaro-animal-bebiendo-reflejo-6702288/>



EL TERCER OJO



DERMATOSCOPIOS



CONTACTO

Interfase (aceite, gel o alcohol)

Puede producir infecciones nosocomiales

DIFICULTADES:

Estructuras vasculares



LUZ POLARIZADA

No precisa contacto ni interfase

DIFICULTADES:

Velo azul blanquecino
Estructuras en regresión
Seudoquistes de millium

DERMATOSCOPIOS



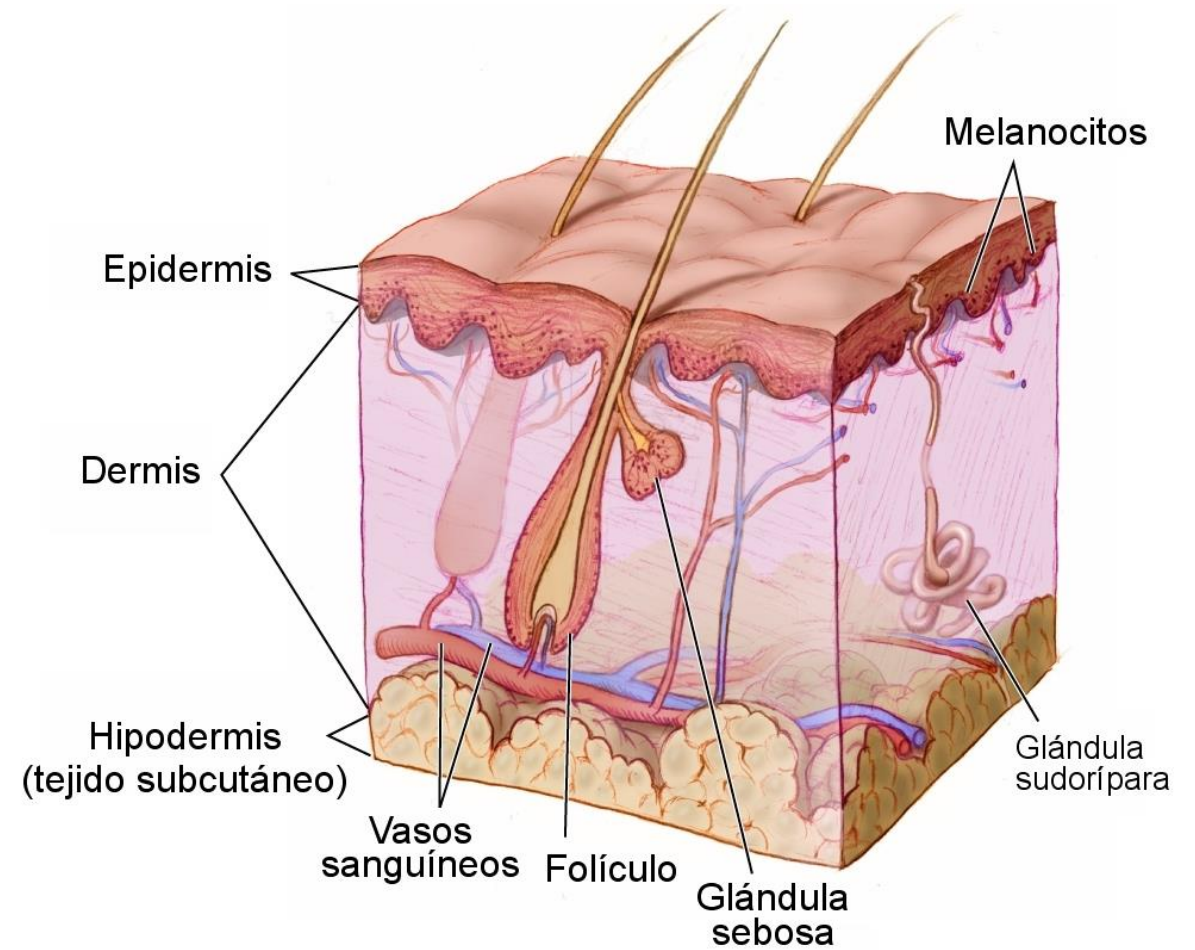
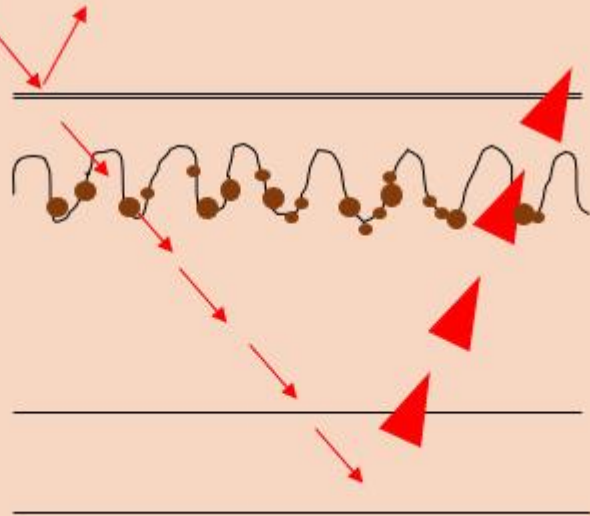
Estrato córneo

Epidermis

Unión D-ED

Dermis papilar

Dermis reticular



DERMATOSCOPIA



Técnica de examen clínico **no invasiva** in vivo

Permite visualizar **estructuras/colores por debajo de la capa córnea**

Nivel intermedio **entre el examen clínico y el estudio histológico**

Mejora la precisión diagnóstica (E y S)

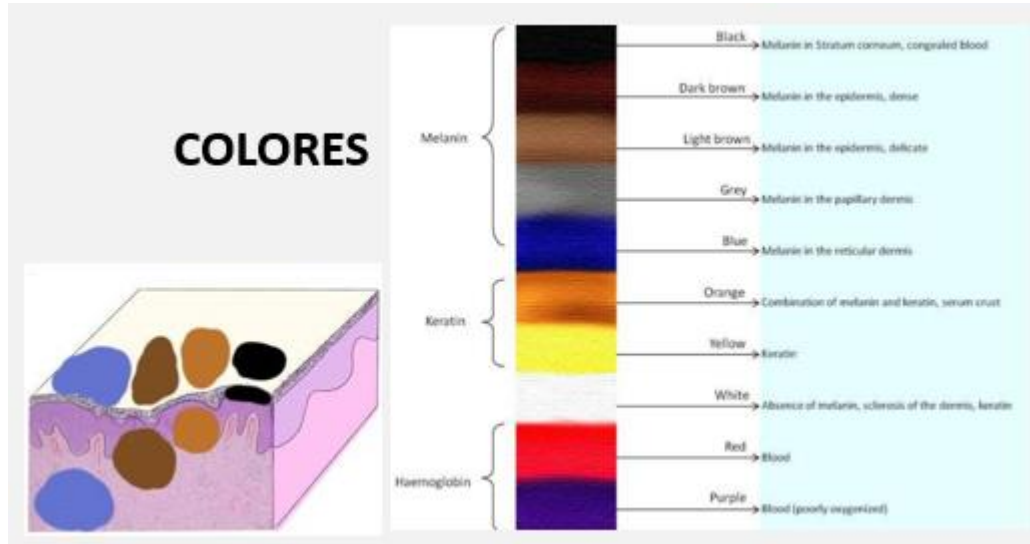


Requiere un **dermatoscopio**

Requiere **capacitación previa**

DERMATOSCOPIA: 3 C

Imágenes disponibles en <http://www.dermatoweb.net>



“COSAS”

ELEMENTOS BÁSICOS

(formas geométricas simples)

- LÍNEA
- PUNTO
- ÁREA
- CÍRCULO
- SEUDÓPODO



PATRONES

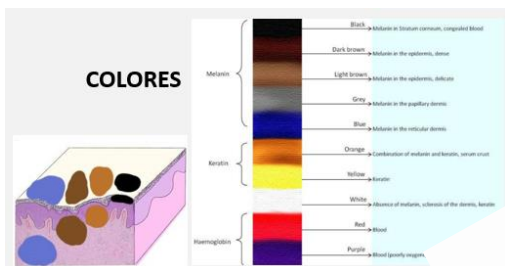
- RETICULAR/ RAMIFICADO/ PARALELO/ RADIAL/ CURVO
- PUNTO
- ÁREA
- CÍRCULO
- SEUDÓPODO
- AUSENCIA DE ELEMENTOS BÁSICOS

Kittler H y cols. Dermatoscopy: Introduction of a new algorithmic method based on pattern analysis for diagnosis of pigmented skin lesions. Dermatopathology: Practical & Conceptual / Jan-Mar 2007 | Vol. 13, No.1.

Kittler H y cols. Versión revisada de los análisis de patrones. En: Dermatoscopia, Horacio Cabo. Ediciones Journal. 2012, 2ªed.

DERMATOSCOPIA: 3 C + 1

Colores
Crecimiento



CRECIMIENTO

sencillo

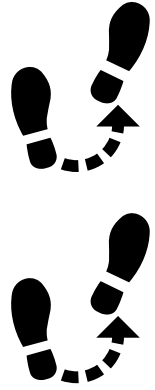


RETICULAR/ PARALELO/ RADIAL/ CURVO

PRESENCIA DE ELEMENTOS BÁSICOS

Kittler H y cols. Dermatoscopy: Introduction of a new algorithmic method based on pattern analysis for diagnosis of pigmented skin lesions. *Dermatopathology: Practical & Conceptual* / Jan-Mar 2007 / Vol. 13, No. 1.
Kittler H y cols. Versión revisada de los análisis de patrones. En: *Dermatoscopia*, Horacio Cabo. Ediciones Journal, 2012, 2ªed.

- Color predominante
- Organización de patrones
- Simetría
- Morfología regular/irregular
- Color predominante



PRIMERA ETAPA

NO MELANOCITICA

MELANOCITICA

SEGUNDA ETAPA

Benigna

Maligna/Sospechosa

PRIMERA ETAPA

NO MELANOCITICA

QUERATOSIS SEBORREICA

- Quistes tipo millium
- Tapones córneos
- Fisuras y crestas
- Borde apolillado
- Áreas de huella digital
- Final abrupto del borde
- Vasos en horquilla con halo blanco

CARCINOMA BASOCELULAR

- Nidos grandes ovoides azules
- Glóbulos azul-gris múltiples
- Áreas en hoja de arce
- Estructuras en rueda de carro
- Telangiectasias ramificadas
- Ulceración

DERMATOFIBROMA

- Parche blanco central
- Reticulación delicada periférica

LESIONES VASCULARES

(hemangioma/angioqueratoma)

- Lagunas rojas, rojo-azuladas o negras
- Estructuras en guijarro (hematoma acral)

MELANOCITICA

1. Red de pigmento
2. Glóbulos
3. Líneas y estriaciones
4. Pigmentación azul homogénea
5. Patrón paralelo

LESIÓN PIGMENTADA

PRIMERA ETAPA

NO MELANOCITICA

QUERATOSIS SEBORREICA

- Quistes tipo millium
- Tapones córneos
- Fisuras y crestas
- Borde apolillado
- Áreas de huella digital
- Final abrupto del borde
- Vasos en horquilla con halo blanco

CARCINOMA BASOCELULAR

- Nidos grandes ovoides azules
- Glóbulos azul-gris múltiples
- Áreas en hoja de arce
- Estructuras en rueda de carro
- Telangiectasias ramificadas
- Ulceración

DERMATOFIBROMA

- Parche blanco central
- Reticulación delicada periférica

LESIONES VASCULARES

- (hemangioma/angioqueratoma)
- Lagunas rojas, rojo-azuladas o negras
 - Estructuras en guijarro (hematoma acral)

MELANOCITICA

1. Red de pigmento
2. Glóbulos
3. Líneas y estriaciones
4. Pigmentación azul homogénea
5. Patrón paralelo

SEGUNDA ETAPA

3 PUNTOS DE SOYER

1. RETÍCULO ATÍPICO
2. ASIMETRÍA
3. VELO BLANCO-AZUL

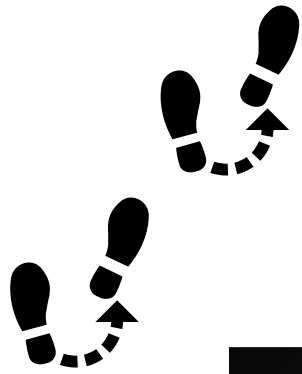
Benigna

Maligna/Sospechosa



Extirpación/Biopsia

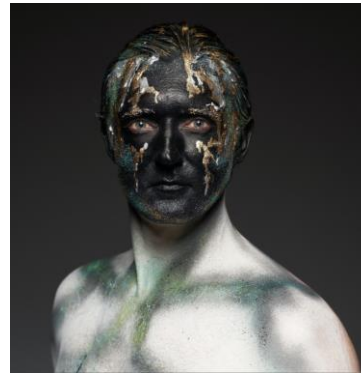
EXCISIONAL
NUNCA PUNCH!!!



ALGORITMO DE DOS PASOS



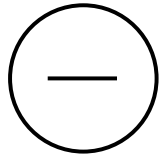
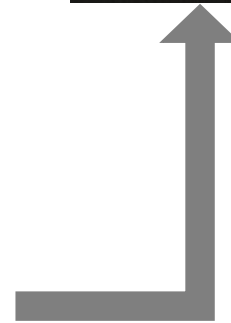
Foto de Ivan Siarbolin: <https://www.pexels.com/es-es/foto/hombre-con-arte-corporal-negro-y-dorado-3841891/>

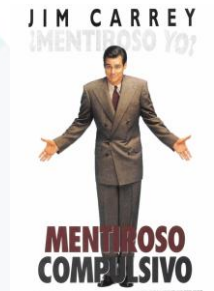
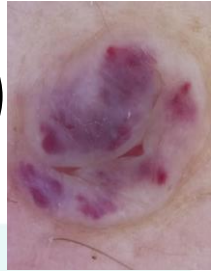
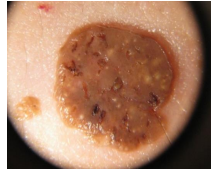


Siempre lleva la razón...y te lo demuestra con su smartphone
Te cuenta lo que pasa en la peli...mientras la ves
Es un masterchef y tú eres su pinche
Mezcla los colores en la lavadora
No se habla con su madre/habla todo el tiempo con su madre

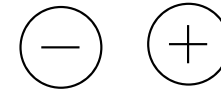


No le gusta Queen
No le gusta la playa
No le gustan los perros





- Red de pigmento
- Glóbulos
- Líneas y estriaciones
- Pigmentación azul homogénea
- Patrón paralelo



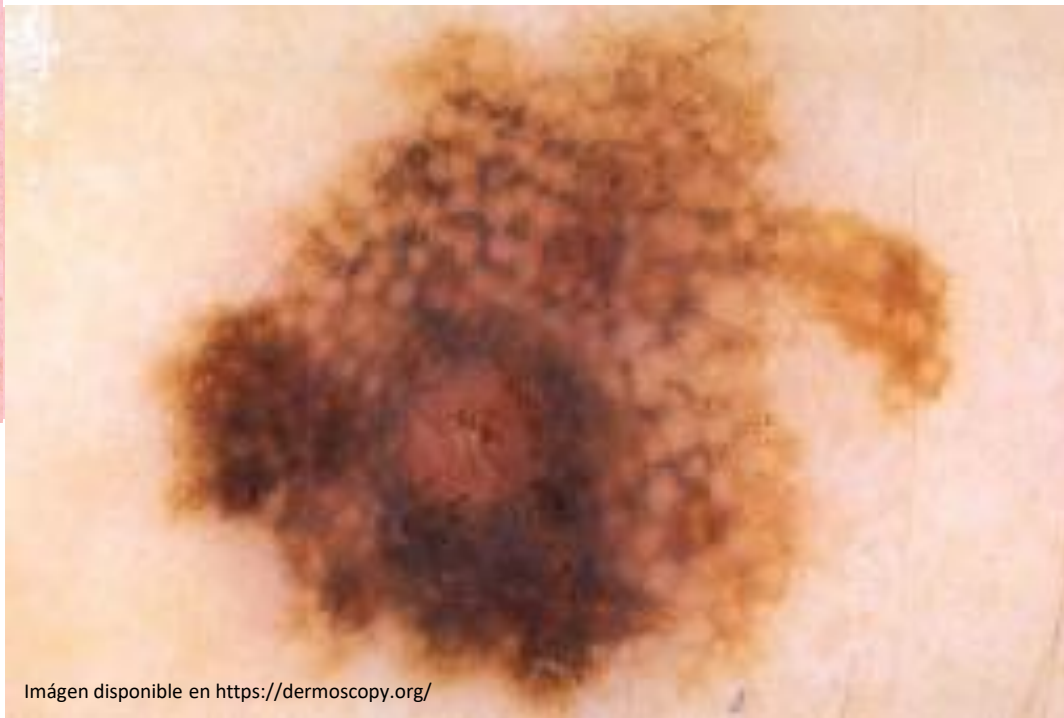
- 3 PUNTOS DE SOYER
- RETÍCULO ATÍPICO
- ASIMETRÍA
- VELO BLANCOAZULADO

PRIMERA ETAPA

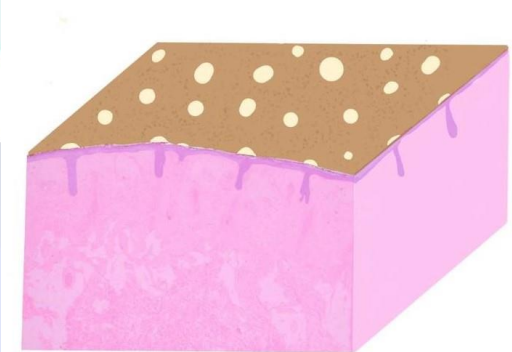
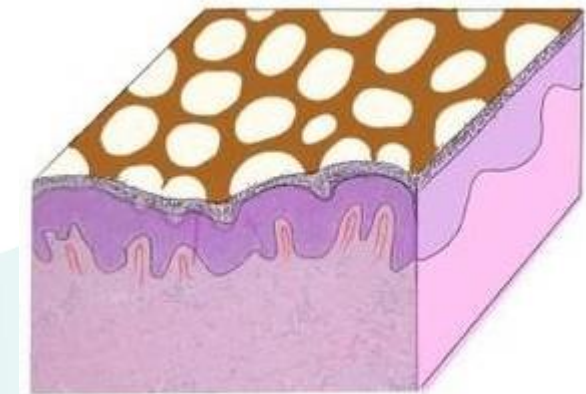
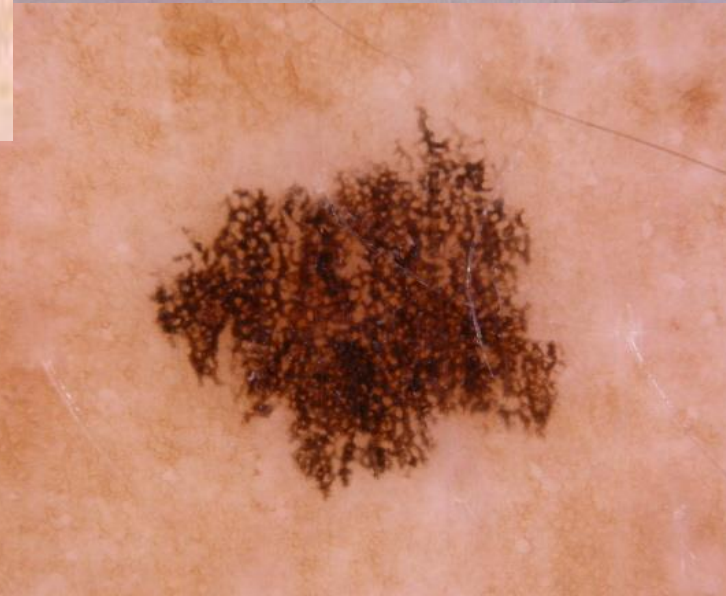


Criterios LESIONES MELANOCITICAS

- Red de pigmento
- Glóbulos
- Líneas y estriaciones
- Pigmentación azul homogénea
- Patrón paralelo



Imágen disponible en <https://dermoscopy.org/>



DERMATOSCOPIA DG MELANOMA

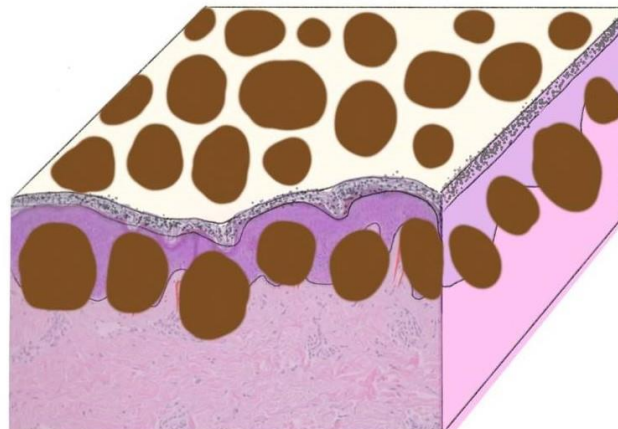
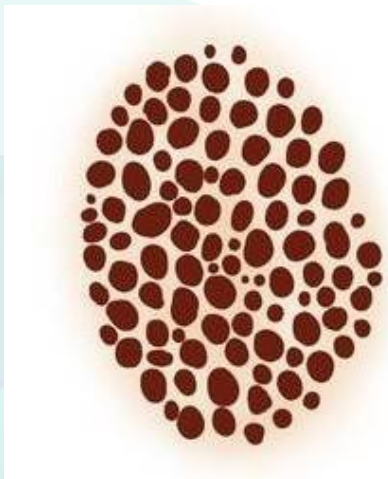
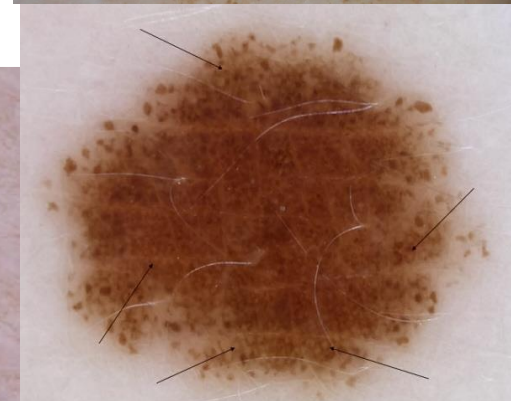
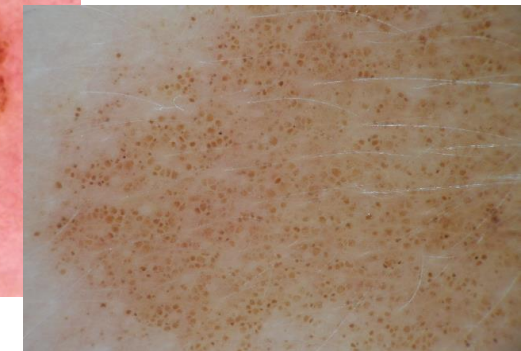
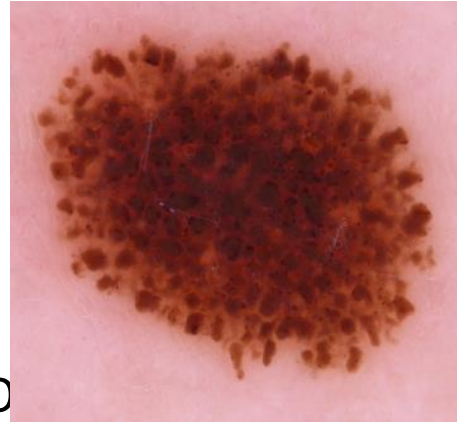
MÉTODO EN DOS ETAPAS. 1 PASO: CRITERIOS LESION MELANOCITICA:

1. Patrón reticular: red de pigmento

2. Patrón globular:

Puntos (<0,1 mm)/glóbulos (> 0,1) → TAMAÑO

En empedrado: agregado glóbulos grandes poligonales



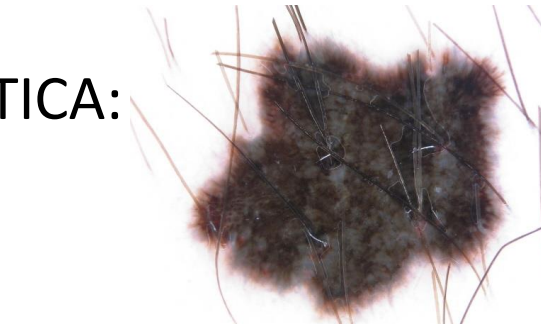
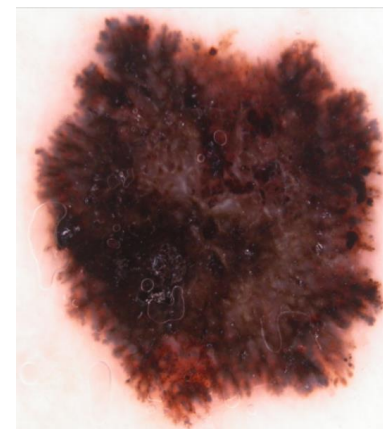
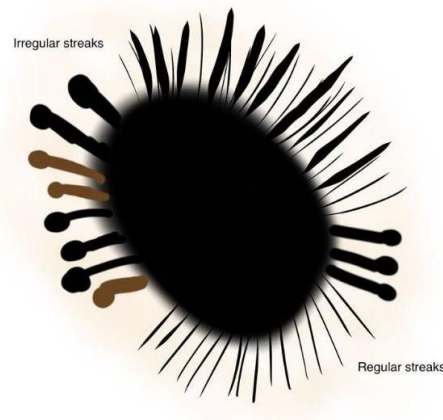
DERMATOSCOPIA DG MELANOMA

MÉTODO EN DOS ETAPAS. 1 PASO: CRITERIOS LESION MELANOCITICA:

1. Patrón reticular.

2. Patrón globular.

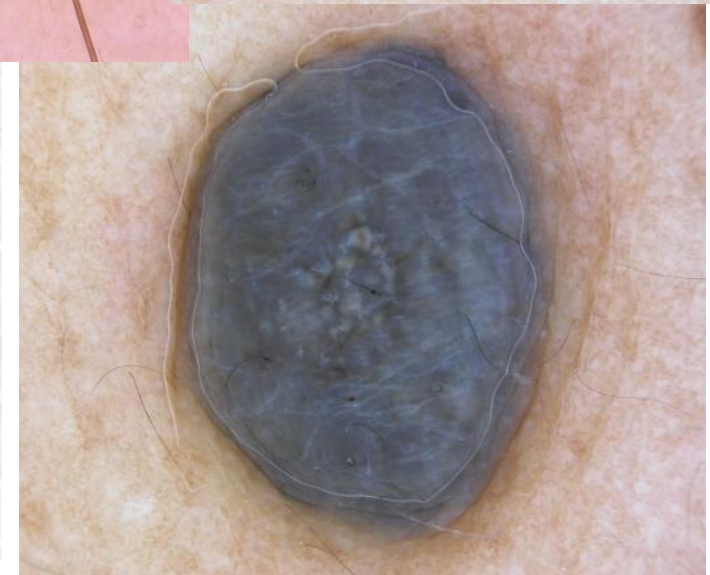
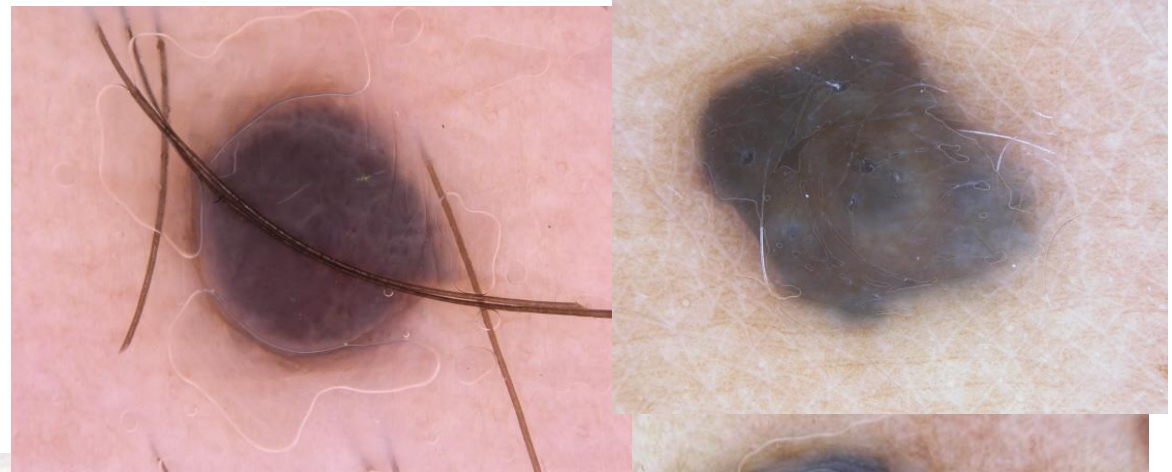
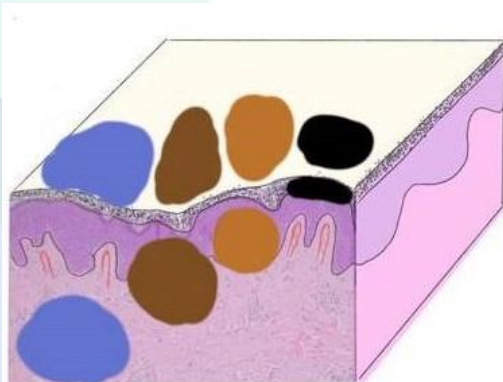
3. Patrón estrellado: líneas o proyecciones radiales y pseudópodos en periferia.



DERMATOSCOPIA DG MELANOMA

MÉTODO EN DOS ETAPAS. 1 PASO: CRITERIOS LESION MELANOCITICA:

1. Patrón reticular.
2. Patrón globular.
3. Patrón estrellado.
4. Pigmentación azul homogénea.



DERMATOSCOPIA DG MELANOMA

MÉTODO EN DOS ETAPAS. 1 PASO: CRITERIOS LESION MELANOCITICA:



Imágenes disponibles en <https://dermoscopy.org>

Imágen disponible en <http://www.dermatoweb.net>

5. Patrón paralelo (en palmas y plantas)

Surco: nevus melanocíticos

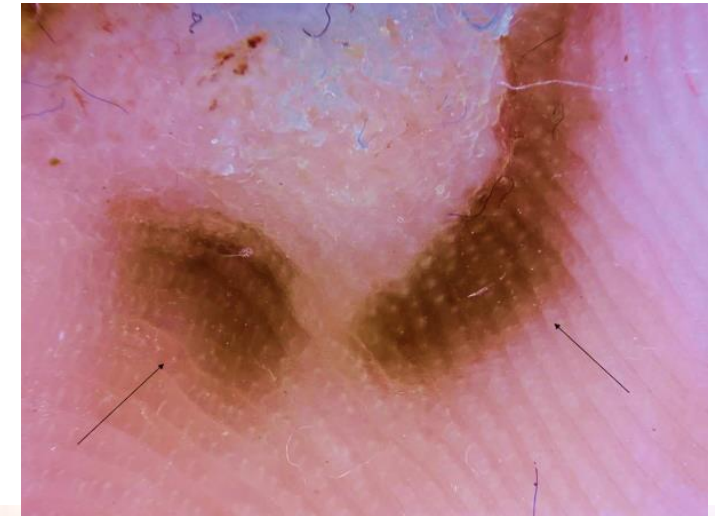
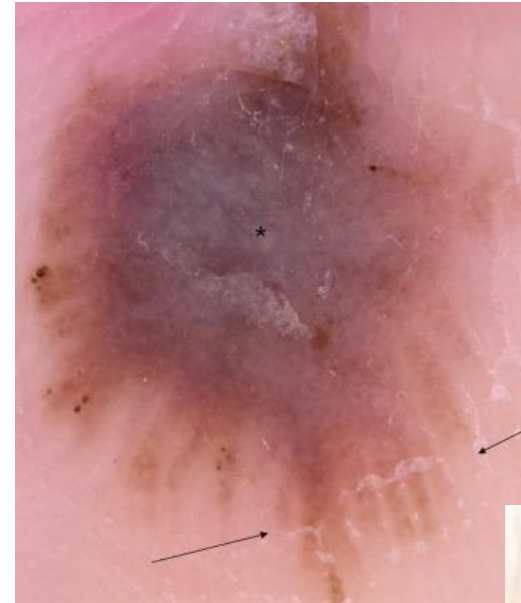
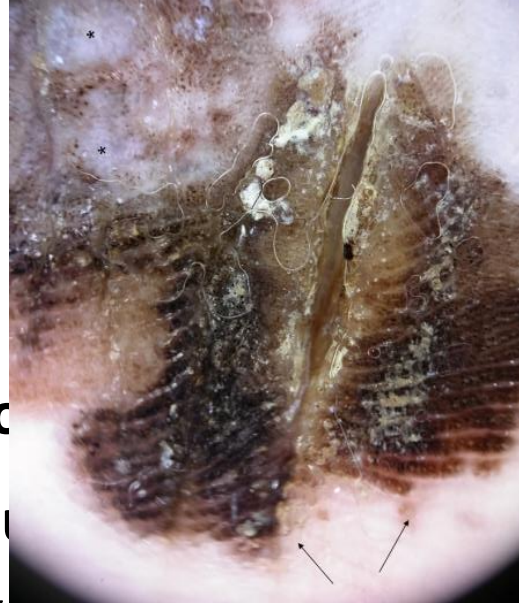
Cresta: melanoma lentiginoso



DERMATOSCOPIA DG MELANOMA

MÉTODO EN DOS ETAPAS. 1 PASO: CRITERIOS LESION MELANOCITICA:

1. Patrón reticular.
2. Patrón globular.
3. Patrón estrellado
4. Pigmentación azul
5. Patrón paralelo (en palmas y plantas)
Surco: nevus melanocíticos
Cresta: melanoma lentiginoso



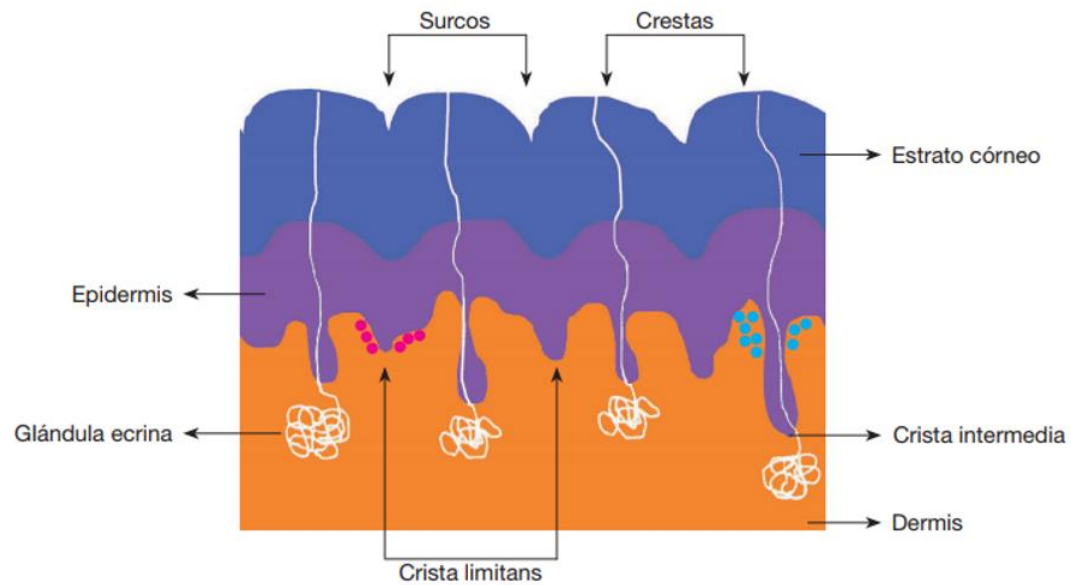
Imágenes disponibles en <http://www.dermatoweb.net>



Imágenes disponible en <https://dermoscopy.org>

DERMATOSCOPIA DG MELANOMA

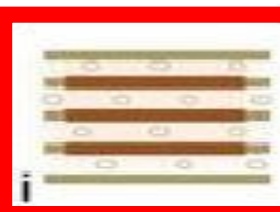
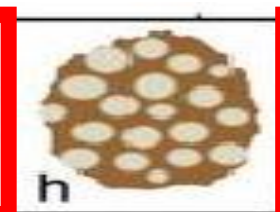
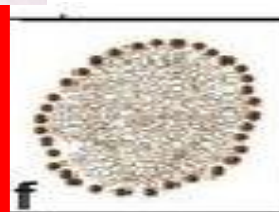
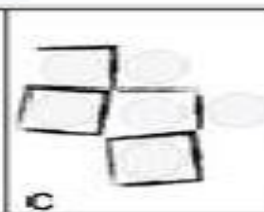
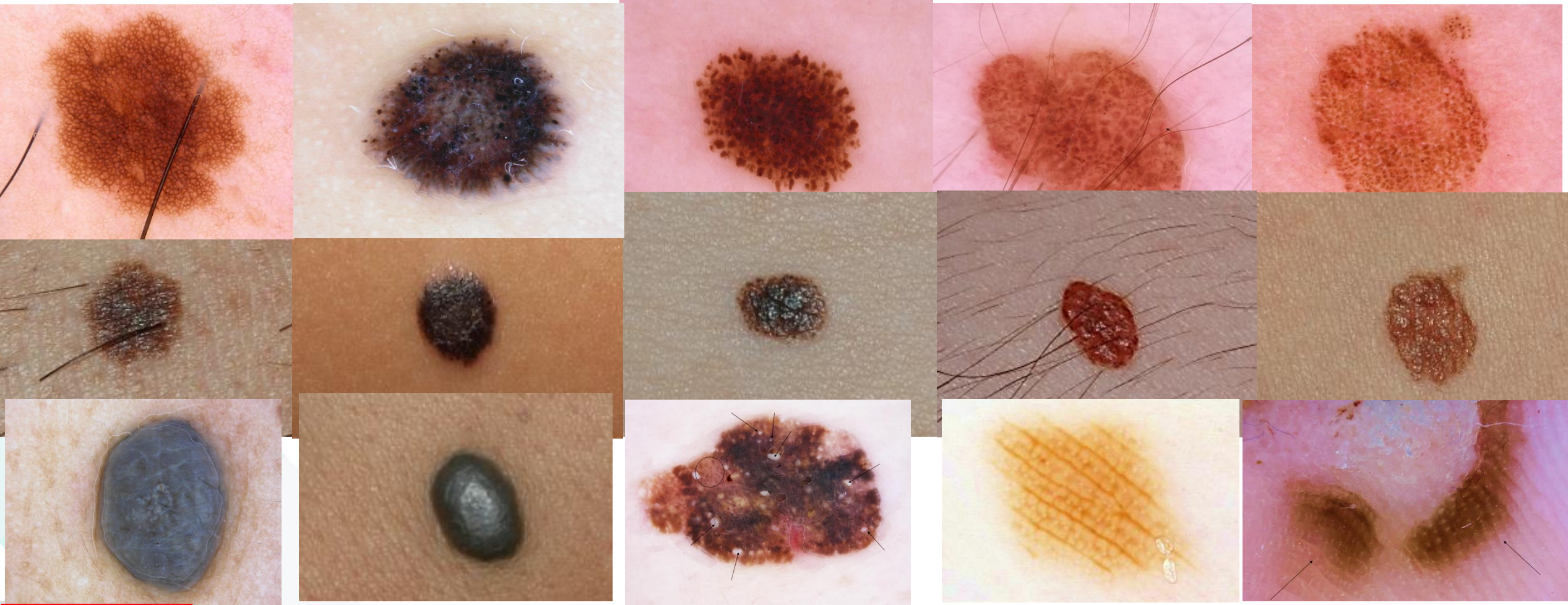
MÉTODO EN DOS ETAPAS. 1 PASO: CRITERIOS LESION MELANOCITICA



- Localización del patrón paralelo de surcos en los nevos melanocíticos plantares
- Localización del patrón paralelo de crestas en el melanoma maligno plantar



DERMATOSCOPIA DG MELANOMA



PRIMERA ETAPA

NO MELANOCITICA

QUERATOSIS SEBORREICA

- Quistes tipo millium
- Tapones córneos
- Fisuras y crestas
- Borde apolillado
- Áreas de huella digital
- Final abrupto del borde
- Vasos en horquilla con halo blanco

CARCINOMA BASOCELULAR

- Nidos grandes ovoides azules
- Glóbulos azul-gris múltiples
- Áreas en hoja de arce
- Estructuras en rueda de carro
- Telangiectasias ramificadas
- Ulceración

DERMATOFIBROMA

- Parche blanco central
- Reticulación delicada periférica

LESIONES VASCULARES

(hemangioma/angioqueratoma)

- Lagunas rojas, rojo-azuladas o negras
- Estructuras en guijarro (hematoma acral)

MELANOCITICA

1. Red de pigmento
2. Glóbulos
3. Líneas y estriaciones
4. Pigmentación azul homogénea
5. Patrón paralelo

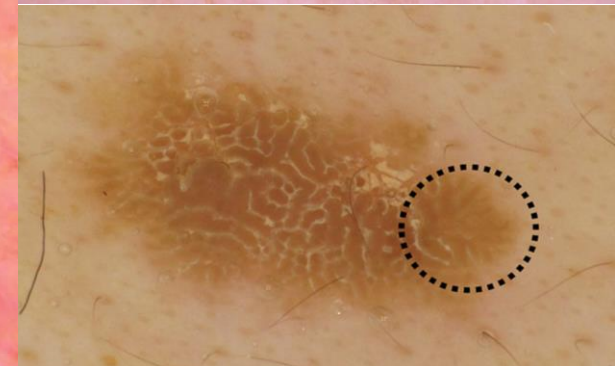
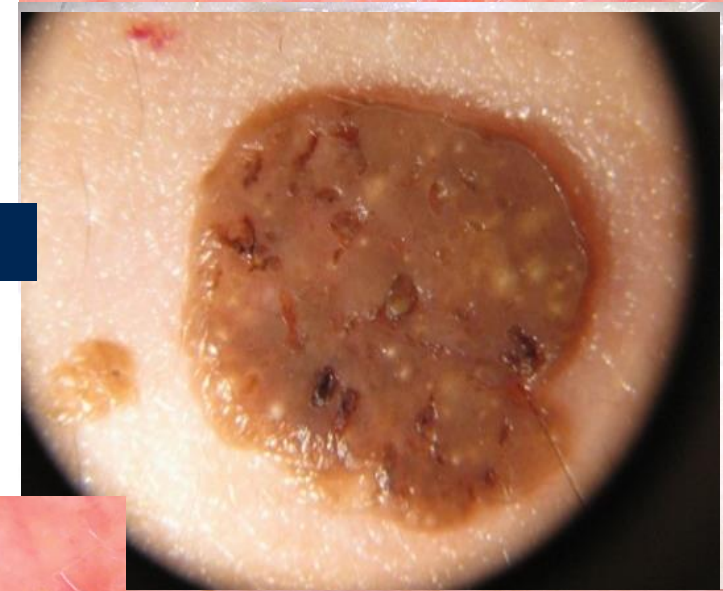
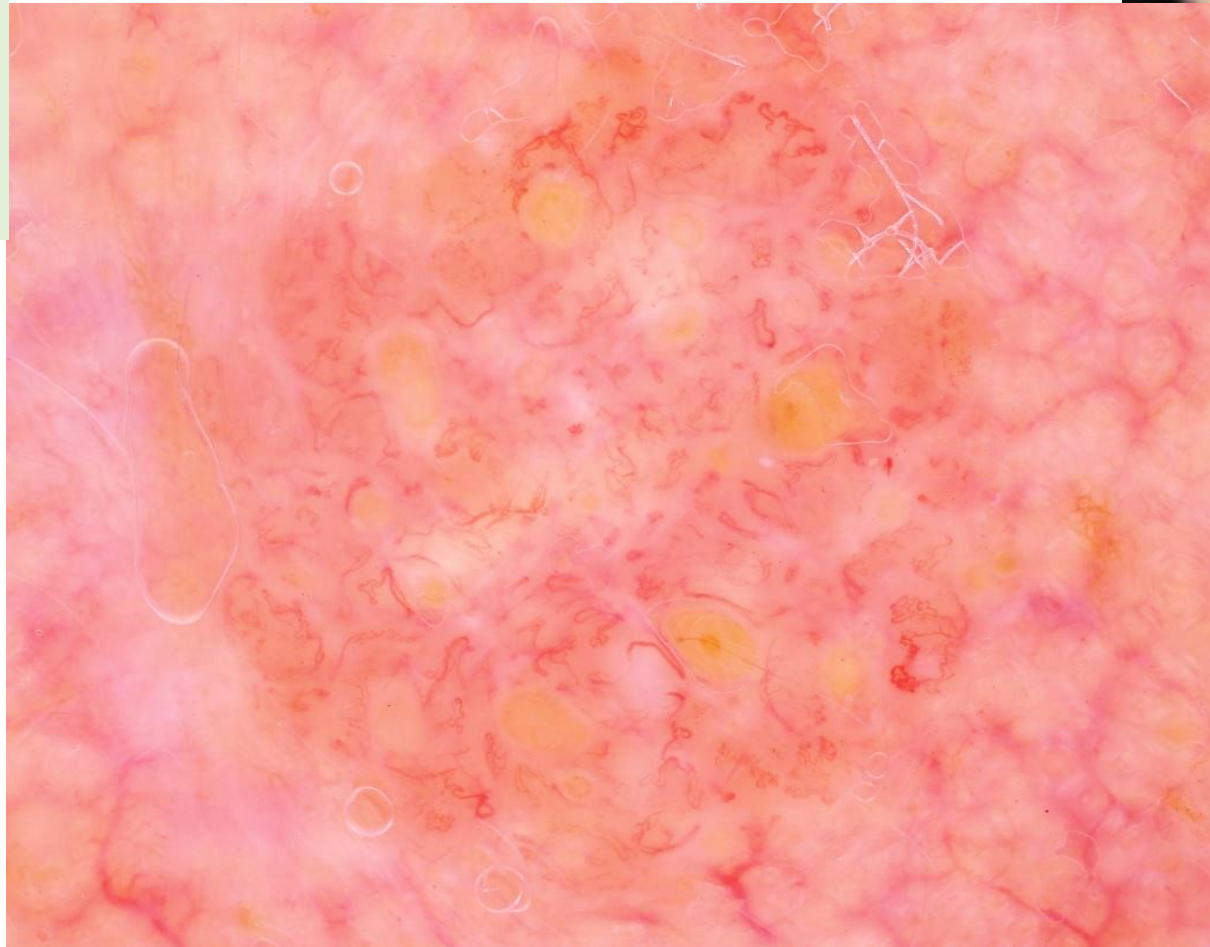
LESIÓN PIGMENTADA

PRIMERA ETAPA

NO MELANOCITICA

QUERATOSIS SEBORREICA

- Quistes tipo millium
- Tapones córneos
- Fisuras y crestas
- Borde apolillado
- Áreas de huella digital
- Final abrupto del borde
- Vasos en horquilla con halo blanco



LESIÓN PIGMENTADA

PRIMERA ETAPA

NO MELANOCITICA



DS. 55% CBC pigmentados.



múltiples, ma

adas del cuerpo



focal bien delimitadas, con c
tes y superficiales.

LESIÓN PIGMENTADA

PRIMERA ETAPA

NO MELANOCITICA

AUSENCIA DE RETÍCULO



1. **NIDOS OVOIDES**
Estructuras
y may
2. **MÍ**



4. **ESTR**
Proy



5. **TELANGIECT**
Vasos dilata
Alta especific



6. **ULCERACIONES: 25**
Áreas de pérdida e
brillante. Multifocales



co netos, confluentes

entados
mayores que los

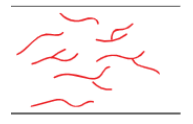
oral, sin

gmentado.

superficie del tumor.

en presentes en otros tumores.

unidades, con costra serohemática y superficie
tumorales incipientes y superficiales.



CBC pigmentado:10-20%

Ausencia de retículo + 1:

Áreas en **hoja de arce** 17% ↑ E

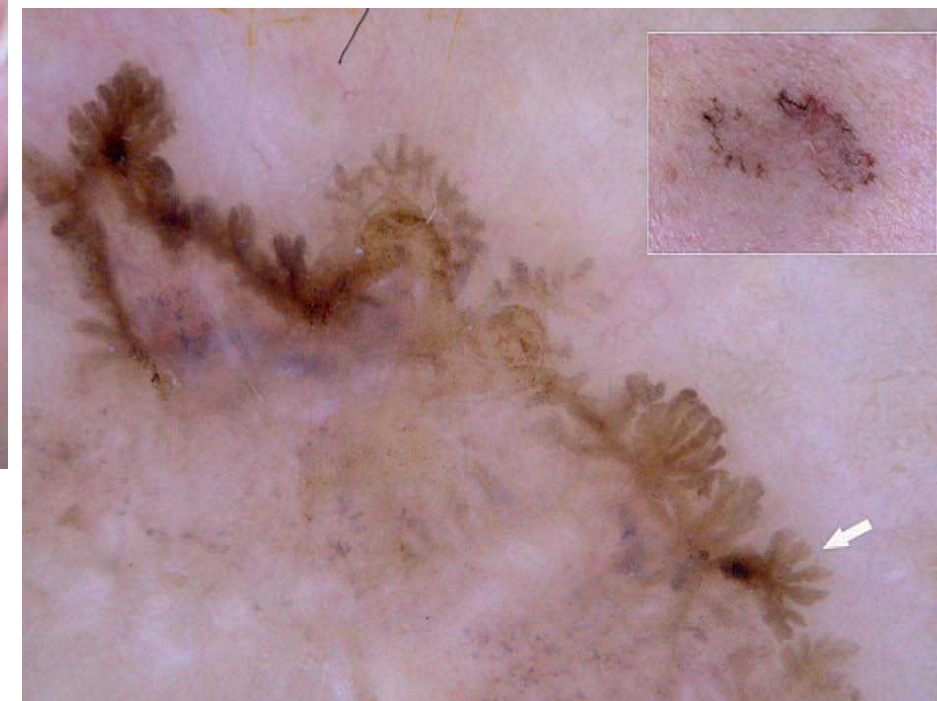
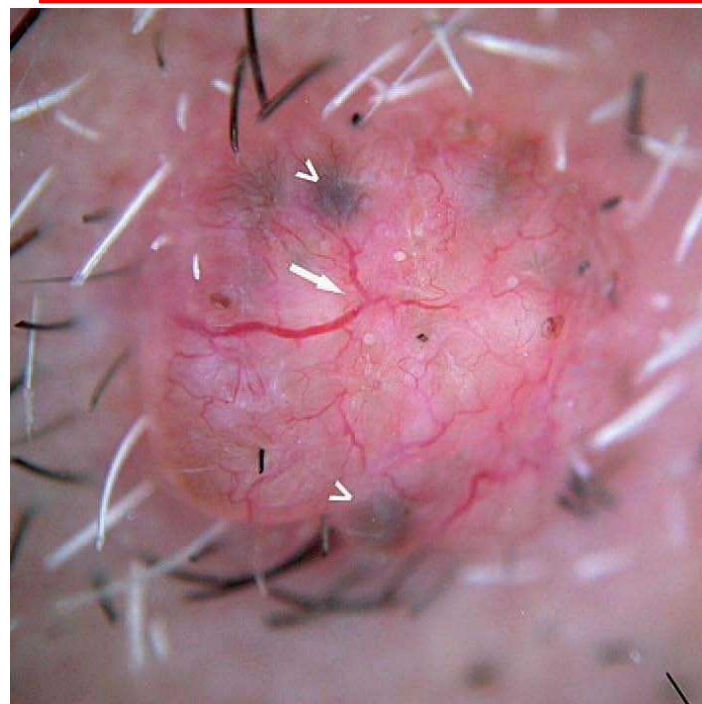
Áreas en **rueda radiada** 10% ↑ E

Grandes **nidos ovoides** azul-gris 55%

Múltiples glóbulos azul-gris 27%

Telangiectasias 52%

Ulceración 25-40%



CBC pigmentado

Ausencia de retículo + 1:

Áreas en hoja de arce 17% ↑ E

Áreas en rueda radiada 10% ↑ E

Grandes nidos ovoides azul-gris 55%

Múltiples glóbulos azul-gris 27%

Telangiectasias 52%

Ulceración 25-40%

La dermatoscopia tiene una **sensibilidad > 95%** para el diagnóstico del CBC pigmentado. Los parámetros más relevantes son las telangiectasias, las estructuras en hoja de arce y los nidos ovoides.

Altamura D, Menzies SW, Argenziano G, Zalaudek I, Soyer P et al. "Dermatoscopy of basal cell carcinoma: morphologic variability of global and local features and accuracy of diagnosis". *J Am Acad Dermatol* 2010; 62: 67-75

TABLA I. Algoritmo de Menzies et al⁴ para el diagnóstico del carcinoma basocelular pigmentado

	ESTRUCTURAS DERMATOSCÓPICAS	SENSIBILIDAD (%)	ESPECIFICIDAD (N/N)
Criterio negativo necesario	Ausencia de retículo pigmentado	–	–
Al menos uno de los siguientes criterios positivos:	Nidos ovoides azul-gris	55	97/99
	Telangiectasias ramificadas	52	77/92
	Múltiples glóbulos azul-gris	27	87/97
	Ulceración	27	87/97
	Estructuras en hoja de arce	17	100/100
	Estructuras en rueda de carro	10	100/100

Especificidad: relación melanomas /lesiones pigmentadas benignas que carecen de estas estructuras dermatoscópicas.
Sensibilidad: frecuencia de aparición de estas estructuras dermatoscópicas en los carcinomas basocelulares pigmentados.

CBC no pigmentado 80-90%

Ausencia de retículo + 1:

Estructuras vasculares y ulceración:

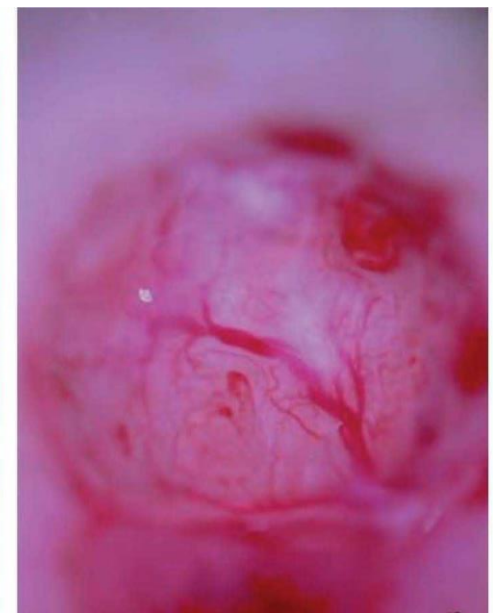
Telangiectasias ramificadas 82% VPP 94%

Vasos de gran calibre en CBC nodular

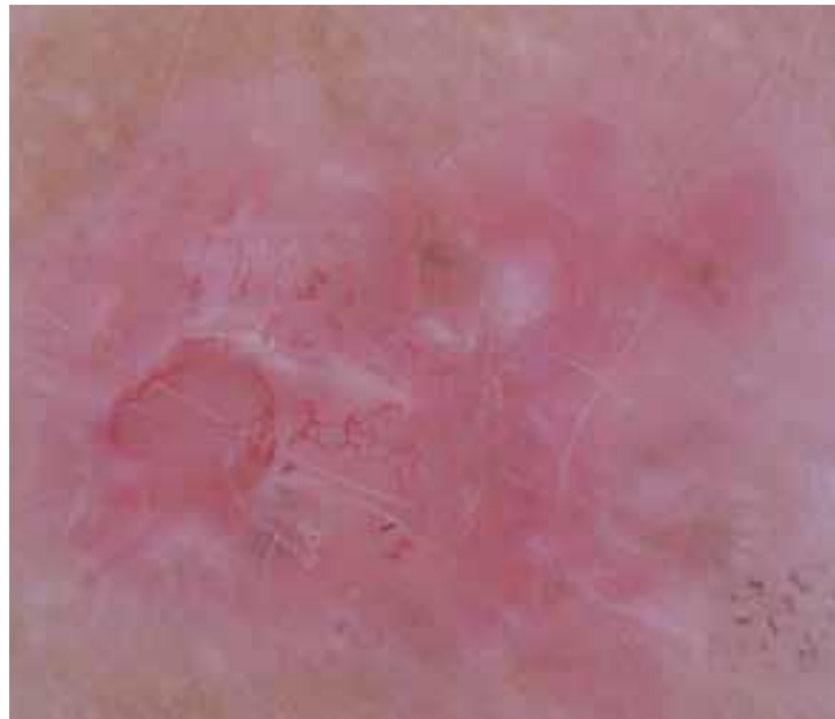
Áreas brillantes blanco-rojizas

Microulceraciones

*Crisálidas



Domínguez Cruz, J., Ferrándiz Pulido, L., & Moreno Ramírez, D. (2008). Dermatoscopia de lesiones no melanocíticas. Parte 2. *Piel (Barcelona. Internet)*, 23(8), 428–432. [https://doi.org/10.1016/s0213-9251\(08\)74938-4](https://doi.org/10.1016/s0213-9251(08)74938-4)



LESIÓN PIGMENTADA

PRIMERA ETAPA

NO MELANOCITICA

DERMATOFIBROMA

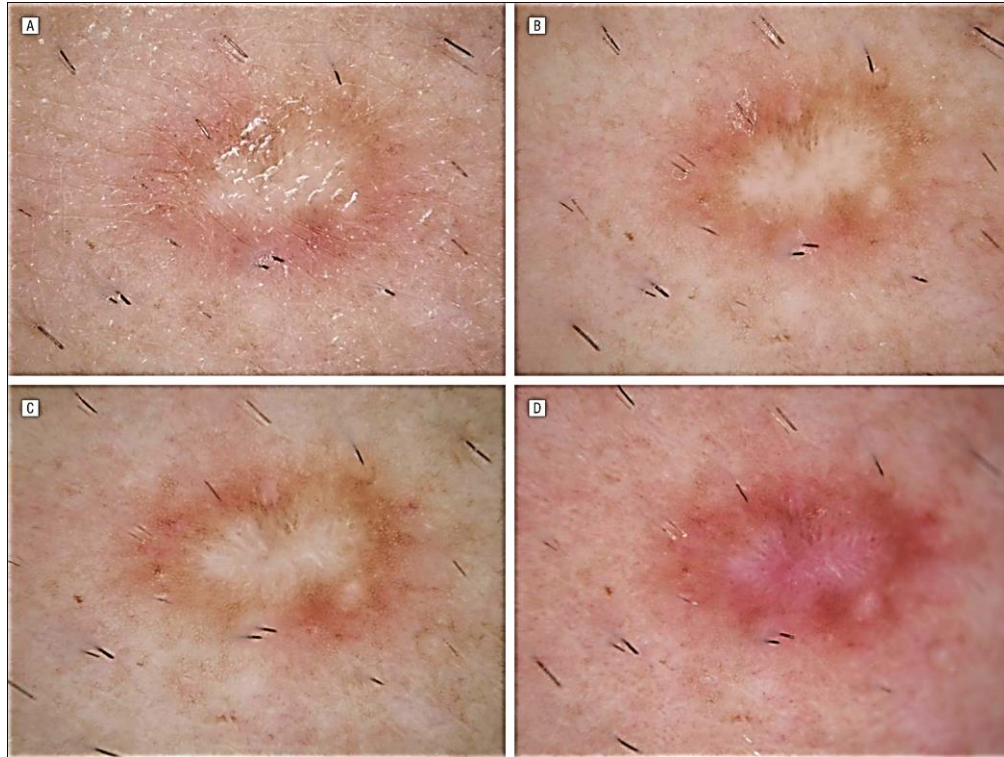
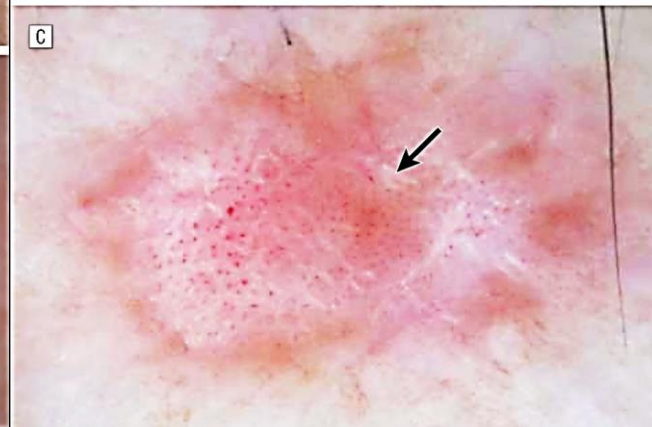
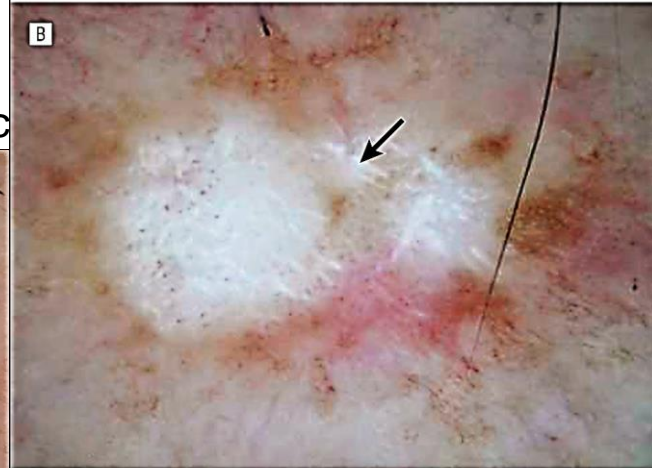
- Parche blanco central
- Reticulación delicada periférica

1. PARCHE BLANQUECINO CENTRAL. 50-84%

Parche blanco central de aspecto cicatrizal (NPD) o rayas bla

2. RETÍCULO PIGMENTADO DELICADO . 54-94%.

Reticulación marrón fina en la periferia que disminuye hasta c



<https://dermoscopia.org/w/index.php?curid=1274>

<https://dermoscopia.org/w/index.php?curid=1275>

LESIÓN PIGMENTADA

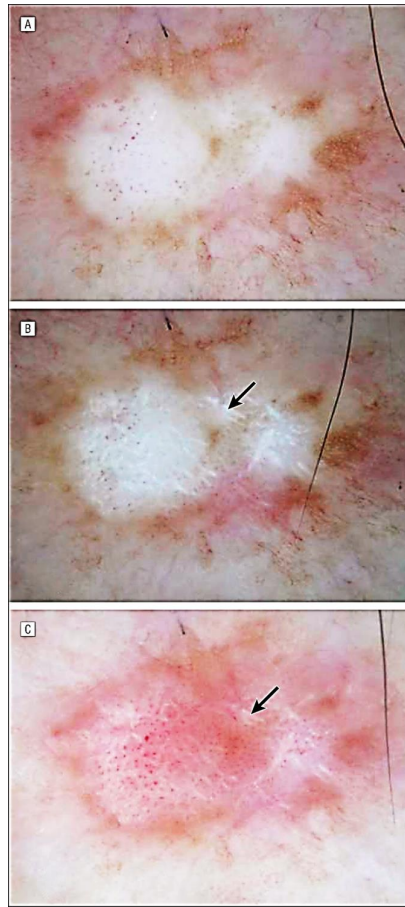
PRIMERA ETAPA

NO MELANOCITICA

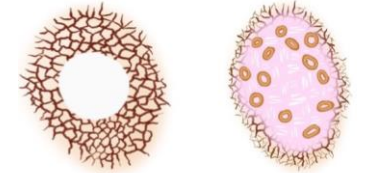
DERMATOFIBROMA

- Parche blanco central
- Reticulación delicada periférica

1. PARCHE BLANQUECINO CENTRAL. 50-84%
2. RETÍCULO PIGMENTADO DELICADO . 54-94%.



Simulador de Melanoma
Simulador de tumor vascular
Simulador de basocelular
Simulador de psoriasis



DF: network with central white blotch
DF: network with ring-like globules, shiny white streaks & pink hue



LESIÓN PIGMENTADA

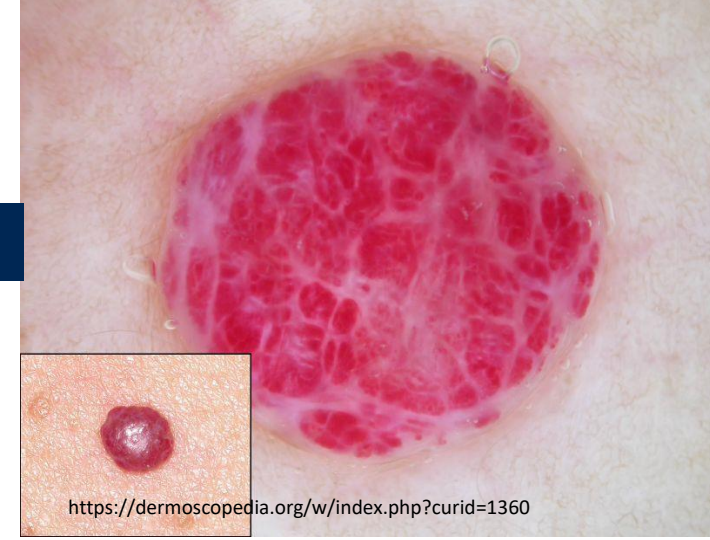
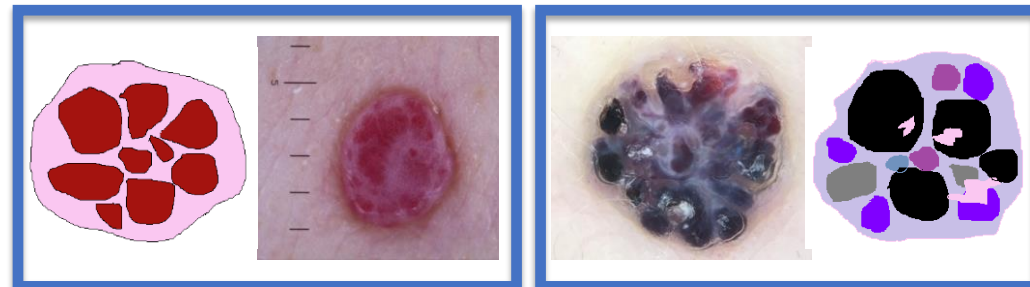
PRIMERA ETAPA

NO MELANOCITICA

LESIONES VASCULARES

(hemangioma/angioqueratoma)

- Lagunas rojas, rojo-azuladas o negras
- Estructuras en guijarro (hematoma acral)



<https://dermoscopia.org/w/index.php?curid=1360>

Lagunas que varían de tamaño y color en una misma lesión.

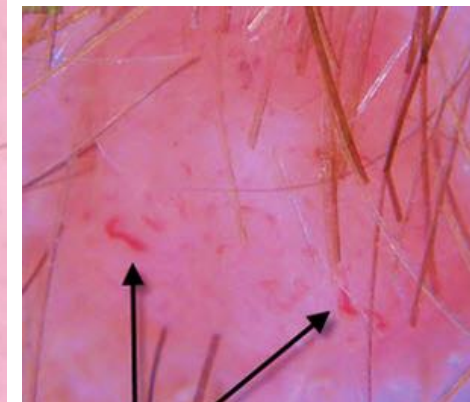
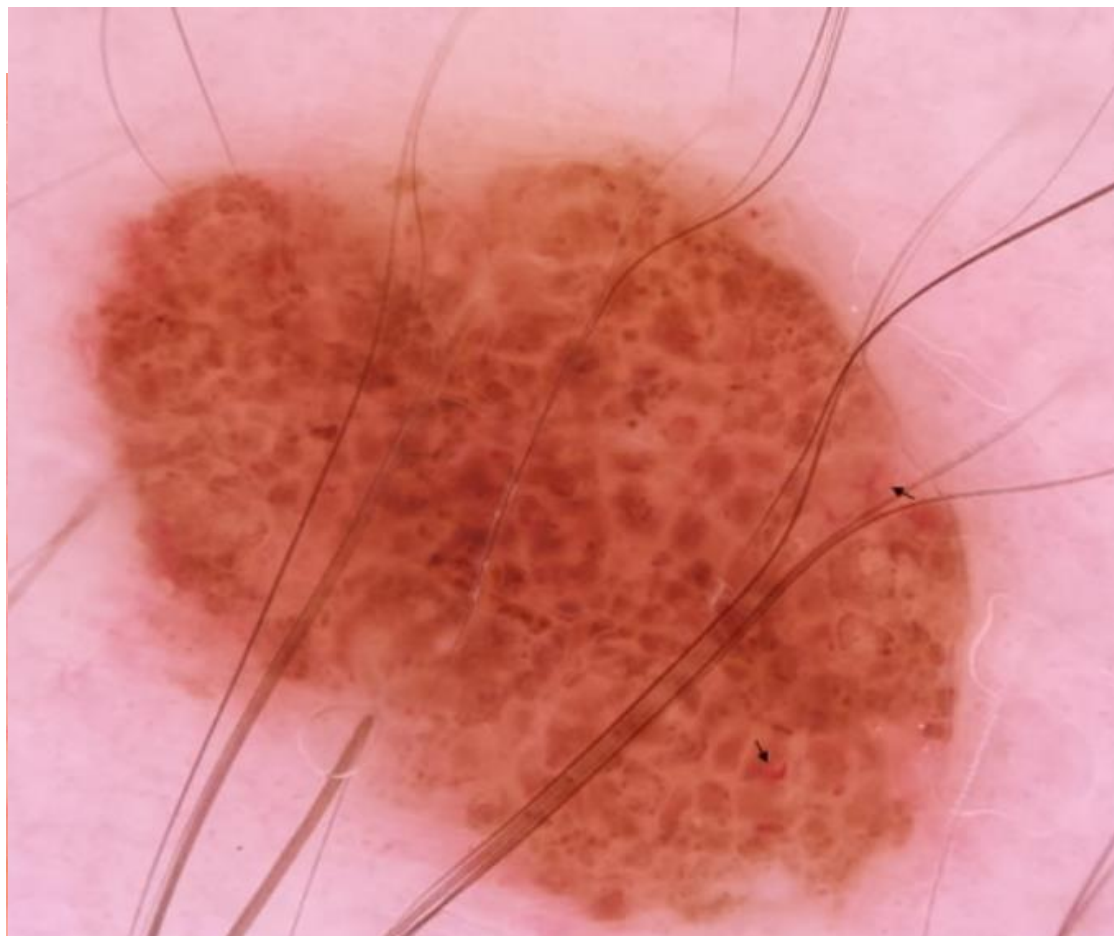
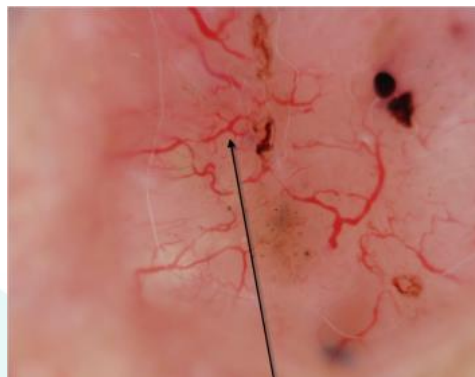
Aisladas o agrupadas. Separadas por **trabéculas** blancas.

Ausencia de otras estructuras y de vasos.



<https://dermoscopia.org/w/index.php?curid=1359>

LESIONES VASCULARES



LESIÓN PIGMENTADA

PRIMERA ETAPA

NO MELANOCITICA

MELANOCITICA

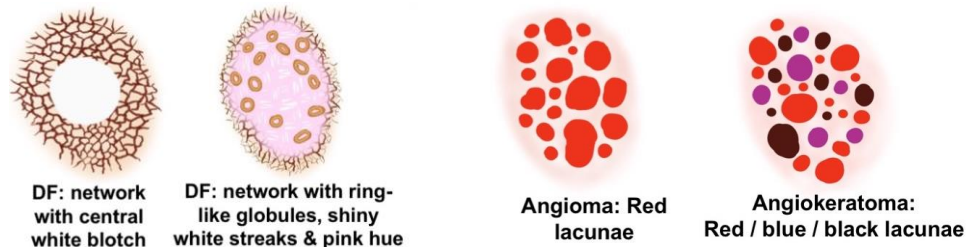
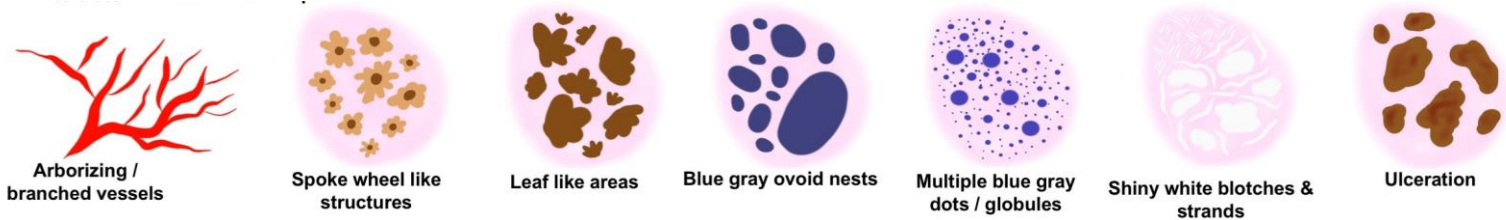
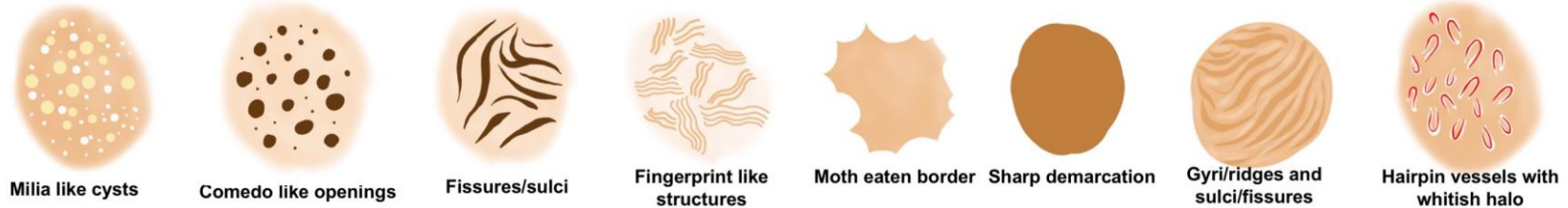
1. Red de pigmento
2. Glóbulos
3. Líneas y estriaciones
4. Pigmentación azul homogénea
5. Patrón paralelo

- QUERATOSIS SEBORREICA**
- Quistes tipo millium
 - Tapones córneos
 - Fisuras y crestas
 - Borde apolillado
 - Áreas de huella digital
 - Final abrupto del borde
 - Vasos en horquilla con halo blanco

- CARCINOMA BASOCELULAR**
- Nidos grandes ovoides azules
 - Glóbulos azul-gris múltiples
 - Áreas en hoja de arce
 - Estructuras en rueda de carro
 - Telangiectasias ramificadas
 - Ulceración

- DERMATOFIBROMA**
- Parche blanco central
 - Reticulación delicada periférica

- LESIONES VASCULARES (hemangioma/angioqueratoma)**
- Lagunas rojas, rojo-azuladas o negras
 - Estructuras en guijarro (hematoma acral)



PRIMERA ETAPA

NO MELANOCITICA

MELANOCITICA

1. Red de pigmento
2. Glóbulos
3. Líneas y estriaciones
4. Pigmentación azul homogénea
5. Patrón paralelo

QUERATOSIS SEBORREICA

- Quistes tipo millium
- Tapones córneos
- Fisuras y crestas
- Borde apolillado
- Áreas de huella digital
- Final abrupto del borde
- Vasos en horquilla con halo blanco

CARCINOMA BASOCELULAR

- Nidos grandes ovoides azules
- Glóbulos azul-gris múltiples
- Áreas en hoja de arce
- Estructuras en rueda de carro
- Telangiectasias ramificadas
- Ulceración

DERMATOFIBROMA

- Parche blanco central
- Reticulación delicada periférica

LESIONES VASCULARES

(hemangioma/angioqueratoma)

- Lagunas rojas, rojo-azuladas o negras
- Estructuras en guijarro (hematoma acral)

simple

LESIÓN PIGMENTADA

PRIMERA ETAPA

NO MELANOCITICA

MELANOCITICA

SEGUNDA ETAPA

Benigna

Maligna

- Red de pigmento
- Glóbulos
- Líneas y estriaciones
- Pigmentación azul homogénea
- Patrón paralelo

- Seguro, sencillo y reproducible.
- Desarrollado para el despistaje de **lesiones pigmentadas** sospechosas de malignidad en **exploradores no expertos** en dermatoscopia.
- **No necesita aplicar la primera etapa** del algoritmo diagnóstico en dos pasos.
- **Mejora la sensibilidad diagnóstica hasta el 96,3%.**

3 PUNTOS SOYER

RETÍCULO ATÍPICO
ASIMETRÍA
VELO BLANCOAZUL

LESIÓN PIGMENTADA

PRIMERA ETAPA

NO MELANOCITICA

QUERATOSIS SEBORREICA

- Quistes tipo millium
- Tapones córneos
- Fisuras y crestas
- Borde apolillado
- Áreas de huella digital
- Final abrupto del borde
- Vasos en horquilla con halo blanco

CARCINOMA BASOCELULAR

- Nidos grandes ovoides azules
- Glóbulos azul-gris múltiples
- Áreas en hoja de arce
- Estructuras en rueda de carro
- Telangiectasias ramificadas
- Ulceración

DERMATOFIBROMA

- Parche blanco central
- Reticulación delicada periférica

LESIONES VASCULARES

- (hemangioma/angioqueratoma)
- Lagunas rojas, rojo-azuladas o negras
 - Estructuras en guijarro (hematoma acral)

MELANOCITICA

1. Red de pigmento
2. Glóbulos
3. Líneas y estriaciones
4. Pigmentación azul homogénea
5. Patrón paralelo

SEGUNDA ETAPA

3 PUNTOS DE SOYER

1. RETÍCULO ATÍPICO
2. ASIMETRÍA
3. VELO BLANCO-AZUL

Benigna

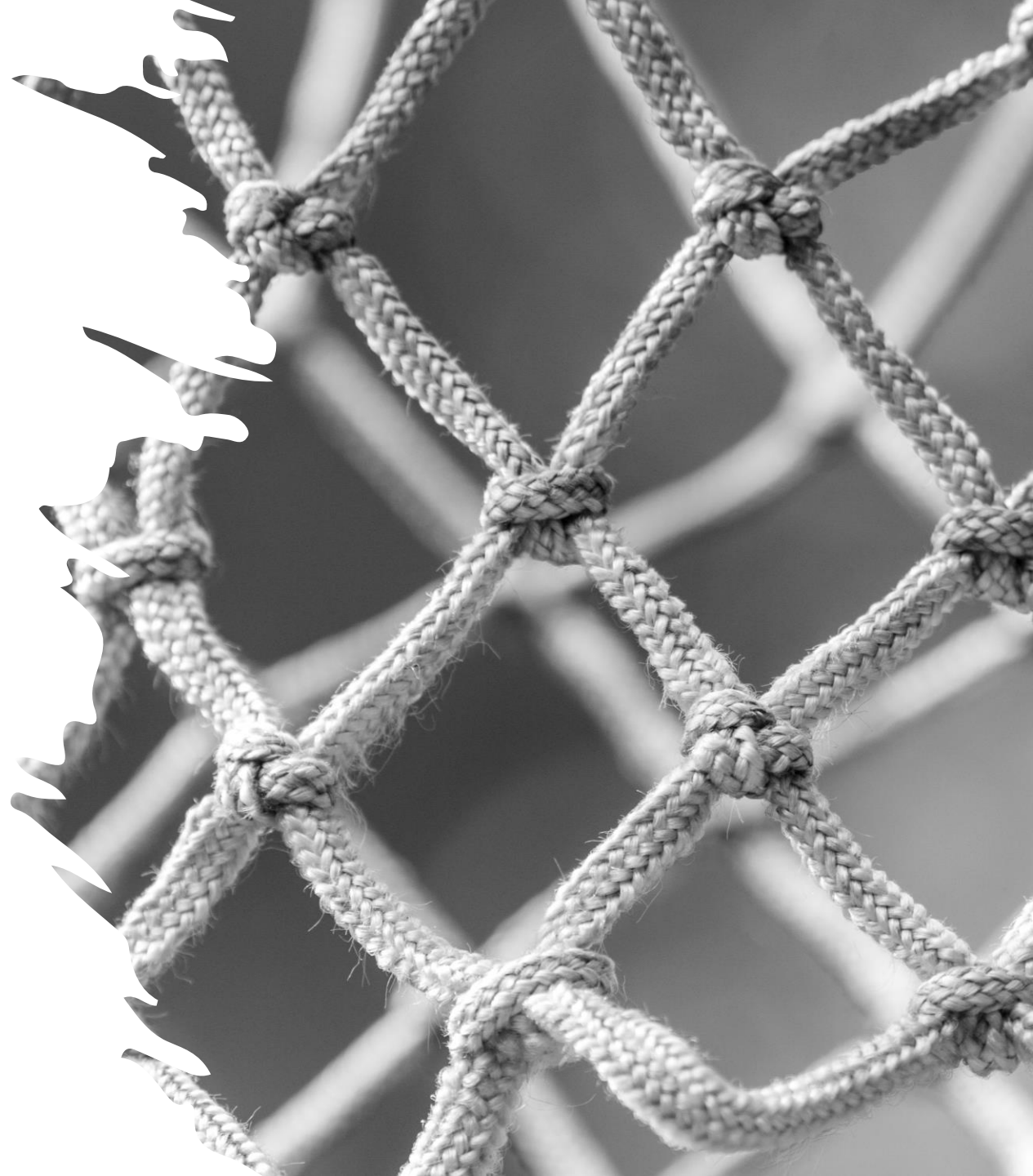
Maligna/Sospechosa



Extirpación/Biopsia

EXCISIONAL
NUNCA PUNCH!!!

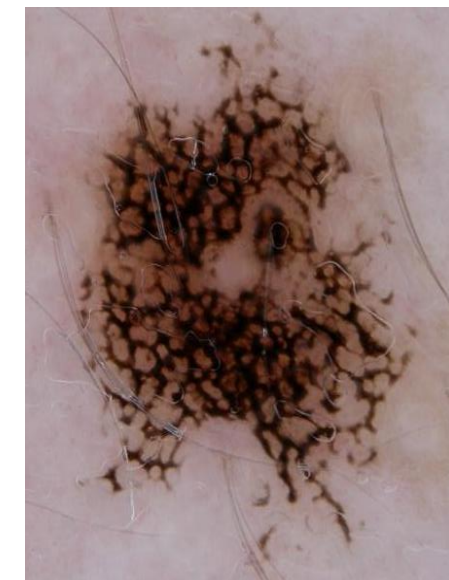
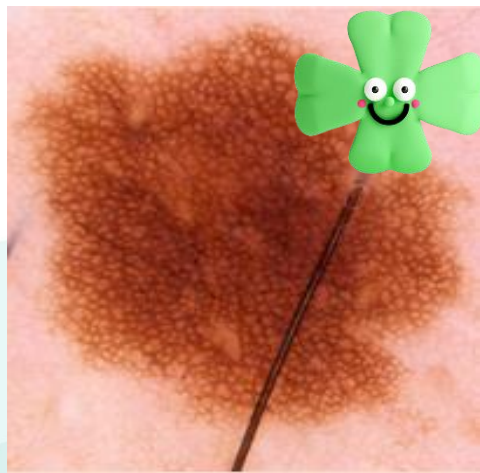
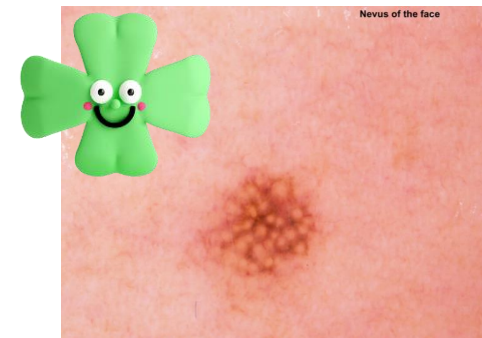
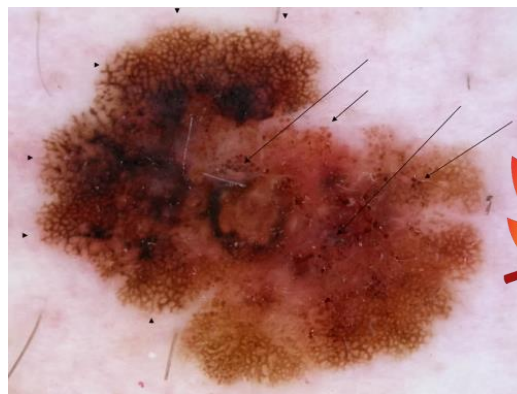
RETICULO ATÍPICO



REGLA DE LOS TRES PUNTOS DE SOYER

RETÍCULO PIGMENTADO TÍPICO

- La red es delicada, regular.
- Propio de lesiones benignas.



RETÍCULO PIGMENTADO ATÍPICO, INVERSO O NEGATIVO

- Atípico: Red irregular, líneas prominentes, abigarradas
- Inverso: Orificios muy pigmentados con oclusión folicular (nidos en las papilas) y líneas claras
- Propio de lesiones atípicas (nevo de Clark) o malignas (melanoma).

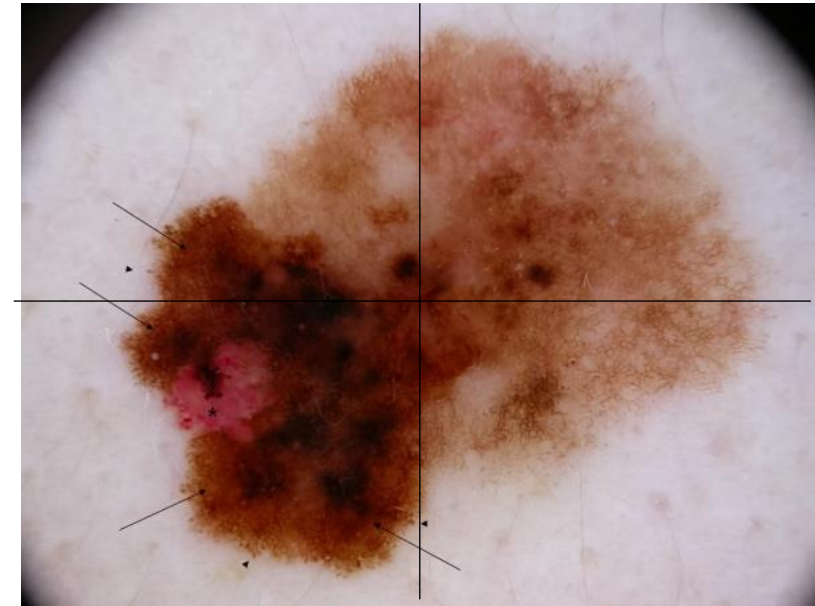
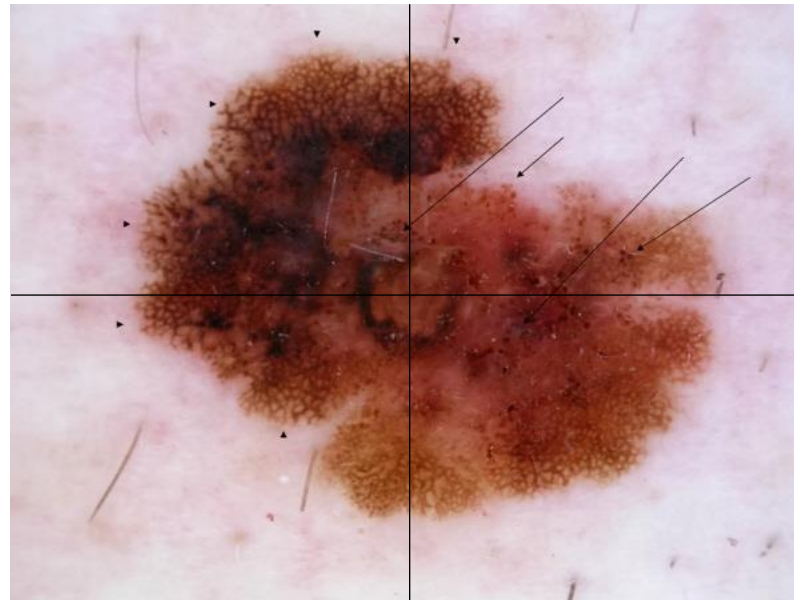
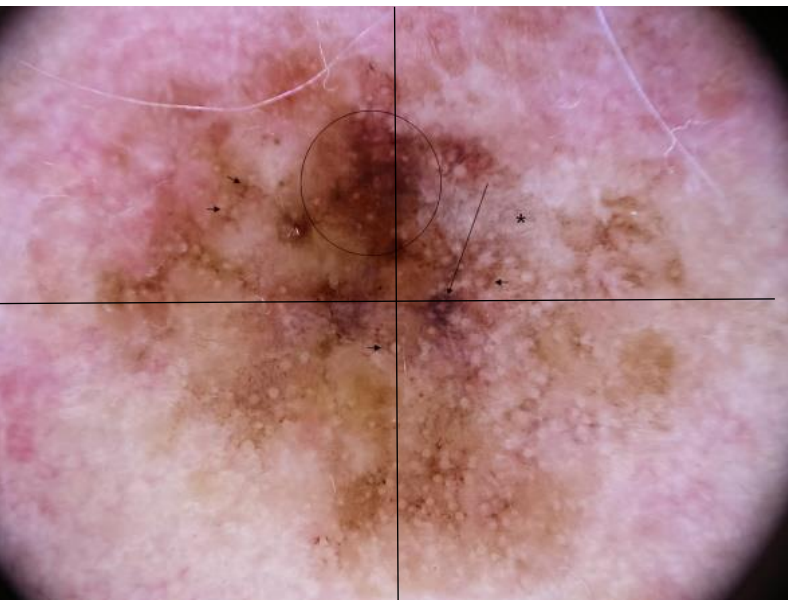
ASIMETRÍA



REGLA DE LOS TRES PUNTOS DE SOYER

ASIMETRÍA

Asimetría respecto a distribución de colores o estructuras dermatoscópicas.





VELO BLANCOAZULADO

REGLA DE LOS TRES PUNTOS DE SOYER

VELO AZUL BLANQUECINO

- Pigmentación **DIFUSA** confluyente **AZUL-GRISÁCEA/AZUL-BLANQUECINA**. Sin estructuras en su interior
- Aspecto es de **VIDRIO ESMERILADO**.
- Ocupa **UNA PARTE** de la lesión generalmente una zona **elevada** de la misma.
- Nidos confluentes de células tumorales intensamente pigmentadas, localizadas en la dermis superficial, veladas por una epidermis acantósica con ortoqueratosis compacta e hipergranulosis.

MUY ESPECÍFICO DE MELANOMA.

También puede observarse en:

- algunos nevos de Spitz/Reed
- en ciertos CBC

REGLA DE LOS TRES PUNTOS DE SOYER

VELO AZUL BLANQUECINO

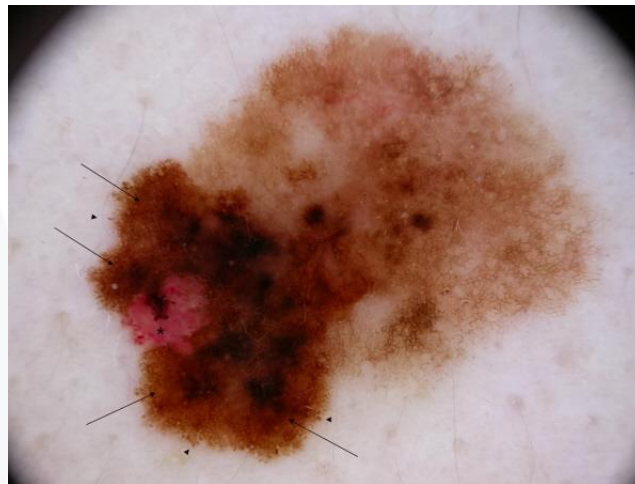
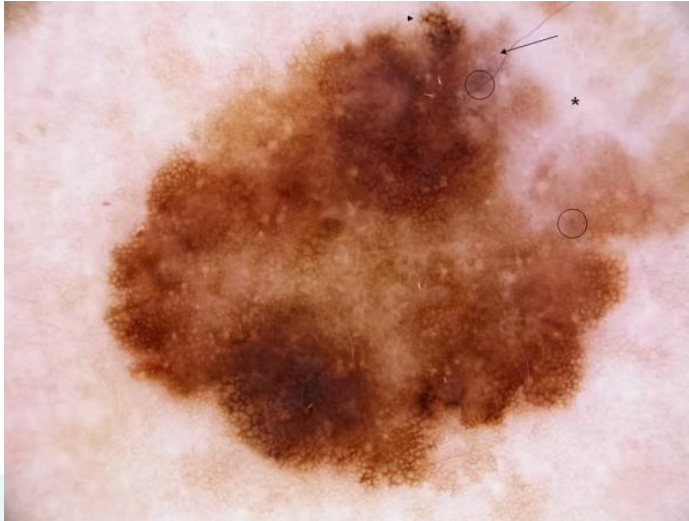


Imágenes disponibles en <http://www.dermatoweb.net>



REGLA DE LOS TRES PUNTOS DE SOYER

VELO AZUL BLANQUECINO...Y ÁREAS DE REGRESIÓN



LESIÓN PIGMENTADA

PRIMERA ETAPA

NO MELANOCITICA

QUERATOSIS SEBORREICA

- Quistes tipo millium
- Tapones córneos
- Fisuras y crestas
- Borde apolillado
- Áreas de huella digital
- Final abrupto del borde
- Vasos en horquilla con halo blanco

CARCINOMA BASOCELULAR

- Nidos grandes ovoides azules
- Glóbulos azul-gris múltiples
- Áreas en hoja de arce
- Estructuras en rueda de carro
- Telangiectasias ramificadas
- Ulceración

DERMATOFIBROMA

- Parche blanco central
- Reticulación delicada periférica

LESIONES VASCULARES

(hemangioma/angioqueratoma)

- Lagunas rojas, rojo-azuladas o negras
- Estructuras en guijarro (hematoma acral)

MELANOCITICA

1. Red de pigmento
2. Glóbulos
3. Líneas y estriaciones
4. Pigmentación azul homogénea
5. Patrón paralelo

SEGUNDA ETAPA

3 PUNTOS DE SOYER

1. RETÍCULO ATÍPICO
2. ASIMETRÍA
3. VELO BLANCO-AZUL

Benigna

Maligna



PRIMERA ETAPA

NO MELANOCITICA

QUERATOSIS SEBORREICA

- Quistes tipo millium
- Tapones córneos
- Fisuras y crestas
- Borde apolillado
- Áreas de huella digital
- Final abrupto del borde
- Vasos en horquilla con halo blanco

CARCINOMA BASOCELULAR

- Nidos grandes ovoides azules
- Glóbulos azul-gris múltiples
- Áreas en hoja de arce
- Estructuras en rueda de carro
- Telangiectasias ramificadas
- Ulceración

DERMATOFIBROMA

- Parche blanco central
- Reticulación delicada periférica

LESIONES VASCULARES

(hemangioma/angioqueratoma)

- Lagunas rojas, rojo-azuladas o negras
- Estructuras en guijarro (hematoma acral)

MELANOCITICA

1. Red de pigmento
2. Glóbulos
3. Líneas y estriaciones
4. Pigmentación azul homogénea
5. Patrón paralelo

SEGUNDA ETAPA

3 PUNTOS DE SOYER

1. RETÍCULO ATÍPICO
2. ASIMETRÍA
3. VELO BLANCO-AZUL

Benigna

Maligna

POLICROMÍA >5

Patrón MULTICOMPONENTE >3

Presencia de:

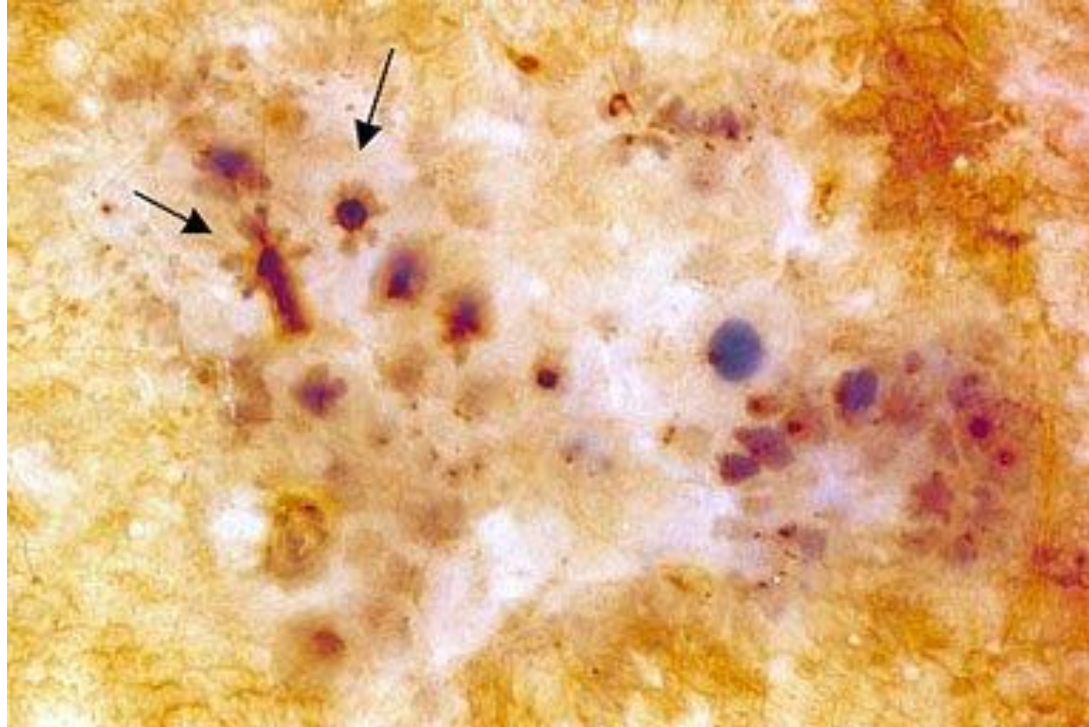
proyecciones **IRREGULARES**

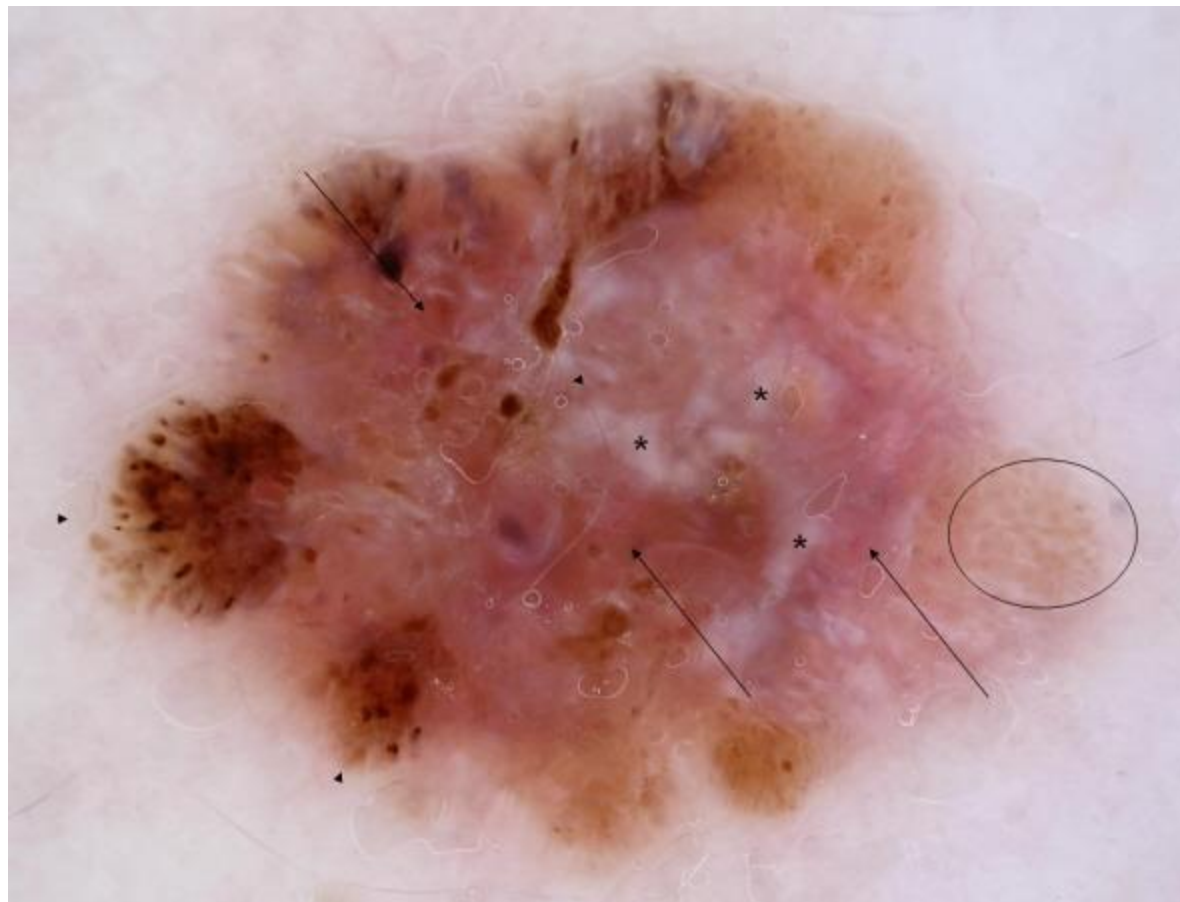
patrón reticular, globular o vasos **ATÍPICOS**

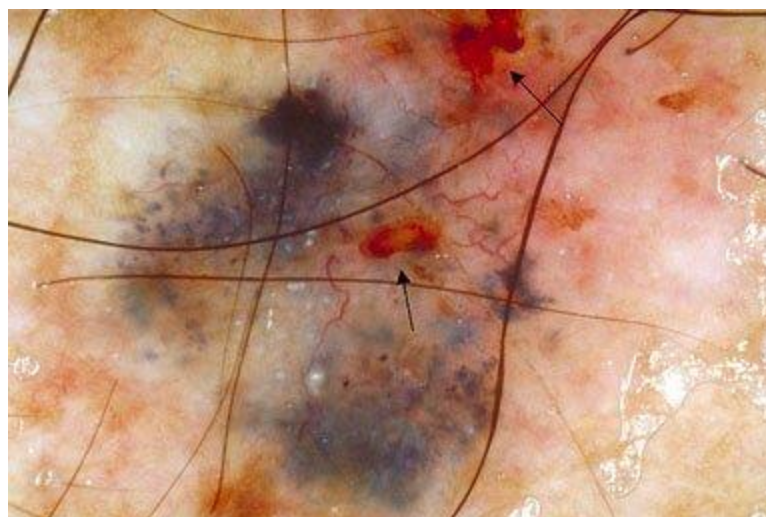
crisálidas, retículo invertido o patrón en cresta



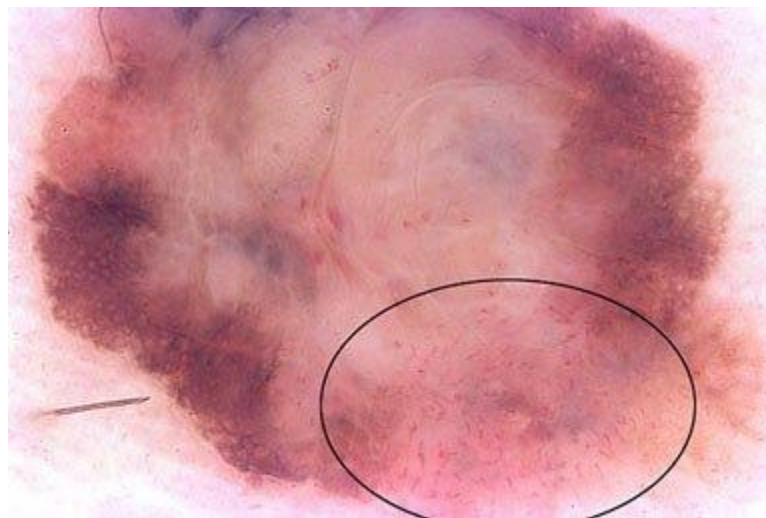
A jugar!!!



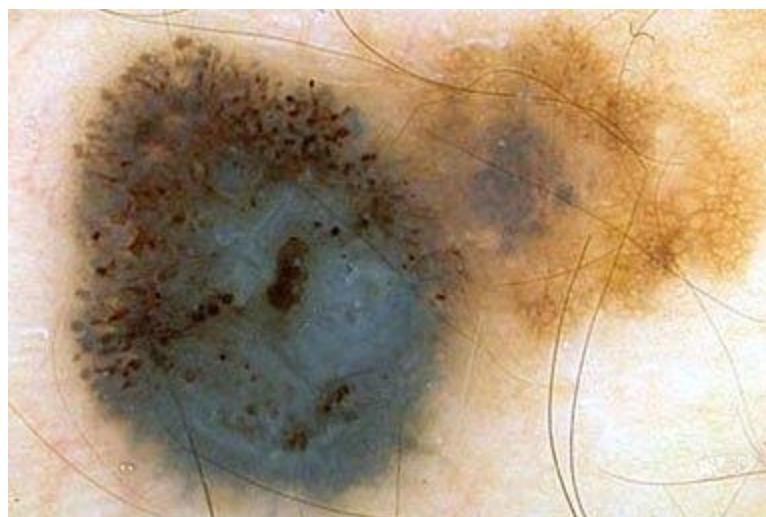




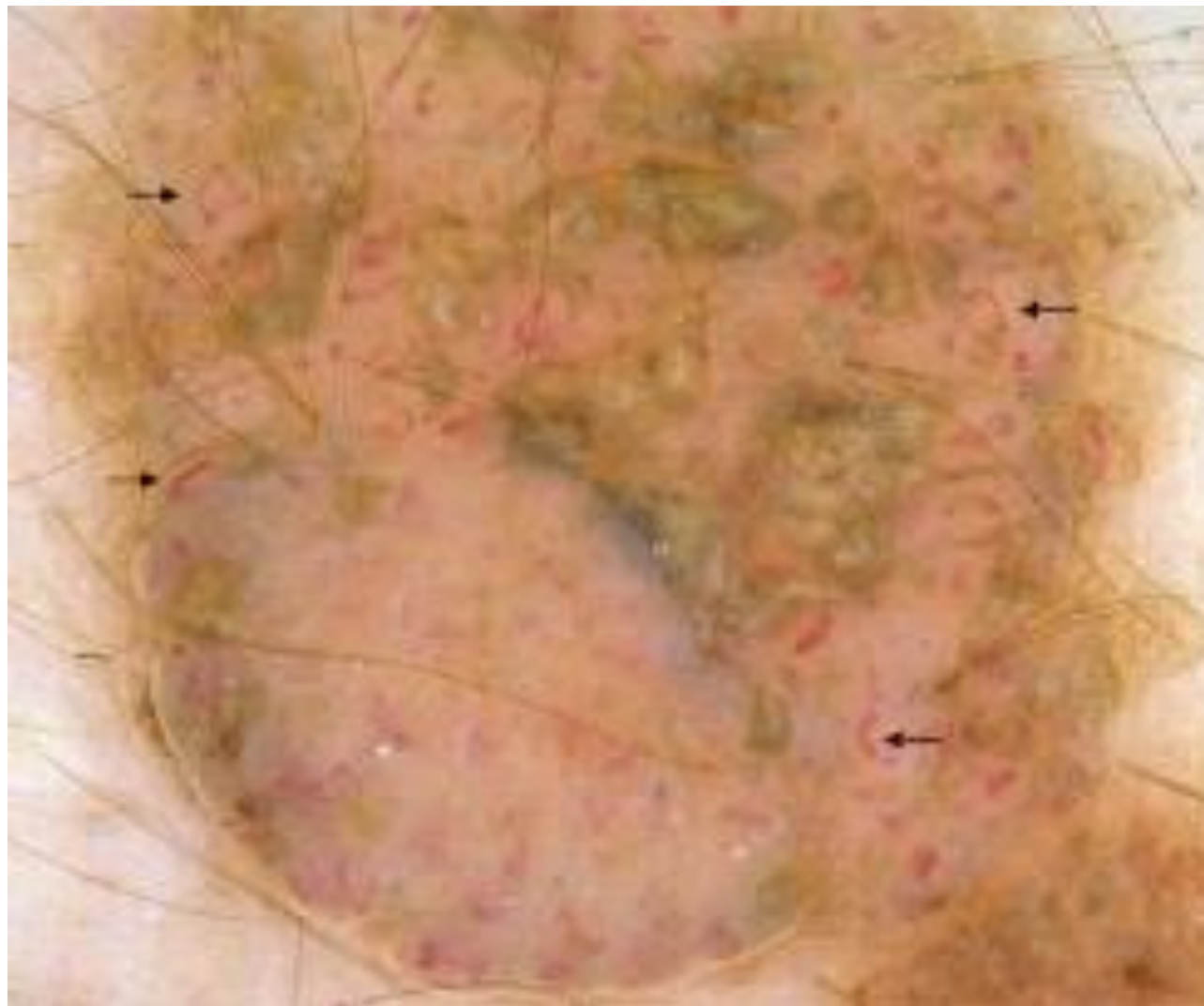


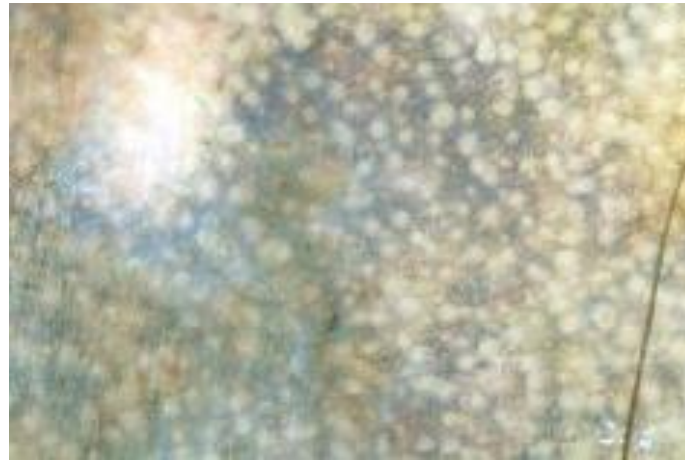


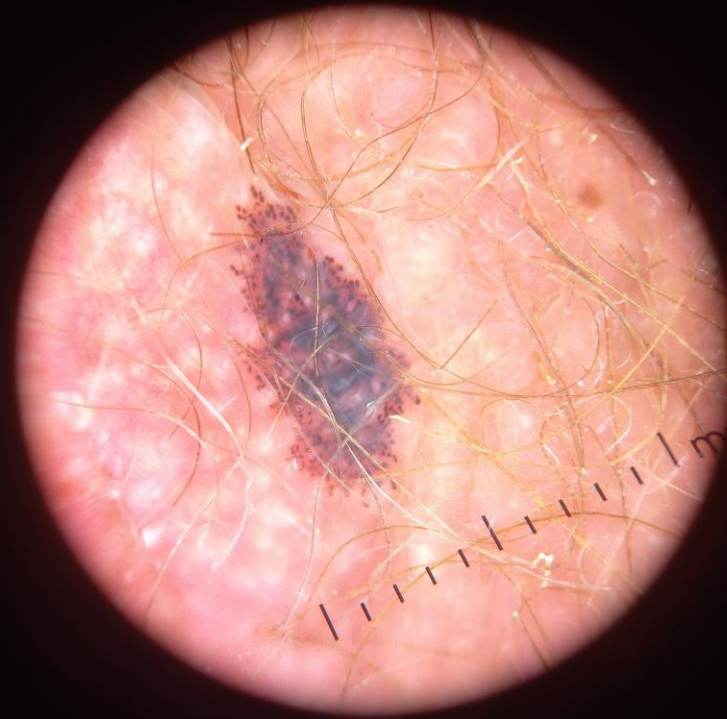


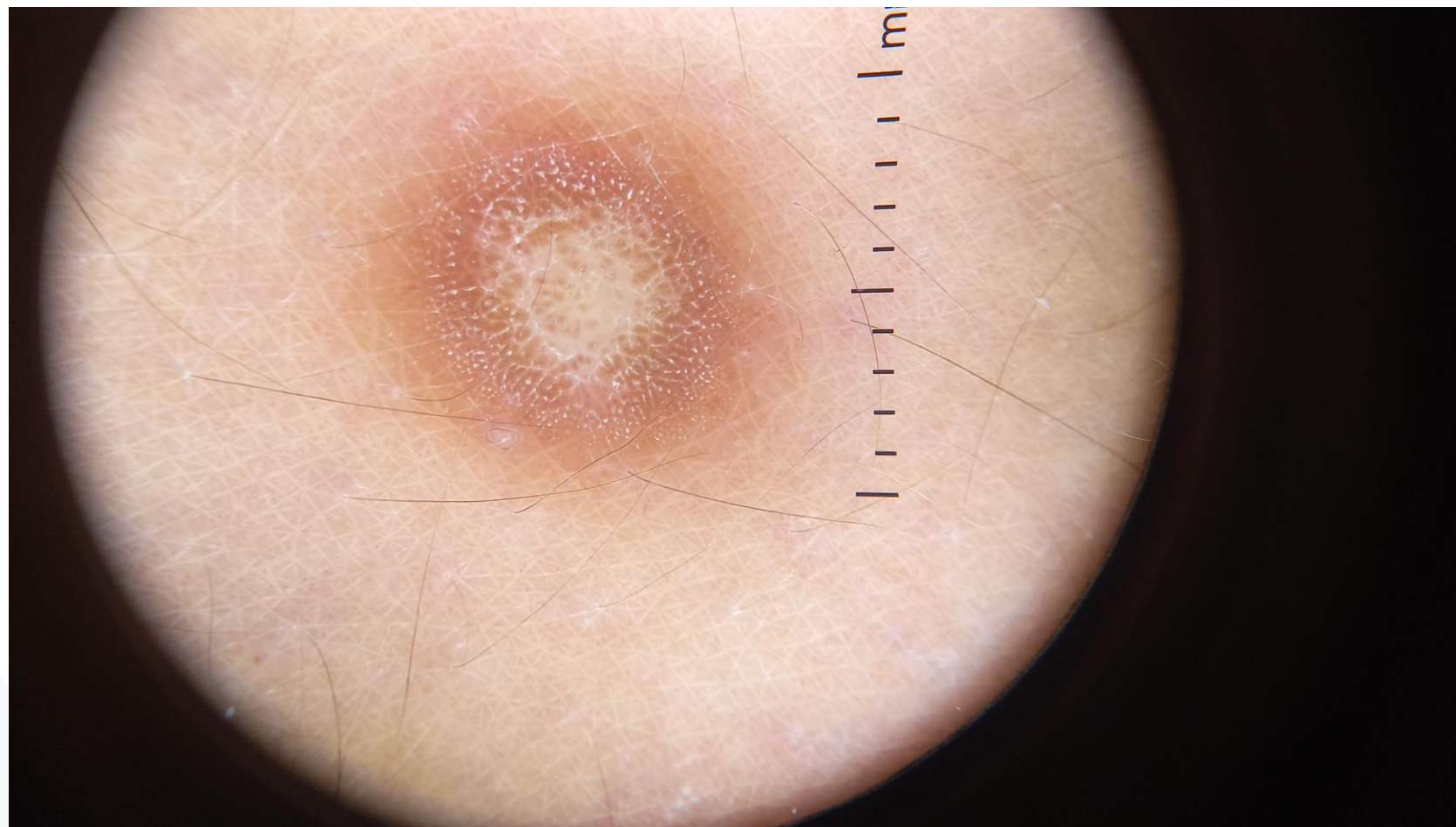


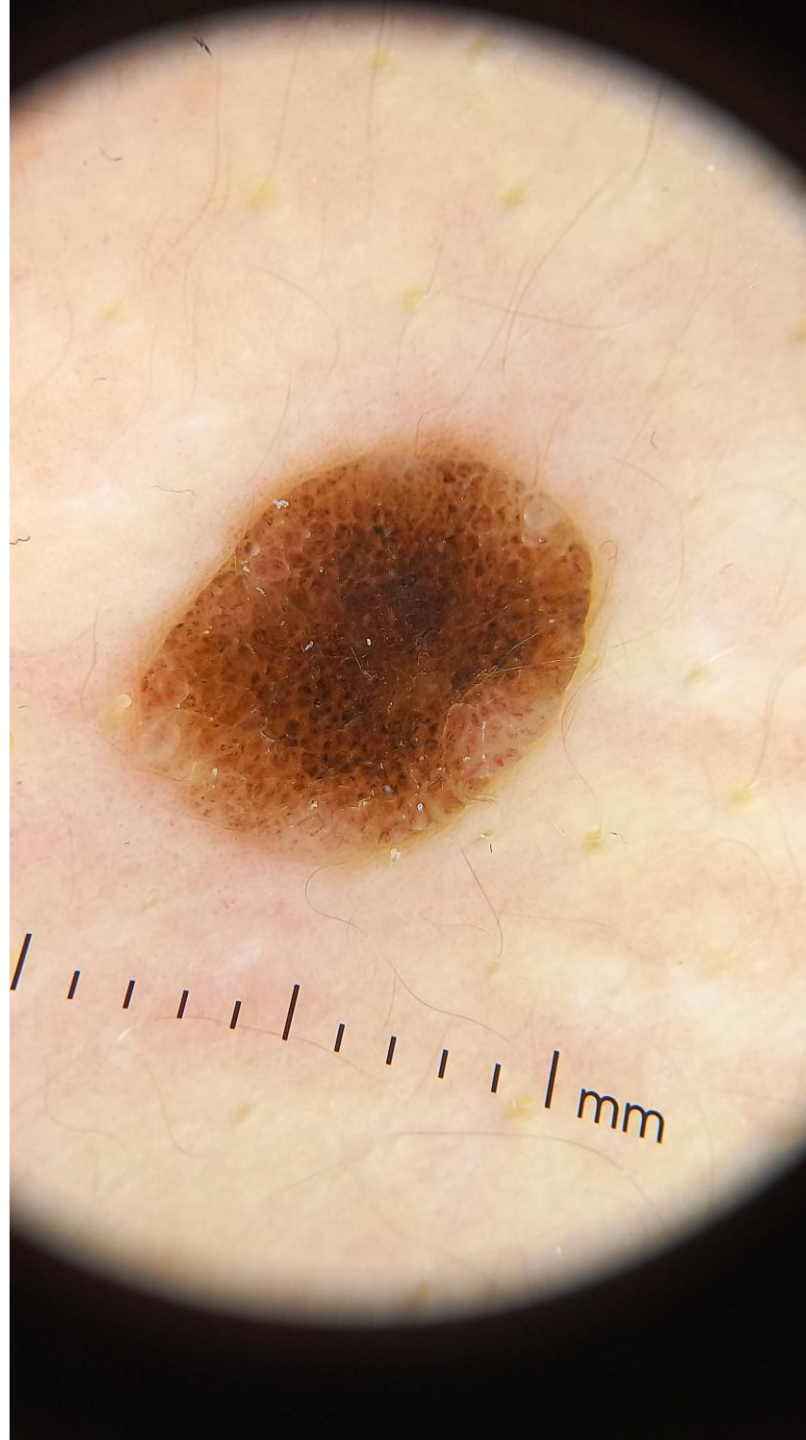


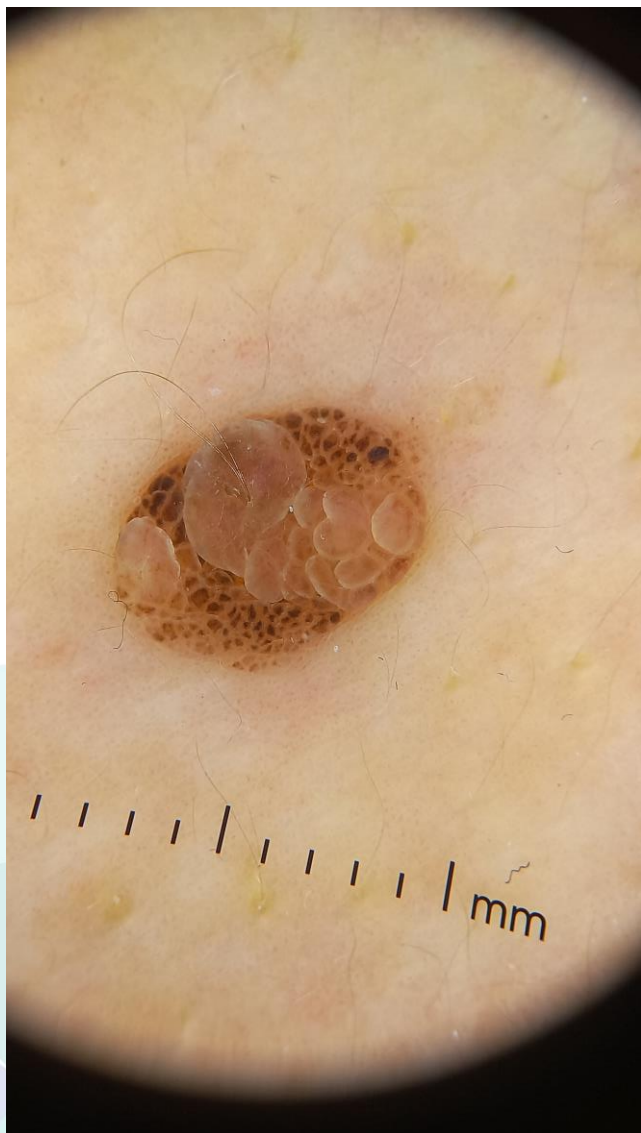


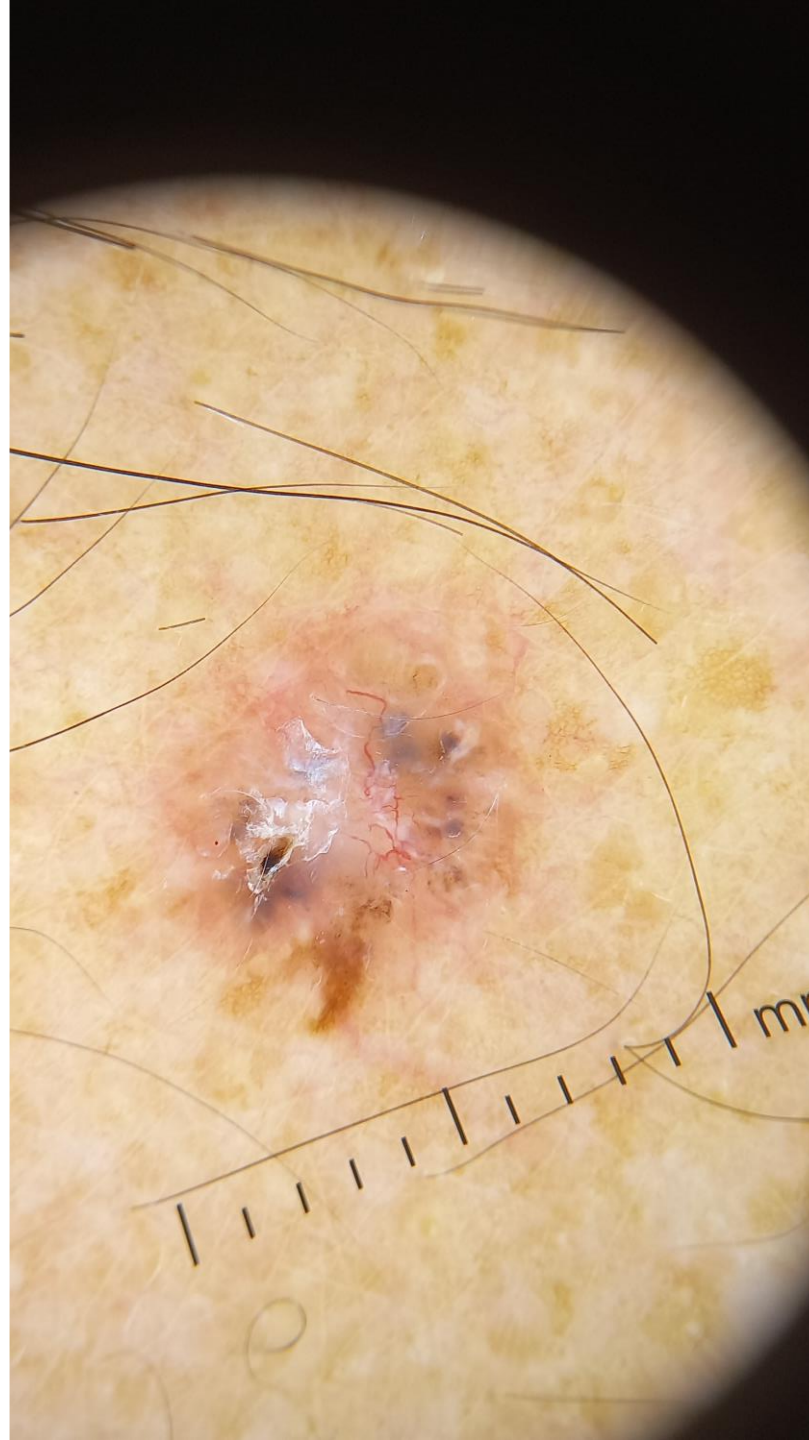
















GRACIAS A TODOS

Por vuestra curiosidad para conocer el trasfondo, por no conformaros con lo obvio, por prepararos para lo desconocido