

¿CUÁL ES SU DIAGNÓSTICO?

Mujer de 94 años de edad. Vive sola y es autosuficiente en su cuidado personal. Hace unos días, su hija descubrió en un costado una lesión asintomática de evolución desconocida. En la exploración, se observa, sobre una piel seca y normal acorde a su edad, una lesión pigmentada de 3 × 2 cm, asimétrica, de bordes irregulares, de color variable (marrón, azul oscuro y negro) y superficie ondulada, con alguna zona ligeramente descamativa. En la dermatoscopia, se pudo apreciar un velo azul blanquecino en algunas zonas. Ante la sospecha de melanoma, se practica la extirpación completa y el estudio histológico.

La lesión pigmentada asintomática muestra datos clínicos de melanoma: **forma asimétrica, bordes irregulares, color oscuro no uniforme, y diámetros llamativos («A-B-C-D»)**. El **velo azul-blanquecino** es un signo dermatoscópico de melanoma. No obstante, la anatomía patológica de **toda la lesión** diagnosticó una queratosis seborreica pigmentada. La biopsia es insuficiente, pues puede elegirse una zona que no corresponde a la malignidad que descartar.



Toda lesión pigmentada dudosa debe ser extirpada por completo para su estudio histológico, pues **hay queratosis seborreicas que simulan un melanoma, y viceversa**, tanto clínica como dermatoscópicamente.

Diagnóstico: **queratosis seborreica pigmentada**.

Elena González-Guerra

Médico adjunto del Servicio de Dermatología. Hospital Universitario Clínico San Carlos. Madrid.
Profesora asociada de la Universidad Complutense de Madrid.
Consulta Instituto Médico Dermatológico Estético (IMEDE, Dermatólogas Guerra).