



DERMATOSCÒPIA EN COLORS

Dra. Mar Ballester. Metgessa de família EAP Ramon Turró.
Dra. Clara Vilavella. Metgessa de família. EAP Canet de Mar.



VII JORNADES DE PATOLOGIA CUTÀNIA A ATENCIÓN PRIMARIA

30 maig del 2024

 dermatoAP2024@camfic



Grup de Dermatologia de CAMFiC

dermato@camfic.org

@lapellcamfic



CAMFiC
societat catalana de medicina
familiar i comunitària

PROGRAMA

INTRODUCCIÓ:

Recordant lo ja après...diagnòstic en dues etapes i quelcom més

Conèixer la dermatoscòpia segons els colors.

Diagnòstic de les lesions tenint en compte els colors:

Part 1: marró

Part 2: negre

Part 3: blau

Part 4: groc/taronja

Part 5: vermell

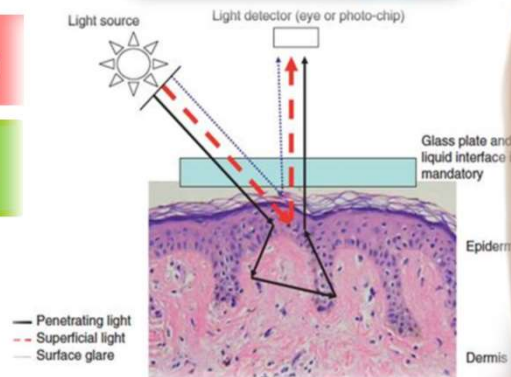
Part 6: blanc

Casos en colors

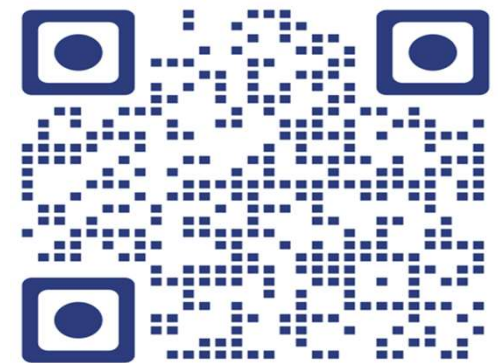
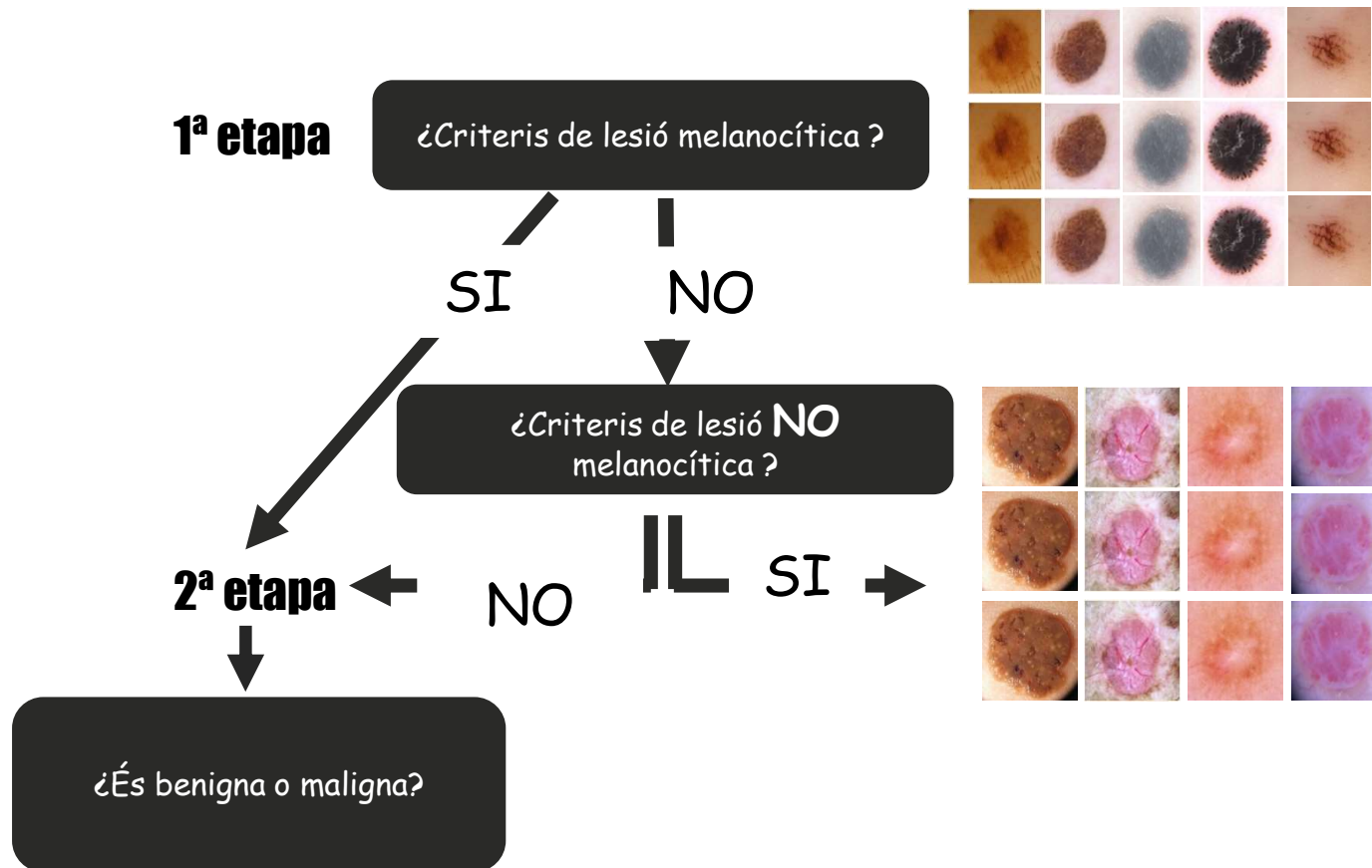
INTRODUCCIÓ

colors

estructures

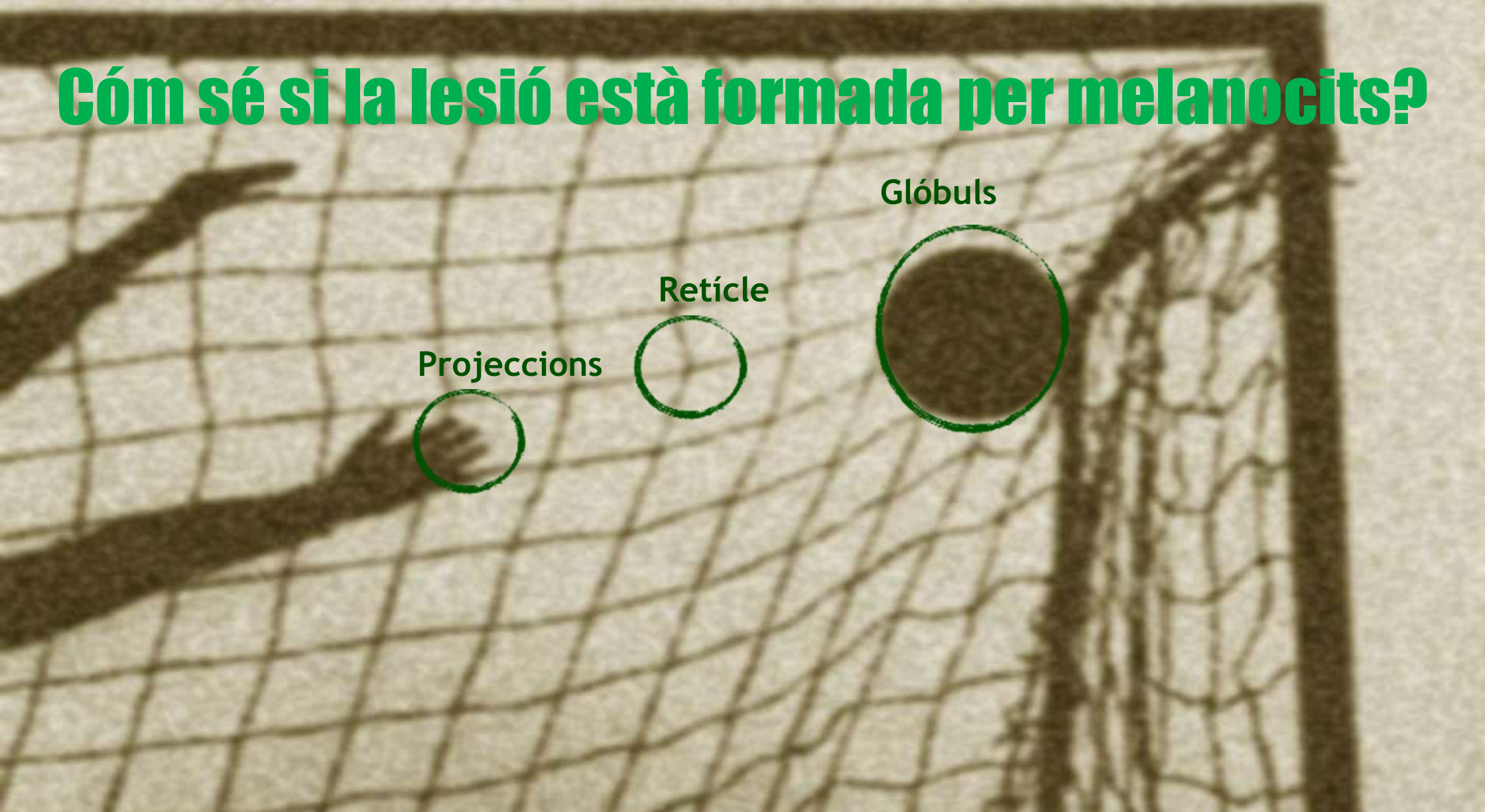


INTRODUCCIÓ – Dues etapes



Tríptic camfic

Cóm sé si la lesió està formada per melanocits?

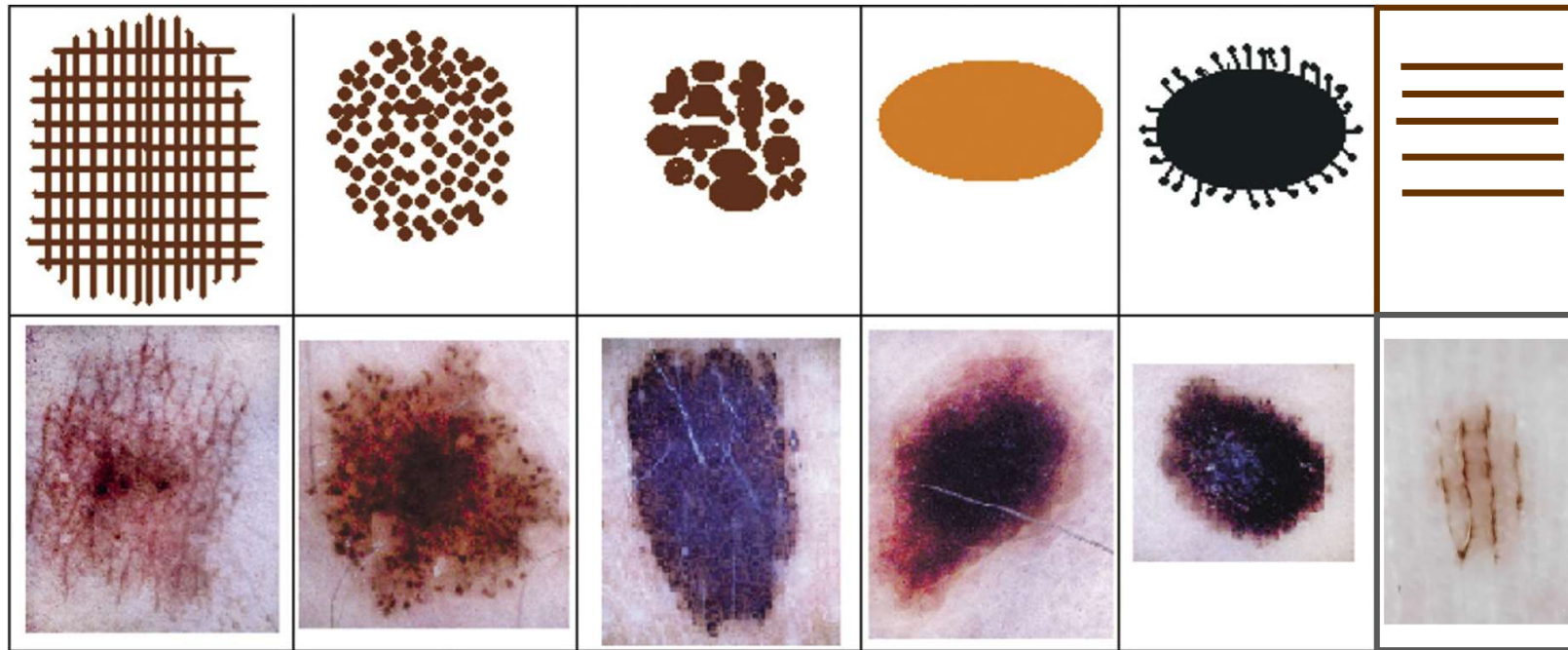


Glóbul

Retícle

Projeccions

INTRODUCCIÓ – Dues etapes



Reticular

Globular

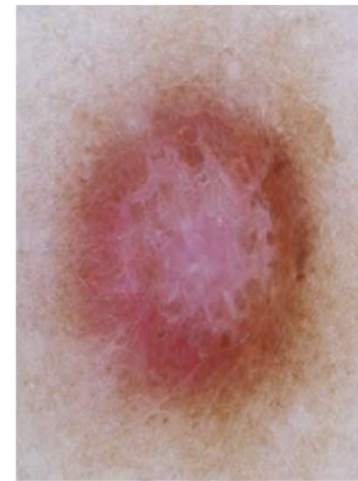
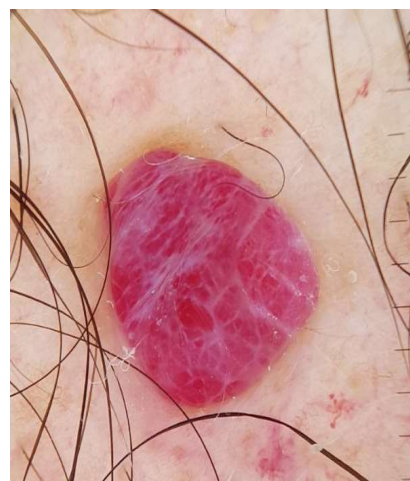
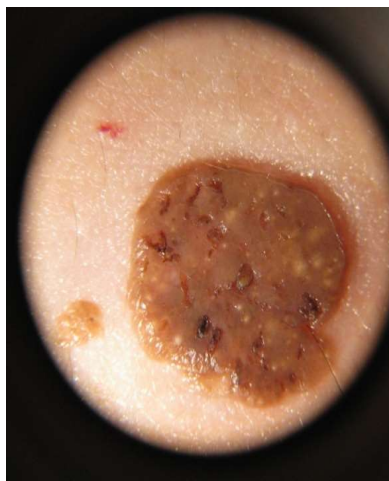
Empedrat

Homogeni En esclat

Paral·lel

Patrons de lesió melanocítica

INTRODUCCIÓ – Dues etapes



Patrons de lesió NO melanocítica

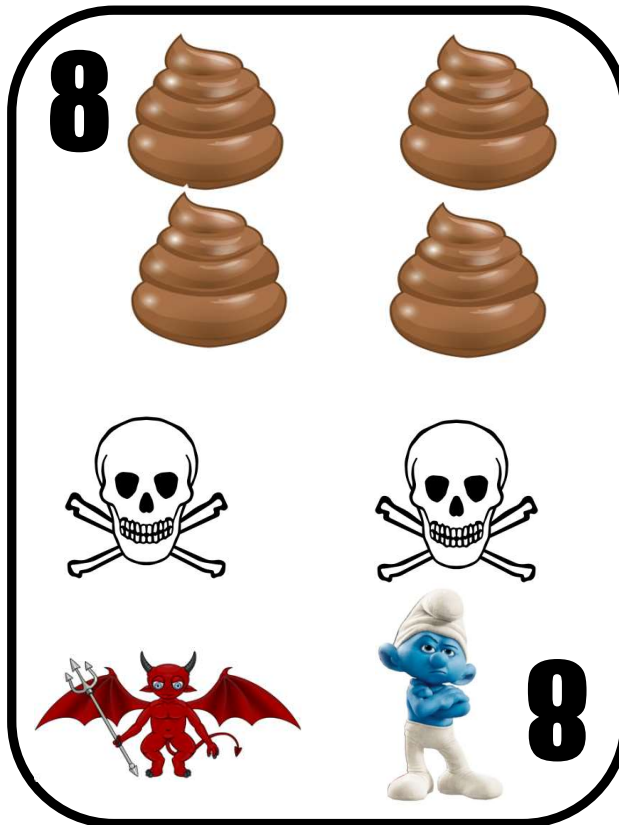
INTRODUCCIÓ – 8 punts MM

Projeccions

Illa

Crisàlides

Vasos atípics

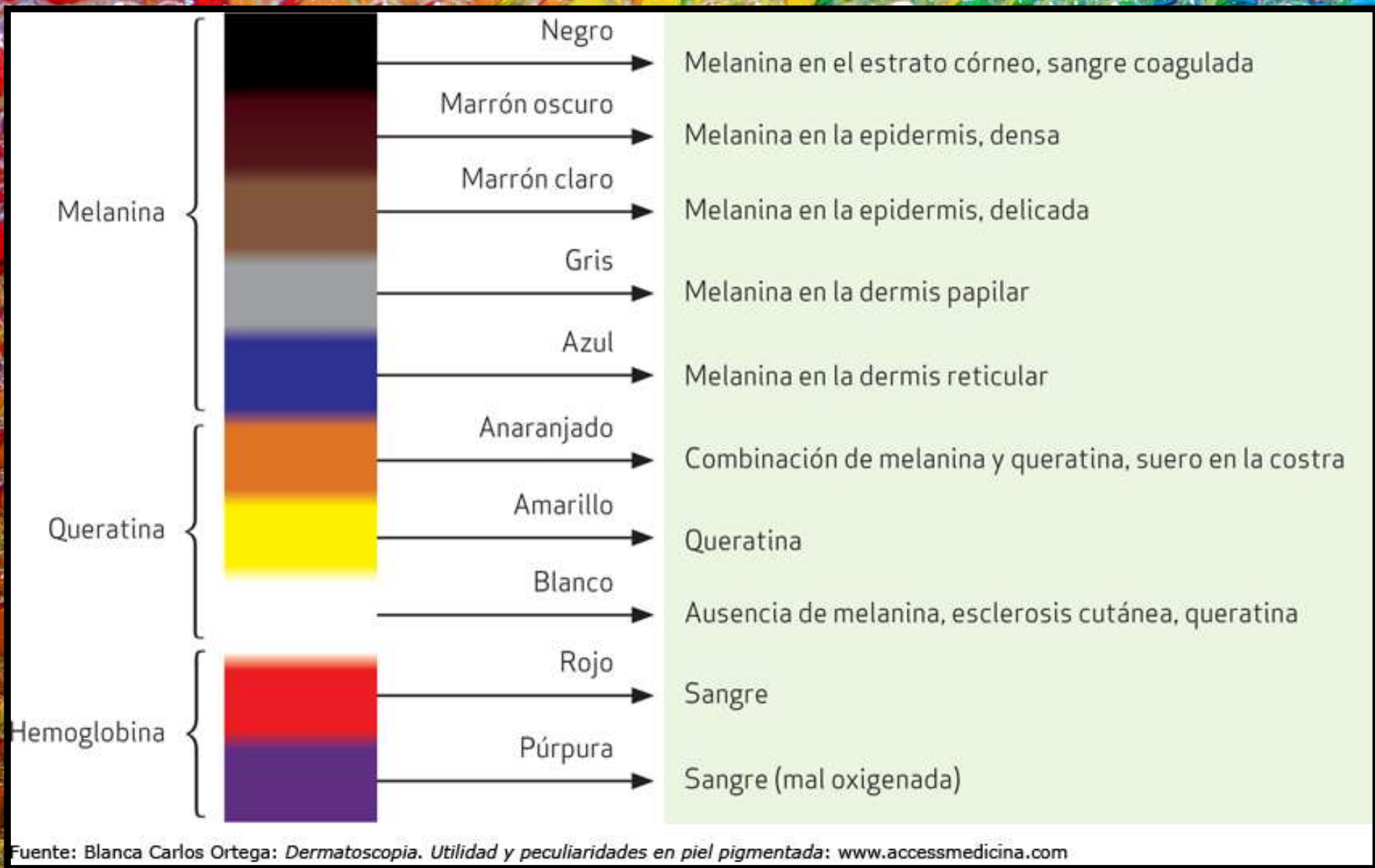


Glòbuls atípics

Reticle atípic

Regressió

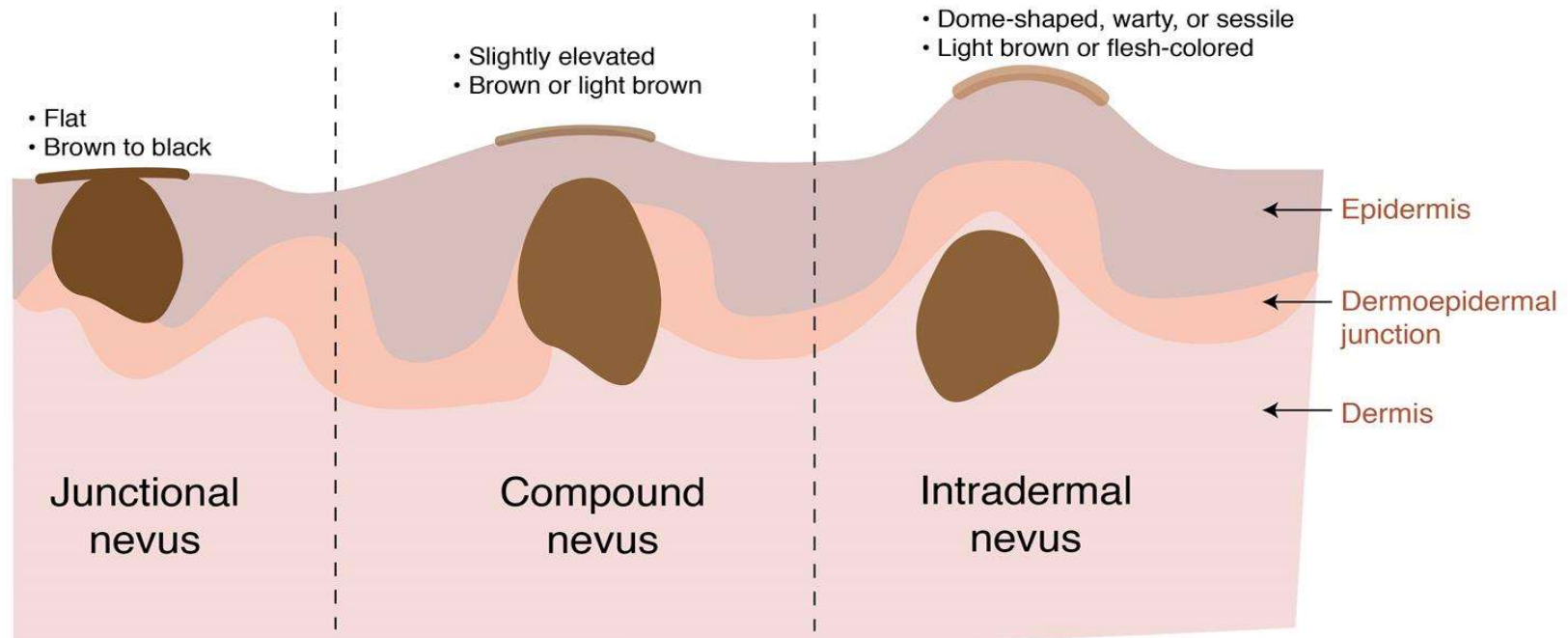
Color blau



Fuente: Blanca Carlos Ortega: *Dermatoscopia. Utilidad y peculiaridades en piel pigmentada*: www.accessmedicina.com

TO – Profunditat melanina

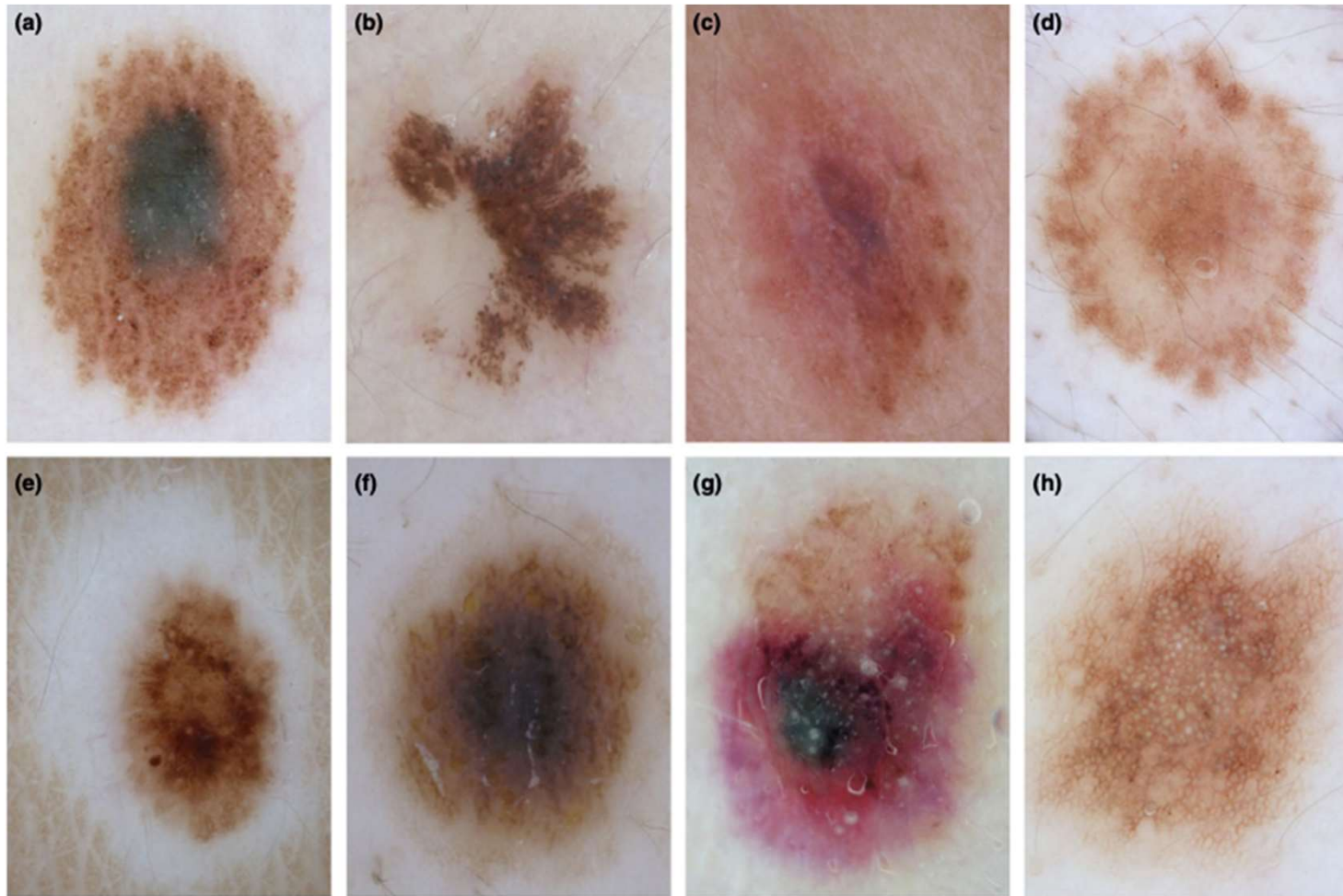
Melanocytic Nevi



© Lineage

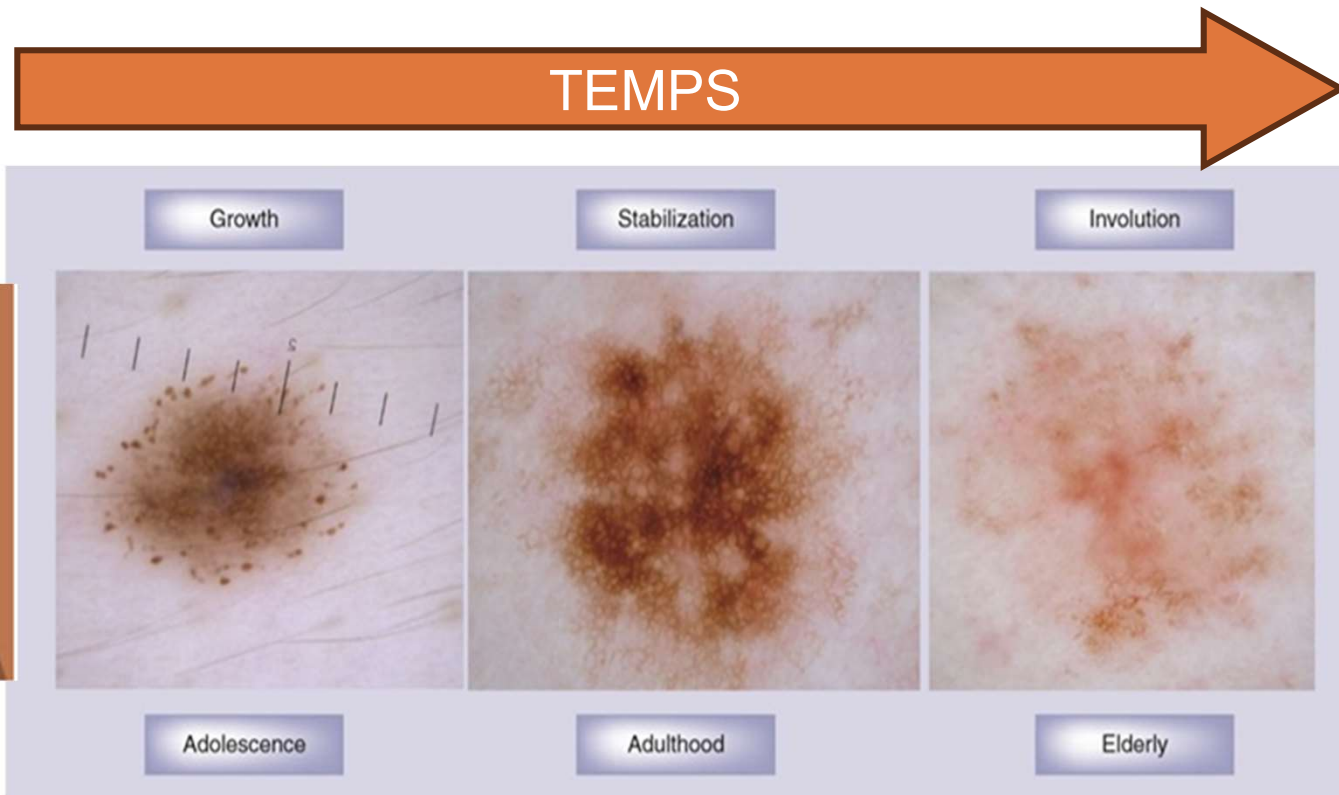
Lucy Liu

TO – Profunditat melanina



Woltsche, N et al. *Abundance of the benign melanocytic universe: Dermoscopic-histopathological correlation in nevi.* *The Journal of Dermatology*, 44(5), 499–506.

TO – segons edat



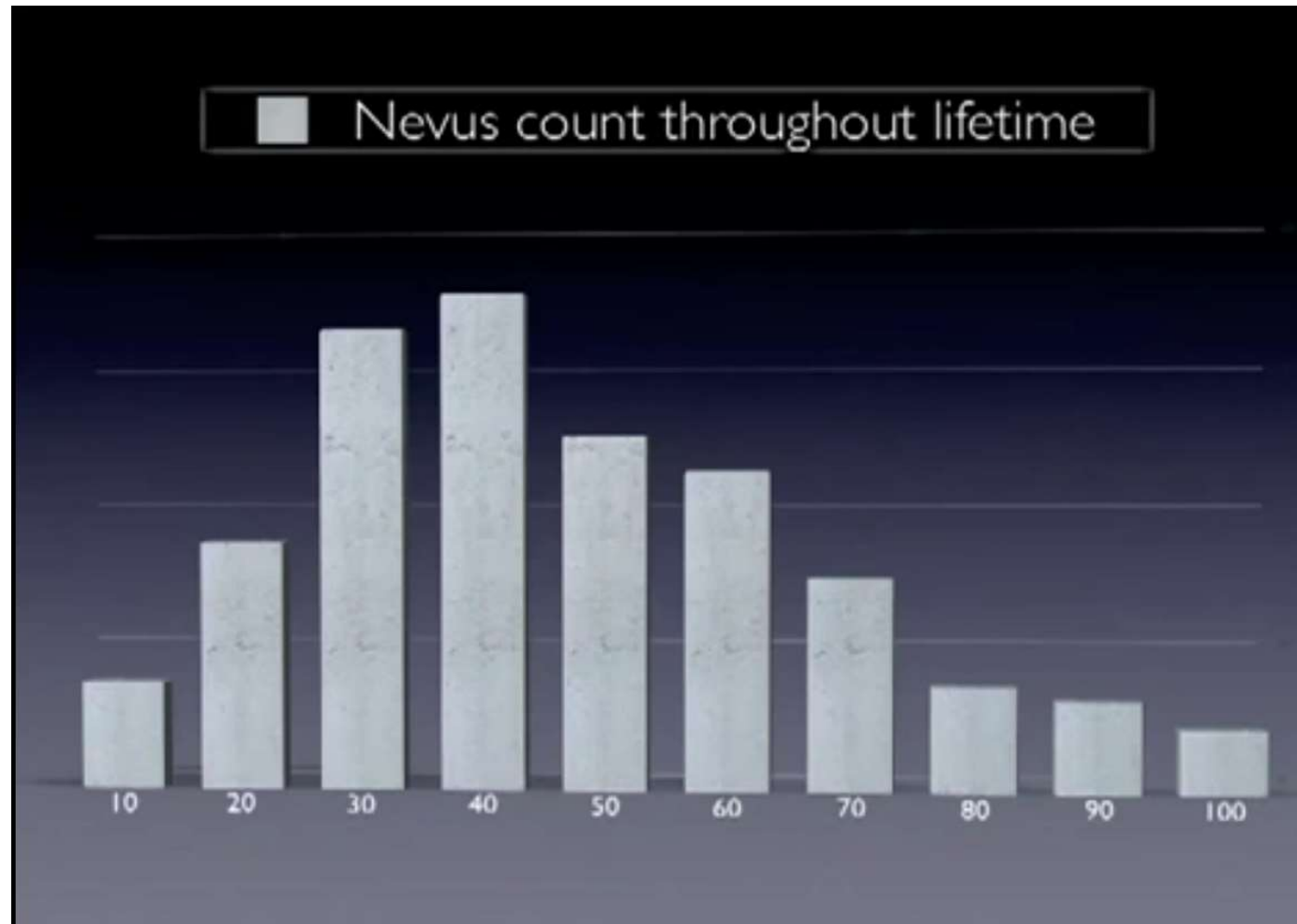
TO – segons edat

No esperarem q creixin ni apareguin nevus passats els 50 anys.

UN “NEVUS” NOU o que CREIX EN >50a-> SOSPI TÒS (SOBRETOT SI MÈS DE 5 mm)



Grupo de Dermatología de CAMFiC
dermato@camfic.org

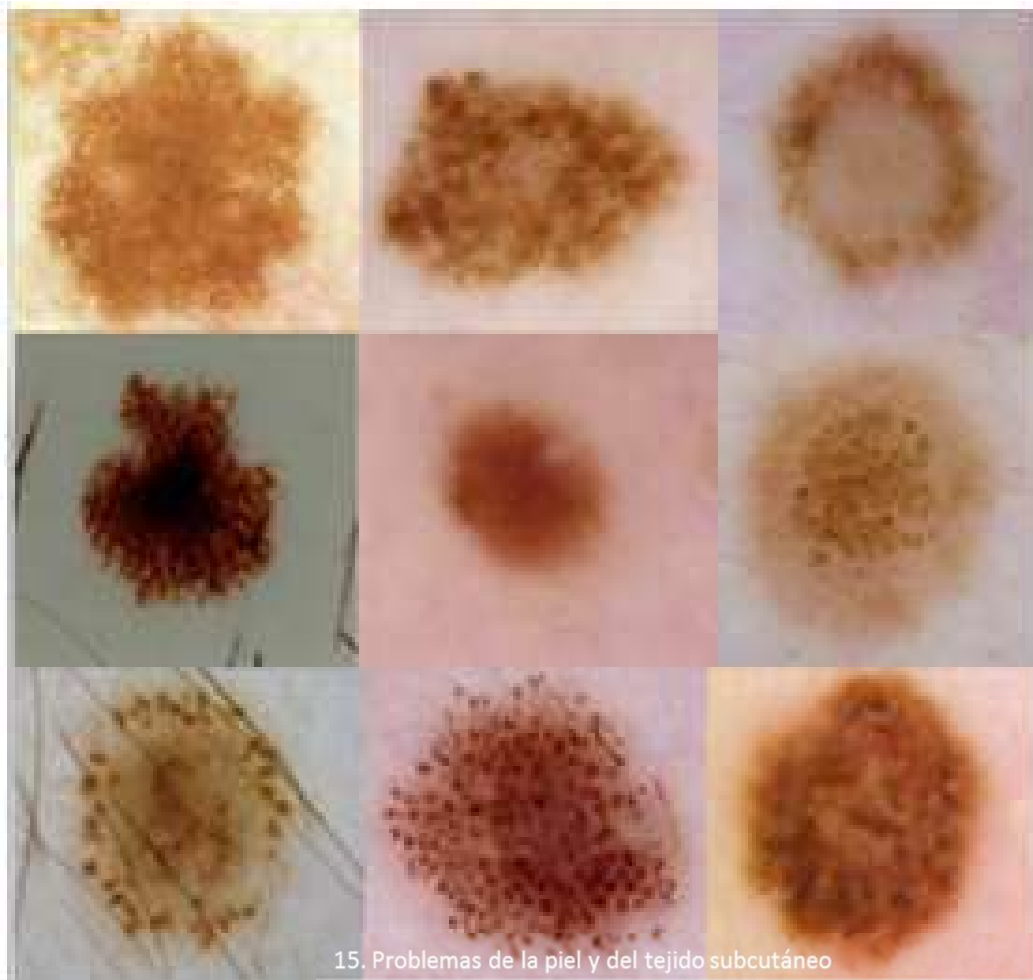


TO – Segons fototipus



Zalaudek I et al. *Nevus Type in Dermoscopy Is Related to Skin Type in White Persons. Archives of Dermatology, 143(3).*

DISTRIBUCIÓN - Patrones



15. Problemas de la piel y del tejido subcutáneo

Patrón reticular difuso	Patrón reticular parcheado	Retículo periférico con hipopigmentación central
Retículo periférico con hiperpigmentación central	Patrón marrón homogéneo	Patrón reticular con globulos centrales
Patrón reticular con corona de globulos	Patrón globular	Patrón simétrico multicomponente

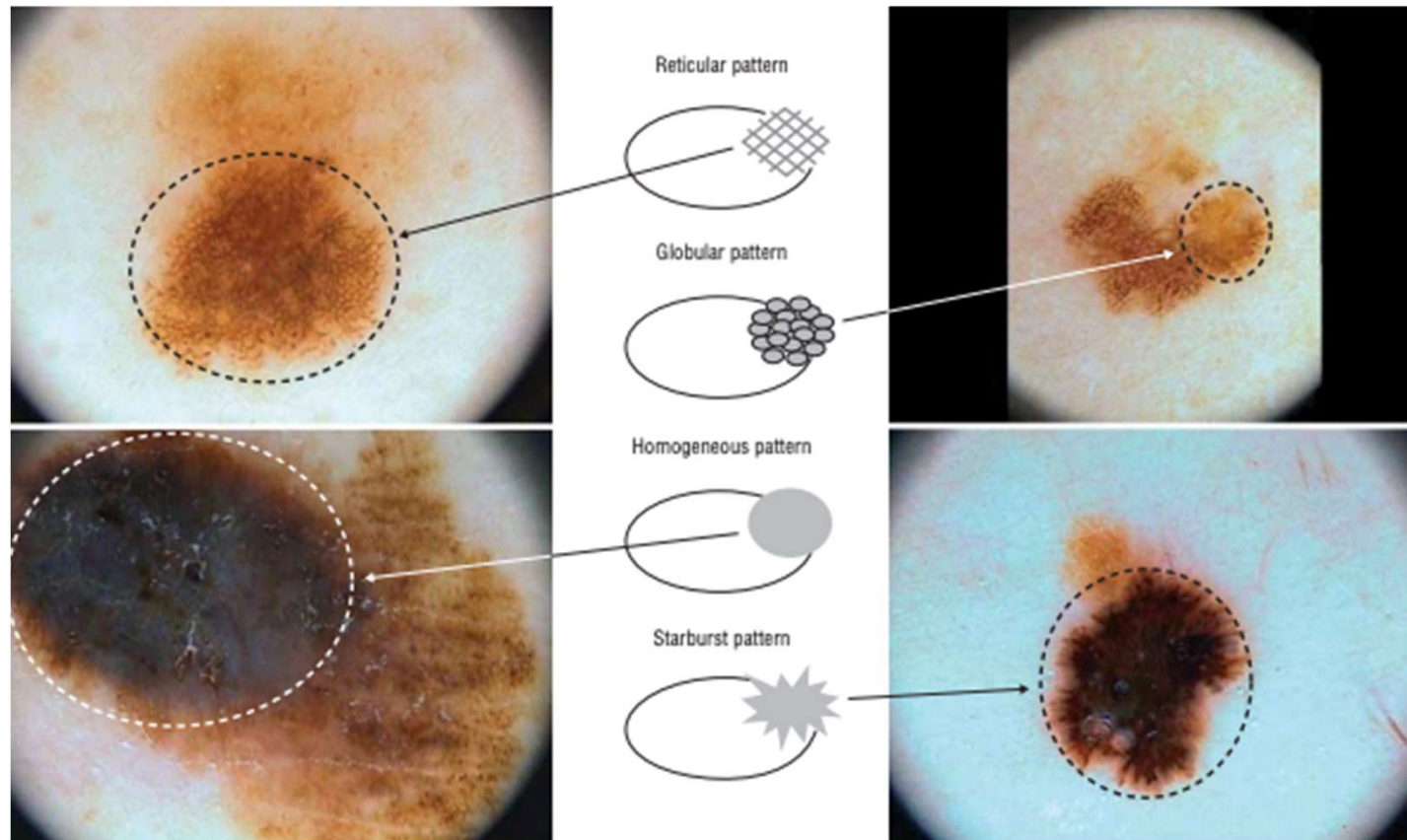
Fuente: Atlas de diagnóstico clínico - dermatoscópico de los nevus

DISTRIBUCIÓ - Illes

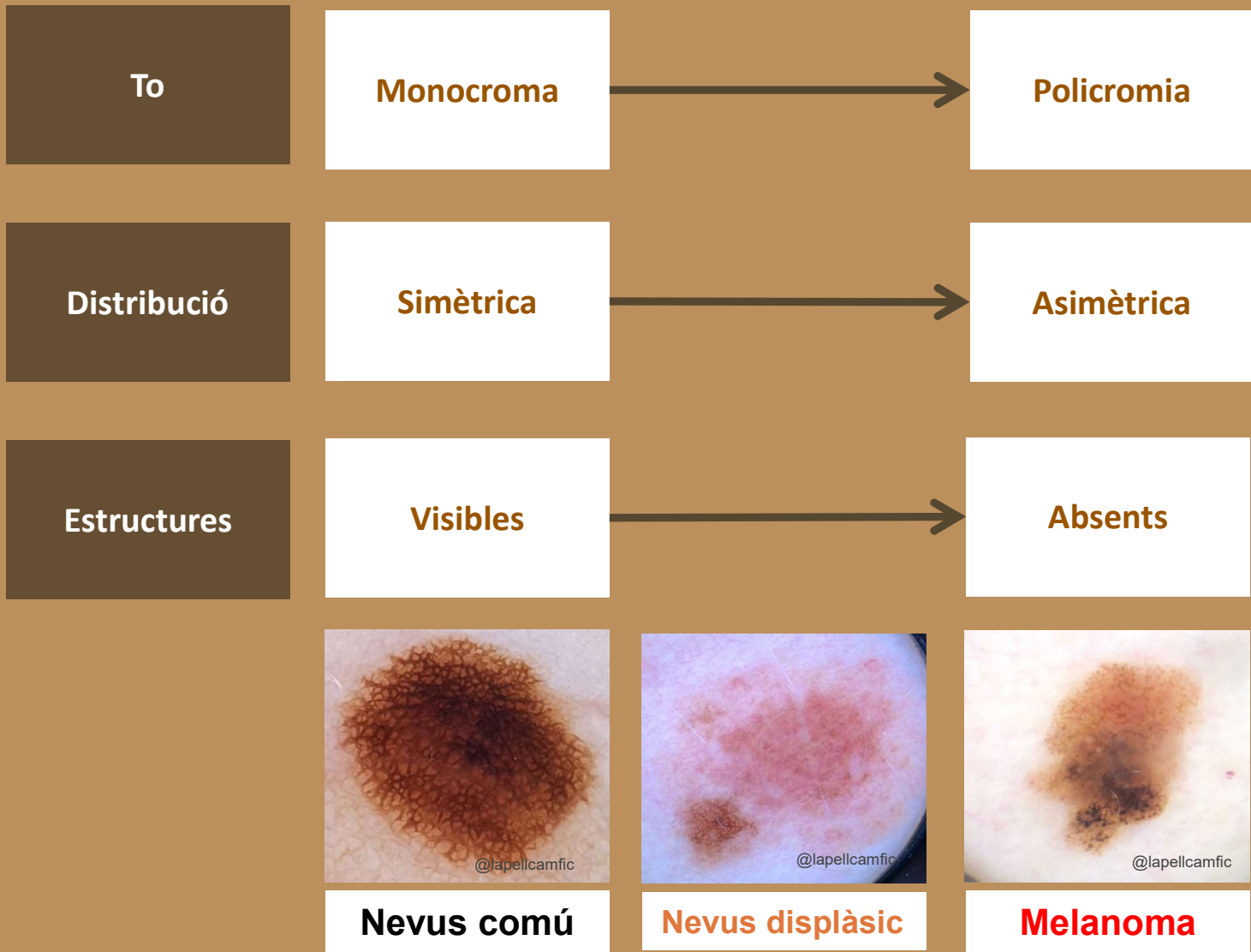


www.dermnetz.org

DISTRIBUCIÓ - Illes



Borsari S. et al. *Dermoscopic Island*. *Archives of Dermatology*, 146(11).



A QUÈ CORRESPON EL NEGRE?



SANG

- Angioma,
Angioqueratoma
- Lesions benignes
traumatitzades
- Hematomes
- Úlceres en tumors



QUERATINA

Taps cornis:

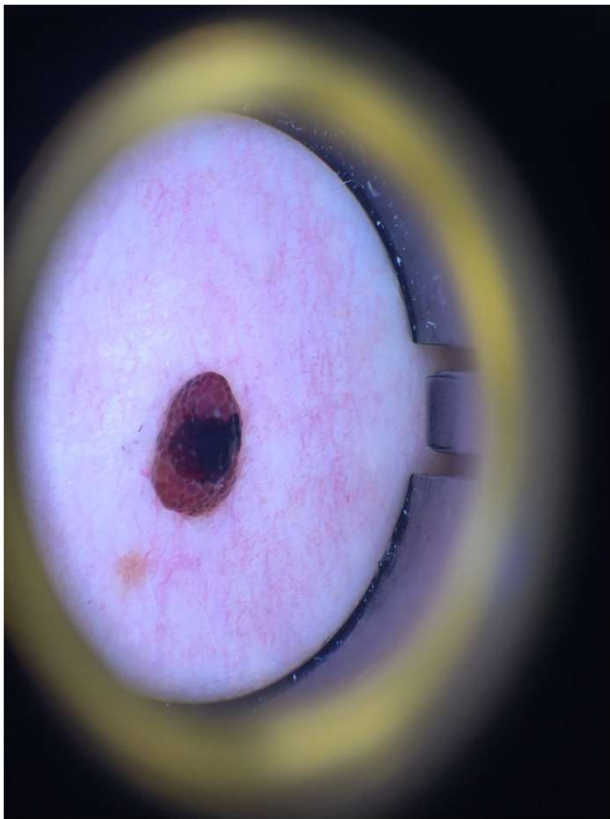
- Q.Seborreica
- Nevus dèrmic
- Melanoma



MELANINA

- Black nevus
- Nevus espitzoides
- Nevus dèrmic
- Melanoma

MELANOMA SOBRE NEVUS ?

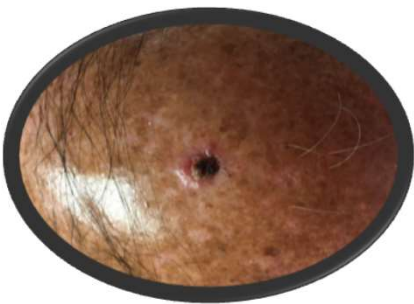
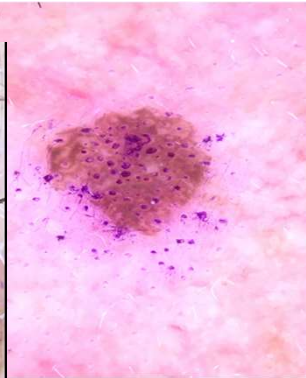
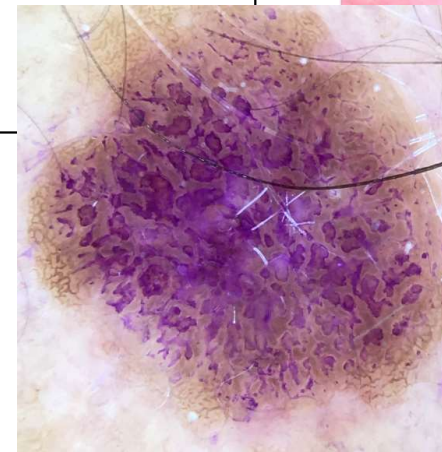
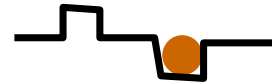


Identificar

S



Taps còrnis

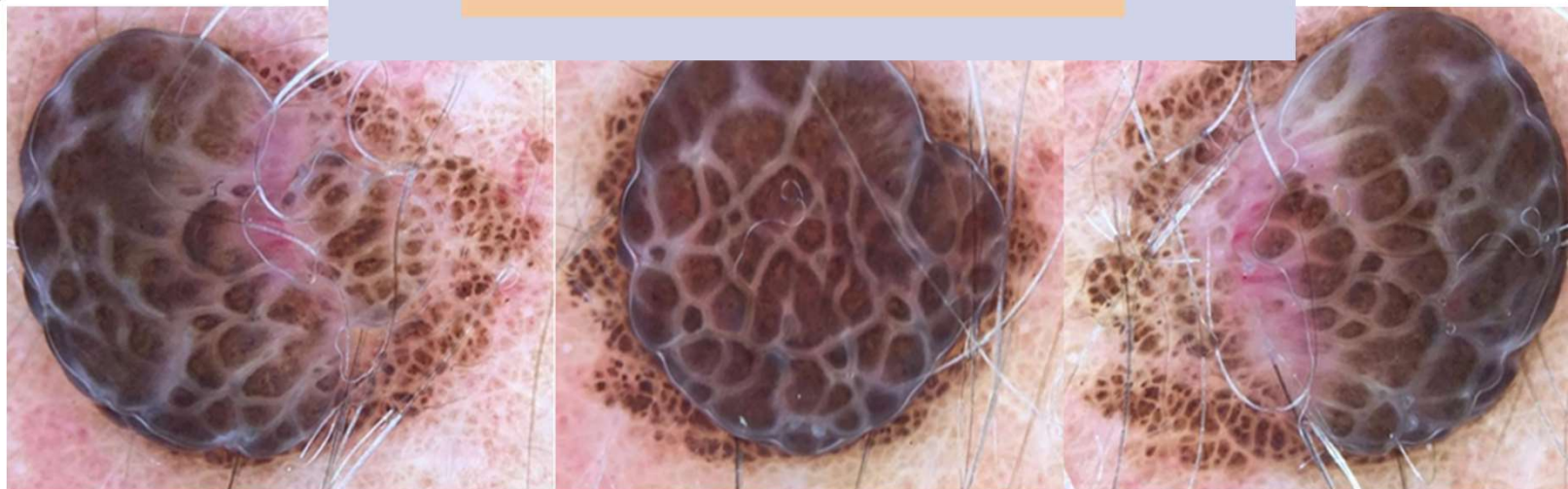
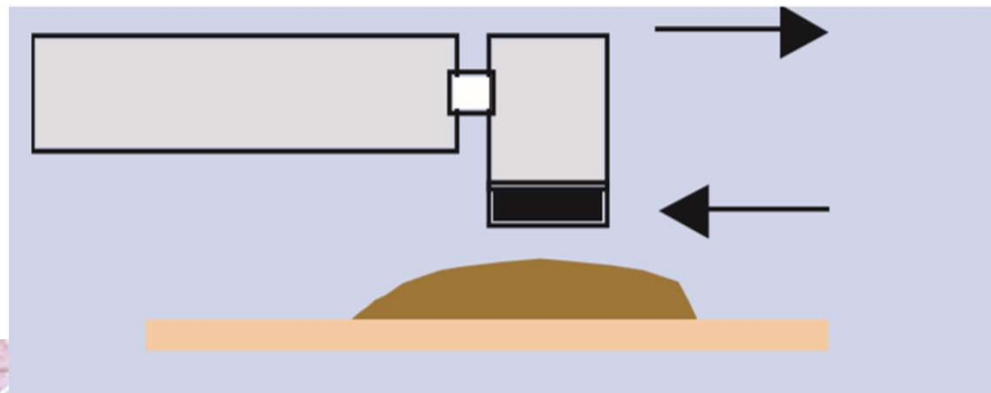


lapellcamfic

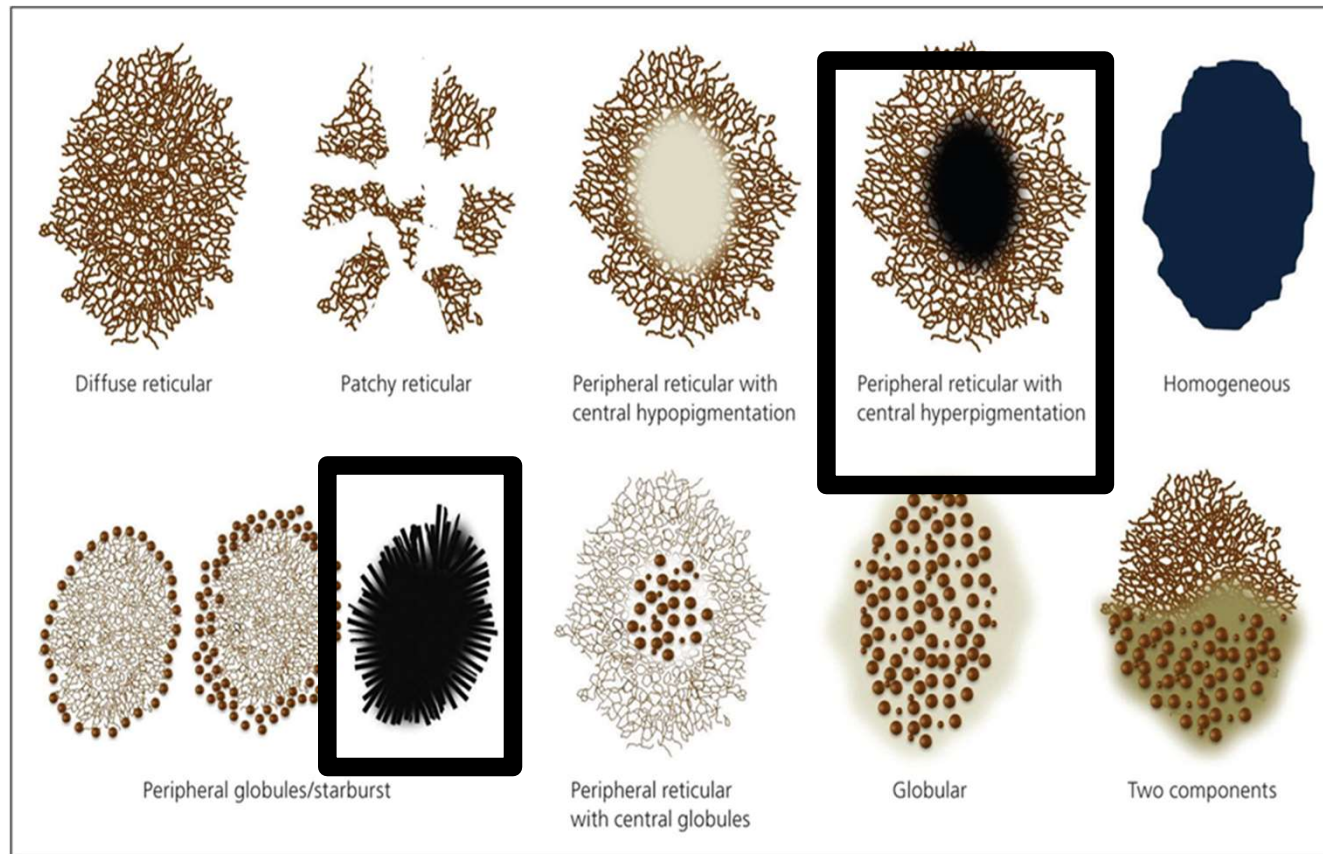


- la tinta -> **Si** taps cornis
-> **No** glòbuls

SIGNE DEL BAMBOLEIG



MELANINA

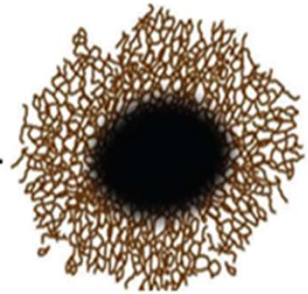


MELANINA: BLACK NEVUS



Black nevus

Tronco + <5 mm +



**EL COLOR BLAU ÉS ALTAMENT
INESPECÍFIC:
NECESSITO MIRAR QUE HI HA AL
VOLTANT**

Predictors de benignitat o malignitat en lesions blaves:

□ **Prediuen benignitat:**

- >75% de la superfície amb color blau (x2,3)
- Distribució difusa del color (x5,6)
- Absència de vasos (x6,7)

□ **Prediuen malignitat:**

- Distribució asimètrica (x8,9)
- Glòbuls blaus (x2,8)
- Color gris (x13,5)
- Vasos lineals (x10,4)

Punts clau

- **BLAU HOMOGENI** -“pot ser” nevus blau.
- Augmenta sospita benignitat si >75% sup.+ absència vasos
- **BLAU NO HOMOGENI** - Identifico estructures que em confirmen diagnòstic (CBC; Angioqueratoma, QS...), si no: MM fins que no es demostrï el contrari.
- **BLAU + altre color**: Signe de malignitat
- **BLAU + NEGRE**: Blue Black rule: alta probabilitat de melanoma nodular
- **DERIVAR** si no es pot diagnosticar com nevus blau/Ceratosi seboreica/hemangioma

On trobarem groc i taronja?

Color groc dermatoscòpic

Relacionat amb **queratina i lípids:**

- Tumors queratinitzants
- tumors amb diferenciació sebàcia
- Proliferació d'alguns tumors melanocítics

En **trastorns de les fibres elàstiques** de la pell (elastosi solar)

En l'**exsudat de les lesions inflamatòries i infeccioses** (èczemes, impetigen)

Altres: àcid úric, calci...

Color taronja dermatoscòpic

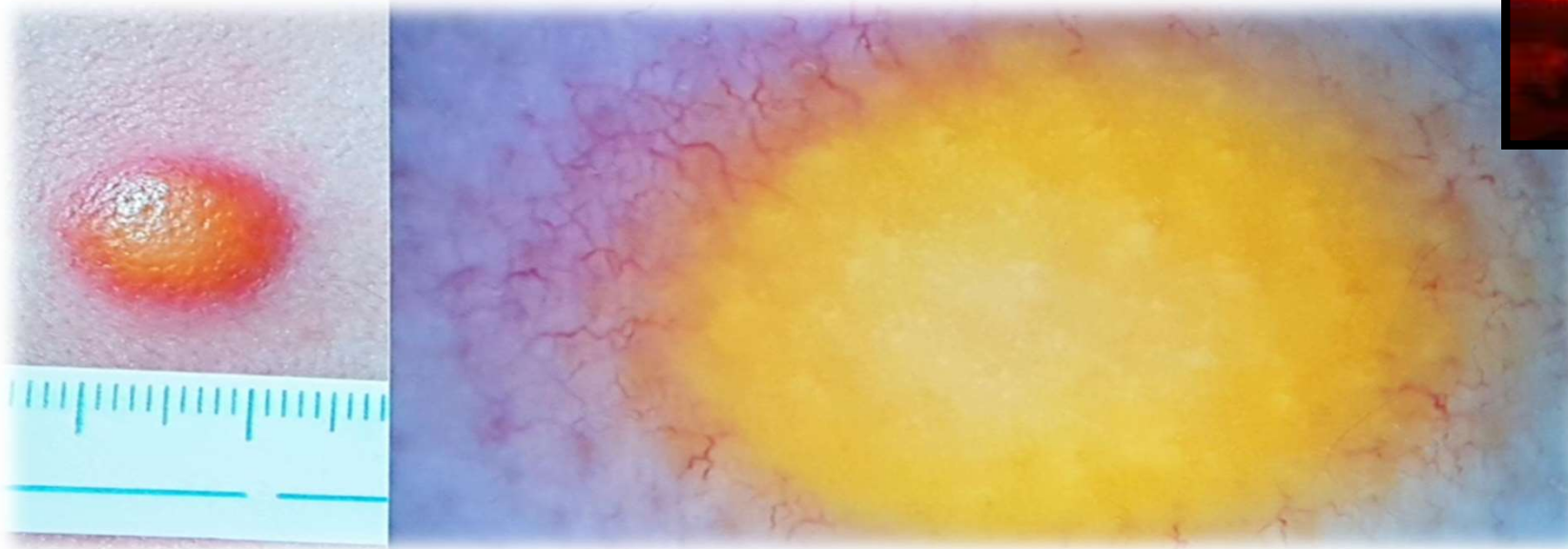
Quan hi han **infiltrats celulars densos** (linfocítics, histiocítics, eosinofílics)

- En malalties granulomatoses de la pell
- Xantomes i xantogranuloma juvenil
- Mastocitomes



Lesions predominantment groc/taronja:

- **Xantogranuloma juvenil** (infiltrats+ depòsits lípids)
- Bon pronòstic
- Sobretot en cara de nens
- Auto involuciona en anys

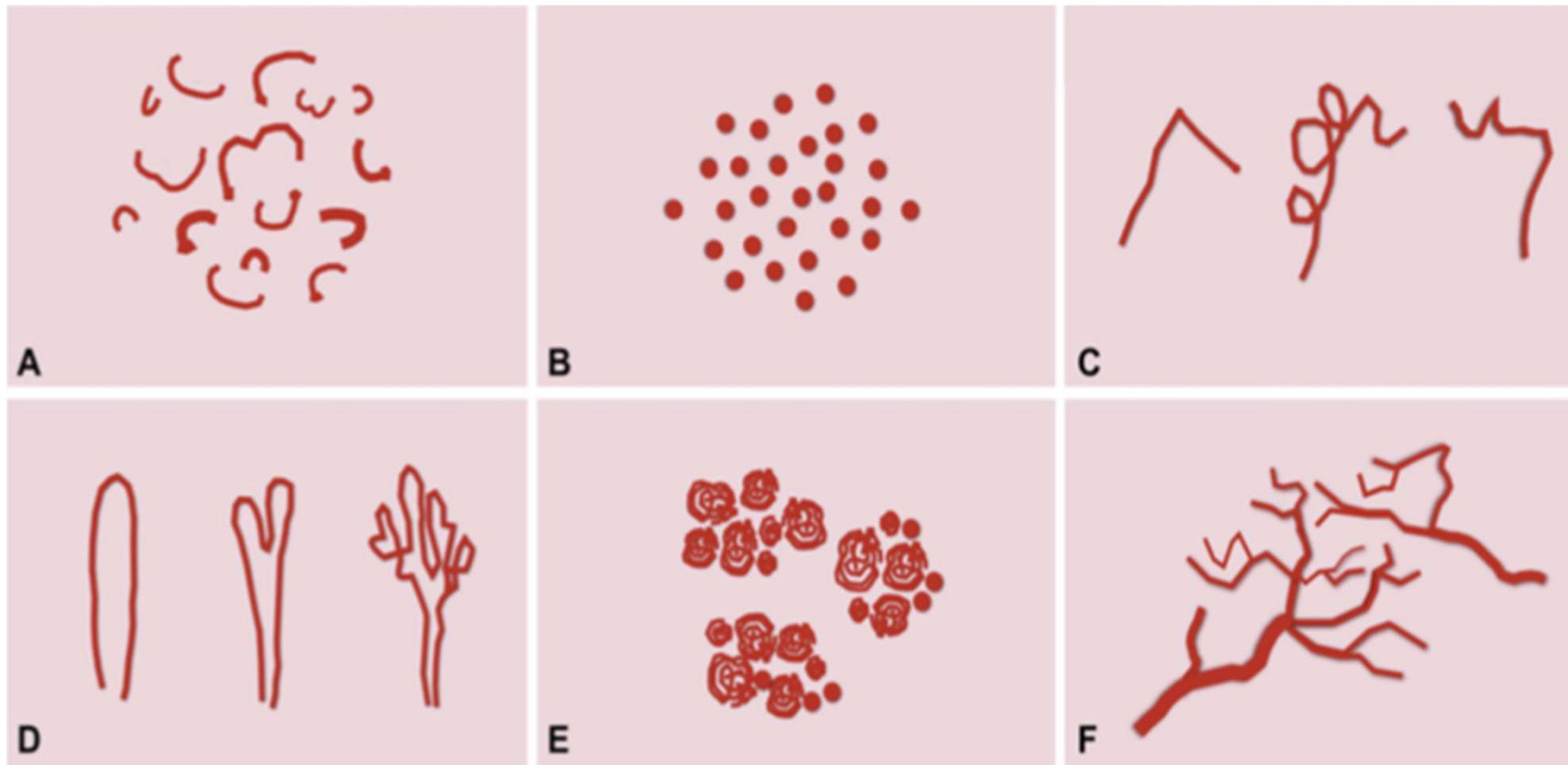


Lesions predominantment taronges:

- **Sarcoidosis-** Vasos lineals+taronja
- **Leishmaniosis-** Taps fol·liculars (“Llàgrimes groges”)+taronja
- **Rosàcea:** taps taronjes perifoliculars
- **Necrobiosis lipoidica:** fons taronja+xarxa densa de vasos lineals

**IF YOU SEE PINK (RED),
JUST LOOK AND THINK!**

Procés diagnòstic



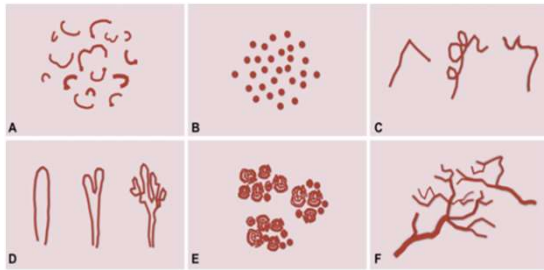
Morfologia vascular

- **Monomorfa**
- **Polimorfa**

Procés diagnòstic

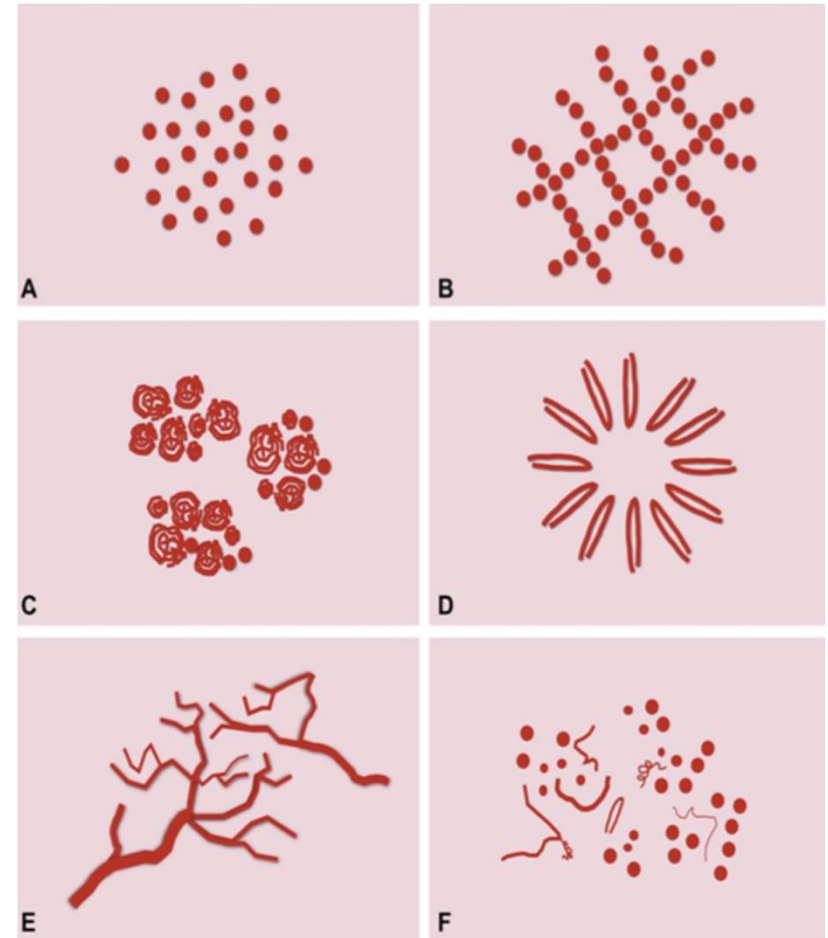
Morfologia vascular

- Monomorfa
- Polimorfa

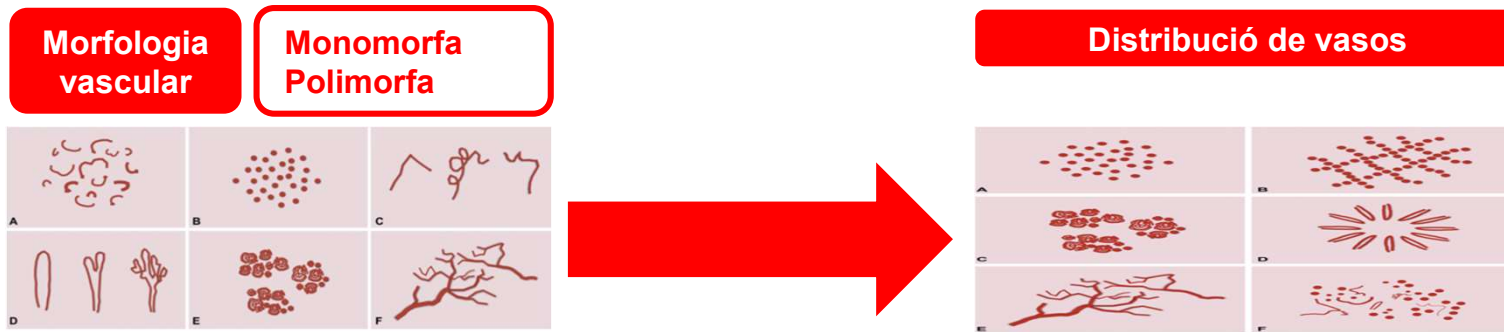


Distribució dels vasos

Zalaudek I, et al *How to diagnose nonpigmented skin tumors: A review of vascular structures seen with dermoscopy.* *Journal of the American Academy of Dermatology*, 63(3), 361–374.

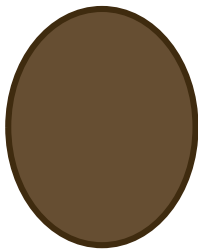


Procés diagnòstic



CLAUS ADICIONALS

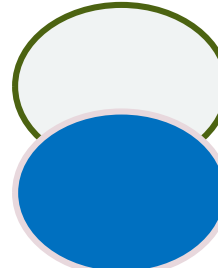
PIGMENT



ESCAMA/
COLOR



VEL BLAU/BLANC

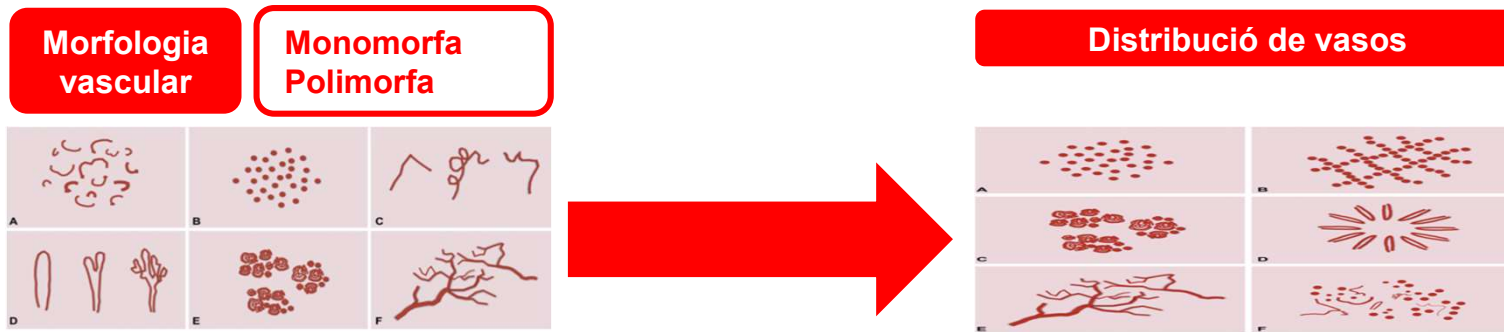


HALO BLANC

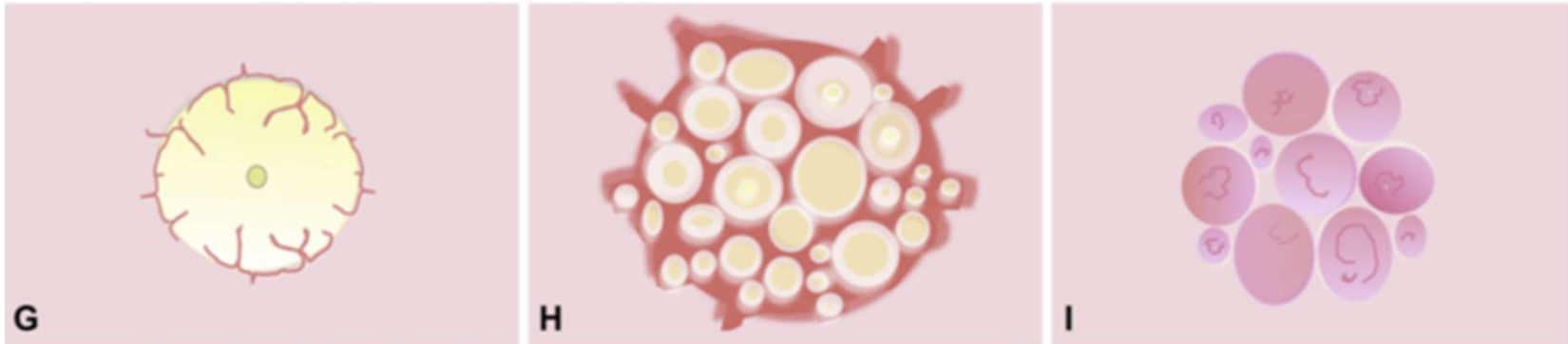


Zalaudek I, et al *How to diagnose nonpigmented skin tumors: A review of vascular structures seen with dermoscopy. Journal of the American Academy of Dermatology*, 63(3), 361–374.

Procés diagnòstic

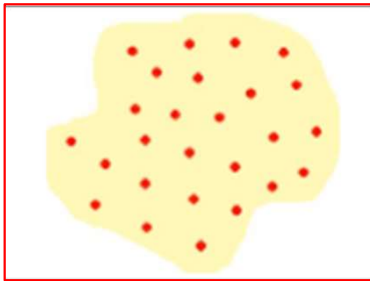


PATRONS ESPECIALS



Zalaudek I, et al *How to diagnose nonpigmented skin tumors: A review of vascular structures seen with dermoscopy.* *Journal of the American Academy of Dermatology*, 63(3), 361–374.

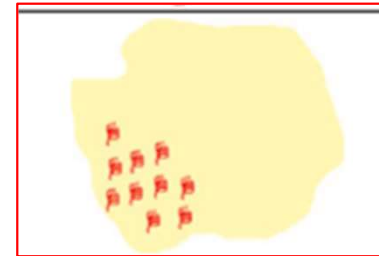
Morfología vascular



Vasos puntiformes



Vasos en forquilla



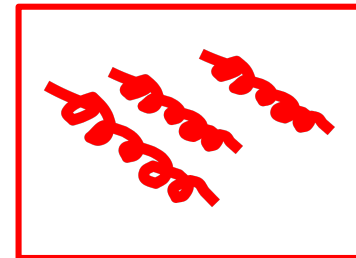
Vasos glomerulars



Vasos ramificats
fins



Vasos en coma



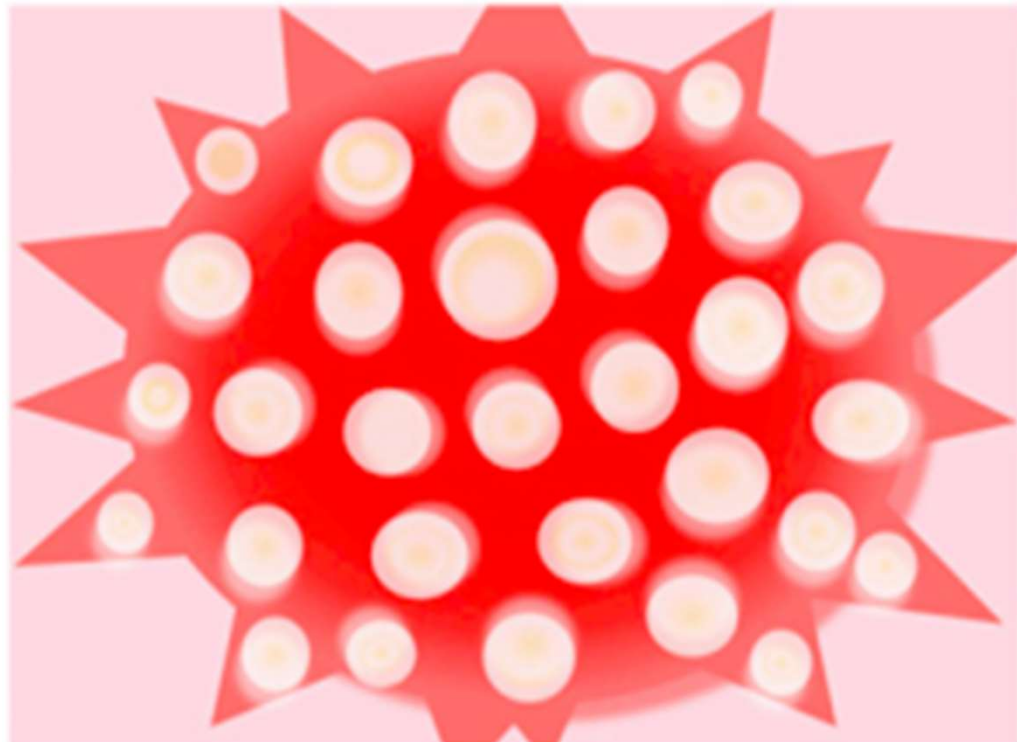
Vasos en
"tirabuixó"

Martin JM, Bella-Navarro R, JordáE. *Vascular Patterns in Dermoscopy. Actas Dermo-Sifiliográficas (English Edition)*, 103(5), 357–375.

PATRONS ESPECIALS : KA + CEC INVASOR

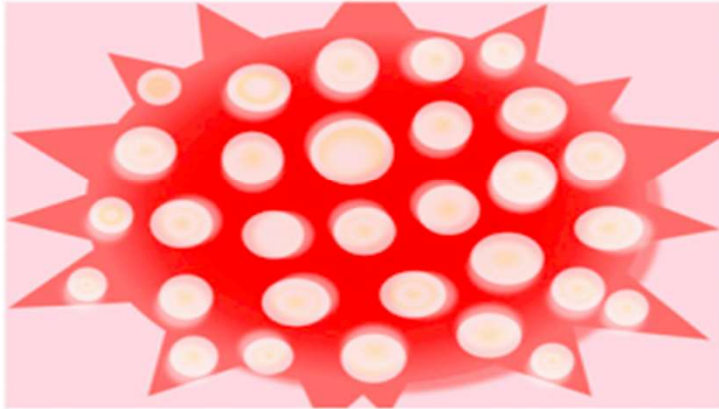
- Queratina (grog)
- Àrees desestructurades
- Cercles blancs/marrons
- Halos
- Rosetes

- Vasos glomerulars
- Patró en “gelea” de maduixa



Zalaudek I, et al. *Dermoscopy of facial actinic keratosis, intraepidermal carcinoma, and invasive squamous cell carcinoma: A progression model. Journal of the American Academy of Dermatology*, 66(4), 589–597.

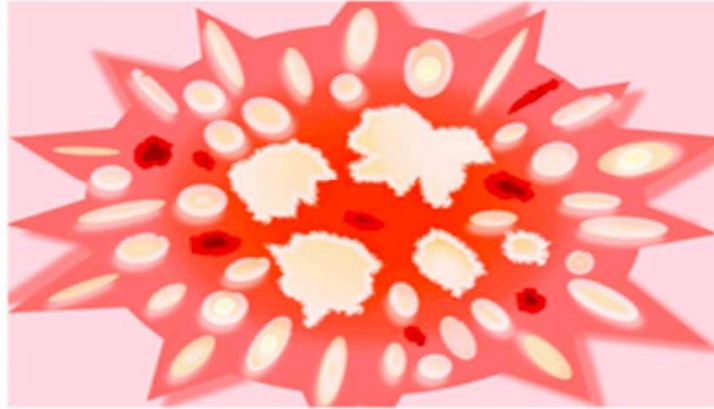
actinic keratosis



red pseudonetwork →

white structureless areas and dotted
or hairpin vessels →

**actinic keratosis progressing into
intraepidermal carcinoma**



red starburstpattern →

central mass of keratin and
hairpin vessels →

intraepidermal carcinoma



yellow opaque structures and dotted
vessels →

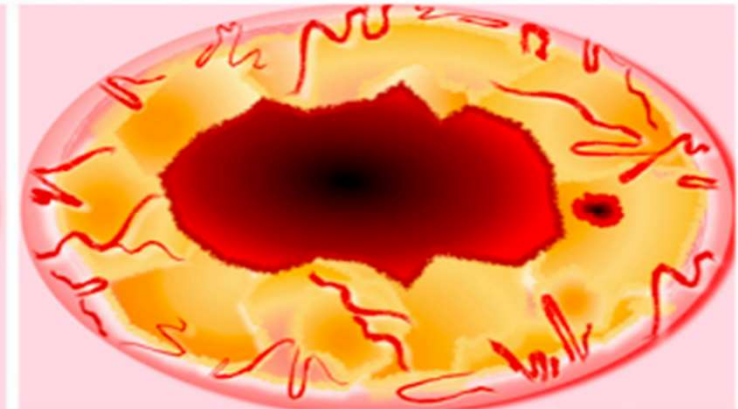
central mass of keratin, ulceration and
linear-irregular vessels



**intraepidermal carcinoma progressing
into squamous cell carcinoma**



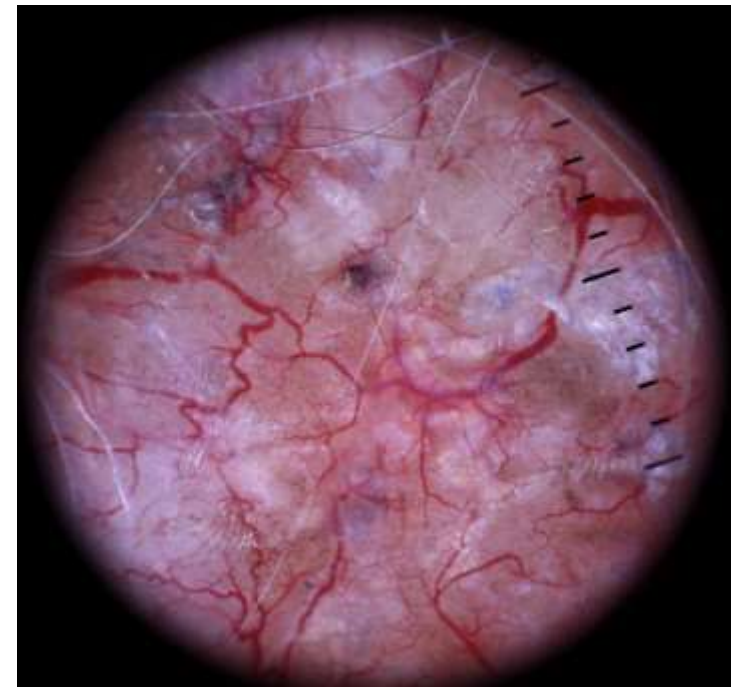
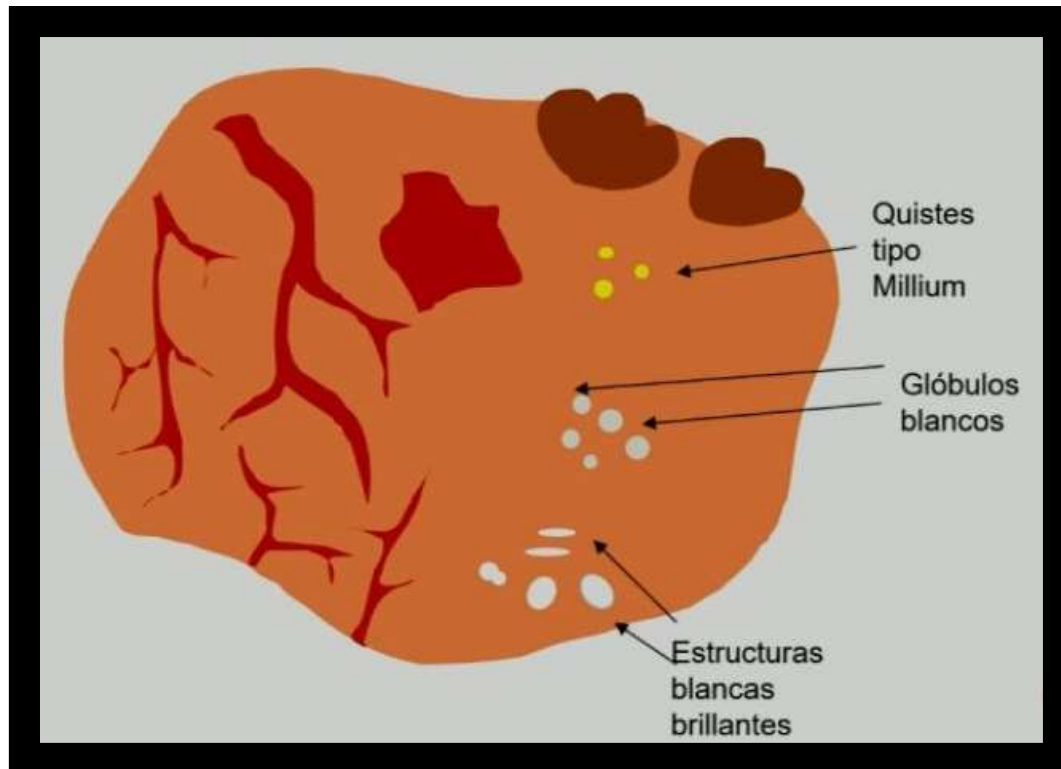
**minimal invasive squamous cell
carcinoma**



invasive squamous cell carcinoma

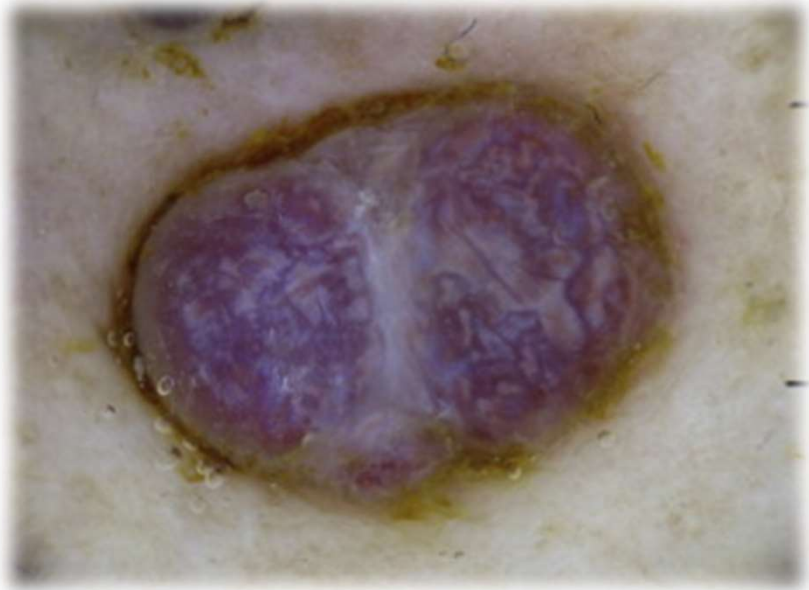
El color blanc

Nous criteris c basocel·lular



Cortesia Dra. S.Puig

El color blanc patró “arco iris”

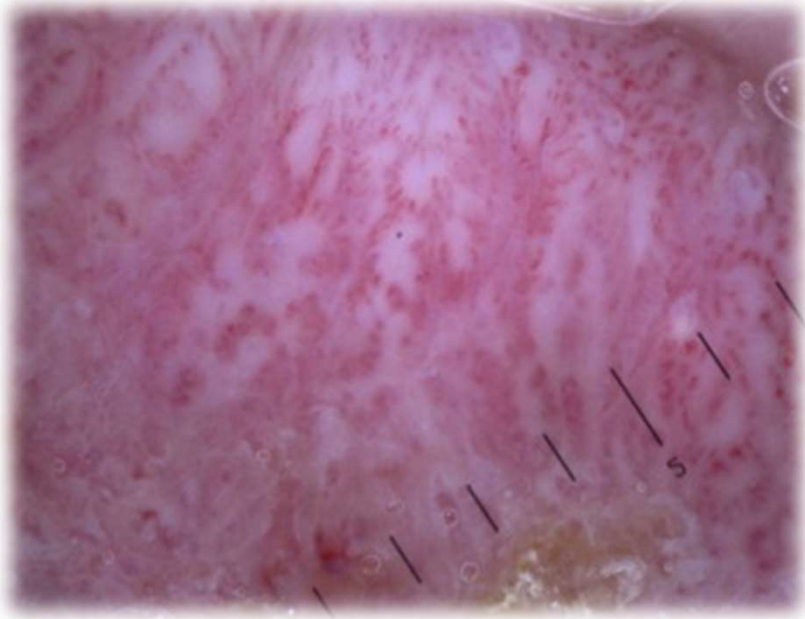


Actas Dermo-Sifiliográficas 2012

- **Sarcoma kaposi**
- Dermatofibromes
- Granulomes piogènics
- Melanomes
- Dermatitis d'estasis
- Liquen plà,...

presencia de àrees circumscrites de la lesió, de estructurades i multicolors amb un espectre de colors similar al del arco de sant Martí.

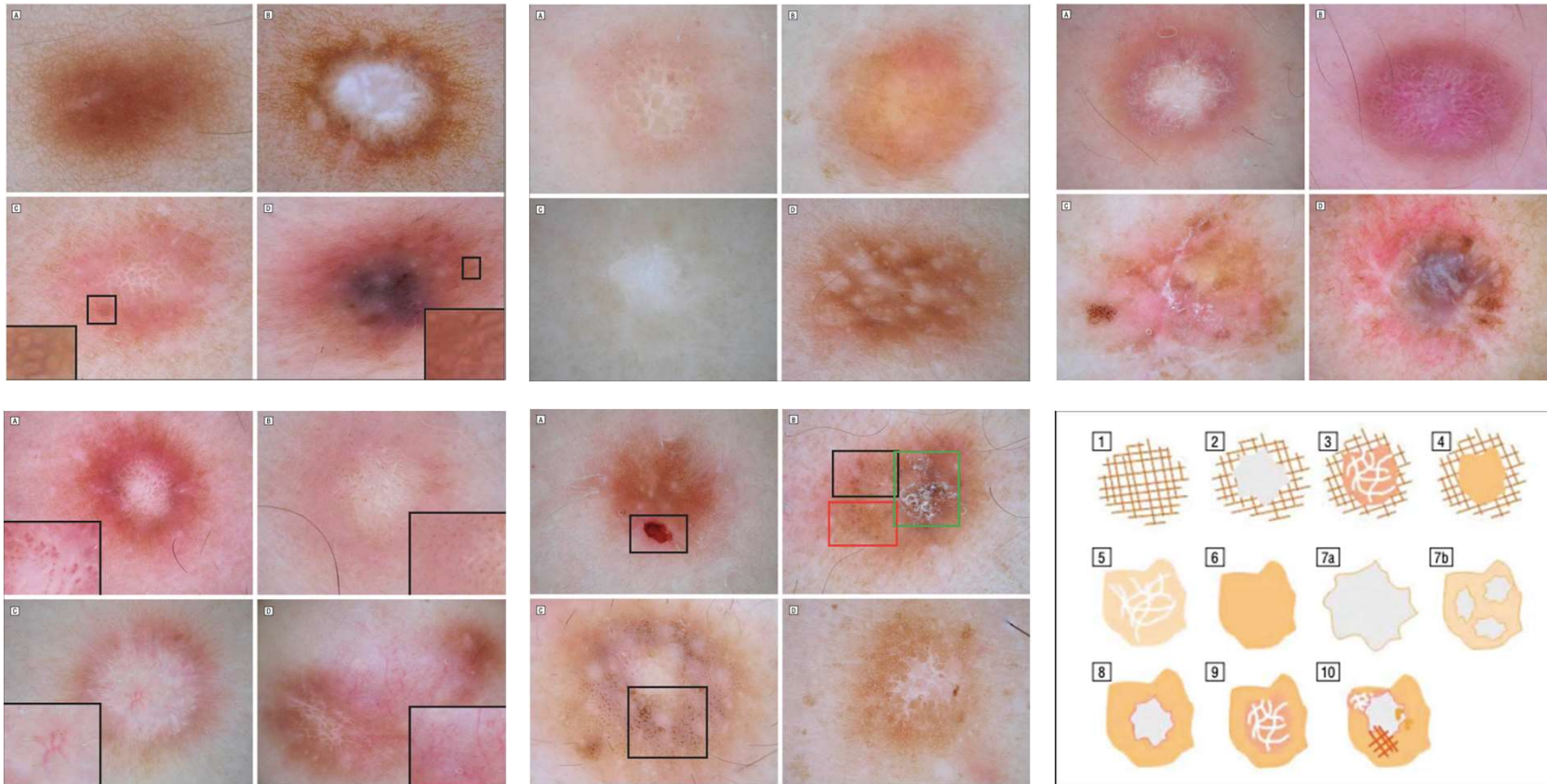
El color blanc: Acantoma de cèl·lules clares



vasos globulars amb trajectes lineals amb distribució en “collar de perles”
fondo i un collaret blanc al voltant del tumor

Actas Dermo-Sifiliogràficas 2012

El color blanc és FIBROSI



DERMATOFIBROMA

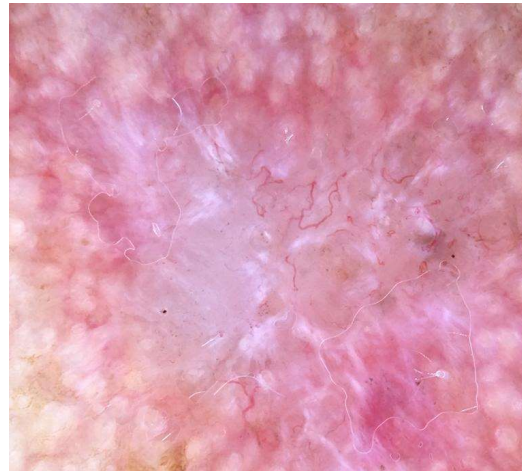
Zaballos P, Puig S, Llambrich A, Malveyh J.
Dermoscopy of Dermatofibromas. Archives of Dermatology, 144(1).

Línies blanques brillants (Crisàlides)

MM



CBC



DF



NOMÉS ES VEUEN AMB LLUM POLARITZADA



COLORES Y ESTRUCTURAS	DNP (+superf)	DP (+prof)
Colores	Inmersió Contacte amb oli	
Melanina	+	++
Rojo/rosa	+	+++
Azul-blanc debido a ortoqueratosis	+++	+
Azul-blanc debido a regresión	+++	++
Estructuras		
En pimienta	+++	++
Crisálidas o cicatriz blanca	+/-	+++
Vasos	+	+++
Pseudo Quistes de millium	+++	+/-



La majoria de les lesions cutànies pigmentades i no pigmentades, la DP y la DNP son semblants.
 DP mostren el **pigment de melanina** con tons més foscos de marró i blau comparats amb DNP.

Patologies inflammatòries : psoriasi i líquen



lapellcamfic



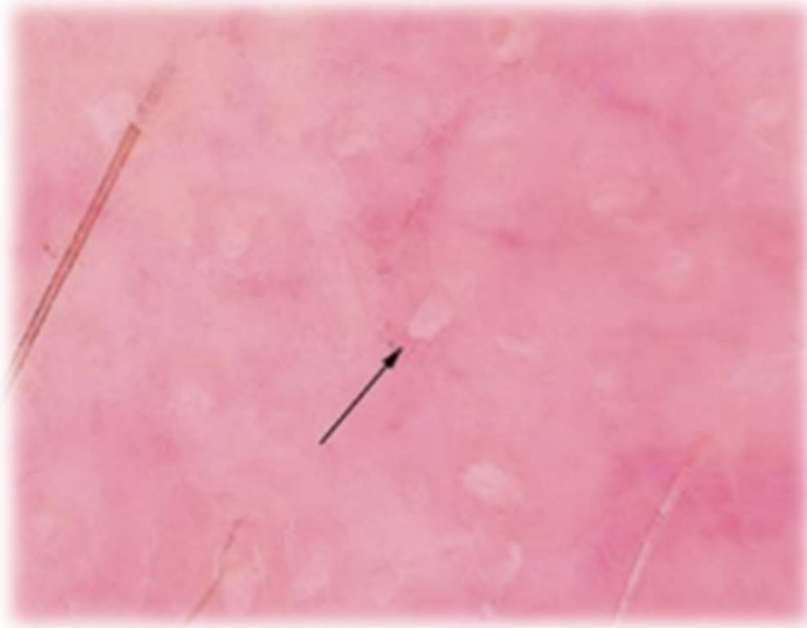
lapellcamfic

Psoriasis: Vasos puntiformes (punts vermells) i escama blanca.

Liquen: estries de Wickhan

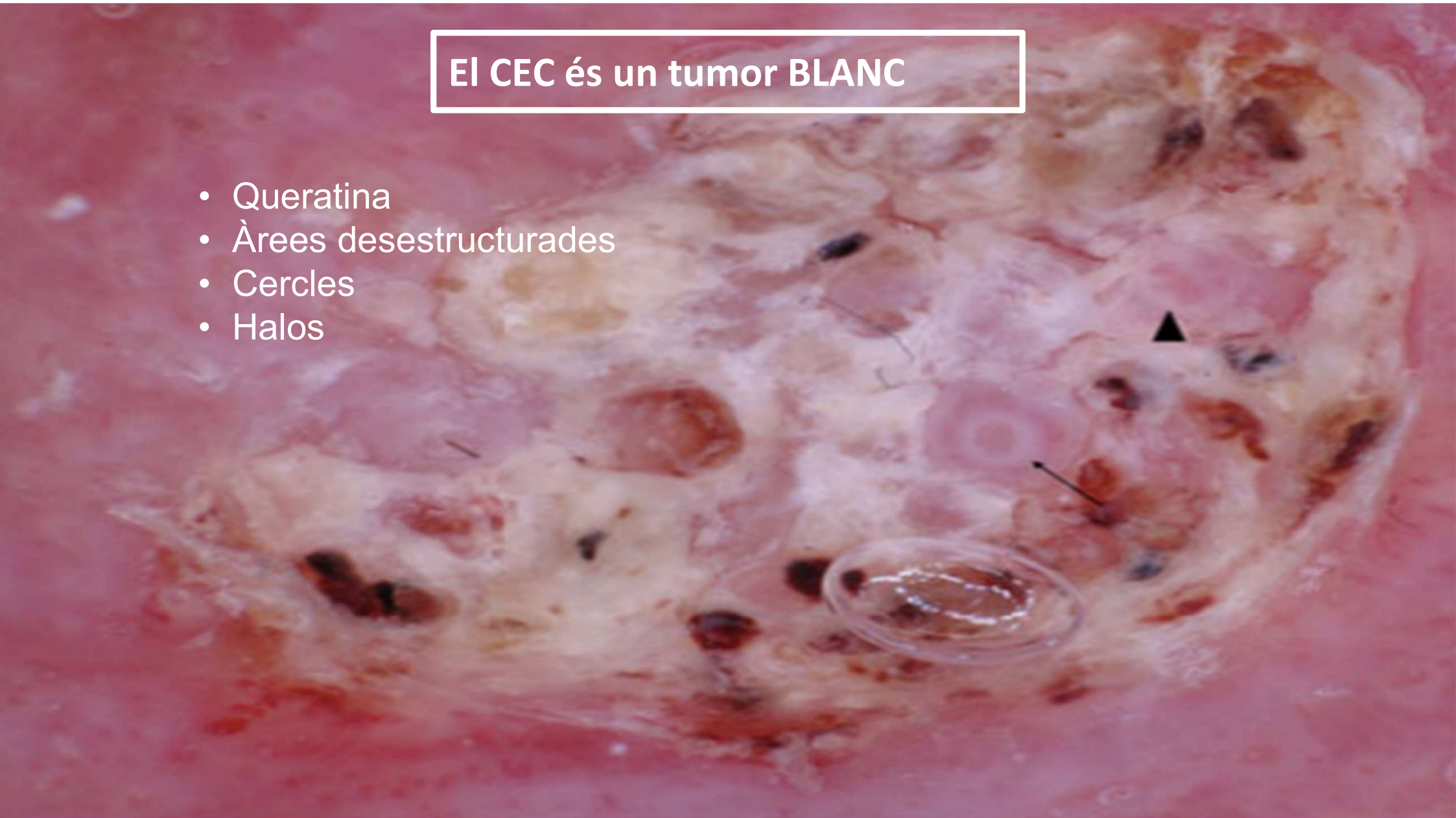
Demodicosis

Demodex



El CEC és un tumor BLANC

- Queratina
- Àrees desestructurades
- Cercles
- Halos



El CEC és un tumor BLANC

- Queratina
- Àrees desestructurades
- Cercles
- Halos
- **Rosetes**

Los colores de la regresión

Regresión en fase inflamatoria
(color rosado y superficie brillante)

Regresión en fase intermedia
(color azul o gris más o menos oscuro)

Regresión en fase final
(color blanco cicatricial)



Pueden coexistir en la misma lesión

REGRESSIÓ

El color blanc que mai passa
desapercebut

Foto sin flash

Foto con flash

MISSATGES CLAU

MISSATGES CLAU - Color blanc en dermatoscòpia

Fibrosis

Angioma (septes fibrosats), Nevus blau fibrosat, cicatrius, DF

**línies blanques
brillants**

Melanoma, CBC, DF

**Estríes de
Wickham**

Liquen Pla

Queratina

Qualsevol lesió amb queratina: KA, CEC, Verrugas víricas, QS

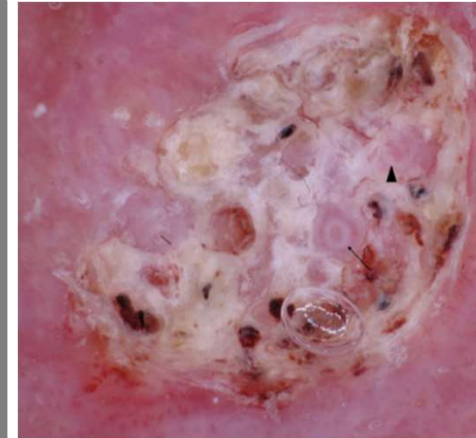
Rosetes

KA (No patognomòniques)

MISSATGES CLAU

CEC és un tumor BLANC

- Queratina
- Àrees desestructurades
- Cercles
- Halos
- **Rosetes**

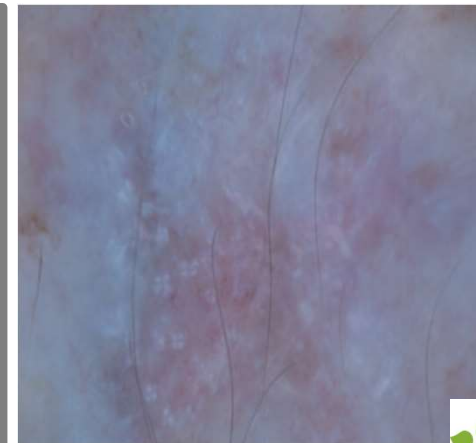


ROSETES

Típiques de tumors queratinizants:

- KA
- CEC

(Melanoma, CBC, pell dany solar,...)



MISSATGES CLAU



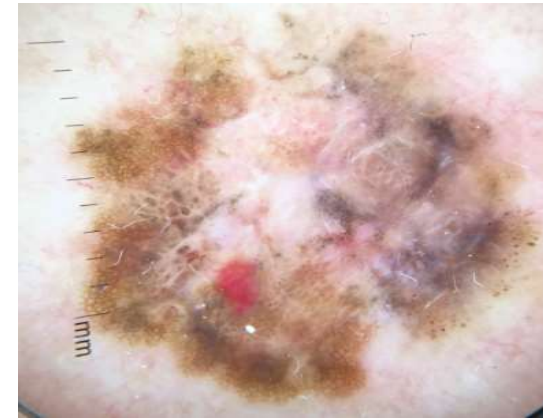
Reticle invertit

Melanomas amb breslow alts



**Línies blanc
brillants**

Melanoma, CBC , DF i
cicatrius però rarament en
QS o LS

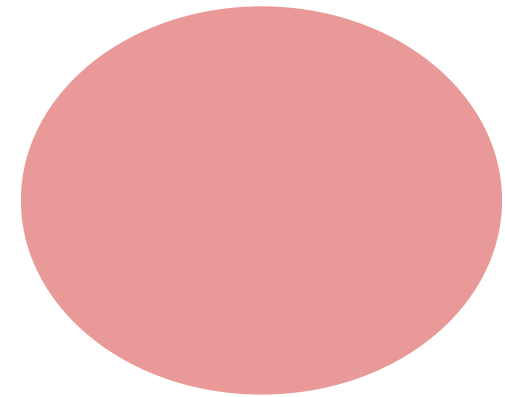
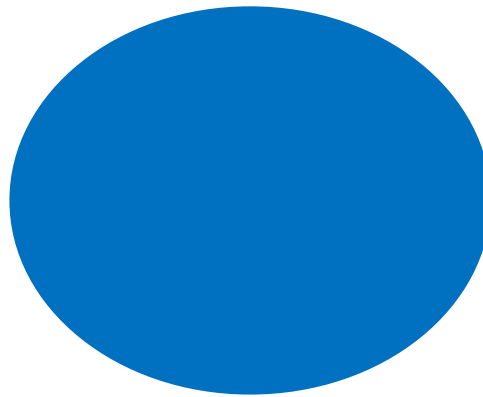
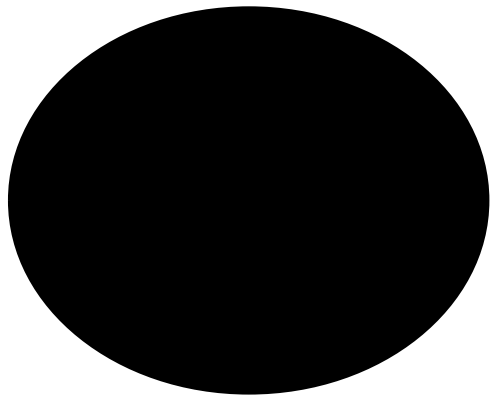


Regressió

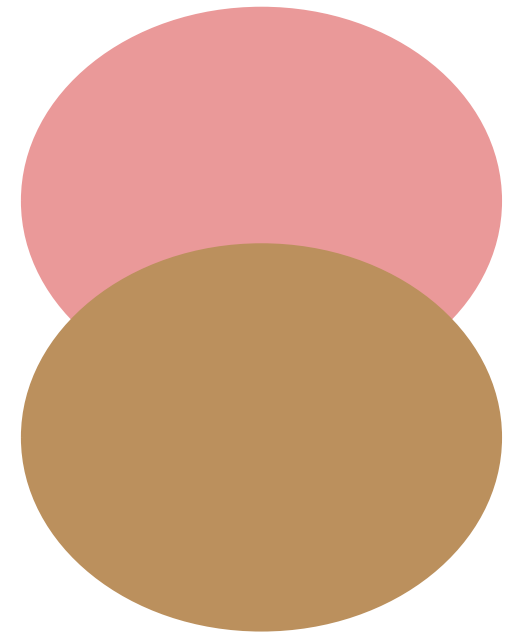
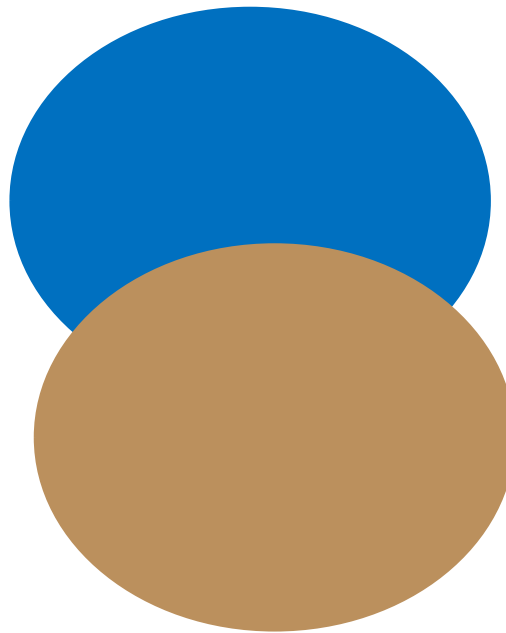
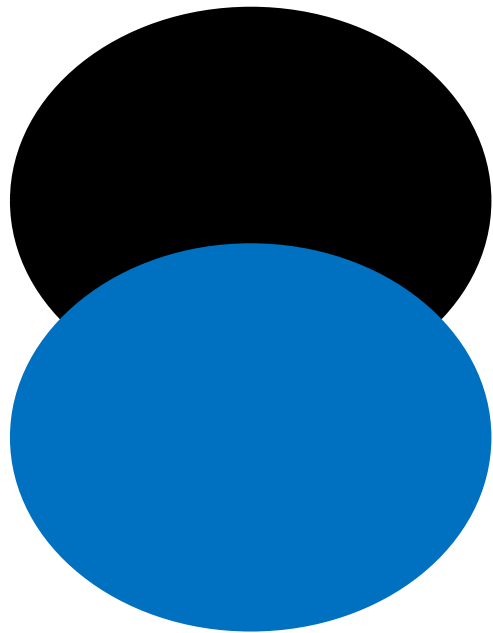
En el context de lesió
sospitosa

Derivar una lesió melanocítica

QUINS COLORS FARAN SOSPITAR DE MELANOMA?



QUINS COLORS FARAN SOSPITAR DE MELANOMA?

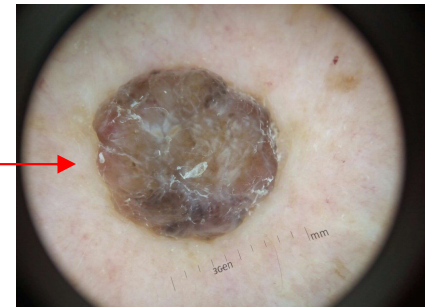


TIPUS DE MELANOMA

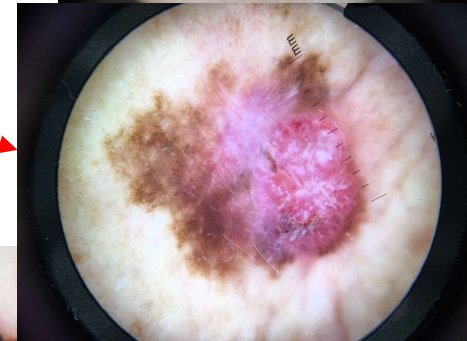
1. Taca Marro/negre: **MM extensió superficial**



2. Nòduls marrons/negres: **MM nodular**



3. Lesions marrons i vermelles: **MM hipomelanòtics**



4. Nòduls nous damunt taca: **MM sobre nevus**



I A PARTIR D'ARA QUÈ?

Com podem aprendre mes dermatoscopia?

- Manual de dermatoscopia. Malvehy J, Puig S.
- Dermatoscopia en atención primaria. Alcántara PA, Menárguez JF. AMF 2013;9(6):331-339.
- Dermatoscopia en atención primaria. FMC nov 2017 Monogràfic vol 13.
- Dermatoscopia en atención primaria. AMF Esenciales. SEMFYC 2023



Com podem aprendre mes dermatoscopia?

Dermatologia en primaria: Dermatoscopia.camfic.cat

Dermatoweb: dermatoweb.udl.es

Dermoscopy tutorial:

<http://www.dermoscopy.org/atlas/base.htm>

DermNet: <https://www.dermnetnz.org/topics/dermoscopy>

Dermapixel: dermapixel.com

Dermoscopedia: dermoscopedia.com

Com podem aprendre mes dermatoscopia?

- Teledermatologia.
- Blog: dermatoscopia.camfic.cat
- Youtube: canal dermatoscopia dermatoscopia
- Jocs: Youdermoscopy
- Tallers presencials camfic. Veure web camfic.
- Pràctica clínica diària.

dermatoscopia.camfic.cat

Grupo de dermatologia de la CAMFiC

Blog de la societat Catalana de medicina familiar i comunitària

CRITERIOS
DIAGNÓSTICOS
(Fichas)

CASOS EN
DERMATOSCOPIA

FORO DE
DISCUSIÓN

FORMACIÓN

VIDEOS DE
FORMACIÓN

CASOS
CLÍNICOS

REDES SOCIALES





Moltes gràcies



dermato@camfic.org