

VIII Jornada de Patologia Cutània a l'Atenció Primària

DERMATOSCÒPIA EN COLORS



Dra. Mar Ballester. Metgessa de família EAP Ramon Turró.
Dra. Mireia Serrano. Metgessa de família. EAP Martorell Rural

Grup de Dermatologia de CAMFiC
dermato@camfic.org
[@lapellcamfic](#)

Barcelona, 13 de juny de 2025



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

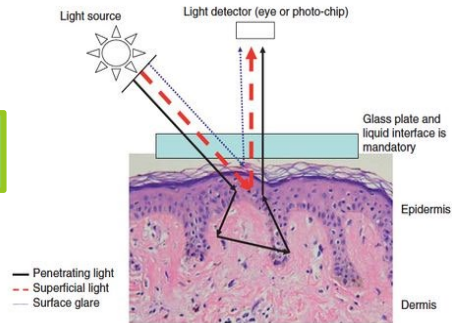


INTRODUCCIÓ

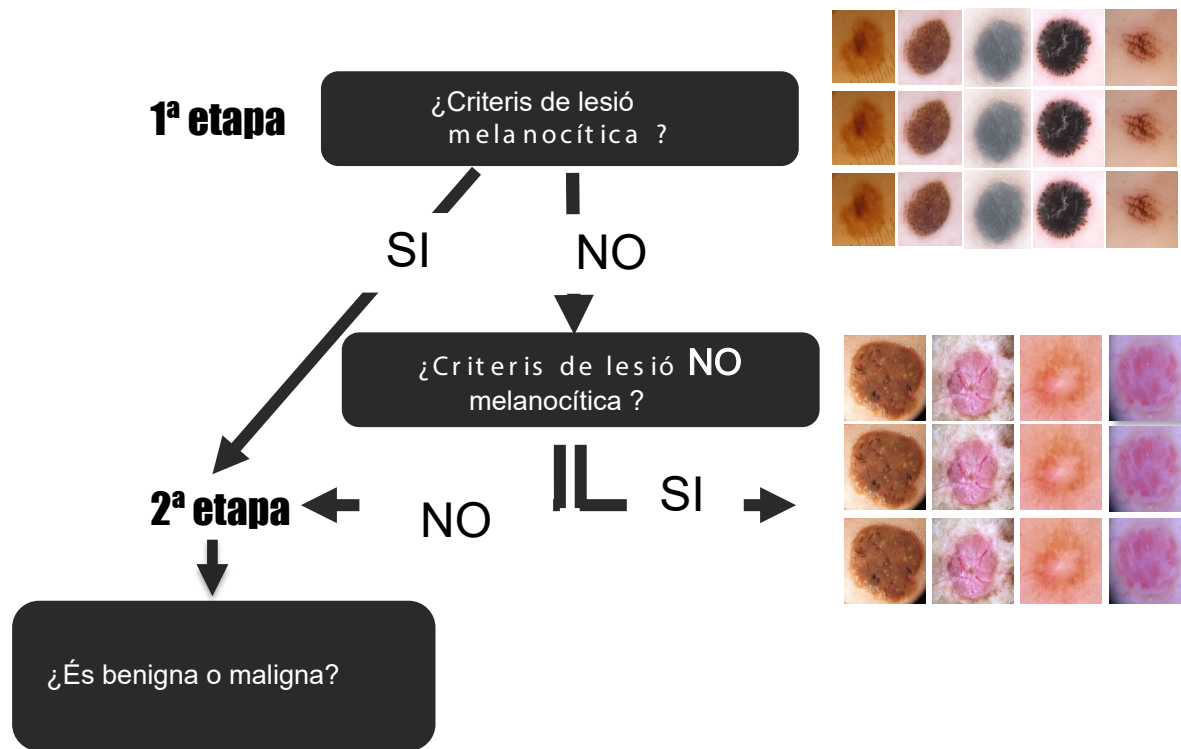


colors

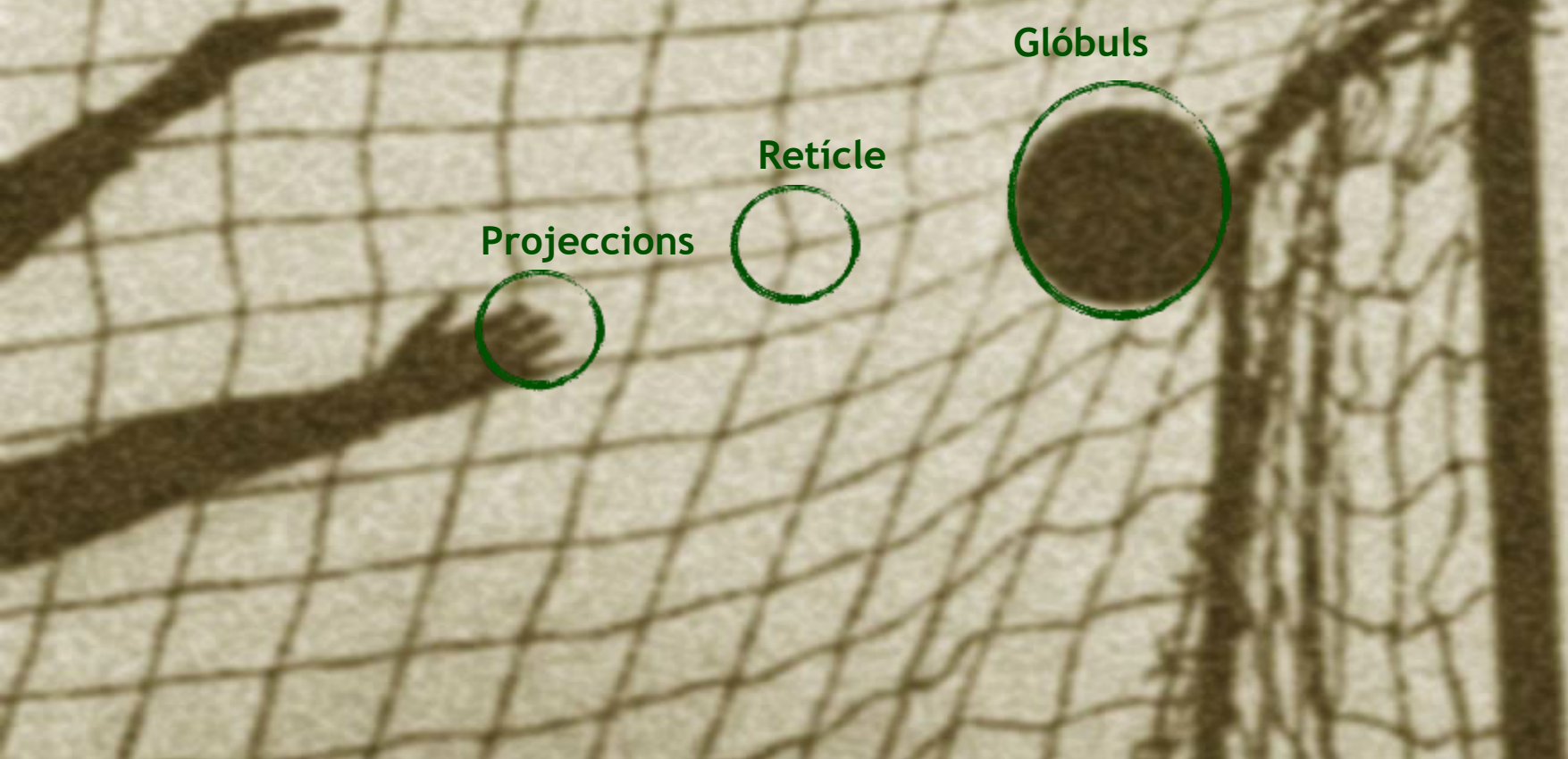
estructures



INTRODUCCIÓ – Dues etapes



Cóm sé si la lesió està formada per melanocits?

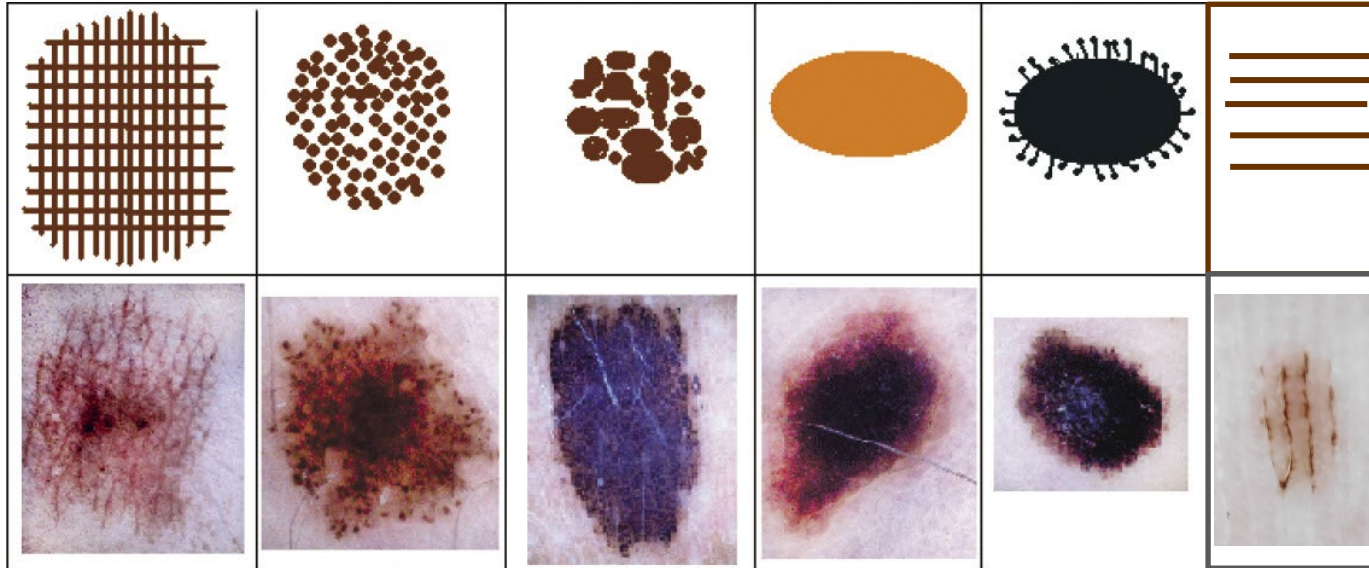


Projeccions

Retícle

Glóbul

INTRODUCCIÓ – Dues etapes



Reticular

Paralel

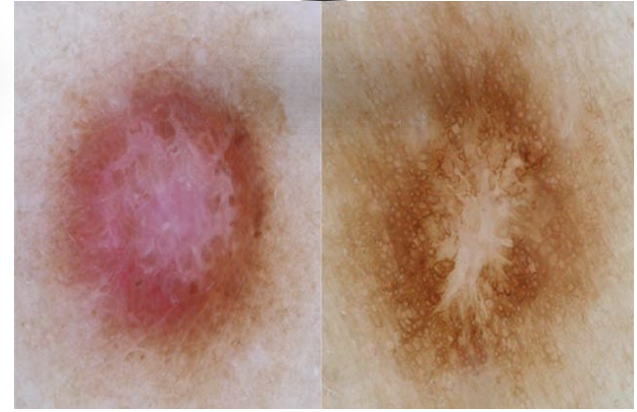
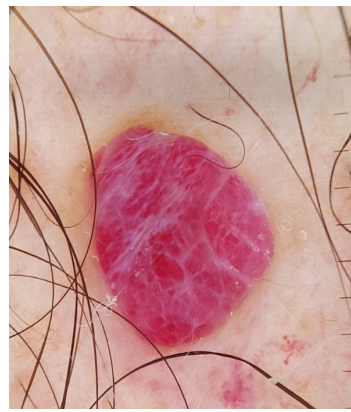
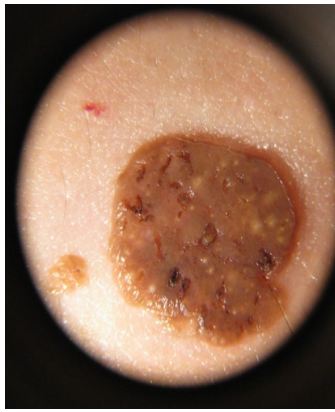
Globular

Empedrat

Homogeni En esclat

Patrons de lesió melanocítica

INTRODUCCIÓ – Dues etapes



Patrons de lesió NO melanocítica



CARCINOMA
BASO-CELLULAR



QUERATOSI SEBORREICA
(“cookie”)



ANGIOMES
(“Cireres”)



DERMATOFIBROMES
(el “pinyol”)

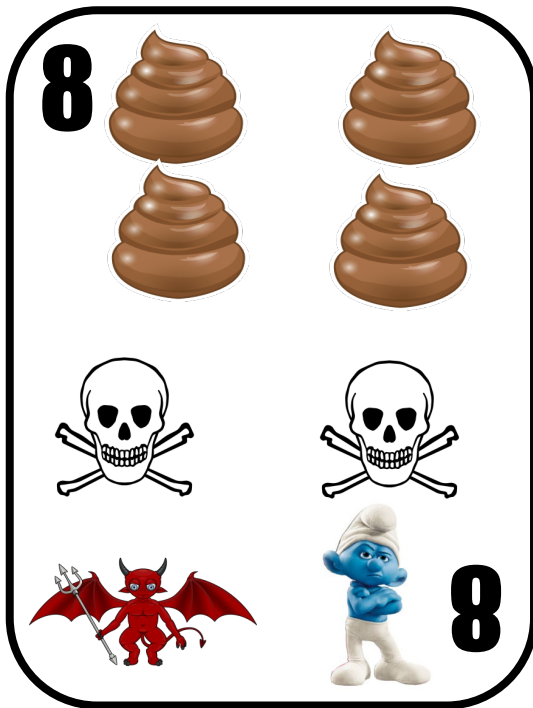
INTRODUCCIÓ – 8 punts MM

Projeccions

IIIa

Crisàlides

Vasos atípics

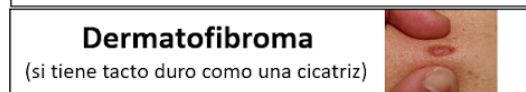
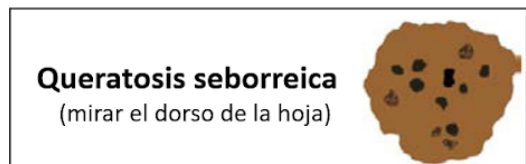
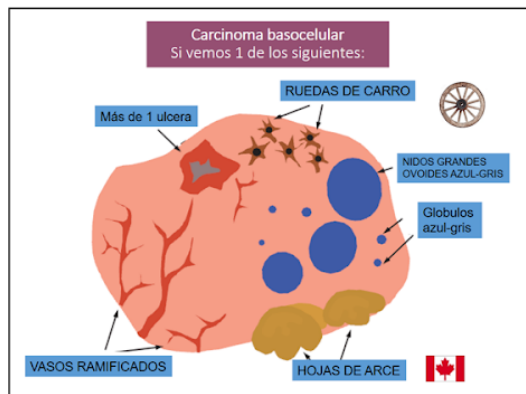


Glòbuls atípics

Reticle atípic

Regressió

Color blau



¿Tiene alguno de estos 3?



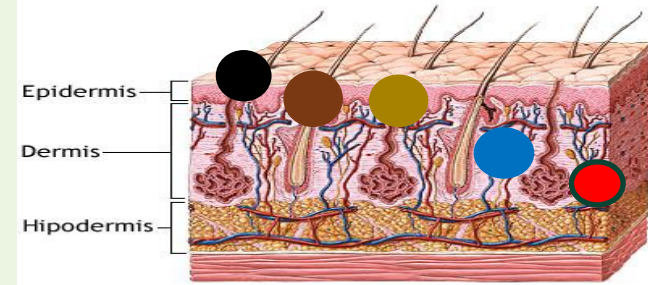
CRITERIOS DE MELANOMA
(1 solo criterio es suficiente)





**En dermatoscòpia,
quins ens han
d'espantar?**





A detailed close-up photograph of a tree trunk's cross-section. The image shows numerous concentric growth rings, with the outer rings being lighter in color and the inner rings being darker. Deep, dark radial cracks run from the outer edge towards the center, creating a star-like pattern. The wood has a rough, textured appearance with visible grain and some small holes or insect damage.

MARRÓ

To

Distribució

Estructures

Monocroma

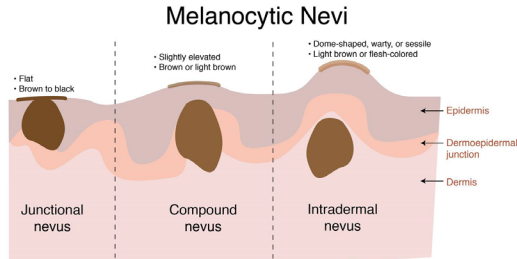
Simètrica

Visibles

Absents

Asimètrica

Policromia

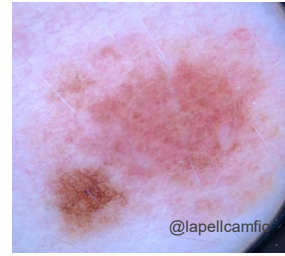


© Lineage

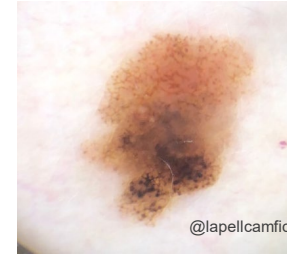
Lucy Liu



Nevus comú



Nevus displàsic



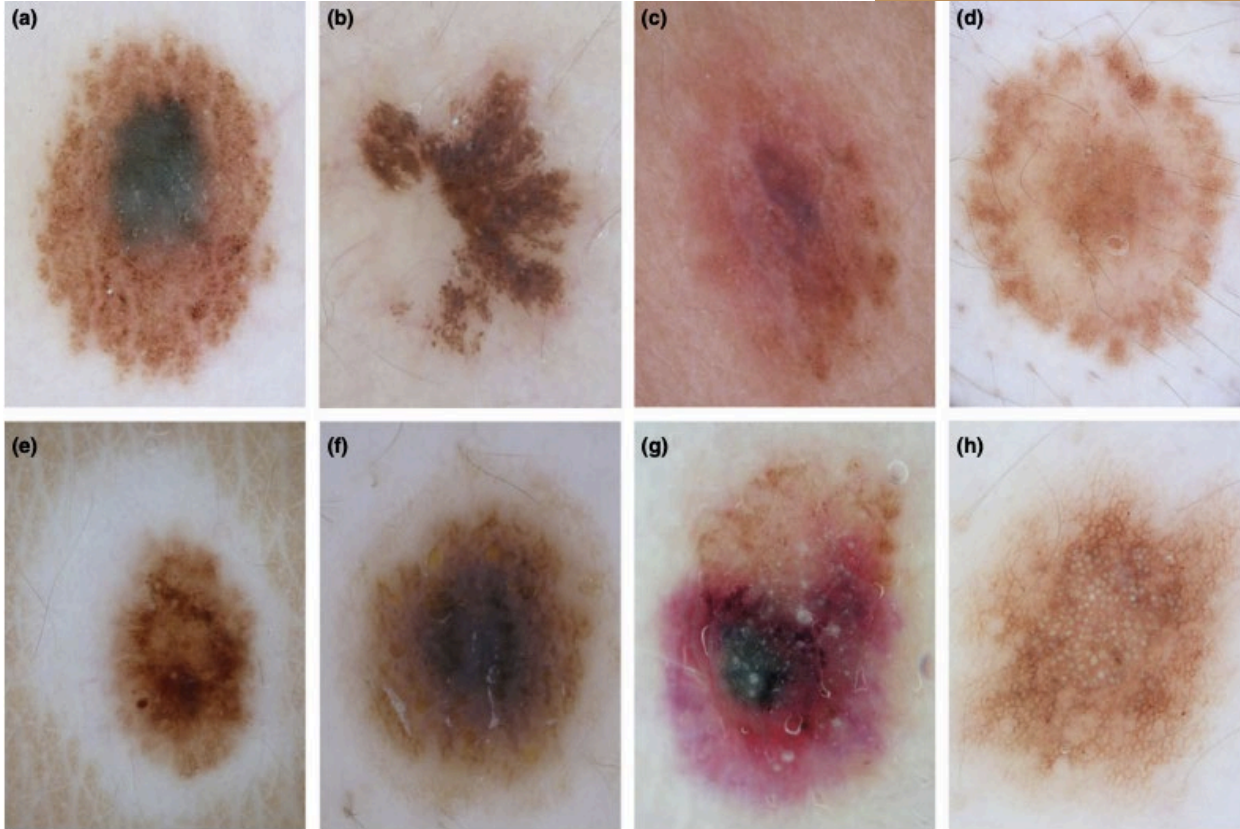
Melanoma

To

Distribució

Estructura

TO – Profunditat melanina

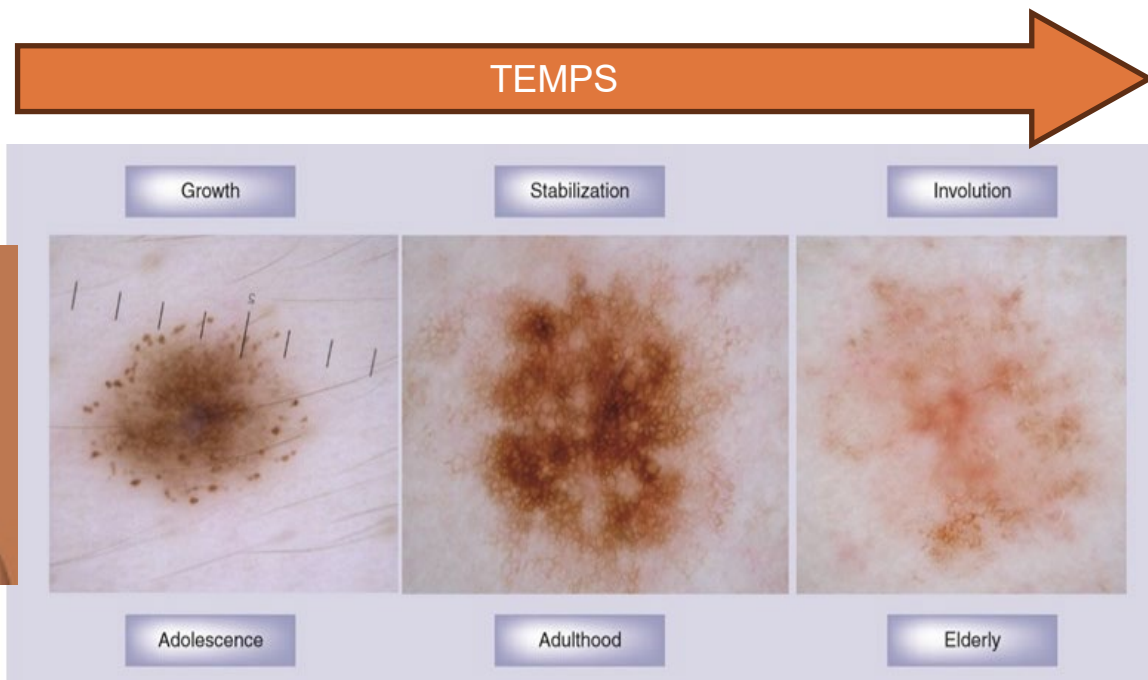


To

TO – Profunditat melanina



TO – segons edat



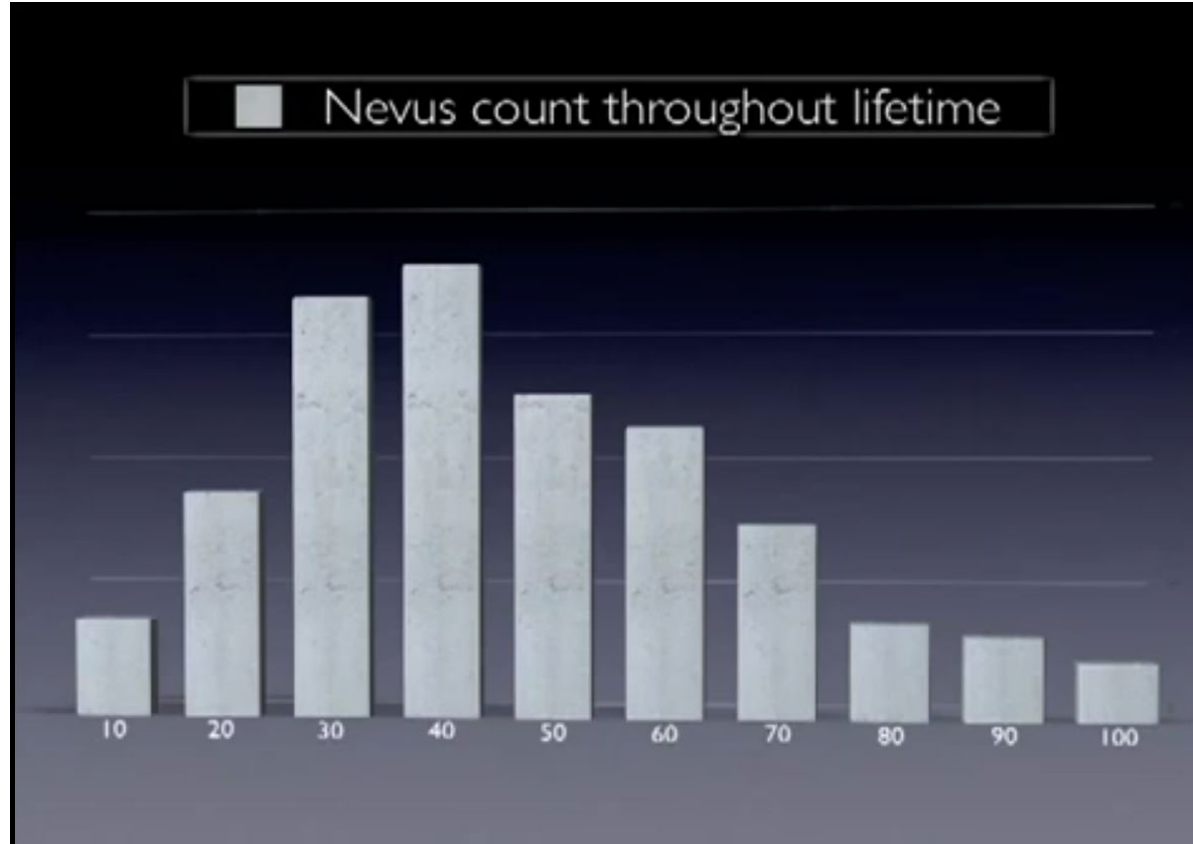
TO – segons edat

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

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



Grupo de Dermatología de CAMFiC
dermato@camfic.org

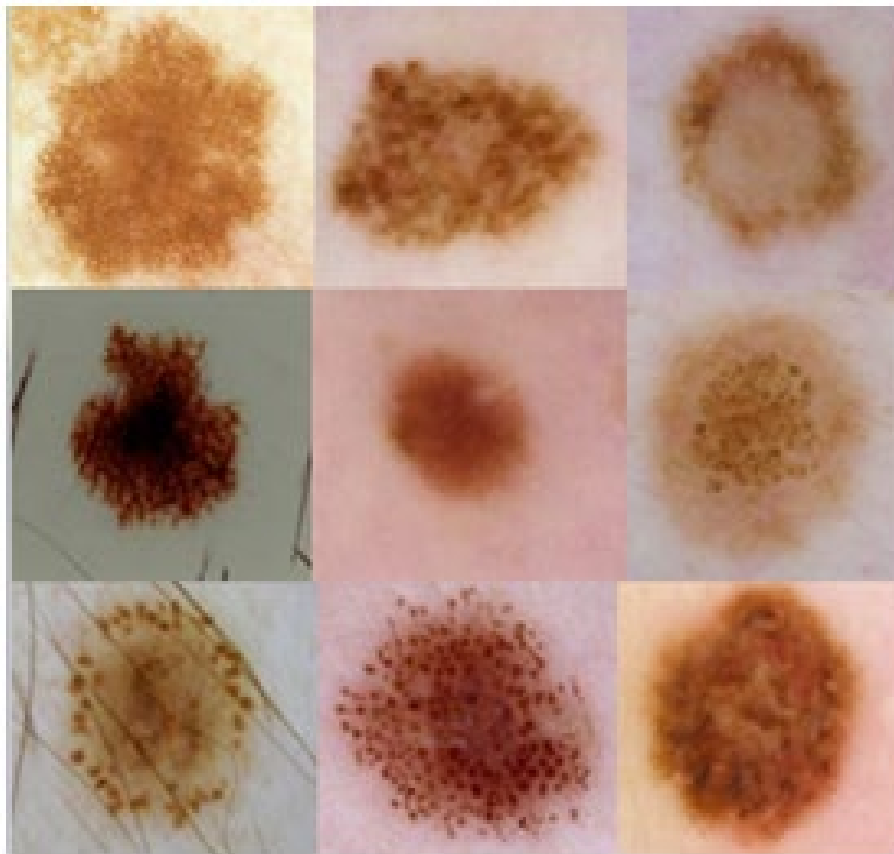


TO – Segons fototipus



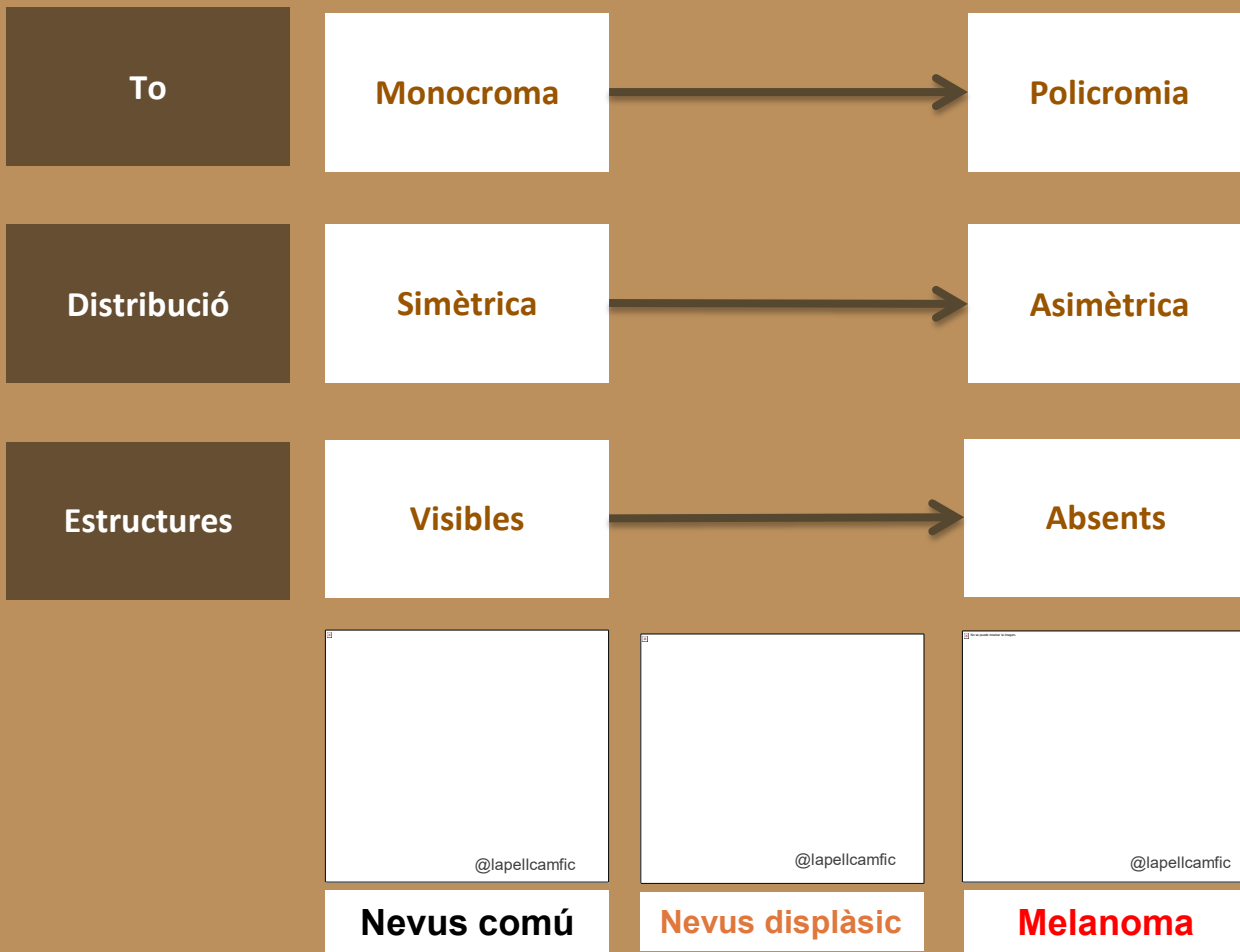
Distribució

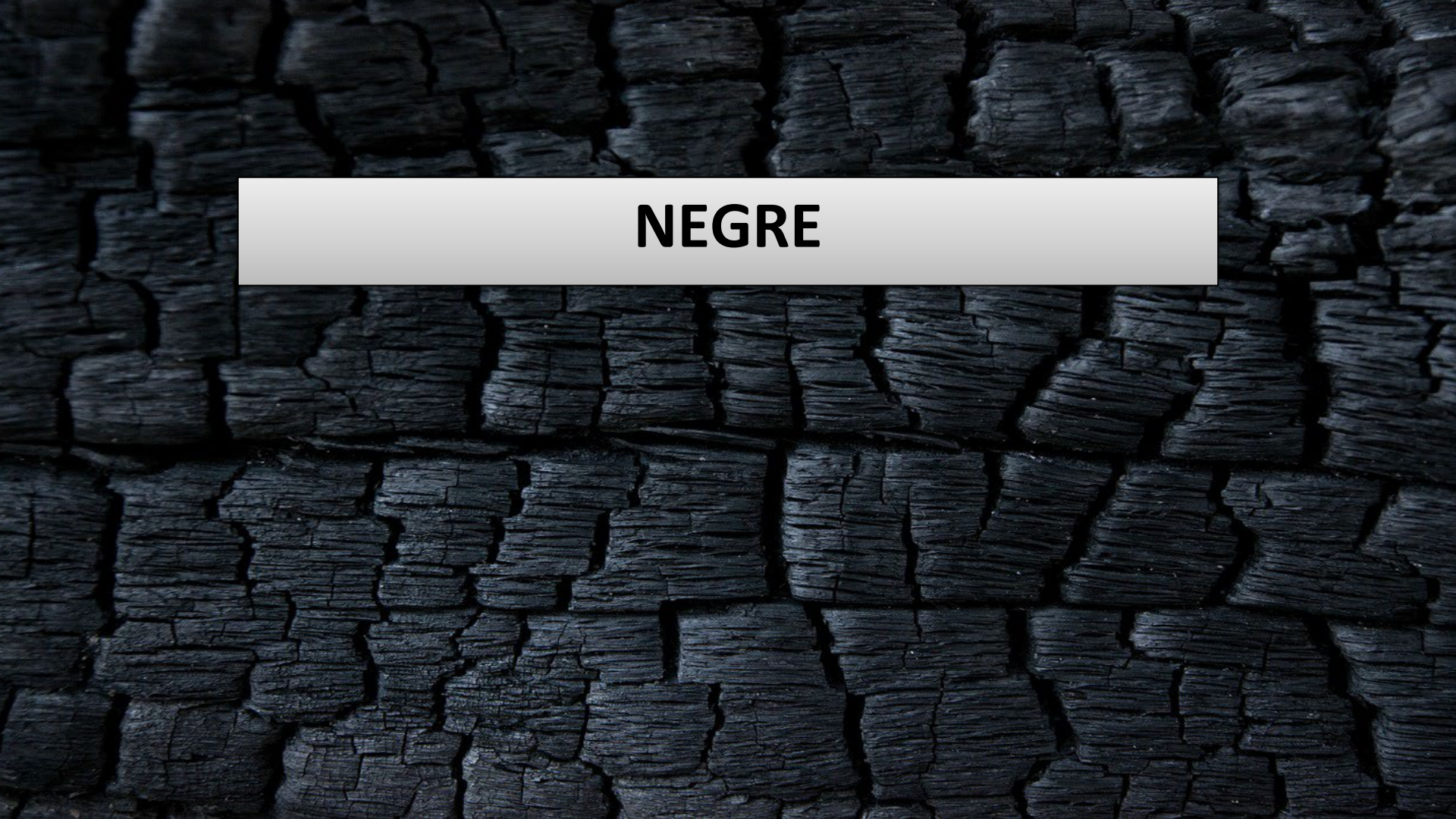
Patrons de lesió melanocítica benigna



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

Estructura





NEGRE

A què correspon el negre?



SANG

Angioma,
Angioqueratoma
Lesions benignes
traumatitzades
Traumatismes,
hematomes
Úlceres en tumors



QUERATINA

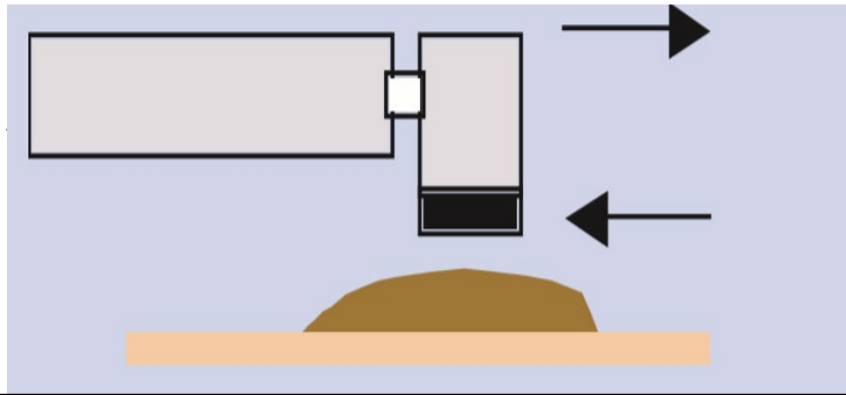
Taps cornis:
Q. Seborreica
Nevus dèrmic
Melanoma

Barbs

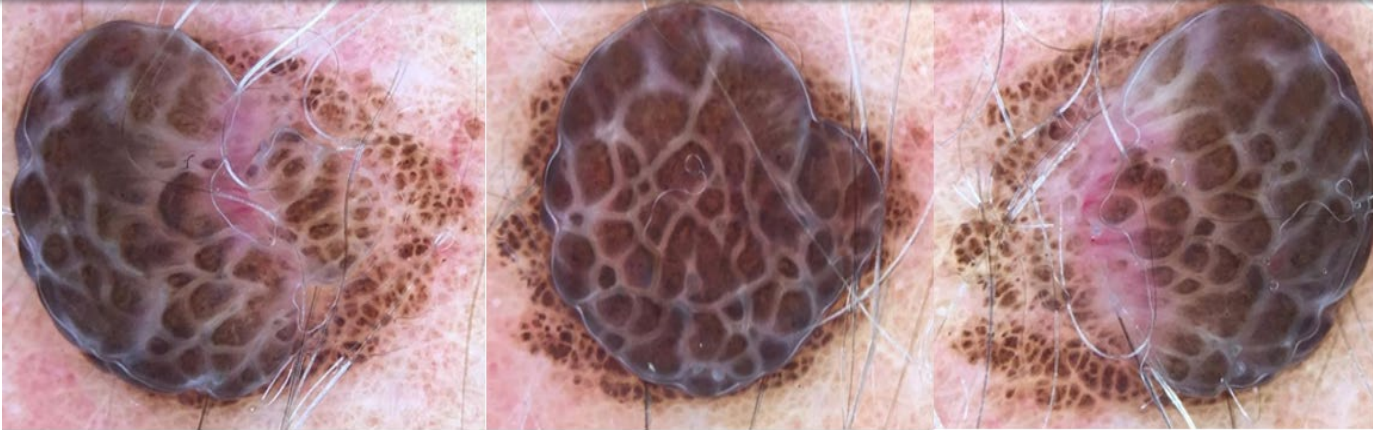


MELANINA

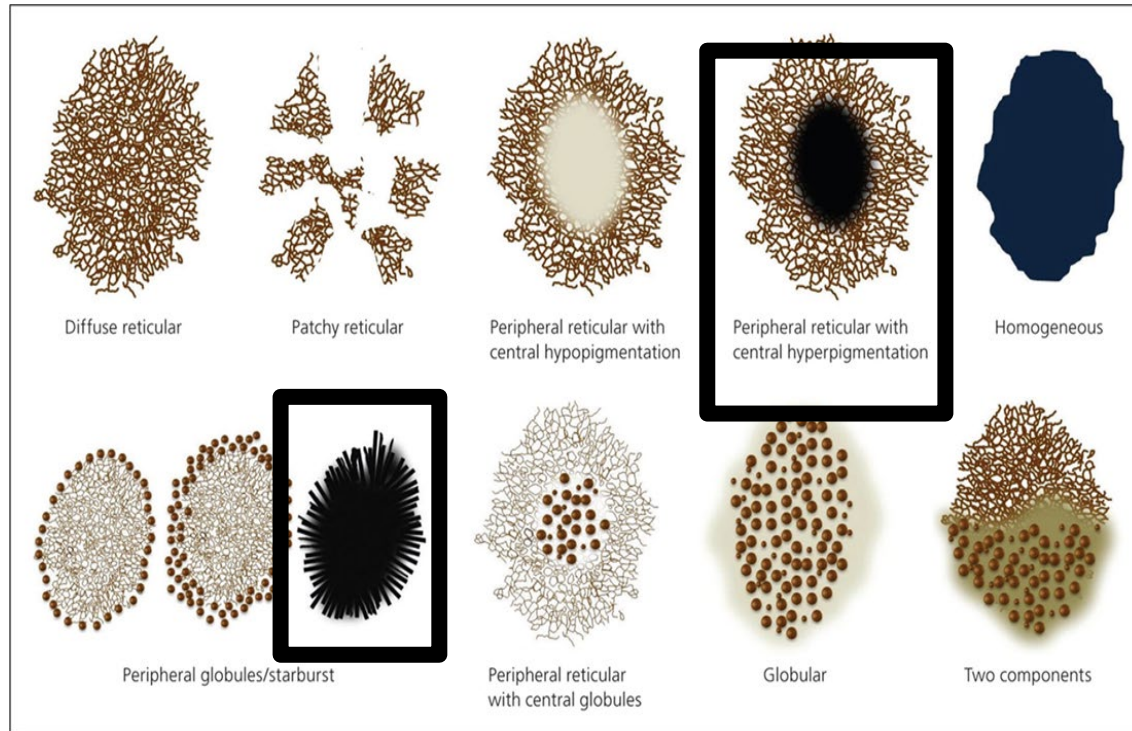
Black nevus
Nevus espitzoides
Nevus dèrmic
Melanoma



Signe del bamboleig



MELANINA

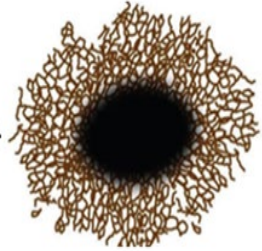


MELANINA - Black nevus



Black nevus

Tronco + <5 mm +





BLAU

**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

The background of the image is a close-up, slightly blurred photograph of autumn leaves. The leaves are primarily yellow and orange, with prominent red veins. Some leaves show signs of being eaten, with small holes visible. The overall lighting is warm and soft, typical of a sunny autumn day.

GROC/TARONJA

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

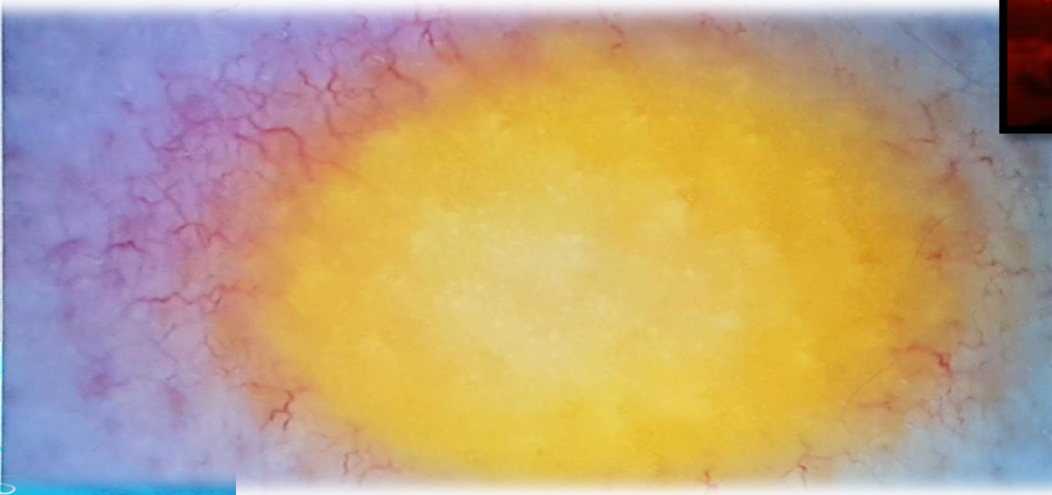
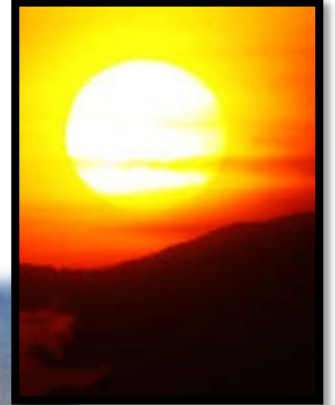
Quan hi han **infiltrats celulars densos** (linfocítics, histiocítics, eosinofílics)

- 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



VERMELL/ROSA

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

Procés diagnòstic

**Morfologia
vascular**

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



A



B



C



D



E

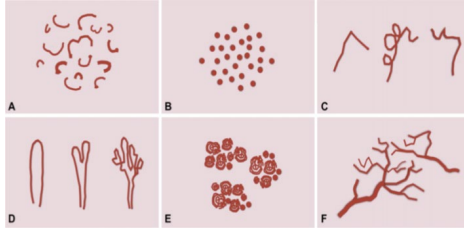


F

Procés diagnòstic

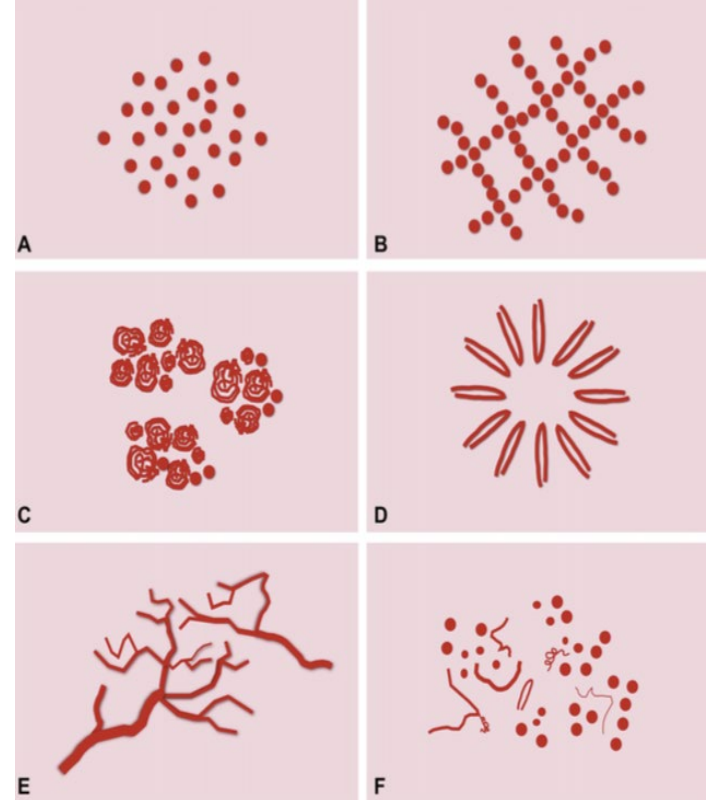
Morfologia vascular

- 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.



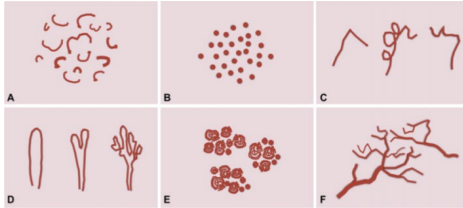
Distribució dels vasos

Patrón vascular	Descripción	Ejemplo	Representación esquemática
Regular	Vasos dispuestos de forma homogénea a lo largo de la lesión	- Nevus de Spitz	
En cuerda o en collar de perlas	Vasos puntiformes de disposición lineal, que en la arquitectura global de la lesión simulan las cuentas de un collar de perlas.	- Acantoma de células claras	
Agrupados	Con tendencia a presentarse asociados en un área lesional.	- Enfermedad de Bowen	
Radial	Presencia de los vasos únicamente en la periferia de la lesión, sin ocupar ni traspasar el centro.	- Hiperplasia sebácea	
Ramificados	Vasos grandes que se bifurcan en otros de menor calibre.	- Carcinoma basocelular	
Irregular	Polimorfismo vascular sin patrón específico de disposición	- Melanoma	
En escalera de cuerda	Asas cortas de vasos ligeramente dilatados que surgen de los bordes de la cicatriz, atravesándola por completo.	Cicatriz	

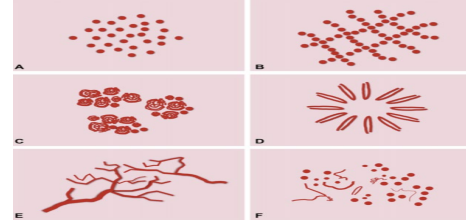
Procés diagnòstic

Morfologia vascular

- Monomorfa
- Polimorfa



Distribució de vasos

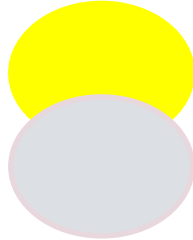


CLAUS ADICIONALS

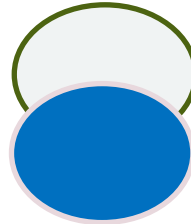
PIGMENT



ESCAMA/
COLOR



VEL
BLAU/LBLANC



HALO BLANC



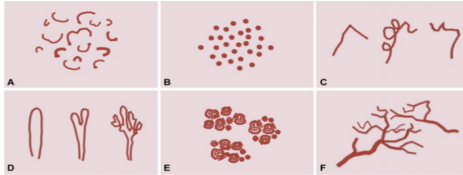
RETICLE
NEGATIU



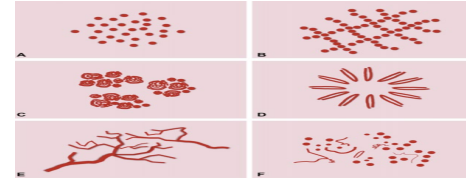
Procés diagnòstic

Morfologia
vascular

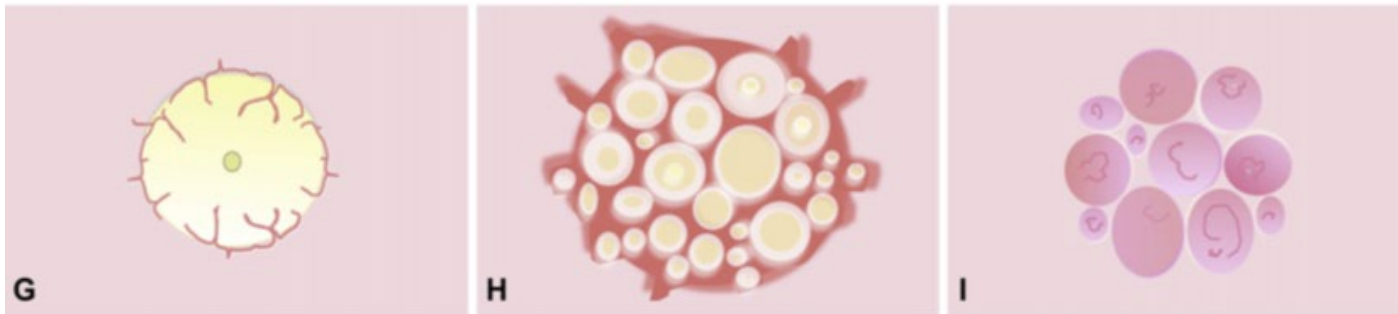
Monomorfa
Polimorfa



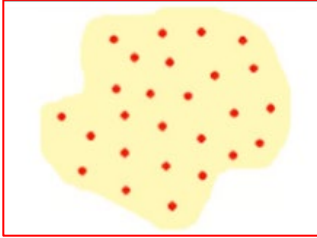
Distribució de vasos



PATRONS ESPECIALS



Morfología vascular



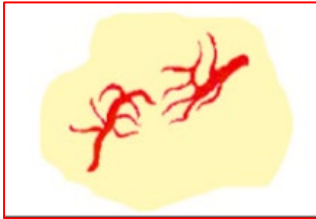
Vasos puntiformes



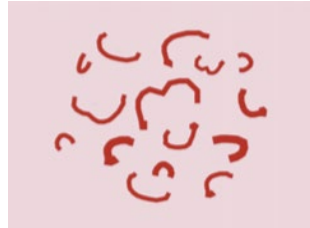
Vasos en forquilla



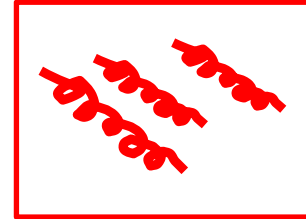
Vasos glomerulars



**Vasos ramificats
fins**



Vasos en coma



**Vasos en
"firabuxó"**

Quines LESSIONS poden presentar una zona marró i l'altra vermella?

Placa única?

Si

No

Probable lesió inflamatòria

Cx lesió melanocítica

No

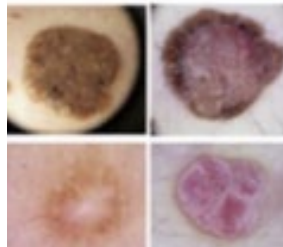
Si

Cx clars lesió No melanocítica

Si

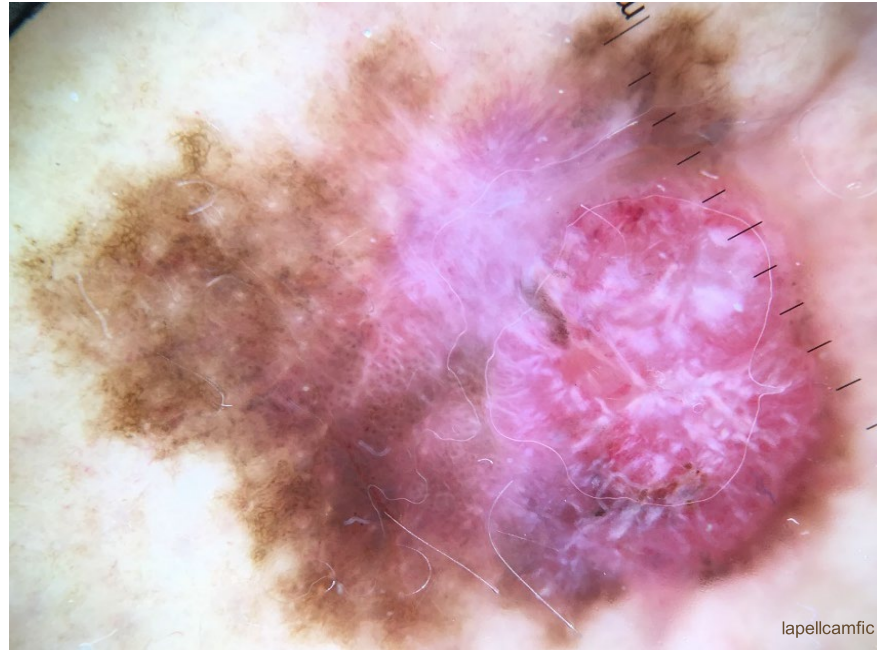
No

Sospitar MM



CLAUS PER SOSPITAR MELANOMA

En lesió plana de patró inespecífic



Vasos polimorfs

Restes de pigment

Crisàlides

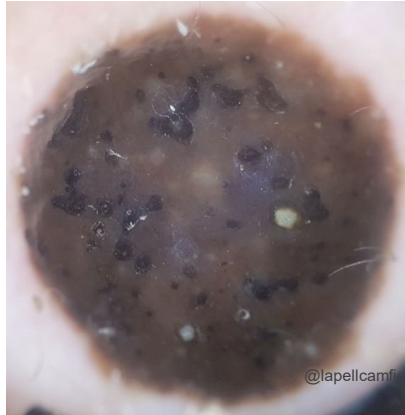


BLANC

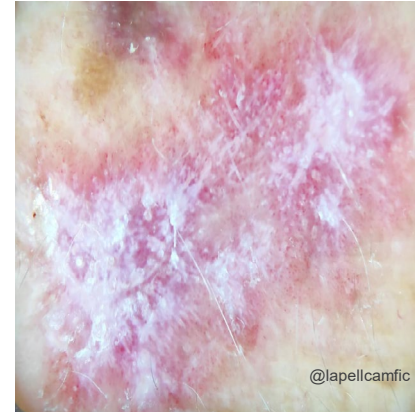
Correspondència del color blanc en dermatoscòpia



Fibrosis



Queratina



Hiperplasia epidérmica

Color blanc en dermatoscòpia

Fibrosis

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

Crisàlides

Melanoma, CBC, DF

Estríes de Wickham

Liquen pla

Queratina

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

Rosetes

KA (No patognomòniques)

Color blanc en dermatoscòpia

Derivar una lesió melanocítica



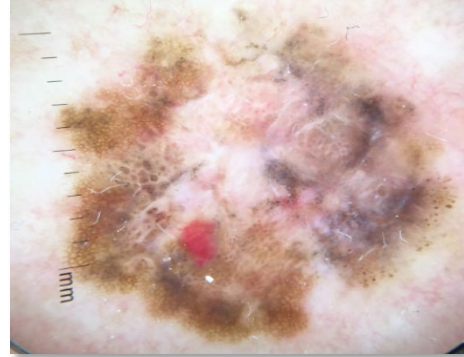
Reticle invertit

Melanomas amb breslow alts



Crisàl·lides

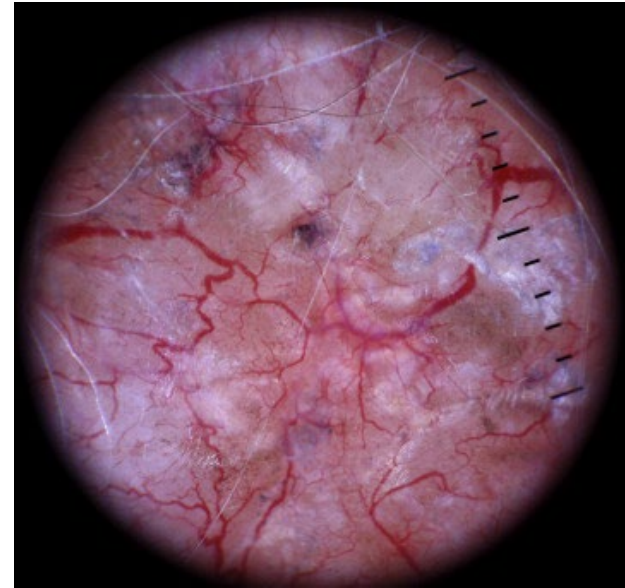
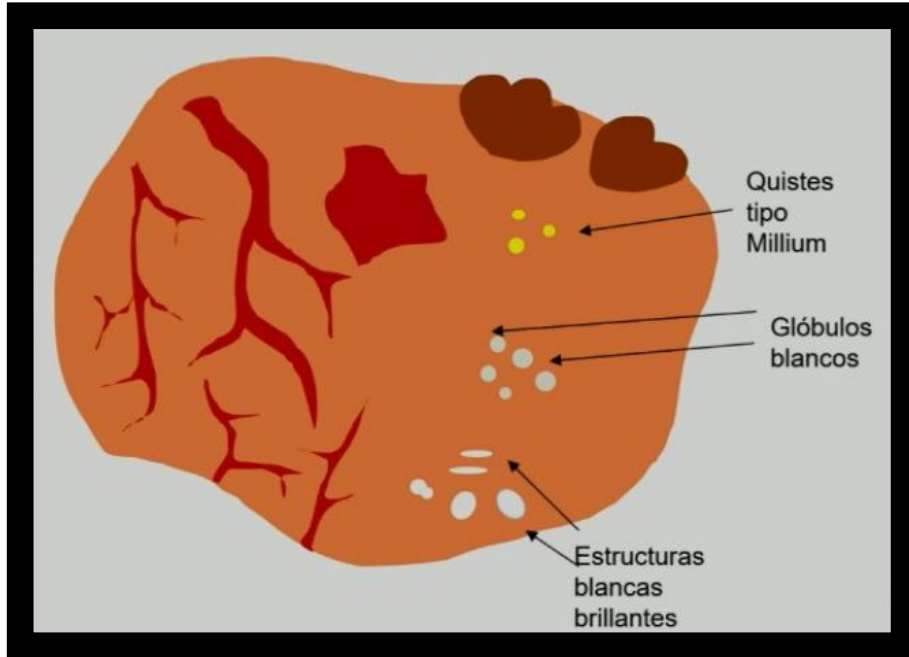
Melanoma, CBC, DF i
cicatrius però rarament en
nevus benignes, QS o LS



Regressió

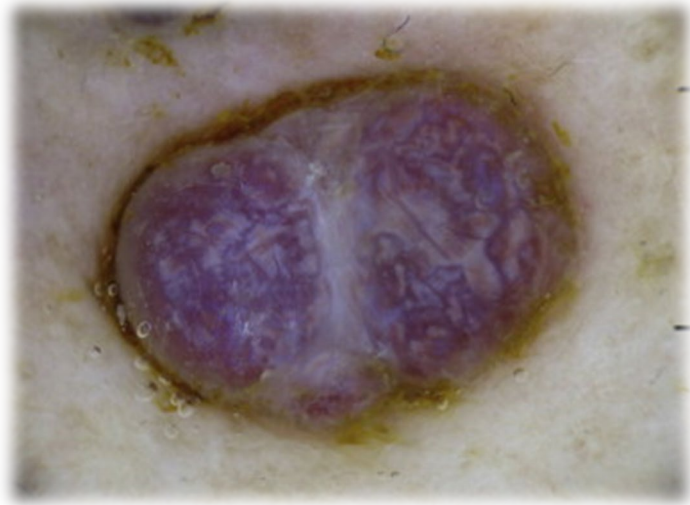
En el context de lesió
sospitosa

El color blanc: Nous cx c basocel·lular



Cortesía Dra. S.Puig

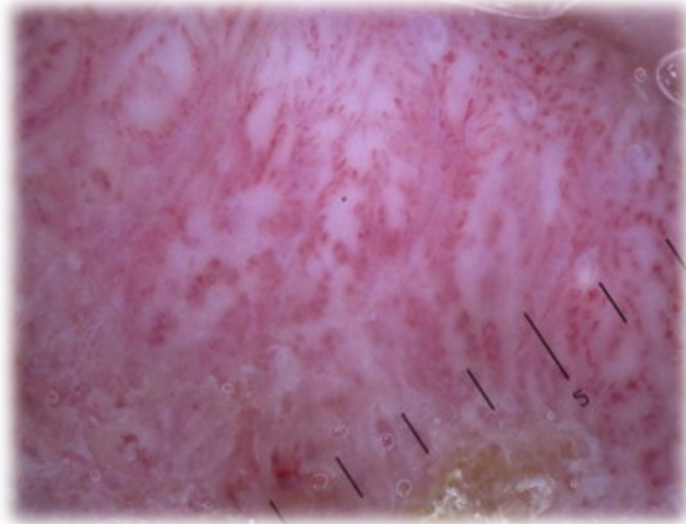
El color blanc patró “arco iris”



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

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

Acantoma de cèl·lules clares

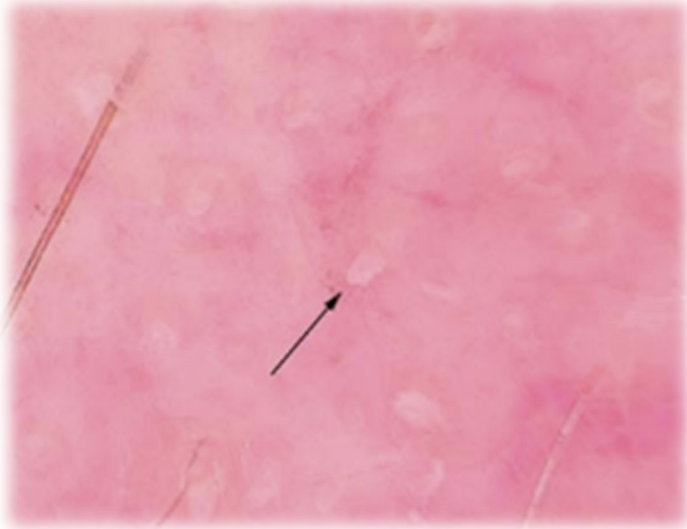


vasos globulars amb trajectes lineals amb
distribució en “collar de perles”
fondo i un collaret blanc al voltant del tumor

[Actas Dermo-Sifiliogràficas](#) 2012

Demodicosis

Demodex

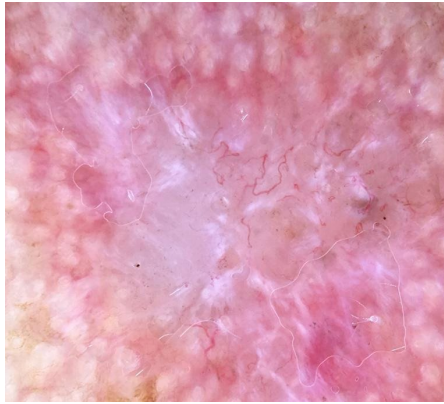


Crisàl·lides

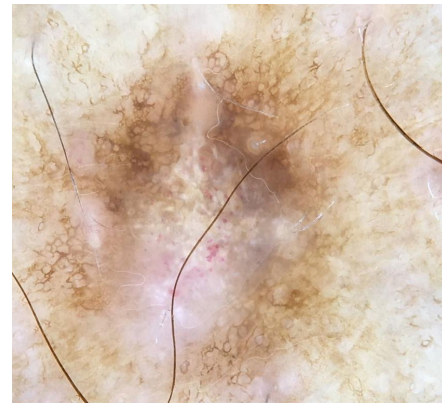
MM



CBC

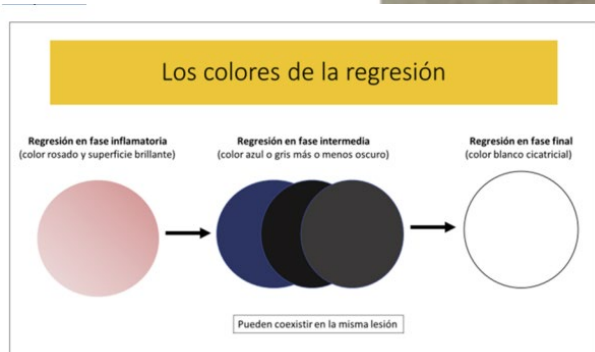


DF



NOMÉS ES VEUEN AMB LLUM POLARITZADA

MELANOMA amb fase de regressió inflamatòria



única lesió del pacient marró-vermell i brilla amb el flash-> melanoma.

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 víriques, 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,...)

QUINS COLORS ENS FARAN SOSPITAR MELANOMA?

NEGRE



BLAU



ROSA/vermell



QUINS COLORS ENS FARAN SOSPITAR DE MELANOMA?

NEGRE

BLAU

MARRÓ

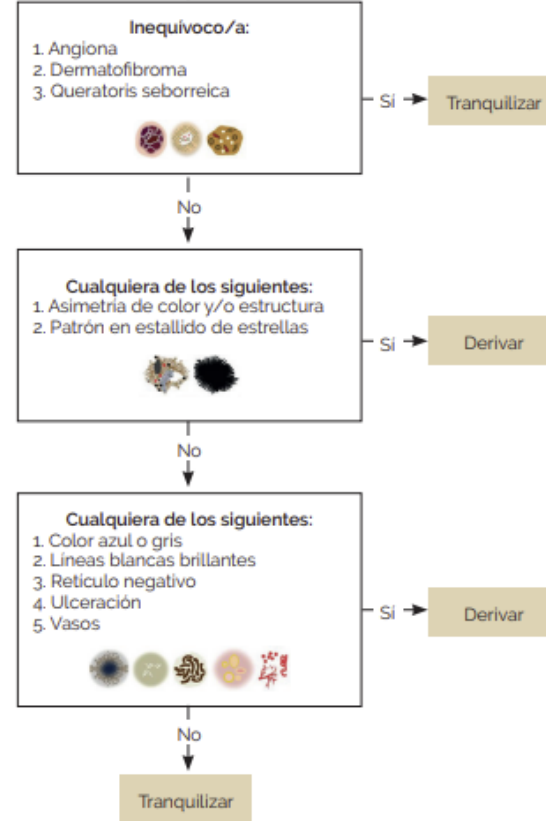
BLAU

VERMELL

MARRÓ

Lesi3n cut3nea

Utilizar dermatoscopia de luz polarizada.
Algoritmo no 3til para lesiones en u3as y
palmas/plantas.

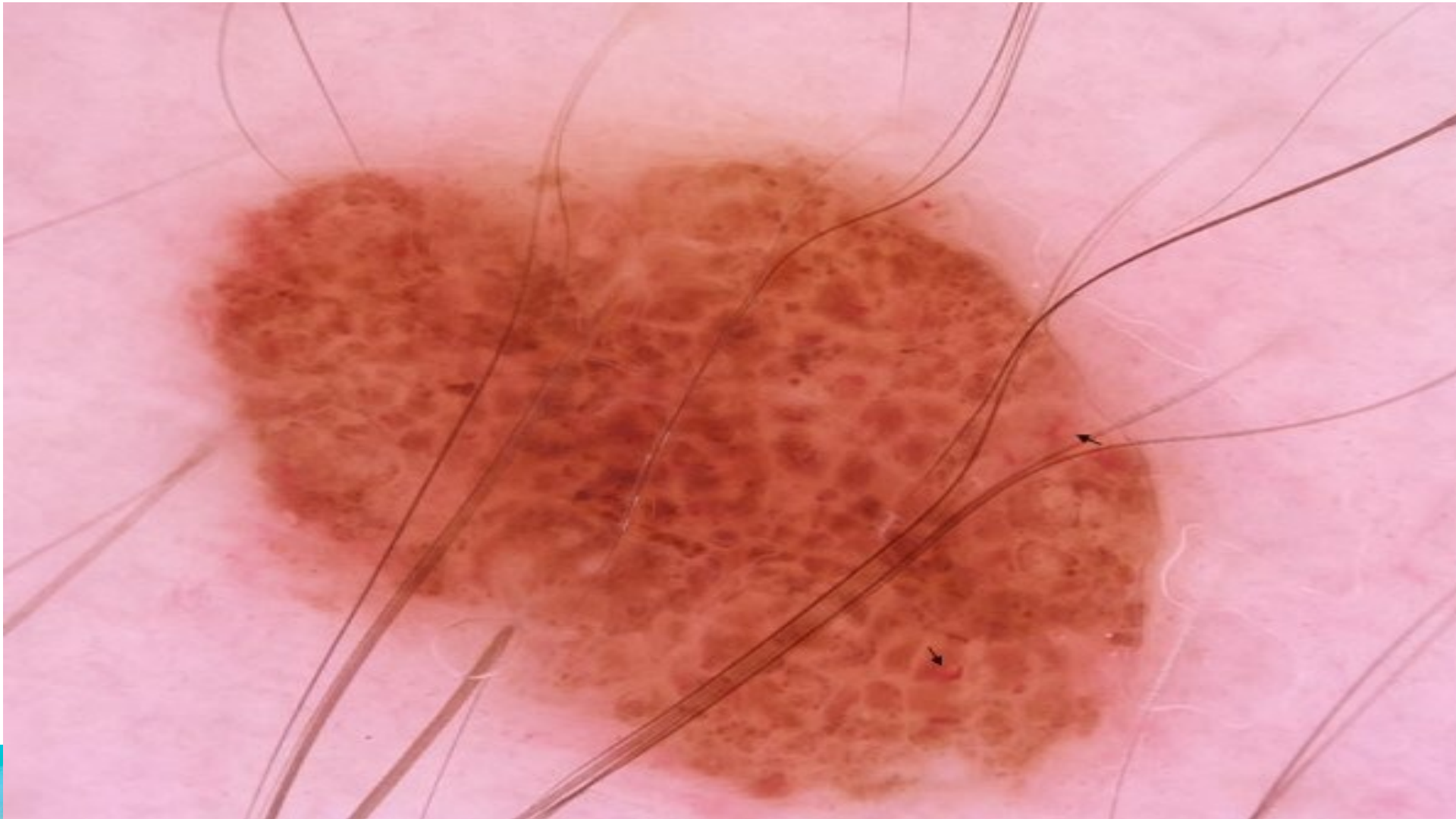


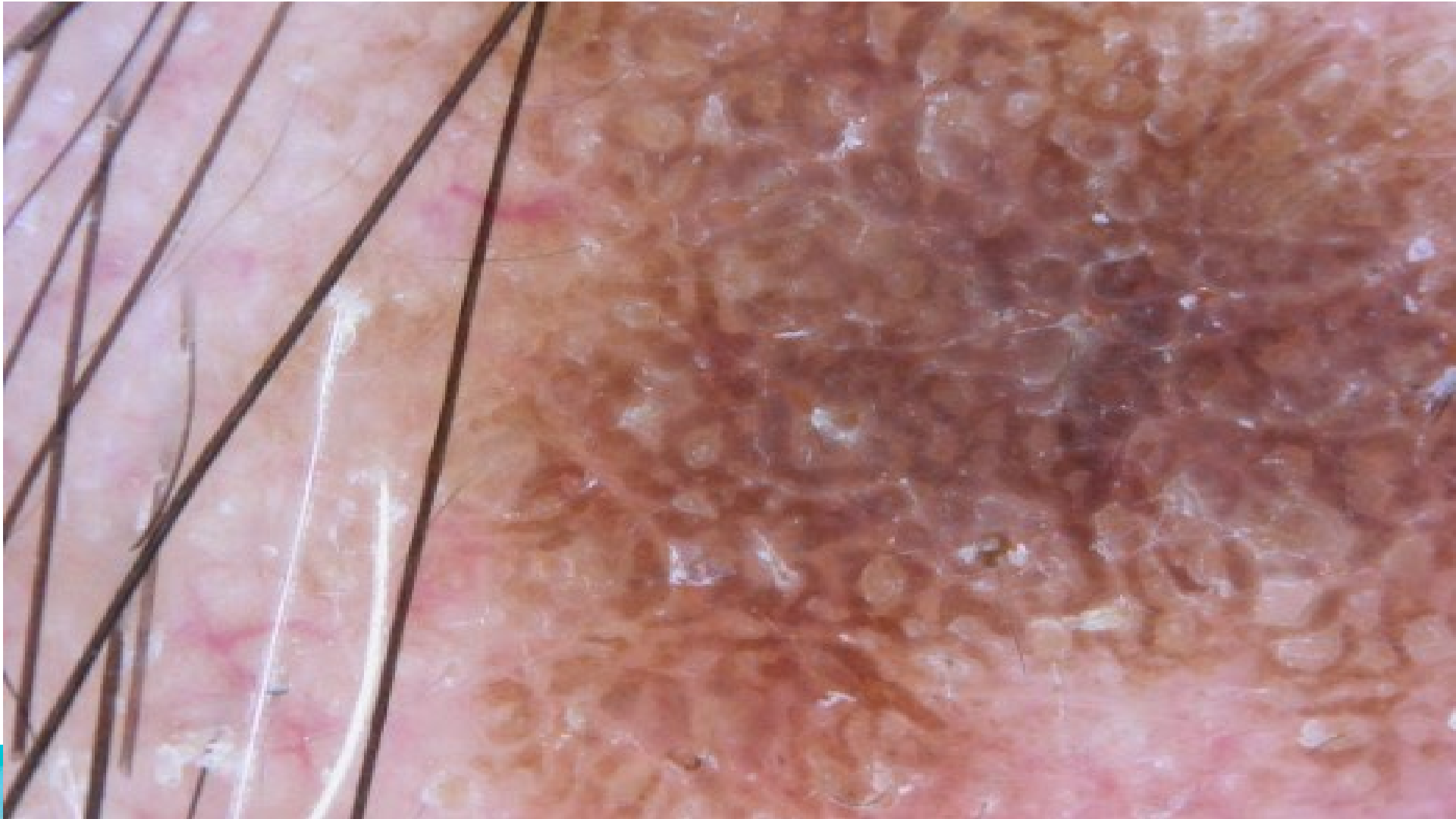
Rogers T et al. A Clinical Aid for Detecting Skin Cancer:

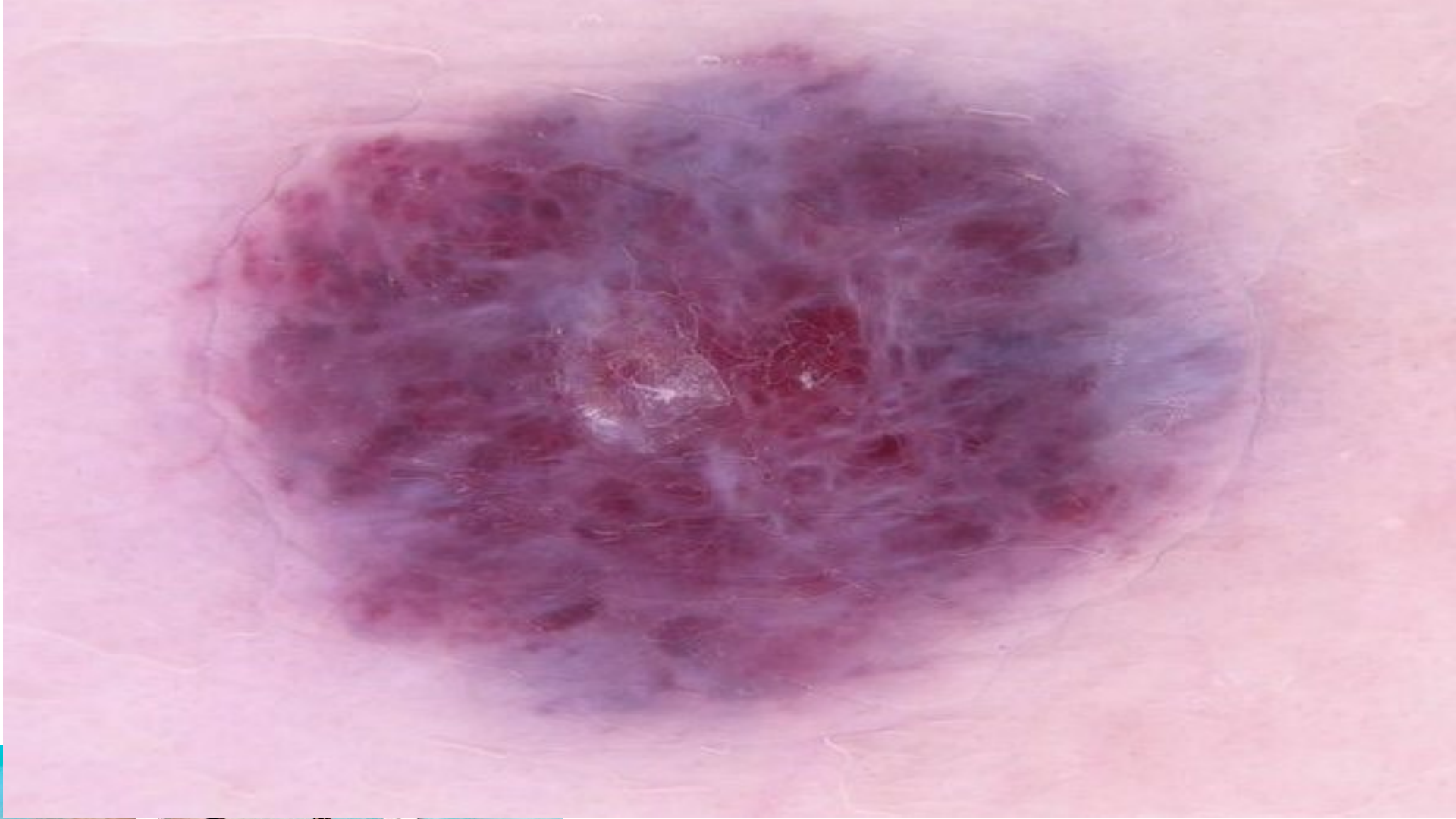
The Triage Amalgamated Dermoscopic Algorithm (TADA). J Am Board Fam Med. 2016;29(6):694-701.

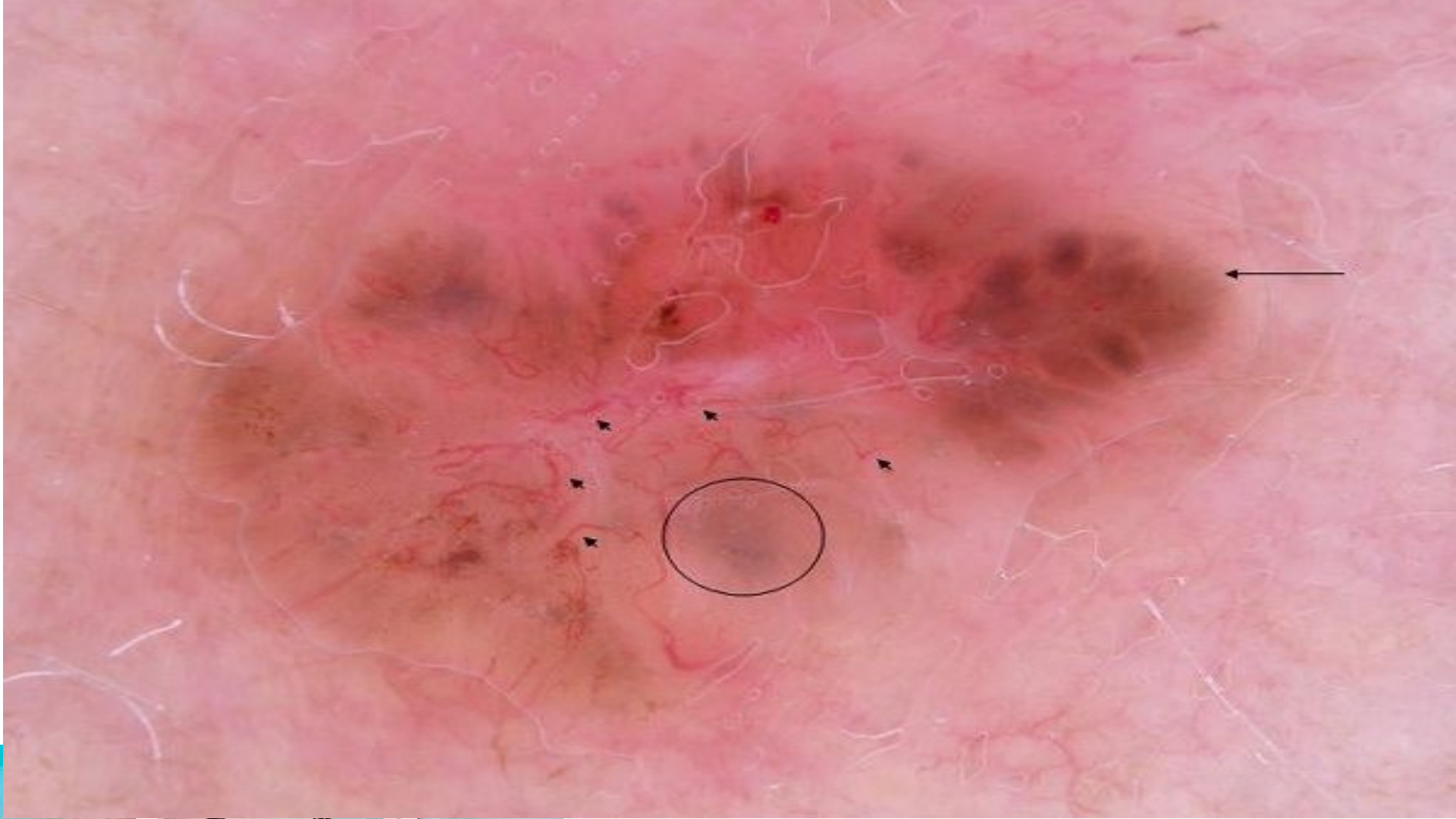


CASOS DERMATOSCOPIA



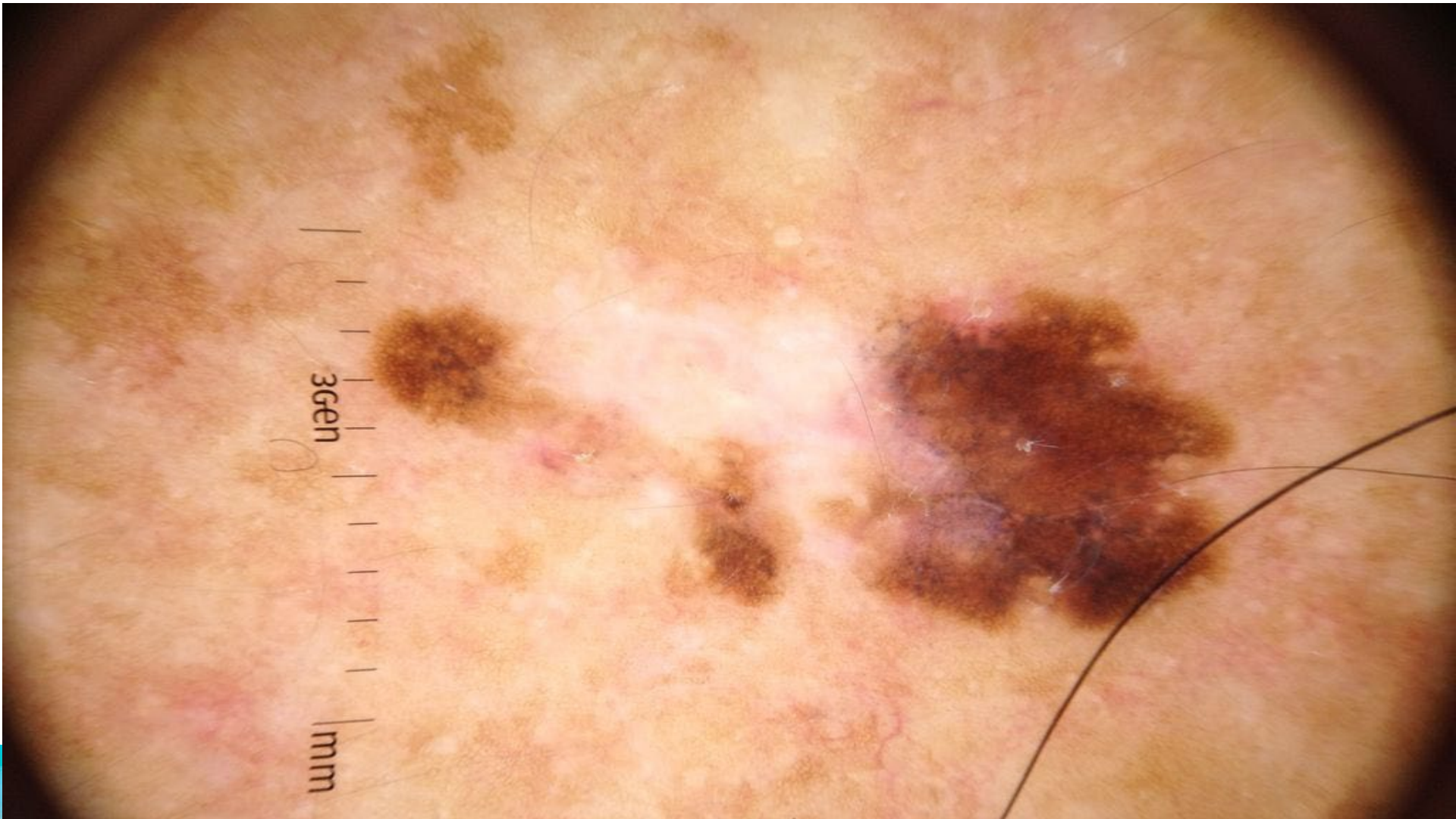


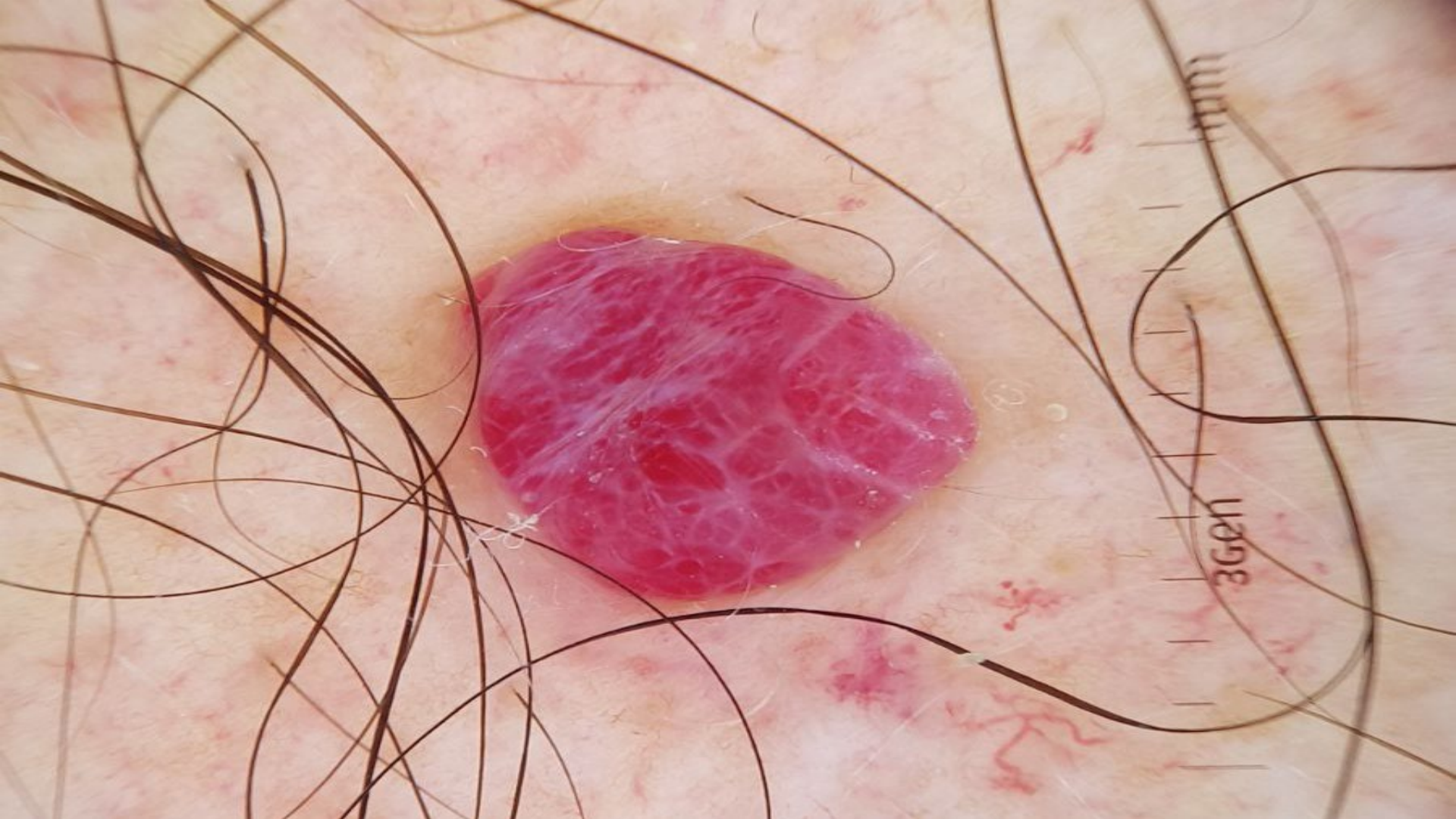


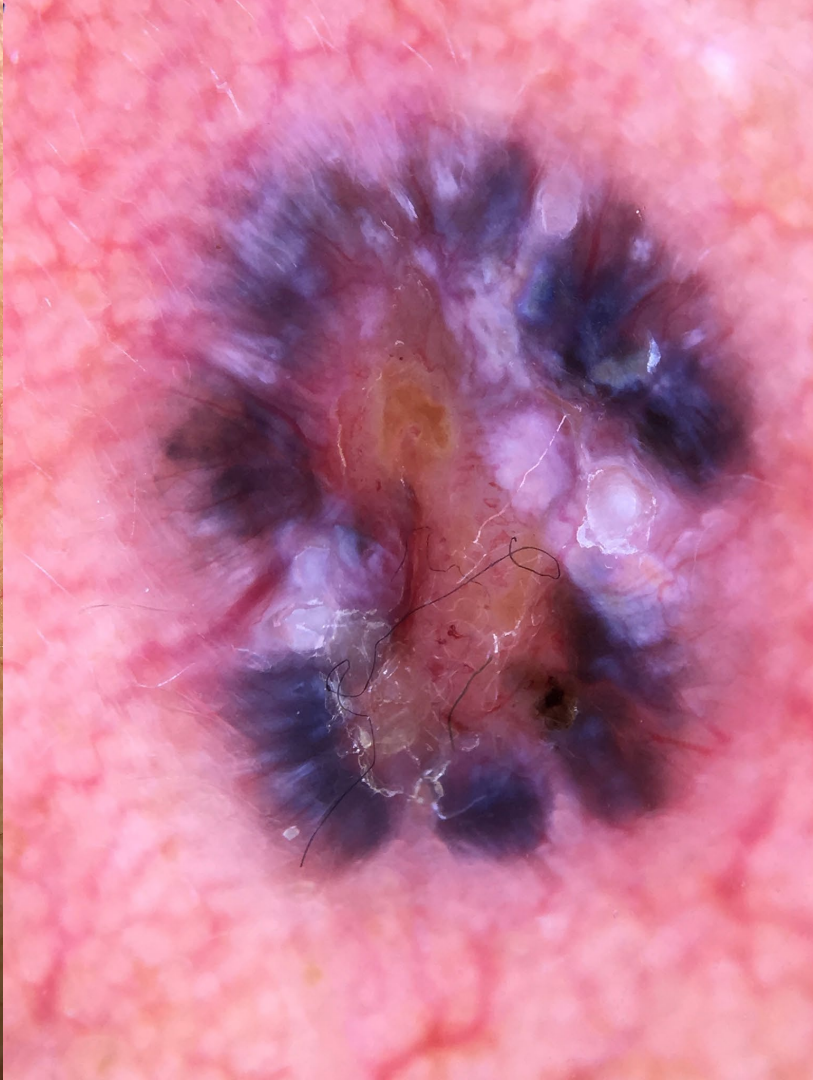




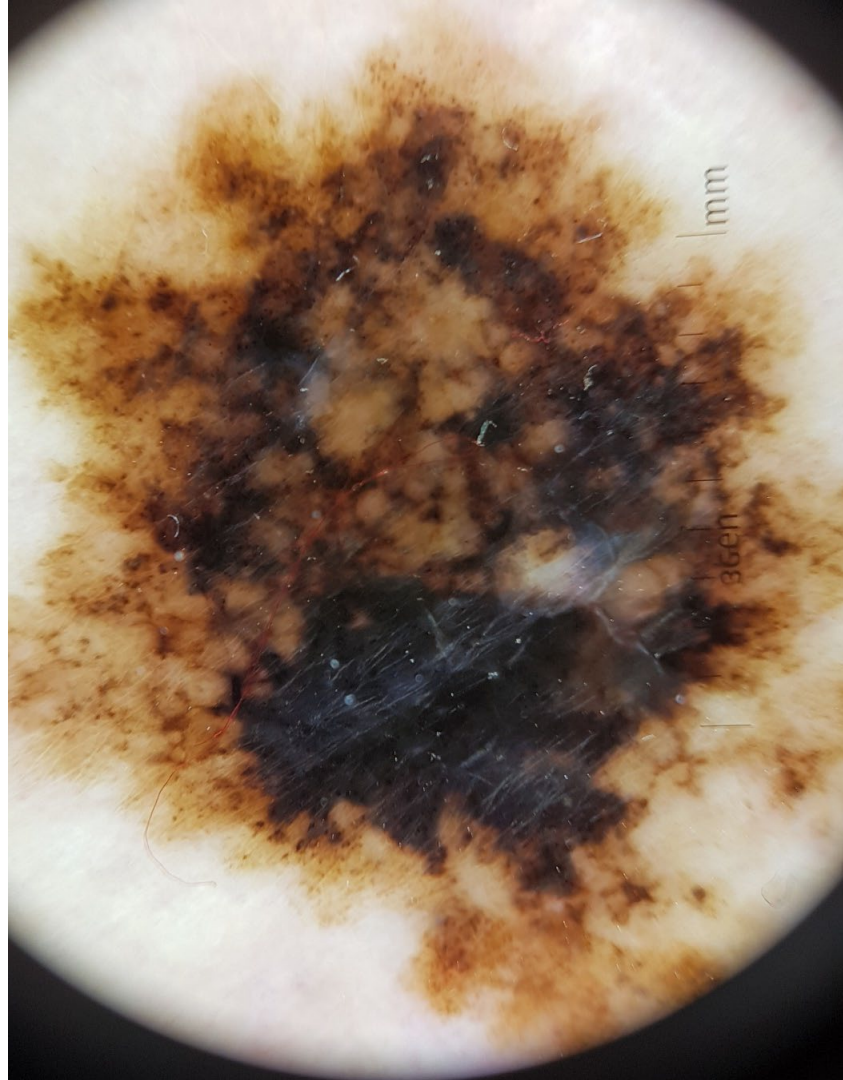


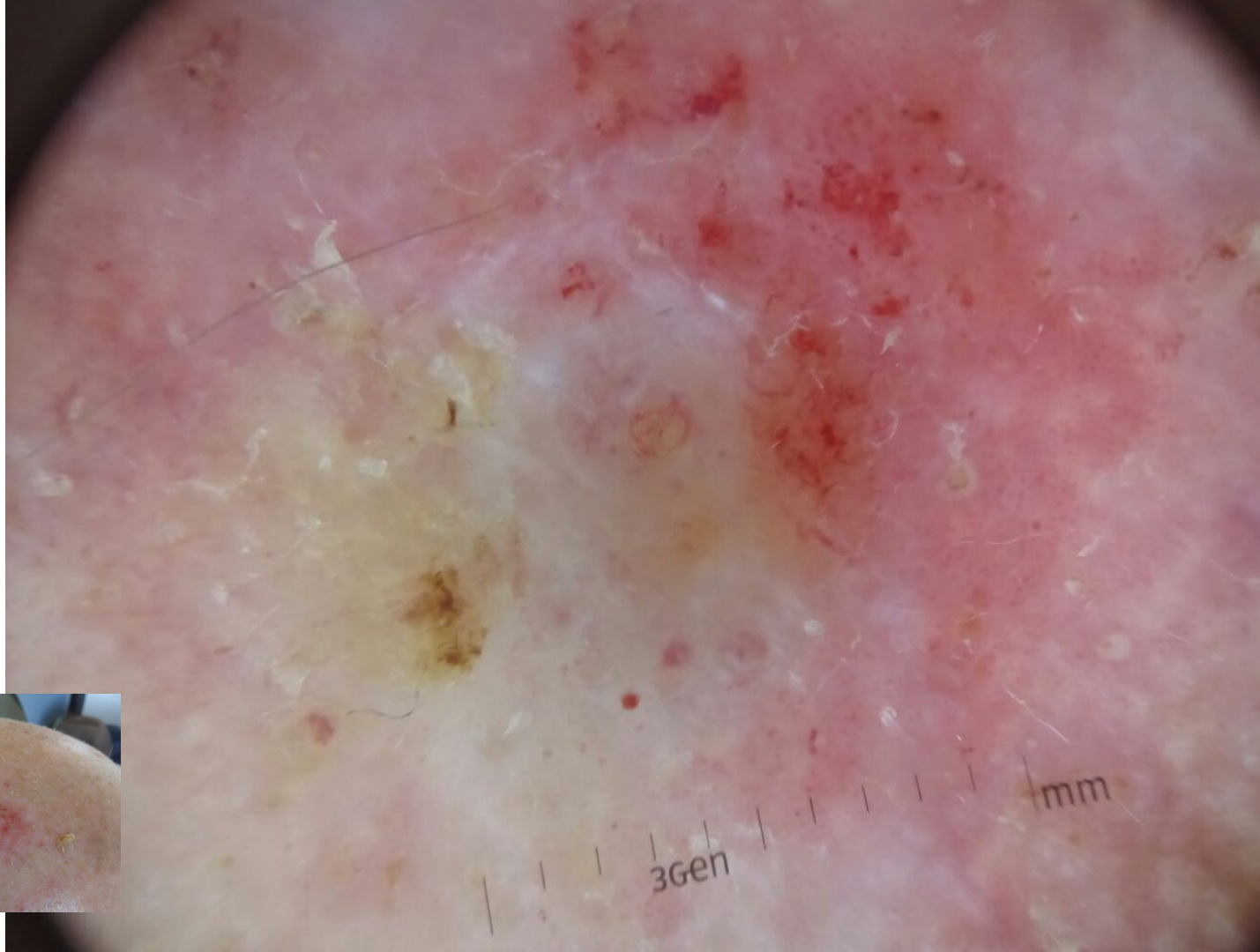




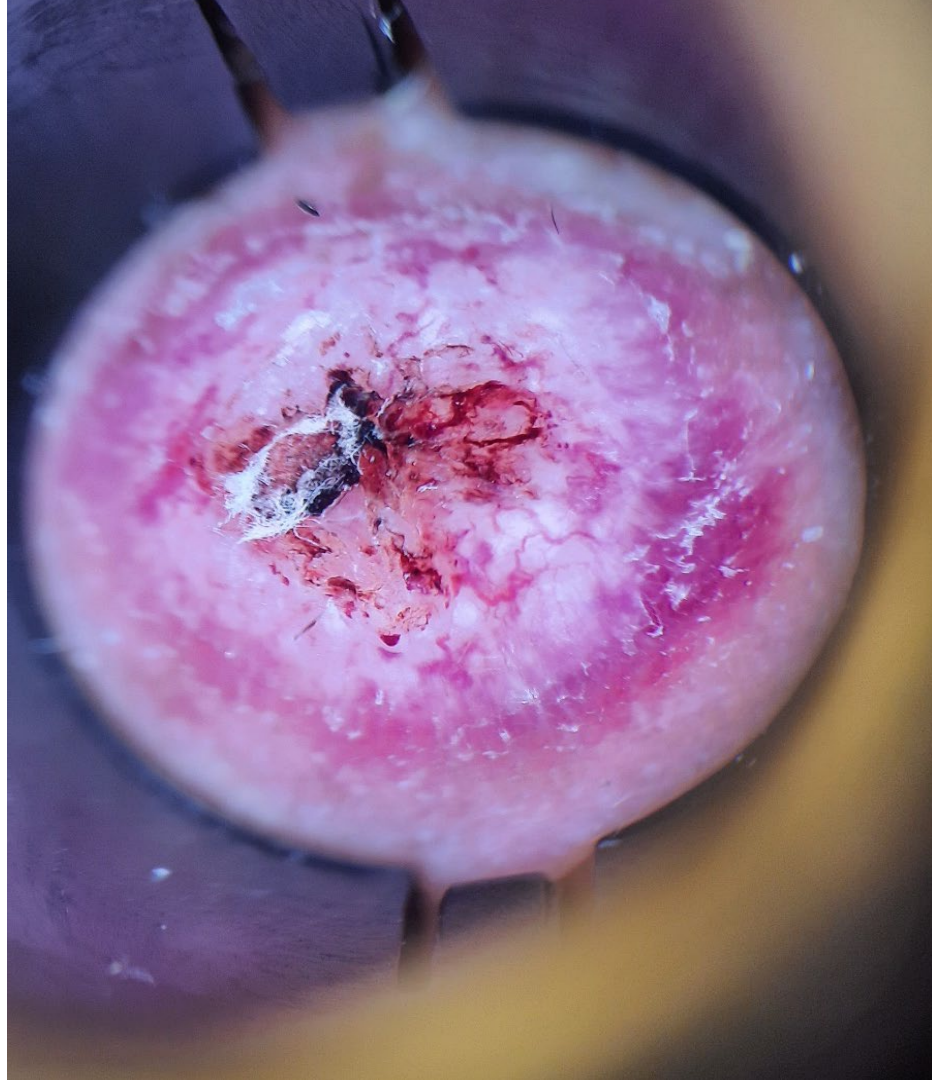












I A PARTIR D'ARA QUÈ?

COM PODEM APRENDRE DERMATOSCÒPIA?



- Manual de dermatoscopia. Malvehy J, Puig S.
- Dermatoscopia en atención primaria FMC nov 2017 Monogràfic vol 13.
- Dermatoscopia en atención primaria. Alcántara PA, Menárguez JF. AMF 2013;9(6):331-339.
- Dermatoscopia en Atención Primaria (AMF Esenciales, 5) Serrano, M. 1ª Edición Junio 2023



Com podem aprendre dermatoscòpia?

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

WEBS D'INTERÈS:

- Dermatologia en primària: 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



Grupo de dermatología 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



CAMFiC
societat catalana de medicina
familiar i comunitària



lapellcamfic

GRACIAS
ARIGATO
SHUKURIA
DANKSCHEEN
TASHAKKUR ATU
SUKSAMA
EKHNET
MEHRBANI
PALDIES
BOLZIN
MERCİ
TINGKI
BİYAN
SHUKRIA
THANK
YOU

dermato@camfic.org



camfic
Société suisse de dermatologie
Societas Helveticae Dermatologica
Societate Italiana di Dermatologia