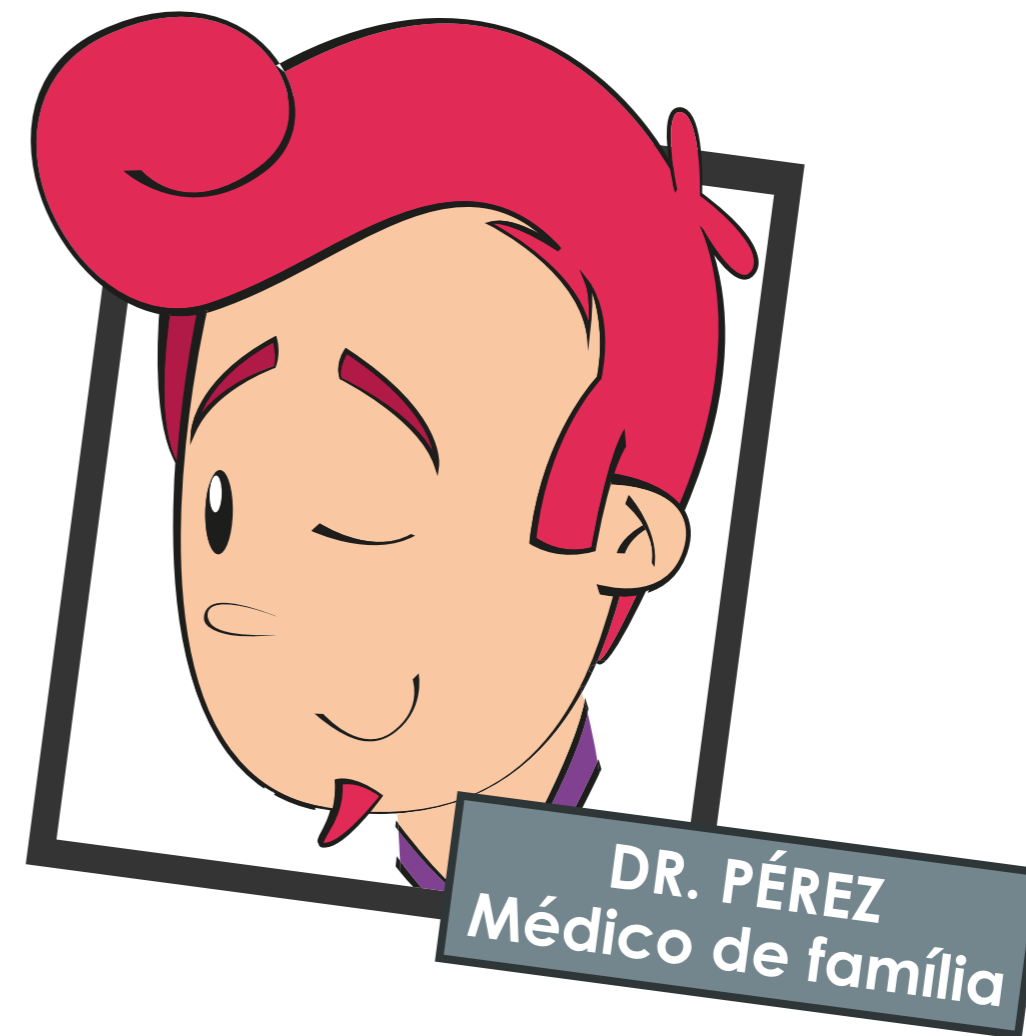
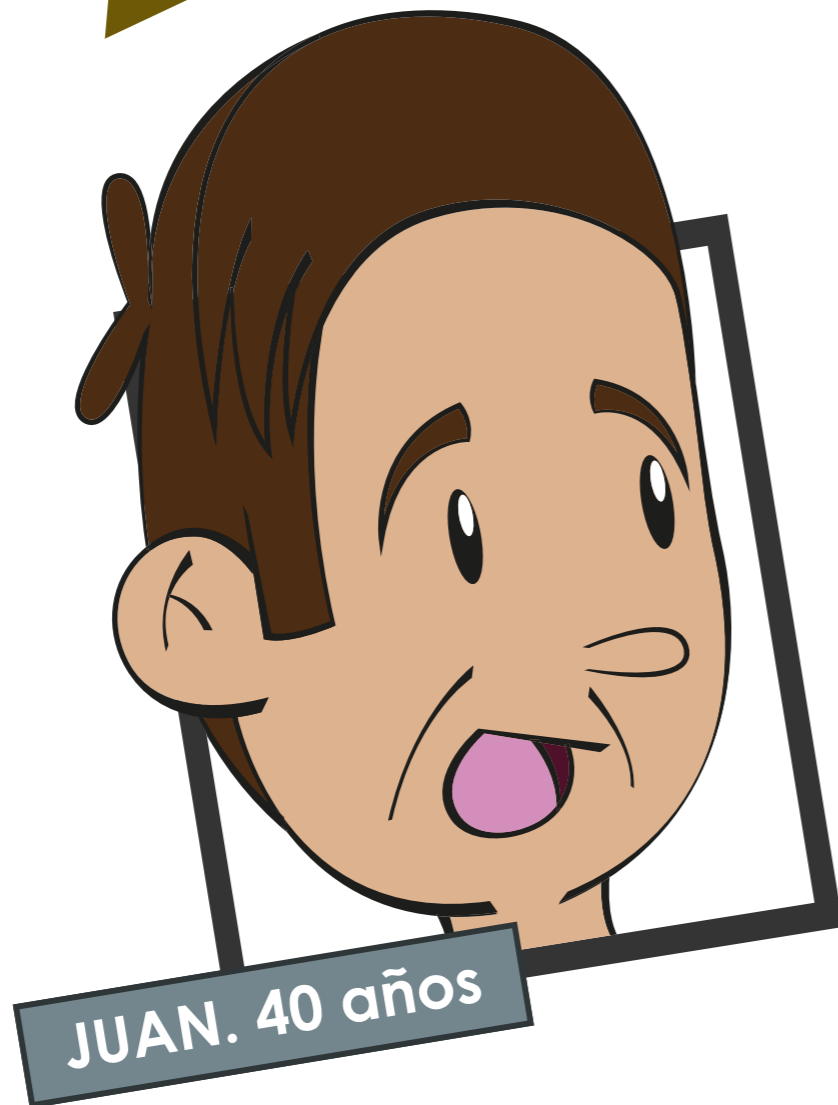


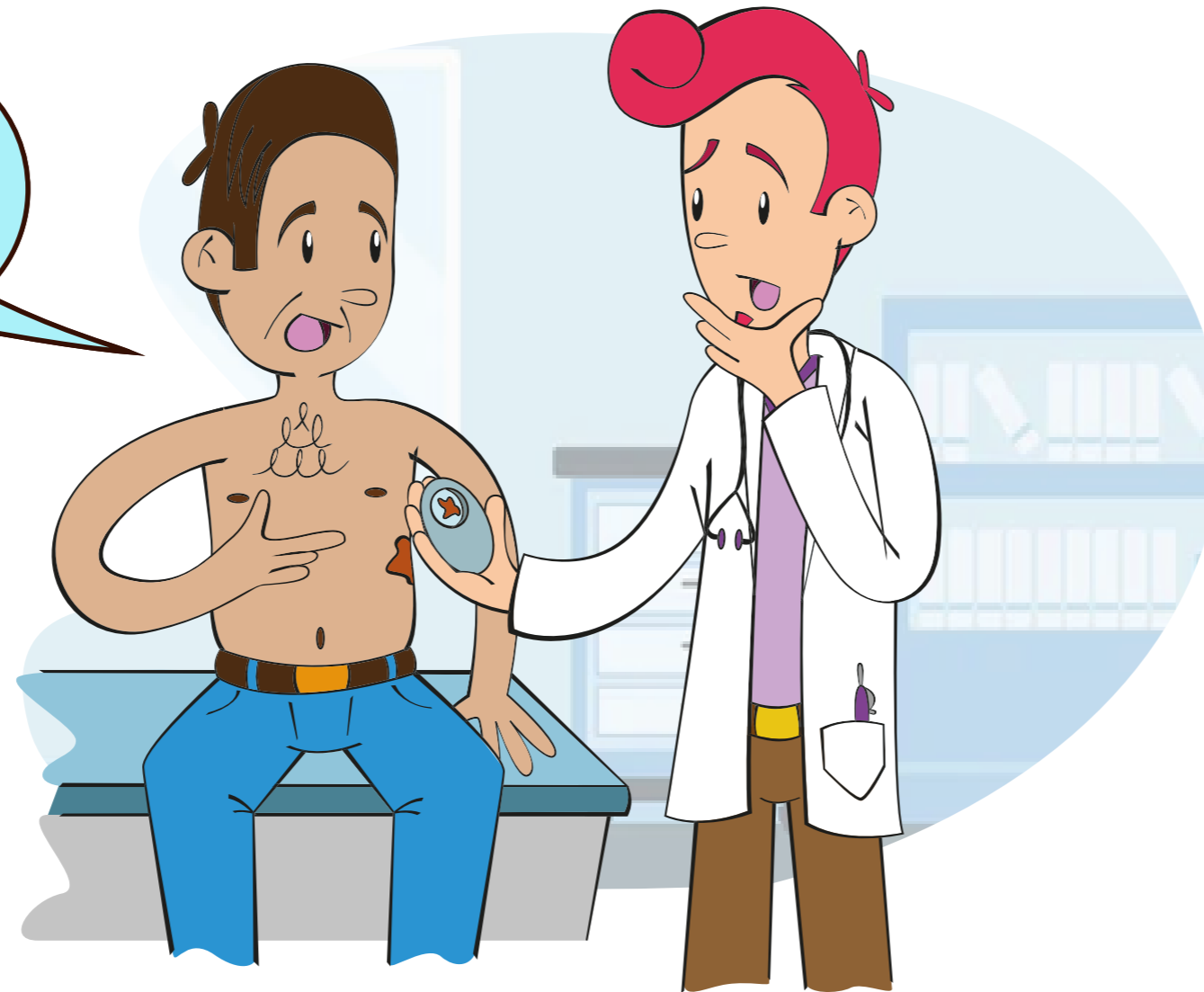
UNA MANCHA QUE NO ERA UN BORRÓN



SITUACIÓN 1

Juan tiene 40 años, consulta a su médico de familia, Dr. Pérez. Está preocupado por una mancha oscura, en cara anterior del tórax, que le molesta, aunque no recuerda desde cuando la tiene.

Doctor, estoy muy preocupado por esta mancha



Mira Juan, no observo ningún criterio de malignidad. Se trata de una lesión sin importancia. Se denomina "queratosis seborreica"

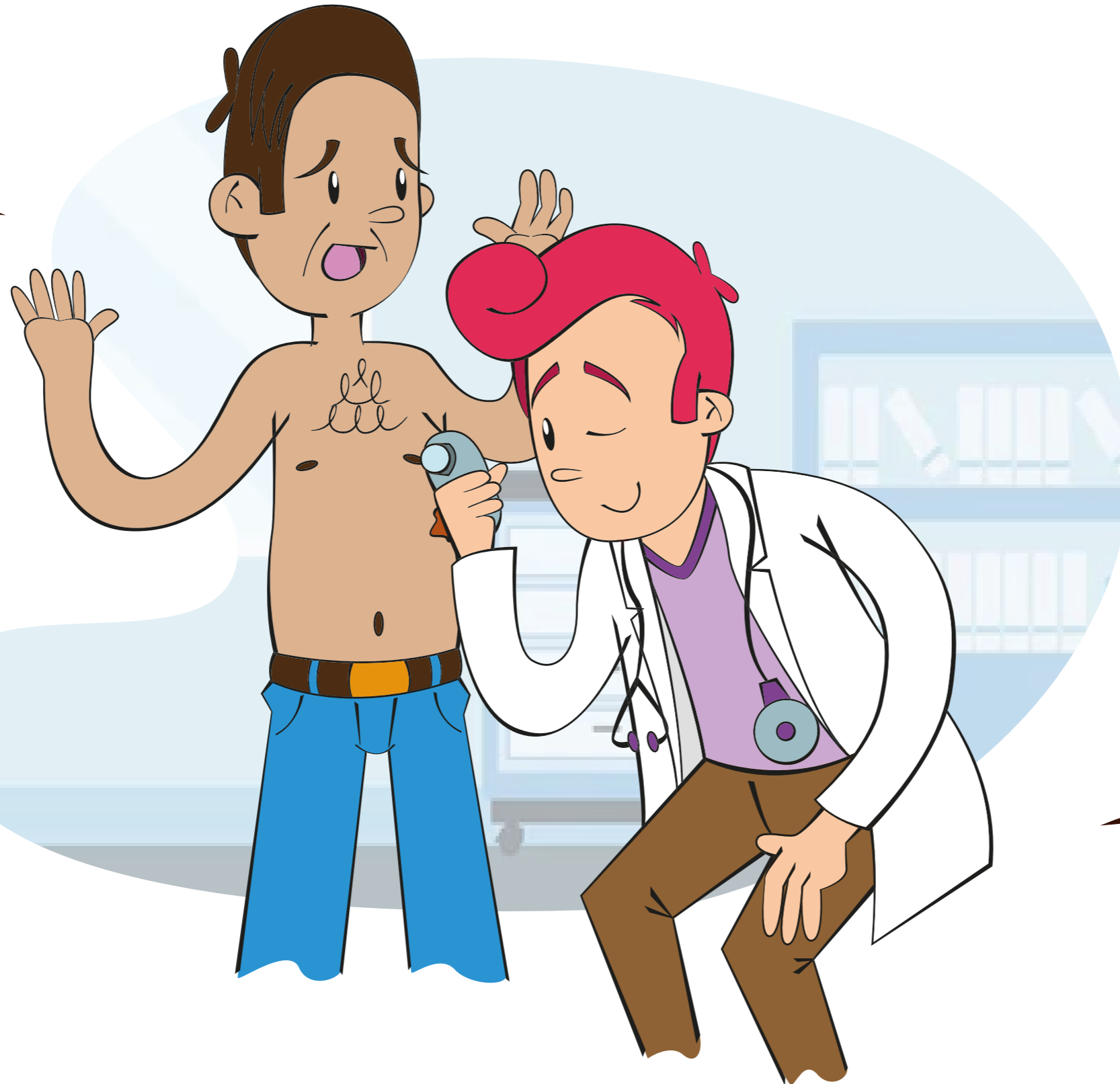
Te la voy a tratar con crioterapia y en dos semanas la mancha habrá desaparecido

Ejemplo de
Dermatoscopio
redondo



SITUACIÓN 1

¿Cómo lo ve
Doctor?



Juan, acude a las dos
semanas a control

Ya está listo,
le doy el alta

SITUACIÓN 1

Oye Juan,
¿No te habían quitado
esa mancha?

Si, pero ha
vuelto a salir

Creo que
deberías pedir visita con
un Dermatólogo



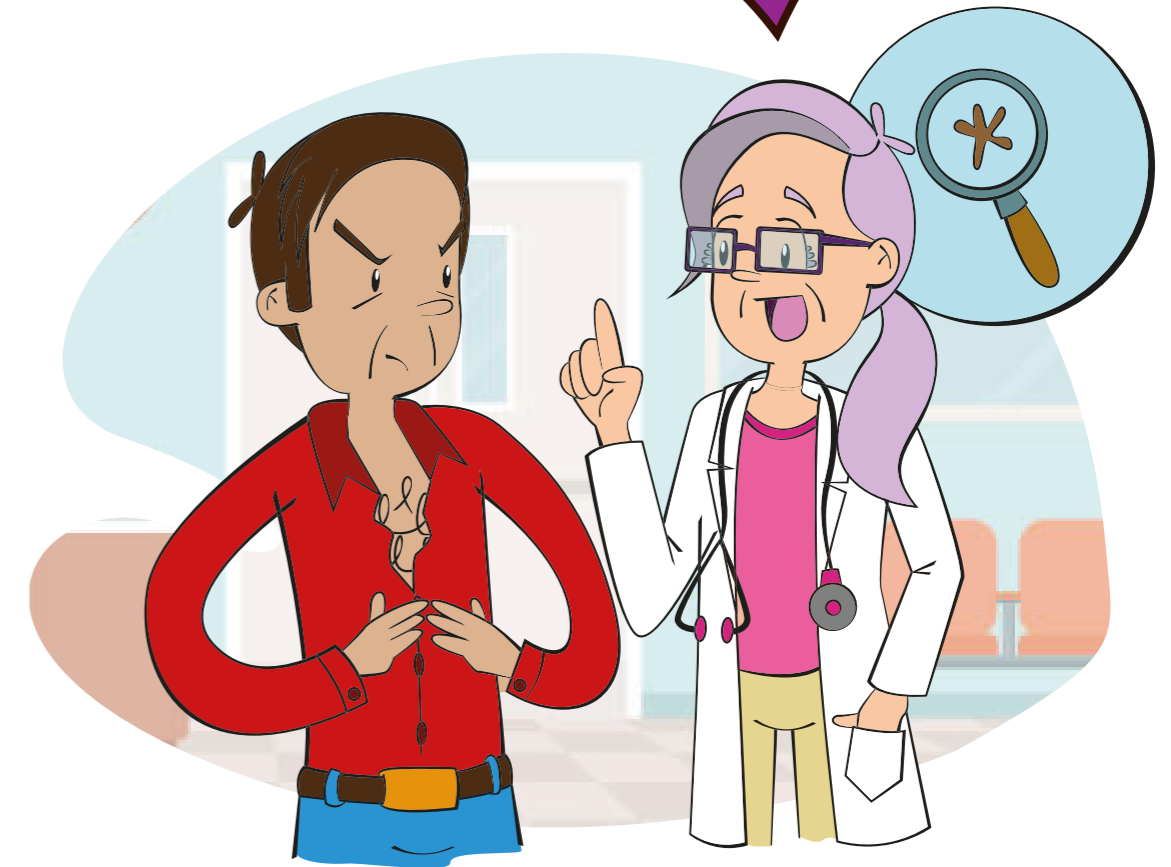
SITUACIÓN 1

Juan, decide hacer caso a su amigo y va a visitarse con la dermatóloga Dra. Girona

La Dra. Girona realiza la anamnesis y explora la lesión hiperpigmentada, sobrelevada, y asimétrica de 1,5 cm x 1 cm con el dermatoscopio

Juan, muy enfadado, le dice a la Dra. Girona que la biopsia ya la tenía que haber hecho el Dr. Pérez. Además, Juan le comenta a la Dra. Girona que va a poner una denuncia al Dr. Pérez por no haberle biopsiado la lesión

La exploración no es concluyente. Antes de emitir un diagnóstico, debo realizarle una extirpación y biopsia de la lesión



¿Cuál sería la actitud más adecuada de la Dra. Girona?

- A**) Tranquilizar a Juan explicándole que se debe esperar el resultado de la biopsia, ya que la lesión puede ser benigna o maligna
- B**) Explicar a Juan, que el Dr. Pérez, al no ser dermatólogo, tiene conocimientos insuficientes en dermatoscopia
- C**) Decirle a a Juan que este tipo de manchas en ocasiones pueden ser muy difíciles de diagnosticar y que el Dr. Pérez, como médico de familia, realizó la exploración complementaria (dermatoscopia) para la que había recibido formación antes de decidir el tratamiento

Si quiere consultar la opinión del experto, valorar las opciones que más se adecuan al BQM u obtener los créditos de Formación Médica Continuada de este caso, puedes hacerlo en el enlace de la FFOMC:
<https://www.ffomc.org/formacion/>

A los 10 días la Dra. Girona llama a Juan ...

SITUACIÓN 2

Verá Juan, ya tengo el resultado de la biopsia. El diagnóstico es de melanoma maligno *in situ*. Ahora debemos re-extirpar ampliando los márgenes



Juan vuelve a la visita del médico de familia, Dr. Pérez, muy enfadado, para comunicarle el error inicial de diagnóstico y el tratamiento incorrecto de la lesión

SITUACIÓN 2



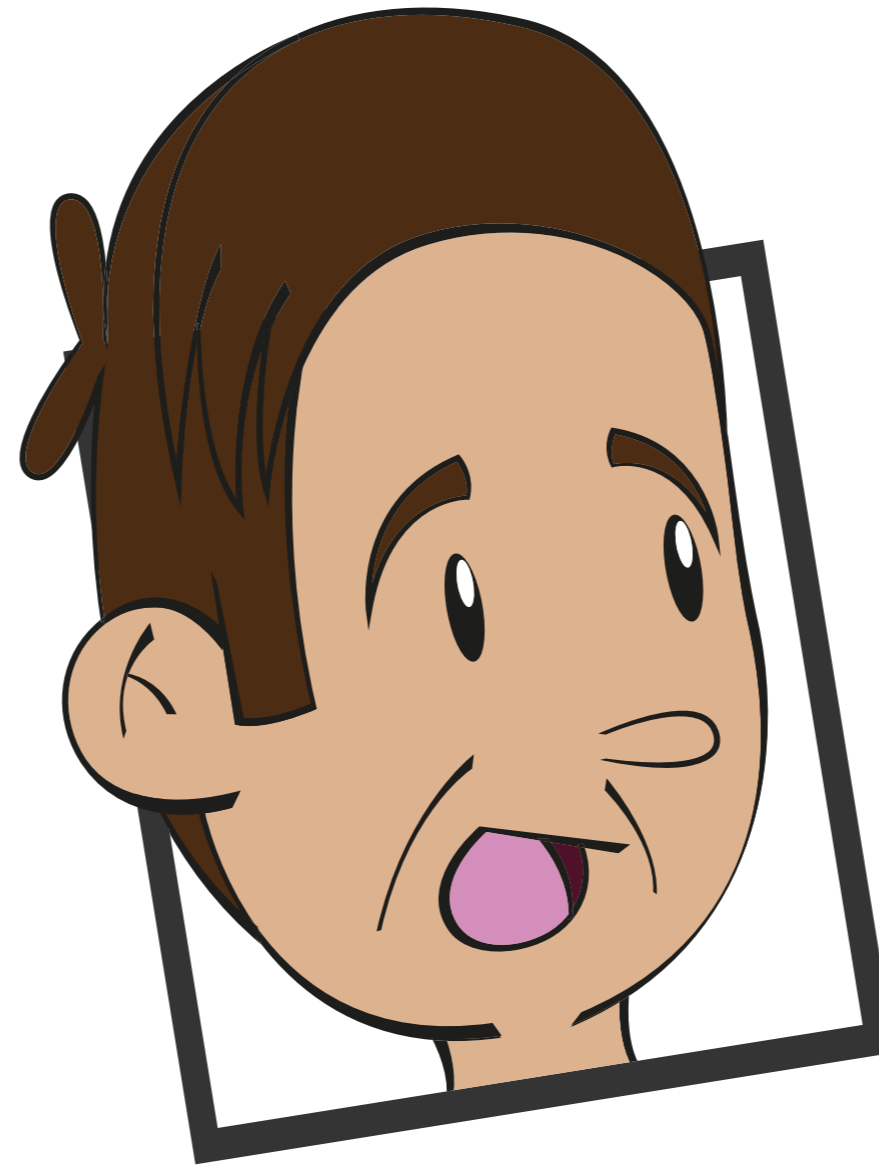
**Estoy muy enfadado Dr. Pérez.
Usted cometió un error
al diagnosticar mi lesión!!!!
Cómo no sospeché que podía ser un
melanoma maligno!!!!
Su tratamiento no sirvió más que para
retrasar el tratamiento correcto!!!**

¿Cuál sería la actitud más correcta del Dr. Pérez?

- A**) Decirle que la lesión ya está resuelta y que el pronóstico es bueno
- B**) El Dr. Pérez asume su error, se disculpa con Juan y asume la responsabilidad que pueda derivarse de su actuación
- C**) El Dr. Pérez, molesto, le dice a Juan que la Dra. Girona debía haber contactado previamente con él para comentarle el caso

Si quiere consultar la opinión del experto, valorar las opciones que más se adecuan al BQM u obtener los créditos de Formación Médica Continuada de este caso, puedes hacerlo en el enlace de la FFOMC:
<https://www.ffomc.org/formacion/>

FIN



Los casos del BQM en acción están acreditados por UEMS/EACCME - SEAFORMEC con 2 ECMECs equivalentes a 0,3 créditos del SNS. Para obtener los créditos de Formación Médica Continuada de este caso, puedes hacerlo en el enlace de la FFOMC: <https://www.ffomc.org/formacion/>