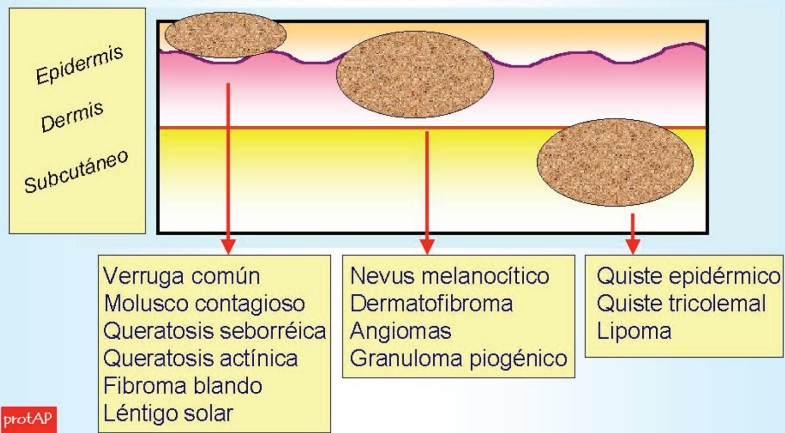


EPIDÉRMICO Dermo-EPIDÉRMICO SUBCUTÁNEO



Nota.- Aunque el fibroma blando/acrocordón no es una lesión de afectación estrictamente epidérmica se agrupa en este apartado por el carácter superficial de las técnicas quirúrgicas o destructivas encaminadas a su tratamiento.

FIGURA 1. Nivel de afectación de las lesiones cutáneas comunes.



FOTO 1. Verrugas vulgares.



FOTO 2. Verruga plantar.



FOTO 3. Verrugas planas.



FOTO 4. Molluscum contagioso.



FOTO 5. Fibromas blandos.

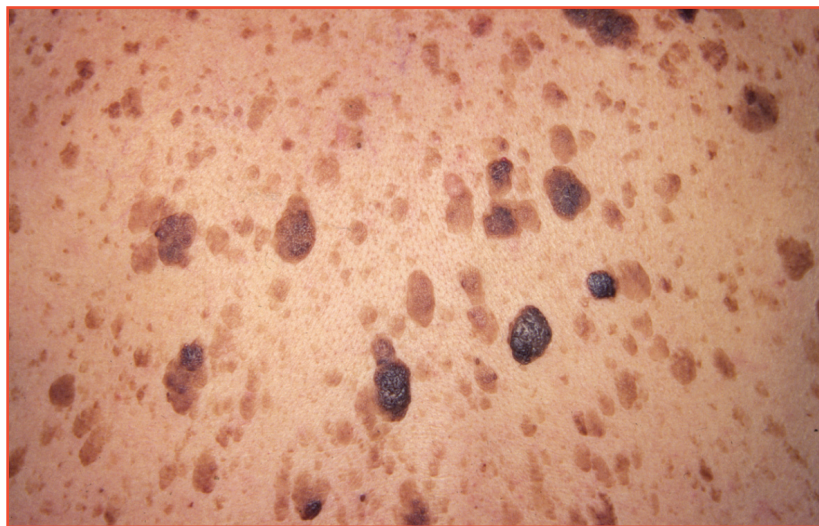


FOTO 6. Queratosis seborreicas.

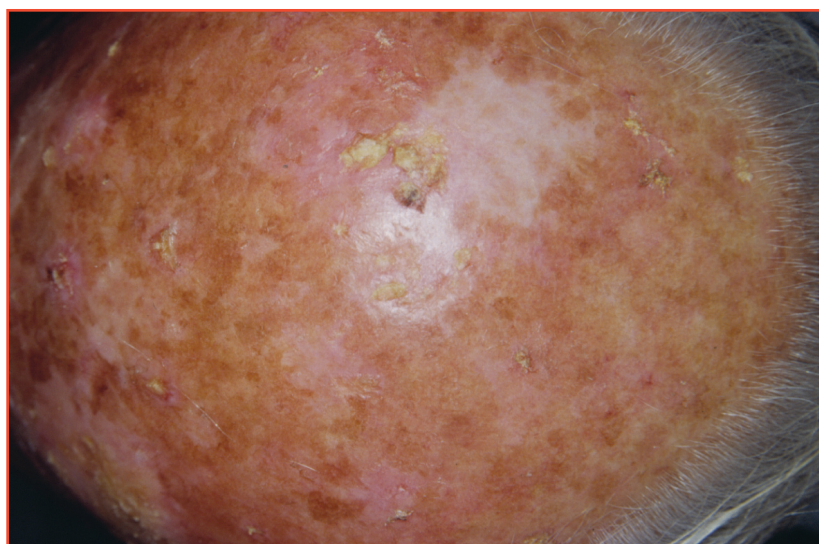


FOTO 7. Queratosis actínicas en cuero cabelludo.



FOTO 8. Léntigos solares.



FOTO 9. Múltiples nevus congénitos medianos y pequeños.



FOTO 10. Léntigo simple.

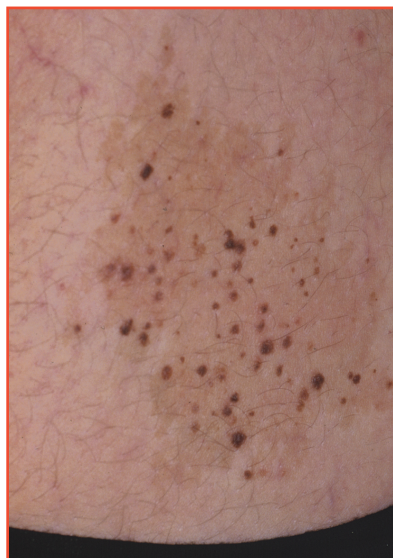


FOTO 11. Nevus spilus.



FOTO 12. Nevus melanocíticos adquiridos.



FOTO 13. Nevus melanocítico compuesto.



FOTO 14. Nevus melanocítico intradérmico.



FOTO 15. Nevus melanocíticos displásicos.

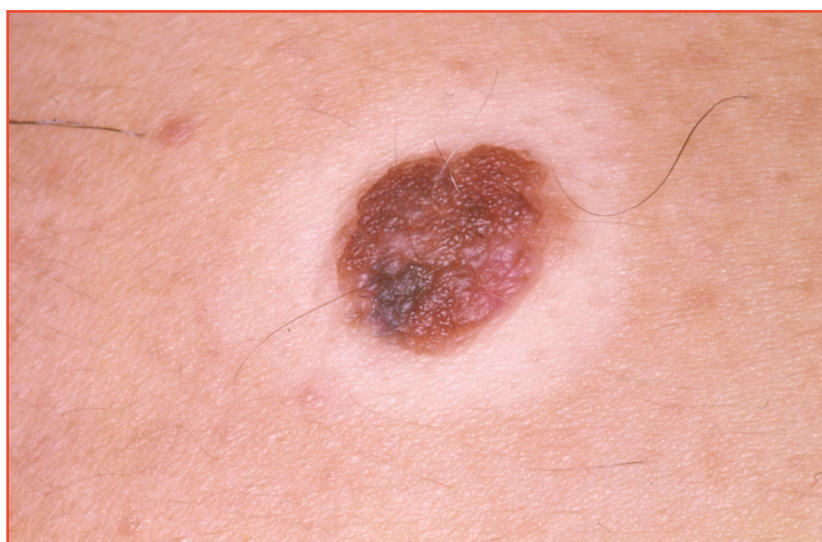


FOTO 16. Halo-nevus.



FOTO 17. Nevus de Spitz.



FOTO 18. Nevus azul.

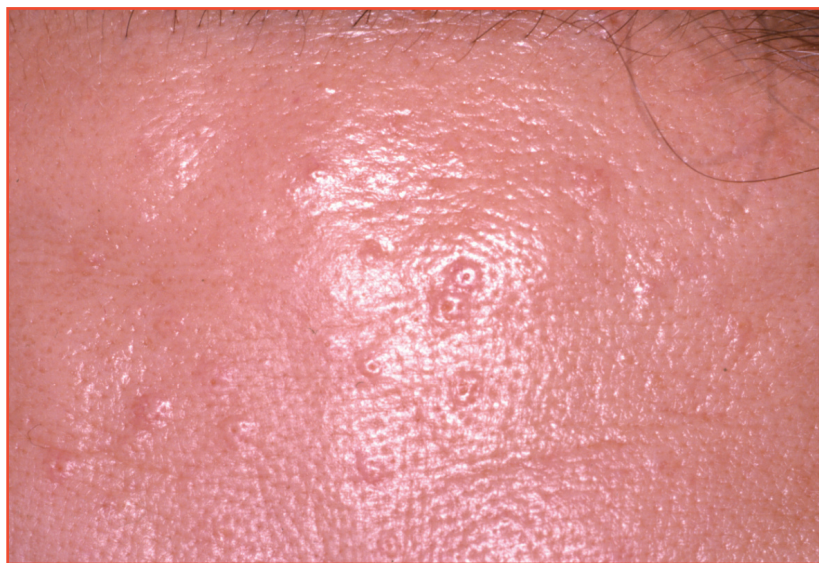


FOTO 19. Hiperplasias sebáceas.



FOTO 20. Dermatofibroma (signo del hoyuelo).

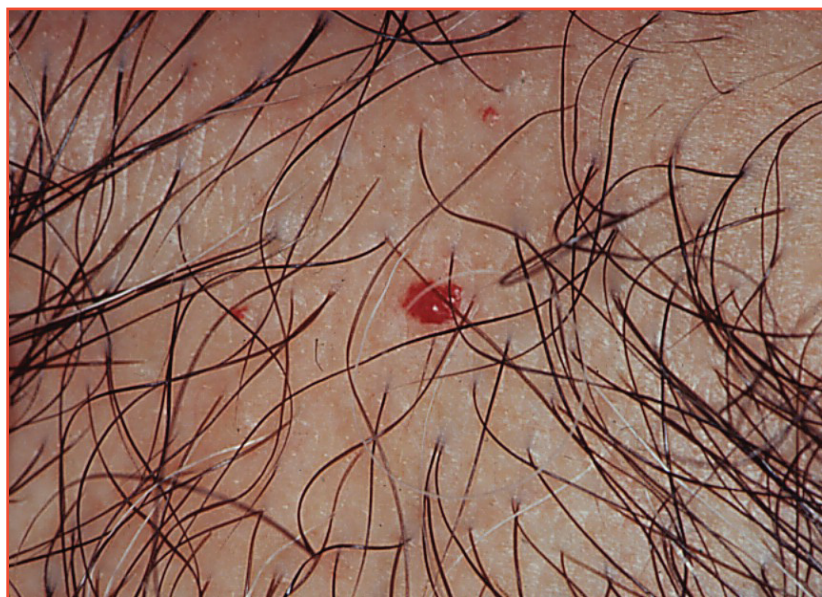


FOTO 21. Punto rubi.



FOTO 22. Granuloma piogénico labial.

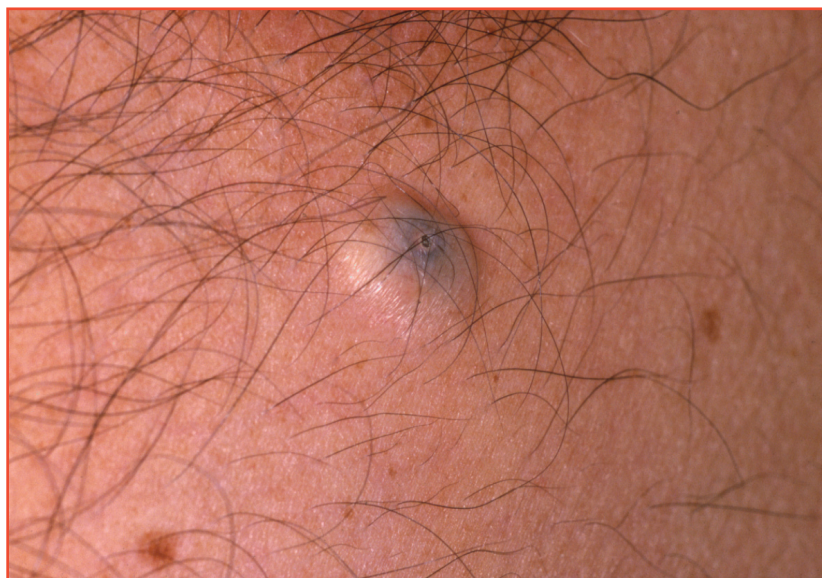


FOTO 23. Quiste epidérmico.



FOTO 24. Quiste mixoide.



FOTO 25. Lipoma.

CARACTERÍSTICAS DE LA CIRUGIA MENOR

Procedimientos quirúrgicos:

- Sobre los tejidos superficiales y accesibles del organismo (piel, mucosas, tejido subcutáneo y anejos)
- Sencillez técnica (lesión de pequeño tamaño, cierre tisular directo, etc.)
- Requerimiento instrumental básico
- Técnica anestésica elemental (infiltración local o bloqueo nervioso digital)
- Limitado tiempo de ejecución (15-30 minutos)
- Cuidados postoperatorios fáciles de manejar por el propio paciente o su familia

EL MEDICO semFYC EL MEDICO

SELECCIÓN DE CASOS QUIRÚRGICOS APROPIADOS PARA AP (I)

La seguridad de la práctica quirúrgica requiere:

- Identificar con seguridad las lesiones cutáneas que pueden ser motivo de indicación quirúrgica en atención primaria.

EL MEDICO semFYC EL MEDICO

SELECCIÓN DE CASOS QUIRÚRGICOS APROPIADOS PARA AP (II)

La seguridad de la práctica quirúrgica requiere:

- Considerar la abstención quirúrgica en AP en aquellos casos en los que exista mejor alternativa terapéutica (fármaco tópico,...) o en los que no se encuentra una justificación clínica clara para la intervención (molestias,...).
- Establecer un diagnóstico de sospecha de lesiones que son motivo obligado de derivación especializada por su carácter médico o por su difícil reconocimiento clínico.

EL MEDICO semFYC EL MEDICO

1. Características de la cirugía menor.

2. Selección de casos quirúrgicos apropiados para A.P. (I).

3. Selección de casos quirúrgicos apropiados para A.P. (II).

ANTES DE INTERVENIR, VERIFICAR...

- Un diagnóstico clínico de presunción cierta que descarte la sospecha de malignidad en la lesión (en especial en las lesiones pigmentadas).
- Un criterio clínico de necesidad quirúrgica en el paciente por deformidad, limitación funcional, dolor o molestia local, riesgo de diseminación o infección, potencial degenerativo o identificación de riesgo de cáncer u otras (no estéticas).
- Un conocimiento adecuado de la zona anatómica a intervenir y de la técnica quirúrgica de elección.
- Disponibilidad de los materiales y personal auxiliar necesarios.

EL MEDICO semFYC EL MEDICO

4. Antes de intervenir, verificar...

LESIONES CUTÁNEAS QUE PUEDEN SER MOTIVO DE INDICACIÓN QUIRÚRGICA

LESIONES EPIDÉRMICAS

- Verruga vulgar
- Verruga palmo-plantar
- Verruga plana
- Molusco contagioso
- Fibroma blando, acrocordón
- Queratosis seborreica
- Queratosis actínica
- Lentigo solar

EL MEDICO semFYC EL MEDICO

5. Lesiones cutáneas que pueden ser motivo de indicación quirúrgica.

LESIONES CUTÁNEAS QUE PUEDEN SER MOTIVO DE INDICACIÓN QUIRÚRGICA

LESIONES Dermo-EPIDÉRMICAS

- Verruga vulgar
- Nevo melanocítico
- Hiperplasia sebácea
- Dermatofibroma (histiocitoma)
- Angioma común
- Queratoma pilosebáceo

EL MEDICO semFYC EL MEDICO

6. Lesiones cutáneas que pueden ser motivo de indicación quirúrgica.

LESIONES CUTÁNEAS QUE PUEDEN SER MOTIVO DE INDICACIÓN QUIRÚRGICA

LESIONES SUBCUTÁNEAS

- Verruga vulgar
- Quiste epidérmico
- Quiste mixoide
- Lipoma

EL MEDICO semFYC EL MEDICO

7. Lesiones cutáneas que pueden ser motivo de indicación quirúrgica.

LESIONES CUTÁNEAS QUE NO DEBEN SER INTERVENIDAS EN AP

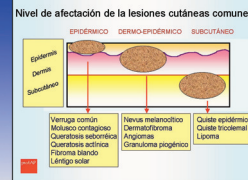
LESIONES DERIVABLES

- Queratocantoma
- Enfermedad de Bowen
- Carcinoma espinocelular
- Carcinoma basocelular
- Melanoma

EL MEDICO semFYC EL MEDICO

8. Lesiones cutáneas que no deben ser intervenidas en A.P.

NIVEL DE AFECTACIÓN HISTOLÓGICA DE LAS LESIONES CUTÁNEAS PREVALENTES



EL MEDICO semFYC EL MEDICO

9. Nivel de afectación histológica de las lesiones cutáneas prevalentes.