



JORNADAS ANDALUZAS PARA RESIDENTES y TUTORES DE MFyC

FORMATO VIRTUAL

24, 25 y 26 DE MARZO



Código: 4/275

Titulo: DOCTOR, MI BALANITIS NO SE CURA

Autores:

1. Fernández Cuenca, Felipe. MIR de MF y C. CS Esperanza Macarena. Sevilla
2. García Calle, David. MIR Medicina Interna. Hospital Universitario Virgen Macarena. Sevilla
3. Durán Barrantes, Inmaculada. Especialista en MF y C. Tutora. CS Esperanza Macarena. Sevilla

Caso Clínico

Ámbito del caso

Atención Primaria

Motivo de consulta

Úlcera en glande

Enfoque individual (anamnesis, exploración, pruebas complementarias)

Varón de 51 años que acude a nuestra consulta por aparición de ulceración cutánea en pene de 2 meses de evolución que, pese a tratamiento tópico con Cotrimazol y oral con Aciclovir, no mejora.

Exploración y Pruebas complementarias: Buen estado general. Exploración por aparatos genitales normales. Exploración genital: Lesión ulcerada en glande con abundante material fibrinoide y signos inflamatorios perilesionales. Adenopatía inguinal izquierda dolorosa, adenopatía derecha no dolorosa.

Analítica general sin alteraciones. Cultivo de ulceración negativo. Serología positiva para VHS1 y VHS2.

Enfoque familiar y comunitario

Empresario. Familia mononuclear normofuncionante.

Juicio Clínico

Infección de transmisión sexual

Líquen escleroatrófico

Plan de acción y evolución

- Se derivó a Dermatología para filiación de la lesión. Conclusión: Carcinoma de células escamosas de pene.
- Intervención por parte de Urología con resultado de penectomía parcial, márgenes quirúrgicos negativos.
- Estudio de extensión por parte de Oncología Médica. Sin evidencia de metástasis a distancia. Pendiente de valoración por Comité de Tumores para tratamiento adyuvante.

Conclusiones

La exploración física en nuestra consulta es fundamental para el diagnóstico y la filiación de lesiones cutáneas. Gracias a la anamnesis y exploración se pudieron sospechar diferentes diagnósticos diferenciales, que permitieron pedir pruebas y derivar de manera orientada a los servicios hospitalarios.

Palabras Clave

Penile Neoplasm. Skin ulcer. Inguinal Lymphadenopathy.