



## La microscopía de epiluminiscencia o Dermatoscopia

La microscopía de epiluminiscencia o Dermatoscopia es una técnica de diagnóstico por imagen, no dolorosa y no invasiva, que permite mejorar de forma significativa la precisión diagnóstica en las lesiones melanocíticas y otros tumores cutáneos.

Los nuevos sistemas informáticos de diagnóstico, como el sistema Fotofinder, permiten obtener mapas corporales totales (fotografías de todas las partes del cuerpo en distintas posiciones) lo que facilita la localización de las lesiones; y obtener y archivar electrónicamente las imágenes dermatoscópicas de las lesiones. Esto hace posible realizar controles seriados muy precisos del paciente y detectar cambios mínimos sugestivos de malignidad incluso cuando existe un gran número de lesiones pigmentadas.

¿Qué pacientes requieren control mediante Seguimiento Digital?

Aunque cualquier individuo con lesiones pigmentadas cutáneas podría beneficiarse de esta exploración, el seguimiento digital está especialmente indicado en los pacientes con riesgo elevado de desarrollar un melanoma (MM).

Los factores de riesgo más importantes para el desarrollo de MM son:

Antecedentes familiares y personales de MM.

Número total de nevus superior a 50.

Presencia de nevus displásicos o atípicos.

Esta técnica puede aplicarse también para el diagnóstico de las lesiones faciales, para el diagnóstico de las pigmentaciones ungueales y para el diagnóstico de los nevus congénitos.

La dermatoscopia digital reduce el número de biopsias innecesarias.

Los pacientes con gran número de nevus son sometidos a menudo a gran número de intervenciones quirúrgicas para la extirpación de todas las lesiones sospechosas de malignidad. La mejoría en la precisión diagnóstica de esta técnica evita extirpaciones y cicatrices innecesarias, al permitir un diagnóstico preciso de las lesiones.

¿Cómo debe realizarse el control con dermatoscopia digital de las lesiones pigmentadas en los pacientes de riesgo?

La dermatoscopia digital es una exploración que debe realizarse en los pacientes de alto riesgo habitualmente cada 6 meses. Requiere un tiempo mínimo por paciente de 45-60 minutos para la toma de imágenes corporales totales y de dermatoscopia digital.

Tras el estudio de las imágenes obtenidas se emite un informe en el que consta la existencia o no de lesiones de riesgo, su localización en el mapa corporal, su imagen de dermatoscopia y la indicación o no de extirpación quirúrgica.

Seguimiento de mapas corporales digitales (Total body photography)

Esta técnica consiste en el registro de mapas corporales digitales de la superficie de la piel del paciente, para detectar aparición de nuevas lesiones durante los controles o bien detectar cambios macroscópicos en algún elemento. Esta técnica es muy útil para el seguimiento de pacientes con gran número de lesiones pigmentadas.