



INFORME DE RESULTADOS OBTENIDOS MEDIANTE LA TOMA DE UNA IMAGEN DIGITAL

Historial clínico:

Nombre del paciente:

Edad:

Sexo: Femenino

Médico que atendió:

Fecha: 14/12/2023

¿El paciente mencionó si algún miembro de su familia ha sido diagnosticado previamente con melanoma? Si

Si la respuesta fue "Sí", ¿cuál es la relación familiar y cuándo fue el diagnóstico?

¿El paciente refiere si existen antecedentes familiares o directo del paciente si lo ha llevado a cambios en el comportamiento? Si

¿Existen antecedentes familiares de cáncer que podrían estar relacionados con un mayor riesgo de melanoma? Si ¿Cuál?

¿El paciente se han realizado pruebas genéticas dentro de su familia para detectar mutaciones relacionadas con el melanoma u otros cánceres? Si

Si es así, ¿cuáles fueron los resultados?

¿Existen otros factores hereditarios que puedan aumentar el riesgo de melanoma?

El paciente refiere que Si ha tenido alguna lesión cutánea que se haya removido. En el caso de que la respuesta haya sido si, el motivo de la remoción fue

Refiere que su historial sobre la exposición solar es . El paciente menciona que Si ha notado cambios los cuales son: . Se menciona que Si ha tenido algún episodio previo de quemadura solar grave.

Si se han presentado otros problemas de la piel. De igual forma se menciona que Si se ha tenido alguna biopsia de lesión cutánea que ha sido sospechosa de melanoma.

En caso de haberse realizado la biopsia los resultados que se obtuvieron fueron: .

Por otro lado, el paciente refiere que Si ha usado camas de bronceado de manera regular. Se menciona que la frecuencia con la que se realiza autoexámenes de la piel es de .

Se hace mención que Si utiliza protección solar de manera regular. Su rutina de protección solar es . También se hace mención que Si ha recibido educación sobre detección de melanoma o cómo se realiza un autoexamen de la piel.

De acuerdo con el método ABCD se encontraron los siguientes parámetros:

Asimetría:

| | | | |
|-------------|-------|-----------------------|-----------|
| ASIMETRÍA | | | |
| Puntuación: | _____ | Factor de corrección: | _____ 1,3 |
| BORDES | | | |
| Puntuación: | _____ | Factor de corrección: | _____ 0,1 |
| COLORES | | | |
| Puntuación: | _____ | Factor de corrección: | _____ 0,5 |
| DIÁMETRO | | | |
| Puntuación: | _____ | Factor de corrección: | _____ 0,5 |

Índice dermatoscópico total:

| | | |
|---------|------------|---------|
| <4,75 | 4,8 - 5,45 | >5,45 |
| Benigna | Sospechosa | Maligna |

El contenido de este documento no supe el diagnóstico de un médico