



**Universidad Abierta Interamericana**  
**Sede Regional Rosario**  
**Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud**

**Título: “Frecuencia de Lesiones Melanocíticas de Piel detectadas en Biopsias provenientes de Rosario, Villa Constitución, Casilda y San Nicolás entre 2006 y 2009”.**

**Alumno: Ansaldi, Alonso Leonardo**

**Tutor: Dr. Hernán Chiesa**

**Fecha de presentación: Diciembre del 2009.**

## Índice

Índice-----	1
Resumen -----	2
Introducción-----	3
Marco teórico-----	5
Problema -----	12
Objetivos -----	12
Material y métodos -----	13
Discusión -----	20
Conclusión -----	23
Bibliografía -----	24
Anexo -----	30

## Resumen

El presente es un estudio de tipo transversal, descriptivo, observacional y retrospectivo en base a 2871 informes de biopsias de piel con diagnóstico de melanoma, nevus displásico y nevus intradérmico de pacientes de la zona de Rosario, Casilda, Villa Constitución y San Nicolás, durante el periodo comprendido entre el 1º de julio de 2006 y el 9 de julio de 2009.

Con el objetivo de determinar la frecuencia de estas lesiones de piel, comparar la frecuencia de presentación de los casos dentro de las diferentes franjas etarias y los diferentes sexos, analizar si se modifica la frecuencia en las diferentes estaciones del año, conocer en qué estadios de la clasificación de Clark y Breslow se encuentran los melanomas en el momento del diagnóstico y determinar la zona del cuerpo donde mayormente asientan estas lesiones en nuestra población.

Las conclusiones fueron prestar gran importancia al hecho que casi dos de cada cien lesiones son melanomas, con una presentación mayor a edades de 60 años o mayores; y que se encuentran en estadios de mal pronóstico de clasificación histopatológica. Y un poco más de un 20% nevus displásicos en edades de entre 20 y 39 años. La frecuencia de estas lesiones aumenta en mujeres, con una ubicación habitual a la que marcan la bibliografía revisada y una disminución de tomas biopsias en otoño y verano.

Con este trabajo se llegó a la necesidad de aumentar los niveles de screening y educación en la población general y de riesgo durante todo el año prestando atención a las épocas del año donde resultó menor las tomas de biopsias para así poder disminuir la frecuencia de lesiones invasivas

**Palabras clave:** melanoma, nevus displásico, nevus intradérmico, clasificación de Clark y Breslow.

## Introducción

A nivel mundial, gran cantidad de personas padecen cáncer, siendo esta la segunda causa de muerte principal en el mundo; representando alrededor de 13% de todas las defunciones. Durante el año 2008, el cáncer mató a cerca de 7,9 millones de personas, de las cuales aproximadamente el 72% vivían en países en desarrollo. La OMS proyecta que para el 2030, la mortalidad anual mundial subirá a unos 11,5 millones.<sup>1,2</sup>

En los últimos años se ha incrementado progresivamente el interés acerca del melanoma, un tipo altamente agresivo y potencialmente letal de cáncer de piel. La incidencia y frecuencia creciente del melanoma cutáneo y nevos displásico consecutivamente, es un hecho conocido que interesa a la comunidad científica y cada vez más, a la sociedad en general.<sup>3,32</sup>

Es menos frecuente que otras neoplasias cutáneas no melanocíticas como el carcinoma espinocelular o el basocelular, pero con una capacidad mucho mayor para realizar metástasis y eso hace que su desenlace final sea la muerte.<sup>3</sup>

Se estima que en Estados Unidos el riesgo acumulado de desarrollar melanoma sería de 1 cada 50 habitantes para el año 2010. Estimando que la población de EEUU para ese año será de un poco más de 305.000.000 de habitantes, llegaremos a la conclusión que los afectados por esta patología serán alrededor de unos 6.100.000 de habitantes aproximadamente. Siendo la enfermedad de piel que causa más muertes en este país (más de 8.200 de personas por año).<sup>4, 8, 32</sup>

La incidencia de melanoma invasivo en Auckland, Nueva Zelanda, es la mayor en el mundo. Las cifras más bajas se dan en las poblaciones asiáticas: China, India, Japón y Singapur.<sup>5,8</sup>

El melanoma es un tumor maligno que se origina en los melanocitos, preferentemente de la piel y con mayor rareza en otros tejidos donde se encuentran dicha célula.<sup>9,10</sup>

Existen varios tipos de precursores, los cuales muestran un dispar riesgo de malignización. La mayor frecuencia de melanomas surgidos de precursores ocurren en los Nevus melanocíticos, entre los que se destacan los Nevus Atípicos, Nevus melanocíticos congénitos (Nevus Melanocíticos gigante) y el lentigo maligno de Hutchinson. La presencia de algunos de éstos llega a duplicar o más el riesgo de padecer melanoma.<sup>5,11,13</sup>

Si es detectado a tiempo hay aproximadamente un 95% de probabilidad de cura, mientras que en estadios más avanzados (III y IV) se estima un 95% de muerte luego de transcurridos unos cinco años aproximadamente. El problema es que hasta el momento no hay un tratamiento para el melanoma avanzado. La curación, básicamente, se logra mediante la resección quirúrgica completa del melanoma en su estadio más precoz de evolución, y el seguimiento de alrededor de 5 años del área reseçada.<sup>2,9,14,15</sup>

Todos los datos expuestos llevan a reflexionar, que hay un incremento importante de la incidencia y frecuencia de Melanoma y sus lesiones precursoras en estos países, a nivel local y a nivel mundial, mas allá de que en algunos países no se cuente con centros donde se acumulen datos para la realización de estudios estadísticos oportunos para ver la relevancia e impacto sobre la sociedad en particular.<sup>3,16,17</sup>

## Marco teórico

### **Definición**

El melanoma es el tumor cutáneo más agresivo por tener una capacidad enorme de metástasis comparada con las otras estirpes de tumores cutáneos malignos. <sup>4, 11, 13, 18, 19</sup>

Se origina por la transformación de los melanocitos normalmente ubicados en los tegumentos mucocutáneos, aunque también en otros órganos.

### **Epidemiología**

La incidencia de melanoma aumentó en forma constante y enorme durante los últimos 40 años llegando casi a un 300%. El aumento de diagnósticos nuevo en la última década fue mundial y oscila entre 3 y 8 % o más. <sup>4, 20, 21, 32</sup>

Estadísticamente es el responsable del 60% del total de muertes por cáncer de piel y del 1% del total de muertes por cáncer en general. El riesgo de padecerlo aumenta abruptamente a partir de los 16 años de edad hasta los 50 años. <sup>4, 9, 10, 22, 32</sup>

La aparición de Melanoma Cutáneo en una edad anterior a la pubertad es poco frecuente sin embargo se manifiestan y evidencian en la vida adulta, cuando ocurre lo hace casi siempre en una lesión cancerizable o precursora. <sup>10, 23, 24</sup>

La mayor prevalencia la presenta la etnia blanca afectando a ambos sexos por igual. En los hombres la localización más frecuente es la espalda y miembros superiores; mientras que en las mujeres es la espalda y parte inferior de las piernas. La frecuencia de melanoma de acuerdo el tipo tumoral es: 70%

melanoma que se disemina en forma superficial, 15% Melanoma Nodular, 5% Melanoma Léntigo Maligno, 10% Melanoma acral y no clasificado. <sup>18, 25, 27</sup>

### **Factores de Riesgo**

- **Exposición al Sol:** La radiación solar (rayos UV) es la causa principal de melanoma cutáneo que cumple un papel primordial en la incidencia creciente de esta neoplasia. <sup>18, 28, 29</sup>

La razón del incremento de la incidencia parece ser el aumento de la exposición solar con fines recreativos, especialmente en las primeras etapas de la vida. Estrechamente vinculado a las costumbres personales de exposición al sol y a su componente ultravioleta (UV), así como a la percepción social de que el bronceado es deseable y saludable. <sup>1, 19</sup>

El modo de exposición es un factor determinante, siendo la sobreexposición solar y la quemadura solar brusca, especialmente antes de los 10 a 14 años de edad las que más se asocian a Melanoma cutáneo en comparación con patrones regulares de exposición en personas que trabajan al aire libre.

- **Fenotipo:** Hay numerosos estudios donde se encontraron características fenotípicas particulares asociadas con un riesgo elevado de desarrollar Melanoma. Estas incluyen: Características de la pigmentación (ojos azules, cabello rubio, claro o pelirrojo y piel clara) y respuesta a la exposición solar (tendencia a desarrollar pecas, incapacidad de broncearse, tendencia a desarrollar quemaduras solares). <sup>11, 18, 28, 30</sup>
- **Estado Socioeconómico:** Hay estudios donde se encontró un riesgo más elevado de padecer melanoma en individuos con estado socioeconómico

alto. Por la tendencia a tener mayor tiempo libre y vacacionar en sitios soleados.<sup>11,18</sup>

- **Antecedentes Familiares:** Los individuos que presentan por lo menos dos familiares de primer grado con melanoma, presentan un mayor riesgo de padecerlo. En estos casos el comienzo de la enfermedad es más temprano y hay frecuencia más alta de melanomas primarios múltiples y nevus displásico en comparación con los casos de melanoma no familiar. Se calcula que el melanoma de tipo familiar representa el 10 al 15% de todos los sujetos con melanoma.<sup>11, 18, 28, 30</sup>

- **Lesiones precursoras (nevus melanocíticos):** Los nevus melanocíticos congénitos y adquiridos son posibles precursores, aunque infrecuentes de Melanoma cutáneo. La medición cuantitativa y anomalías cualitativas de los nevus se correlacionan en forma directa con la magnitud del riesgo a desarrollar esta enfermedad. Se demostró que la presencia de nevus atípicos desde el punto de vista clínico (nevus displásicos) en individuos con melanoma familiar indica un riesgo importante de desarrollar melanoma. Se documentó en numerosos estudios que la presencia de un nevus displásico solitario casi duplicó el riesgo de padecer melanoma, mientras que en aquellos individuos en donde se encontraron 10 o más de estos nevus se asoció con un aumento del riesgo de 12 veces más. La cantidad de nevus no displásicos pequeños y grandes también se asoció con un aumento en el riesgo a desarrollar esta enfermedad. La presencia de entre 59 y 99 nevus pequeños o más de 10 grandes se asoció con el doble de riesgo de desarrollar esta patología.<sup>4, 5, 9, 11, 12</sup>

Los nevus melanocíticos más comunes son los siguientes:



- Lentigo: Hay varias variantes pero la que tiene la mayor tendencia a desarrollar melanoma maligno es el Lentigo maligno de Hutchinson (Melanosis precancerosa de Dubreuil). <sup>4, 5, 9, 11, 12</sup>
- Nevus melanocíticos adquiridos comunes: Entre los cuales se destacan Nevus de Juntura, Nevus compuesto y Nevus Intradérmico (los más frecuentes de todos los nevus melanocíticos). Todos ellos pueden ser precursores de melanoma pero la frecuencia con la que malignizan es extremadamente baja. Por ello es innecesaria su extirpación preventiva a menos que haya un cambio notorio en el tamaño o coloración o si se inflaman. <sup>4, 5, 9, 11, 12</sup>
- Nevus Atípicos: Localización de preferencia en la piel expuesta a la radiación solar cuyo exceso induce brotes de más de éstos. Tiene forma irregular (asimétricos), de color abigarrado de distintos matices de castaño, el diámetro puede llegar a los 15mm y sus límites son esfumados. La presencia en una persona de la siguiente tríada caracteriza al Síndrome de nevus atípicos (o displásico): 1) Más de 100 nevus, 2) algún nevus adquirido de más de 8 mm de diámetro o un nevus o más con características clínicas de atipia. Este síndrome puede encontrarse en individuos en forma esporádica o familiar y se relaciona con un aumento enorme del riesgo. <sup>4, 5, 9, 11, 12</sup>
- Nevus Congénitos: Se presentan en el 0.5 % de los neonatos El riesgo que desarrollen un melanoma es mayor que en aquellos que presenta los nevus atípicos, especialmente los mayores de 20 cm (gigante), pero dado que estos son escasamente frecuentes (1:100.000 a 1:200.000) y su malignización no ocurre nunca durante la niñez. La extirpación del mismo antes de la pubertad es suficiente para prevenir. <sup>4, 5, 9, 11, 12</sup>
- Otros: Nevus azul, Nevus Ito y Hamada y Halo Nevus (raro que malignicen). <sup>4, 5, 9, 11, 12</sup>

## **Clasificación clínica**

Melanoma de extensión superficial: es el tipo más común. Generalmente es plano e irregular en forma y color, con sombras variables de negro y café. Puede ocurrir a cualquier edad y en cualquier parte del cuerpo y es más común en las personas de raza blanca.<sup>4, 9, 11, 18, 20, 28</sup>

Melanoma nodular: generalmente empieza como un área elevada de color azul-negro oscuro o rojo-azulado, aunque algunos no tienen color.<sup>4, 9, 11, 18, 20, 28</sup>

Melanoma Lentigo maligno: generalmente aparece en las personas de edad avanzada. Ocurre más comúnmente en la piel dañada por el sol en la cara, el cuello y los brazos. Las áreas de piel anormal generalmente son grandes, planas y de color bronceado con manchas cafés entremezcladas.<sup>4, 9, 11, 18, 20, 28</sup>

Melanoma lentiginoso acral: es la forma menos común de melanoma. Generalmente ocurre en las palmas de las manos, las plantas de los pies o por debajo de las uñas y es más común en las personas de raza negra.<sup>4, 9, 11, 18, 28</sup>

Otras variedades de melanoma: Melanoma de la mucosa, Melanoma Desmoplásico-Neurotrópico.<sup>4, 9, 11, 18, 20, 28</sup>

## **Parámetros clínicos e histopatológicos con significado pronóstico**

Los Factores que suelen evaluarse en la mayoría de los estudios son el espesor tumoral en milímetros (C. Breslow), nivel anatómico (C. Clark) y ulceración.<sup>10, 18, 28, 29</sup>

Si bien se han propuesto diversos métodos de clasificación en estadios para melanoma el más frecuente usado se resume en la siguiente forma:

Estadio1: Enfermedad local.<sup>10, 18, 28, 29</sup>

Estadio 2: Compromiso de ganglios linfáticos regionales. <sup>10, 18, 28, 29</sup>

Estadio 3: Enfermedad Diseminada. <sup>10, 18, 28, 29</sup>

Estos parámetros fueron implementados por la American Joint Committee on Cáncer (AJCC) y la Unión Internacional contra el cáncer (UICC). Son usados actualmente en el manejo de esta enfermedad como prioritarios. <sup>10, 18, 28, 29</sup>

Espesor Tumoral: Se comprobó que el espesor tumoral medido de la capa granulosa hasta la máxima invasión tumoral por medio de micrómetro ocular (C. Breslow) es el factor predictivo más importante para determinar supervivencia.

**Espesor tumoral** <sup>10, 13, 18, 31</sup>

Profundidad	Curación a los 5 años	Supervivencia a los 10 años
0.75mm o Menor	100%	95%
0.76mm a 1.5mm	85%	30%
1.5mm a 4mm	65%	30%
4mm o mas	20%	15%

Ulceración: Factor independiente, se asocia con aumento del riesgo de desarrollar enfermedad avanzada, aumentando el estadio. <sup>10, 18, 20</sup>

Nivel de Invasión (Clasificación de Clarck): El pronostico esta relacionado con el grado de invasión tumoral. Tiene 5 niveles. <sup>10, 18, 19, 28, 29</sup>

- I. Melanoma in situ (no da Metástasis)
- II. Infiltración de la Dermis Papilar (Metástasis 5%)
- III. Infiltración de toda la Dermis Papilar llegando al plexo vascular subepidérmico. (Metástasis en el 40% a 50%)
- IV. Invade Dermis Reticular (Metástasis 75%)
- V. Invade Hipodermis (Metástasis 75%)

## **Factores Pronósticos no incluidos por la AJCC Y UICC.**

Sexo: Mujeres tiene mejor supervivencia que los hombres. <sup>10, 18, 19, 28, 29</sup>

Ubicación del Tumor: Los ubicados en miembros (no manos ni pies) tiene mejor pronostico pero mayor recurrencia que otras localizaciones. <sup>10, 18, 19, 28, 29</sup>

Edad: La Edad avanzada se asocia con peor pronóstico. <sup>10, 18, 19, 28, 29</sup>

Progresión Tumoral: La progresión vertical posibilita la metástasis. <sup>10, 18, 19, 28, 29</sup>

Respuesta del Huésped: Si la hay se la relaciona en forma inversa al espesor tumoral.

T. Mitótica: IP (mitosis/mm<sup>2</sup> x espesor). IP menos 19 bueno pronostico. <sup>28, 29</sup>

Invasión vascular: Factor predictivo importante de desarrollar metástasis. <sup>28, 29</sup>

## **Problema**

¿Cuál es la frecuencia de lesiones melanocíticas de piel detectadas en biopsias provenientes de Rosario, Villa Constitución, Casilda y San Nicolás entre 2006 y 2009?

## **Objetivos**

- Determinar la frecuencia de estas lesiones de piel en un grupo de biopsias.
- Comparar la frecuencia de presentación de los casos dentro de las diferentes franjas etarias y los diferentes sexos.
- Analizar si se modifica la frecuencia de casos en las diferentes estaciones del año.
- Conocer en qué estadios de la clasificación de Clark y Breslow se encuentran los melanomas en el momento del diagnóstico.
- Determinar la zona del cuerpo donde mayormente asientan estas lesiones en nuestra población.

## **Material y métodos**

Se llevó adelante un estudio de tipo transversal, descriptivo, observacional y retrospectivo en base a informes de biopsias de piel con diagnóstico de melanoma, nevus displásico y nevus intradérmico de pacientes de la zona de Rosario, Casilda, Villa Constitución y San Nicolás, durante el periodo comprendido entre el 1º de julio de 2006 y el 9 de julio de 2009.

Se incluyeron en el estudio la totalidad de los pacientes con informe de biopsia de piel con diagnóstico de melanoma, nevus displásico o nevus intradérmico.

Para acceder a los informes de biopsia e historias clínicas se solicitó la habilitación al Laboratorio de Patología Clínico Quirúrgica de Rosario, Casilda, Villa Constitución y San Nicolás.

Se analizaron las siguientes variables:

- Fecha: de realización de la biopsia.
- Localidad: de residencia del paciente.
- Sexo: femenino o masculino.
- Edad: en años cumplidos al momento de realizar la biopsia.
- Diagnóstico: melanoma, nevus displásico o nevus intradérmico.
- Localización de la lesión.
- Estadio en que se encuentra la lesión según clasificación de Clark y Breslow:
  - Clark: I Hiperplasia Melanocítica atípica intradérmica (melanoma in situ), II Infiltración de la Dermis Papilar, III Infiltración de toda la Dermis Papilar llegando al plexo vascular subepidérmico, IV Invade Dermis Reticular, V Invade Hipodermis.

- Breslow: Profundidad en milímetros: melanoma in situ (intraepidérmico) hasta 0.75 mm, melanoma mayor a 0.75 mm, melanoma de 1.51 a 3 mm, melanoma de 3.1 a 4 mm, melanoma mayor a 4.1mm y satelitosis.
- Localización de la lesión.
- Ulceración: lesión ulcerada o no ulcerada.

Los datos obtenidos se volcaron en una planilla de cálculos de Microsoft Excel. Los datos se tabularon para su presentación (ver anexo). Para su análisis se confeccionaron tablas, se utilizaron medidas de resumen de tendencia central (media aritmética, mediana, modo) y de dispersión (desvío estándar), técnicas estadísticas descriptivas (distribuciones de frecuencias, promedios, porcentajes) e inferenciales (prueba chi cuadrado), para un nivel de significación  $<0,01$ .

## Resultados

Durante el periodo 2006-2009 se estudió un total de 2871 informes de biopsias de piel con diagnóstico de melanoma, nevus displásico y nevus intradérmico e historias clínicas de pacientes de la zona de Rosario, Casilda, Villa Constitución y San Nicolás.

Del total de informes de biopsia (n=2871), el 34.7% corresponde al año 2006; el 32.8% al año 2007; el 23.1% al año 2008 y el 9.4% al año 2009.

**Tabla 1:** distribución de las frecuencias absolutas y relativas de los informes de biopsias de acuerdo a las estaciones del año.

Estaciones del año		
	f	%
otoño	586	20.4%
invierno	956	33.3%
primavera	878	30.6%
verano	451	15.7%
<b>Total</b>	<b>2871</b>	

El 50.6% de los informes corresponde a pacientes que residen en Rosario; el 32.5% a pacientes que residen en Villa Constitución y San Nicolás y el 16.8% a pacientes que residen en Casilda.

Del total de biopsias el 70.7% corresponde al sexo femenino y el 29.3% al sexo masculino.

La población estudiada presenta edades comprendidas entre los 1 y 92 años, con un promedio de 35.09 años (desvío estándar de  $\pm 15.4$  años), una mediana de 33 años y un modo de 26 años. Del total de la población 42% corresponde al intervalo de 20 a 39 años; el 23.4% al intervalo de 40 a 59 años; el 13.5% al intervalo de menos de 20 años; el 6.2% al intervalo de 60 a 79 años y el 0.6% al intervalo de 80 años o más. La edad se desconoce en el 14.2% de la población estudiada.



Del total de todas estas lesiones rescatadas de los informes el 33.1% de las lesiones se localizan en tórax (72% en dorso y 28% en tórax anterior); el 32.8% en cabeza y cuello (71.4% en cara, 19.3% en cuello y 9.2% en cuero cabelludo); el 9.1% en miembro superior; el 7.7% en abdomen; el 7.6% en miembro inferior y el 0.5% en pelvis. En el 9.2% se desconoce la localización de la lesión.

**Tabla 2:** distribución de las frecuencias absolutas y relativas del diagnóstico de los informes de biopsias.

Diagnóstico		
	f	%
Melanoma	48	1.7%
Nevus Displásico	636	22.2%
Nevus Intradérmico	2187	76.2%
<b>Total</b>	<b>2871</b>	

La tabla 2 muestra el impacto de la frecuencia de estos tipos de lesiones en la población total estudiada, dando a conocer los datos a los cuales hay que prestarles gran importancia como son la frecuencia del melanoma y Nevus Displásico.

**Tabla 3:** distribución de las frecuencias absolutas y relativas de la estadificación de Clark en los informes de melanomas.

Clark (nivel anatómico de invasión de la piel)		
	f	%
I Hiperplasia Melanocítica atípica intradérmica (melanoma in situ)	13	27.1%
II Infiltración de la Dermis Papilar	9	18.8%
III Infiltración de toda la Dermis Papilar llegando al plexo vascular subepidérmico	9	18.8%
IV Invade Dermis Reticular	17	35.4%
V Invade Hipodermis	0	0.0%
<b>Total</b>	<b>48</b>	

**Tabla 4:** distribución de las frecuencias absolutas y relativas de la estadificación de Breslow en los informes de melanomas

Breslow (Profundidad en milímetros)		
	f	%
<b>PT 1s</b> melanoma in situ (intraepidérmico)	12	25.0%
<b>PT 2</b> melanoma mayor a 0.75mm	15	31.3%
<b>PT 3a</b> melanoma de 1.51 a 3mm	4	8.3%
<b>PT 3b</b> melanoma de 3.1 a 4mm	13	27.1%
<b>PT 4</b> melanoma mayor a 4.1mm y satelitosis	4	8.3%
<b>Total</b>	<b>48</b>	

Las tablas 3 y 4 anteriormente expuestas muestran en que estadios histopatológicos se encuentran con mayor frecuencia los melanomas encontrados, manifestando el pronóstico más probable en los individuos de dicho grupo poblacional.

Del total de melanomas (n=48), el 75% se presenta como lesiones no ulceradas y el 25% se encuentran ulceradas.

### Asociación de variables

- **Diagnóstico y sexo**

**Tabla 5:** distribución de las frecuencias absolutas y relativas del diagnóstico en los informes de biopsia en relación al sexo.

Diagnóstico y sexo						
	Melanoma		Nevus displásico		Nevus intradérmico	
	f	%	f	%	f	%
Femenino	29	60.4%	419	65.9%	1582	72.3%
Masculino	19	39.6%	217	34.1%	605	27.7%
<b>Total</b>	<b>48</b>		<b>636</b>		<b>2187</b>	

La relación entre diagnóstico y sexo es altamente significativa ( $p < 0,001$ ). Es decir, que los pacientes de sexo femenino tienen mayores probabilidades de presentar diagnóstico de nevus intradérmico que los pacientes de sexo masculino. (Chi cuadrado=11.77).

- **Diagnóstico y edad**

**Tabla 6:** distribución de las frecuencias absolutas y relativas del diagnóstico en los informes de biopsia en relación a la edad.

Diagnóstico y edad						
	Melanoma		Nevus displásico		Nevus intradérmico	
	f	%	f	%	f	%
menos de 20 años	0	0.0%	100	15.7%	288	13.2%
20 a 39 años	7	14.6%	284	44.7%	916	41.9%
40 a 59 años	14	29.2%	132	20.8%	526	24.1%
60 a 79 años	22	45.8%	40	6.3%	117	5.3%
80 años o más	3	6.3%	4	0.6%	9	0.4%
se desconoce	2	4.2%	76	11.9%	331	15.1%
<b>Total</b>	<b>48</b>		<b>636</b>		<b>2187</b>	

La relación entre diagnóstico y edad es altamente significativa ( $p < 0,001$ ). Es decir, que los pacientes de 60 años o más tienen mayores probabilidades de presentar melanoma que los pacientes menores de 60 años. (Chi cuadrado=36.44).

- **Diagnóstico y localización**

**Tabla 7:** distribución de las frecuencias absolutas y relativas del diagnóstico en los informes de biopsia en relación a la localización de la lesión.

Diagnóstico y localización						
	Melanoma		Nevus displásico		Nevus intradérmico	
	f	%	f	%	f	%
Cabeza y cuello	6	12.5%	45	7.1%	890	40.7%
Tórax anterior y posterior	24	50.0%	284	44.7%	643	29.4%
Abdomen	1	2.1%	99	15.6%	121	5.5%
Miembro superior	8	16.7%	66	10.4%	187	8.6%
Miembro inferior	9	18.8%	86	13.5%	124	5.7%
Pelvis	0	0.0%	3	0.5%	10	0.5%
se desconoce	0	0.0%	53	8.3%	212	9.7%
<b>Total</b>	<b>48</b>		<b>636</b>		<b>2187</b>	

La relación entre diagnóstico y localización es altamente significativa ( $p < 0,001$ ). Es decir, que los pacientes que presentan lesiones en tórax

anterior o posterior tienen mayores probabilidades de presentar melanoma o nevus displásicos que los pacientes que presentan lesiones en otras localizaciones. (Chi cuadrado=57.45).

## Discusión

Los resultados obtenidos expusieron las siguientes realidades de la población estudiada. En cuanto a la frecuencia de las lesiones el 76.2% corresponde a nevus intradérmico; el 22.2% a nevus displásico y el 1.7% a melanoma.

Viendo en la actualidad la realidad mundial en donde los datos bibliográficos y estudios reflejan que en otros países como EEUU y Australia, la incidencia de Melanoma Cutáneo llega al 2% o más, analizamos que la frecuencia de este grupo poblacional para estas lesiones es un poco menor, pero no escapa de la realidad de que estos valores van en aumento.<sup>10, 18, 32</sup>

Por otro lado la frecuencia de Nevus Displásicos concuerda con los datos bibliográficos y estudios publicados que manifiestan que cerca del 20% de la población de Francia y EEUU tienen por lo menos un Nevus Displásico.<sup>10, 18, 32</sup>

De la asociación entre los tipos de lesiones y el sexo se manifestó que las mujeres son las que tienen mayor frecuencia de presentar cualquiera de los tres tipos de lesiones, siendo para ellas de 60.4% del total de melanomas, 65.9% del total de Nevus Displásicos y 72,3% del total de Nevus Intradérmicos. Se debe mencionar que estos datos pueden estar sobre estipulados debido a que si observamos los índices de frecuencia global de todas las biopsias un poco más del 70% de las tomas de las mismas fueron hechas en mujer, sin embargo mencionaremos que estos datos se contraponen con la bibliografía revisada que manifiesta afectar a los dos sexos por igual.<sup>2, 3, 10, 18, 32</sup>

En cuanto a la asociación con las diferentes franjas etáreas los datos tabulados demostraron que el intervalo entre 60 a 79 años de edad, presenta el mayor porcentaje lesiones correspondientes con el diagnóstico de Melanoma Cutáneo, con un valor del 45,8% siguiéndole el intervalo de 40 a 59 años con

un valor de 29,2%; mientras que del total de Nevus Displásicos el intervalo entre 20 a 39 años se llevaba el mayor porcentaje con un valor de 44,7% siguiéndole el intervalo correspondiente de 40 a 59 años de edad con un valor de 20,8 %.

En lo referente a la Clasificación de Clark se encontró que al estadio IV le correspondió el mayor valor de frecuencia con un valor de 35,4%, el segundo valor preponderante fue para el estadio I (melanoma in situ) con un valor de 27,1%. Esto es posible en fase vertical debido a que dependiendo de la zona, fácilmente se alcanza ese nivel. Mientras que en la Clasificación de Breslow el PT2 (lesión 0,75mm y menos de 1,51) mostró el mayor valor de frecuencia con 31,3% siguiéndole en estadios PT3b (lesión 3,1 a 4mm) con un valor de 27,1%. Del total de este grupo de biopsias el porcentaje de ulceración fue el 25% independientemente del nivel de clasificación histopatológica (Clark y Breslow) que se encontraran.

Lo manifiesto anteriormente sobre la realidad de las lesiones melanocíticas en relación con las franjas etárias y clasificaciones histopatológicas es semejante a lo analizado en un estudio similar realizado en la ciudad de São Paulo, Brazil por Nelson Marcos Ferrari Júnior y Col, titulado Cutaneous melanoma: descriptive epidemiological study publicado en Sao Paulo Med J en el año 2008. En este trabajo se encontró que los melanomas se encontraban en mayor frecuencia en individuos de 61 a 80 años. Por otro lado el mayor índice de frecuencia para la Clasificación de Clark fue el estadio IV.<sup>20</sup>

Esto sucede por que más allá del control exhaustivo que hay en detectar nevus displásicos o lesiones sospechosas de melanoma en estadios precoces, en el grupo poblacional de riesgo todavía falta un mayor control. Se sabe con

certeza que la radiación solar (rayos UV) es el principal factor de riesgo relacionado con esta enfermedad, debido a la inmunosupresión cutánea que produce el mismo asociado a otros tipos de inmunosupresiones. Este aumentan cada año por causa del debilitamiento de la capa de ozono debido al calentamiento global; por lo tanto si sabemos que el principal factor de riesgo aumenta año a año se deberían aumentar los niveles de controles y de educación de la población conjuntamente con este.<sup>1, 4, 10, 18</sup>

Los puntos de localización donde más frecuentemente se encontraron estas lesiones fueron en tórax anterior y posterior para el Melanoma Cutáneo y Nevus Displásico. Encontrándose en discordancia con el Nevus Intradérmico donde su localización mas frecuenté fue en cabeza y cuello siguiéndole, tórax anterior y posterior. Esto deja en manifiesto los lugares donde hay que buscar principalmente a esta lesiones siendo significativamente los que mas se exponen a la radiación solar, usualmente de forma recreativa o no.

Otro dato importante a mencionar es el hecho que la mayoría de las tomas de biopsias totales se produjeron en invierno y primavera con una disminución importantes de las mismas en veranos y otoño.

## **Conclusión**

Frente a las discusiones planteadas está claro que en estos grupos poblacionales la frecuencia de estas lesiones se acerca a la incidencia mínima de los estudios hechos en otros lugares del mundo pero no llega a los valores más altos. Dos de cada 100 lesiones son melanoma y este hecho debiéramos extrapolarlo a un aumento de las tareas de screening y educación de la población, principalmente de cómo detectar lesiones sospechosas clínicamente y como evitar el principal factor de riesgo. En la realidad actual donde el bronceado es deseable y saludable, deberíamos trabajar en educar e informar sobre que momento del día es menos perjudicial para que la población general se exponga a la radiación solar con fines recreativos, y especialmente para aquellos grupos poblacionales de riesgo o que posean el diagnóstico de síndrome de nevus displásico.

Se deben extender los métodos de screening a personas de 60 a 80 años para así poder detectar lesiones precursoras o malignas en forma precoz, a causa de la frecuencia aumentada de melanoma cutáneo en estos intervalos etáreos.

Con lo expuesto descendería la frecuencia de melanomas en estadios histopatológicos (C.Clarck y Breslow) elevados, que encontramos en los resultados de este estudio, teniendo pronósticos mas favorable o la posibilidad de curar este tipo de patología.

Otros aspecto a analizar es el hecho que en otoño y verano son las estaciones del año donde bajan las tomas de biopsias, concluyendo que se debe reforzar y aumentar los nivel de screening en estas estaciones para que así esto también contribuya al fin común anterior planteado de mejores niveles de diagnósticos precoz y desminuir la frecuencia de lesiones invasivas.



## **Bibliografía**

1. Organización Mundial de la Salud, Organización Meteorológicas Mundial, Programa de las Naciones Unidas para el Medio Ambiente, Comisión Internacional de Protección contra la Radiación no Ionizante. Índice Mundial UV Solar Mundial (Guía Práctica). 2003. URL Disponible en: <http://www.who.int/uv/publications/en/uvispa.pdf>
2. Peter Erb, Jingmin Ji, Erwin Kump, Ainhoa Mielgo, Marion Wernli. Apoptosis and Pathogenesis of Melanoma and Nonmelanoma Skin Cancer. Sunlight, Vitamin D and Skin Cancer. Springer New York. 2008. 283-295.
3. Julio Cesar De la Rosa. Melanoma. Revista de Posgrado de la VIa Cátedra de Medicina. N° 183 – Julio 2008. 1-16
4. Katarina G. Chiller, Carl Washington, Arthur J. Sober, Howard K. Koh. Cáncer de Piel. Harrison Principios de la Medicina Interna. 16ª edición, McGraw Hill. 2006. 557 – 564.
5. James M. Grichnik, Arthur R. Rhodes, Arthur J. Sober. Hiperplasias y neoplasias benignas de los melanocitos. Fitzpatrick Dermatología en la Medicina General. 6ª Edición. Editorial Médica Panamericana. 2005. 989-1015.
6. Alexander Golger, Diana S. Young, Danny Ghazarian, Peter C. Neligan. Epidemiological features and prognostic factors of cutaneous head and

neck melanoma: a population-based study. Arch Otolaryngol Head Neck Surg. 2007. 133(5):442-7. URL Disponible en: [http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/17515502?ordinalpos=29&itool=EntrezSystem2.PEntrez.Pubmed.Pubmed\\_ResultsPanel.Pubmed\\_DefaultReportPanel.Pubmed\\_RVDocSum](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/17515502?ordinalpos=29&itool=EntrezSystem2.PEntrez.Pubmed.Pubmed_ResultsPanel.Pubmed_DefaultReportPanel.Pubmed_RVDocSum)

7. Eunyoung Cho, Bernard A. Rosner, Graham A. Colditz. Risk factors for melanoma by body site. Cancer Epidemiol Biomarkers Prev. 2005. 14(5):1241-4. URL disponible en: [http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/15894679?ordinalpos=62&itool=EntrezSystem2.PEntrez.Pubmed.Pubmed\\_ResultsPanel.Pubmed\\_DefaultReportPanel.Pubmed\\_RVDocSum](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/15894679?ordinalpos=62&itool=EntrezSystem2.PEntrez.Pubmed.Pubmed_ResultsPanel.Pubmed_DefaultReportPanel.Pubmed_RVDocSum)
8. Colleen C. McLaughlin, Xiao-Cheng Wu, Ahmedin Jemal, Howard J. Martin, Lisa M. Roche, Vivien W. Chen. Incidence of noncutaneous melanomas in the U.S. Cáncer. 2005 Mar 1;103(5):1000-7. URL Disponible en: [http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/15651058?ordinalpos=71&itool=EntrezSystem2.PEntrez.Pubmed.Pubmed\\_ResultsPanel.Pubmed\\_DefaultReportPanel.Pubmed\\_RVDocSum](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/15651058?ordinalpos=71&itool=EntrezSystem2.PEntrez.Pubmed.Pubmed_ResultsPanel.Pubmed_DefaultReportPanel.Pubmed_RVDocSum)
9. Fernando N. Feijóo, Claudio R. Feijóo. Los Nevos Melanocíticos y otros Precursores del Melanoma. Enfermedades de la Piel (bases para su atención primaria). UNR editora. 3ª Edición. Rosario. 2006. 281-287.
10. Jorge A. Gregoris, César F. R. Avila. Melanoma Cutáneo. Enfermedades de la Piel (bases para su atención primaria). UNR editora, 3ª edición. Rosario. 2006. 289-300.

11. George F. Murphy, Klaus Sellheyer, Martin C. Mihm. La Piel (Trastornos de la Pigmentación y de los Melanocitos. Robbins y Cotran Patología Estructural y Funcional. 7ª Edición. Elsevier. 2007. 1234-1240.
12. Hywel Williams, Michael Bigby, Thomas Diepgen, Andrew Herxheimer, Luigi Naldi, Berthold Rzany. Cutaneous melanoma. Evidence-based Dermatology. Blackwell Publishing. 2ª Edición. 2008. 236-247.
13. Ulrike Leiter, Claus Garbe. Epidemiology of Melanoma and Nonmelanoma Skin Cancer—The Role of Sunlight. Sunlight, Vitamin D and Skin Cancer. Springer New York. 2008. 89-103.
14. Judith Domínguez-Cherit, Rodrigo Roldan-Marin. Melanoniquia, hiperplasia melanocítica y melanoma ungueal. Journal American Academy of Dermatology. 2008. URL Disponible en: <http://www.intramed.net/contenido.asp?contenidoID=58363>
15. Brent E. Pennington, David J. Leffell. Cáncer of the Skin. The New England Journal of Medicine. Volumen 352. 2005. 2657-2658.
16. Matsui W. Melanoma. Enciclopedia médica en español. MedlinePlus: Información de salud para usted. 2006. URL disponible en: <http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/ency/article/000850.htm>
17. Veronique Bataile, Esther de Vries. Melanoma: Epidemiología, factores de Riesgo y prevención. Intramed. URL Disponible en: <http://www.intramed.net/contenido.asp?contenidoID=58361>
18. Richard G. B. Langley, Raymond L. Barnhill, Martin C. Mihm, Thomas B. Fitzpatrick, Arthur J. Sober. Neoplasias: Melanoma Cutáneo. Fitzpatrick

Dermatología en la Medicina General. 6ª Edición. Editorial Médica Panamericana.2005.1029-1063.

19.Dario M. Torre, Geoffrey C. Lamb, Jerome J. Van Ruiswyk, Ralph M. Schapira. Basal Cell Carcinoma, Actinic Keratoses, Squamous Cell Carcinoma, and Malignant Melanoma. Kochar's Clinical Medicine for Students, 5ª Edición. Lippincott Williams & Wilkins. 2009.

20.Nelson Marcos Ferrari Júnior, Helena Muller, Manoel Ribeiro, Marcus Maia, José Antonio Sanches Júnior. Cutaneous melanoma: descriptive epidemiological study. Sao Paulo Med.J. 2008. 126(1):41-7. URL Disponible en:[http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/18425286?ordinalpos=15&itool=EntrezSystem2.PEntrez.Pubmed.Pubmed\\_ResultsPanel.Pubmed\\_DefaultReportPanel.Pubmed\\_RVDocSum&log\\$=freejr](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/18425286?ordinalpos=15&itool=EntrezSystem2.PEntrez.Pubmed.Pubmed_ResultsPanel.Pubmed_DefaultReportPanel.Pubmed_RVDocSum&log$=freejr)

21.Arlo J. Miller, Martin C. Mhm, Jr. Melanoma. The New England Journal of Medicine. Volumen 355. 2006. 51 – 65.

22.Hensin Tsao, Arthur J. Sober. Nevo Melanocíticos atípico. Fitzpatrick Dermatología en la Medicina General. 6ª Edición. Editorial Médica Panamericana.2005. 1017-1027.

23.Marini M. Remorino, Noriega G. Marini, Dulitzky N. Estudios de laboratorio y métodos de diagnóstico por imágenes en pacientes con melanoma. Sociedad Argentina de Dermatología. 2006. 12 (1). URL disponible en: <http://www.dermatolarg.org.ar/pdf/2006-1.pdf>

24.Walter Francisco Benitez, Carlos Francisco Basaldua, Carmen Beatriz de los Reyes de Beltrame. Cáncer de Piel: Principales Aspectos

- Epidemiológicos en el Hospital Escuela “Gral. José Francisco de San Martín”. Revista de Posgrado de la VIa Cátedra de Medicina. N° 155. 2006. 1-4. URL Disponible en: [http://www.med.unne.edu.ar/revista/revista155/1\\_155.htm](http://www.med.unne.edu.ar/revista/revista155/1_155.htm)
25. Hensin Tsao, Michael B. Atkins, Arthur J. Sober. Management of Cutaneous Melanoma. The New England Journal of Medicine. Volumen 351. 2004. 998 – 1012.
26. Maria Teresa Landi. Pigmentation, DNA Repair, and Candidate Genes. From Melanocytes to Melanoma. Volumen 2. Humana Press. 2006. 329-345.
27. Monika Janda, John B. Lowe, Mark Elwood, Ian T. Ring, Philippa H. Youl, Joanne F. Aitken. Do Centralised Skin Screening Clinics Increase Participation in Melanoma Screening (Australia)? Cancer Cause and Control. Springer Netherlands. Volumen 17. 2006. 161-168.
28. J.A.A. Hunter, J.A. Savin, M.V. Dahl. Skin tumours. Clinical Dermatology. 4ª Edición. Blackwell Publishing,. 2008.289-322.
29. Stephen J. McPhee, Maxine A. Papadakis. Cáncer. Current Medical Diagnosis & Treatment 2009. 48ª Edición. Mc Granw Hill. 2009.
30. World Cáncer Congress 2008) [Sede Web]. UICC (International Union Against Cáncer. Geneva, Switzerland. 2008. Actualizado 31 Agosto 2008 acceso el 17 de junio 2009. URL Disponible en: <http://www.worldcancercongress.org/uicc-congress08.php>

31. Cepedes, Walter Antonio. Tumores malignos de piel (T.M.P) Cáncer basocelular y cáncer epidermoide (C.B.C) (C.E). Neoplasias Malignas de Cabeza y Cuello. Fondo Editorial. 2004.

32. R M C Laitner. Epidemiología del melanoma cutáneo. Revista Argentina de Dermatología . 2006; 87: 86-97. URL disponible en: [http://www.scielo.org.ar/scielo.php?pid=S1851300X2006000200002&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.org.ar/scielo.php?pid=S1851300X2006000200002&script=sci_arttext)







270	15/08/2006	V.S	F	28	NI	Dorso			343	30/08/2006	V.S	F	50	NI	Cuello		
271	15/08/2006	V.S	M		NI	Dorso			344	30/08/2006	V.S	F	50	NI	Cuello		
272	15/08/2006	V.S	M		ND	Dorso			345	30/08/2006	V.S	F	50	NI	Dorso		
273	15/08/2006	V.S	M		ND	Dorso			346	30/08/2006	V.S	M	7	NI	Cara		
274	15/08/2006	V.S	M	49	ND	MI			347	30/08/2006	V.S	F	5	NI	Cara		
275	15/08/2006	V.S	F		NI	Dorso			348	30/08/2006	V.S	M		ND	MI		
276	17/08/2006	R	F	35	NI	Cara			349	30/08/2006	V.S	F		NI	Cuello		
277	17/08/2006	R	F	35	NI	Tórax ant.			350	30/08/2006	V.S	F	25	ND	Dorso		
278	17/08/2006	R	F	35	NI	Abdomen			351	31/08/2006	R	F	56	NI	Tórax ant.		
279	17/08/2006	R	F	35	NI	MS			352	31/08/2006	R	F	39	ND	MS		
280	17/08/2006	R	F	35	NI	Dorso			353	31/08/2006	R	F	39	NI	Cara		
281	17/08/2006	R	F	35	NI	Dorso			354	31/08/2006	R	F	40	NI	Tórax ant.		
282	17/08/2006	R	F	35	ND	Dorso			355	31/08/2006	R	M	19	NI			
283	17/08/2006	R	F	35	NI	Dorso			356	31/08/2006	R	F		ND			
284	17/08/2006	R	F	35	NI	Dorso			357	31/08/2006	R	F	68	M	Dorso	I(No-Ulcerada)	0,4 mm
285	17/08/2006	R	F	35	NI	Dorso			358	31/08/2006	R	F	69	ND			
286	17/08/2006	R	F	49	NI				359	31/08/2006	R	F	48	NI	Cara		
287	17/08/2006	R	F	30	NI	Cara			360	31/08/2006	R	F	48	NI	Cara		
288	17/08/2006	R	F	30	NI	Tórax ant.			361	31/08/2006	R	F	48	NI	Cara		
289	17/08/2006	R	F	30	NI	Tórax ant.			362	31/08/2006	R	F	48	NI	Cara		
290	17/08/2006	R	M	22	NI	Tórax ant.			363	31/08/2006	R	F	48	NI	Cara		
291	17/08/2006	R	M	22	NI	Tórax ant.			364	31/08/2006	R	F	48	NI	Cara		
292	17/08/2006	R	M	22	NI	Tórax ant.			365	05/09/2006	R	F	46	NI	Cara		
293	17/08/2006	C	M		NI	MS			366	05/09/2006	V.S	F	14	ND	MS		
294	18/08/2006	C	F	20	NI	Dorso			367	05/09/2006	V.S	F	14	NI	Cara		
295	18/08/2006	C	F	20	NI	Dorso			368	05/09/2006	V.S	F		NI	Cara		
296	19/08/2006	R	F	21	NI				369	05/09/2006	V.S	M	49	ND	Dorso		
297	19/08/2006	R	F	36	NI	Cara			370	05/09/2006	V.S	F	44	NI	Cara		
298	22/08/2006	R	M	35	NI	Cuello			371	05/09/2006	V.S	F	36	ND			
299	22/08/2006	V.S	F	17	NI	Tórax ant.			372	05/09/2006	V.S	F	36	ND	Dorso		
300	22/08/2006	V.S	F	20	NI	Cuero cab.			373	05/09/2006	V.S	F	37	NI	Dorso		
301	22/08/2006	V.S	M	42	NI	Cara			374	05/09/2006	V.S	F	37	ND	Abdomen		
302	22/08/2006	V.S	F	20	NI				375	05/09/2006	V.S	F	37	NI	MS		
303	22/08/2006	V.S	F	30	NI	Cara			376	05/09/2006	V.S	F	26	ND	Cara		
304	22/08/2006	V.S	M		NI				377	05/09/2006	V.S	F	28	ND	Dorso		
305	22/08/2006	V.S	F	55	ND	Cara			378	05/09/2006	V.S	F	28	ND	Dorso		
306	24/08/2006	R	F		NI				379	05/09/2006	V.S	F	43	NI	MS		
307	24/08/2006	R	F	26	NI	Dorso			380	05/09/2006	V.S	F		NI	Dorso		
308	24/08/2006	R	F	26	NI	Dorso			381	05/09/2006	V.S	F		NI	Dorso		
309	24/08/2006	R	F	26	NI	Tórax ant.			382	05/09/2006	V.S	F		NI	Dorso		
310	24/08/2006	R	F	30	NI	Dorso			383	05/09/2006	V.S	F	20	NI	Dorso		
311	24/08/2006	R	F	30	ND	Dorso			384	05/09/2006	V.S	F	20	NI	Dorso		
312	24/08/2006	R	F	45	NI	Cuello			385	05/09/2006	V.S	F	20	NI	Dorso		
313	24/08/2006	R	F	45	NI	Cuello			386	05/09/2006	V.S	F	20	ND	Dorso		
314	24/08/2006	R	F	45	ND	Dorso			387	05/09/2006	V.S	F	71	ND	MI		
315	24/08/2006	R	F	46	NI	Tórax ant.			388	06/09/2006	R	F	18	NI	Cara		
316	24/08/2006	R	F	18	NI	Cara			389	06/09/2006	R	F	18	NI	Dorso		
317	24/08/2006	R	F	46	NI	Cara			390	06/09/2006	R	F	18	NI	Dorso		
318	24/08/2006	R	F	46	NI	Cara			391	06/09/2006	R	F	18	NI	Dorso		
319	25/08/2006	R	F	56	NI				392	06/09/2006	R	F	50	NI	Dorso		
320	25/08/2006	R	M	55	NI	Cara			393	06/09/2006	R	F	50	NI	Dorso		
321	25/08/2006	R	F	28	M	Tórax ant.	III(No-Ulcerada)	1,5 mm	394	06/09/2006	R	M	42	ND	Dorso		
322	25/08/2006	C	F	58	NI	Cuello			395	06/09/2006	R	M	42	NI	Dorso		
323	25/08/2006	V.S	F	23	ND	Cara			396	06/09/2006	C	M	38	NI	Cuello		
324	28/08/2006	R	M	16	NI	MS			397	06/09/2006	C	M	61	NI	Dorso		
325	28/08/2006	R	M	20	NI	Dorso			398	07/09/2006	R	F		NI			
326	28/08/2006	R	M	20	NI	Dorso			399	07/09/2006	R	F	21	NI	Tórax ant.		
327	28/08/2006	R	M	30	NI	Abdomen			400	07/09/2006	R	F	56	NI	Cuello		
328	28/08/2006	R	M	30	NI	Abdomen			401	07/09/2006	R	F	56	NI	Cuello		
329	28/08/2006	R	M	19	ND	Tórax ant.			402	08/09/2006	C	F	58	NI	Cuello		
330	28/08/2006	R	M	19	NI	Tórax ant.			403	08/09/2006	V.S	F	26	NI	Cuero cab.		
331	30/08/2006	R	F	38	NI	Dorso			404	08/09/2006	V.S	F	14	ND	MS		
332	30/08/2006	R	F	40	ND	Cara			405	08/09/2006	V.S	F	30	NI	Dorso		
333	30/08/2006	R	F	21	NI	Cara			406	08/09/2006	V.S	F	30	ND	Tórax ant.		
334	30/08/2006	V.S	M	15	ND	MS			407	08/09/2006	V.S	F	39	ND	Dorso		
335	30/08/2006	V.S	F		NI	Cara			408	08/09/2006	V.S	F	41	NI	Cara		
336	30/08/2006	V.S	F		NI	Cuello			409	08/09/2006	V.S	F	40	NI	Dorso		
337	30/08/2006	V.S	F	24	NI	Tórax ant.			410	08/09/2006	V.S	F	40	NI	Cuello		
338	30/08/2006	V.S	F	24	NI	Cuello			411	09/09/2006	R	F	54	ND			
339	30/08/2006	V.S	F	24	NI	Cuello			412	11/09/2006	R	M	32	NI	MI		
340	30/08/2006	V.S	F	24	NI	Dorso			413	11/09/2006	R	M	34	ND	Abdomen		
341	30/08/2006	V.S	F	50	NI	Cara			414	11/09/2006	R	M	34	ND	Abdomen		
342	30/08/2006	V.S	F	50	NI	Cuello			415	11/09/2006	R	M	16	NI	Cara		

416	11/09/2006	R	M	16	NI	Cara				489	22/09/2006	V.S	M	36	NI	Cuello			
417	11/09/2006	R	M	16	NI	Cara				490	22/09/2006	V.S	F	24	NI	Dorso			
418	11/09/2006	R	F	45	NI	Cara				491	22/09/2006	V.S	F	7	ND	Dorso			
419	11/09/2006	R	F	45	NI	Abdomen				492	25/09/2006	R	M	48	NI	Cara			
420	11/09/2006	R	F	45	NI	Abdomen				493	25/09/2006	R	M	48	NI	Cara			
421	11/09/2006	R	F	45	NI	Abdomen				494	25/09/2006	R	F	6	NI	MI			
422	11/09/2006	R	F	45	NI	Abdomen				495	25/09/2006	R	F		NI				
423	11/09/2006	R	F	45	NI	Abdomen				496	25/09/2006	R	F		NI				
424	11/09/2006	R	F	31	ND	MI				497	25/09/2006	R	F		NI				
425	11/09/2006	R	F	31	ND	MS				498	26/09/2006	C	F	71	NI	Cuello			
426	11/09/2006	R	M	61	ND	Pelvis				499	27/09/2006	V.S	M		ND	Dorso			
427	12/09/2006	R	F	62	NI	Cara				500	27/09/2006	V.S	M	48	ND	Dorso			
428	12/09/2006	R	F	62	NI	Cara				501	27/09/2006	V.S	M	48	ND	MI			
429	12/09/2006	R	F	62	NI	Cara				502	27/09/2006	V.S	M	48	ND	MI			
430	12/09/2006	R	F	23	NI	Cara				503	28/09/2006	R	F	36	ND	Dorso			
431	12/09/2006	R	M	52	NI	Cara				504	28/09/2006	R	F	36	NI	Dorso			
432	13/09/2006	R	F		NI	Cara				505	28/09/2006	R	M	29	NI	Cara			
433	13/09/2006	V.S	F	27	ND	Abdomen				506	28/09/2006	R	F	42	ND	Abdomen			
434	13/09/2006	V.S	F		NI					507	28/09/2006	R	F	21	NI	Dorso			
435	13/09/2006	V.S	F	47	NI	Cara				508	28/09/2006	R	F	21	NI	Dorso			
436	13/09/2006	V.S	F		ND	Dorso				509	28/09/2006	R	F	21	NI	Cuello			
437	13/09/2006	V.S	F		NI	Dorso				510	28/09/2006	R	M	19	NI	Cara			
438	13/09/2006	V.S	F	43	NI	MI				511	28/09/2006	R	M	68	NI				
439	13/09/2006	V.S	M	43	NI	Cuello				512	28/09/2006	R	M	68	NI				
440	15/09/2006	V.S	F	69	ND	Tórax ant.				513	28/09/2006	C	F	40	NI	Abdomen			
441	15/09/2006	V.S	F	19	ND	Dorso				514	28/09/2006	C	F	26	NI	Dorso			
442	15/09/2006	V.S	F	73	ND	Dorso				515	28/09/2006	C	F	26	NI	Dorso			
443	18/09/2006	R	F	51	NI					516	28/09/2006	C	F	26	NI	Dorso			
444	18/09/2006	R	F	21	ND					517	28/09/2006	V.S	F	29	NI	Cara			
445	18/09/2006	R	F	21	NI					518	28/09/2006	V.S	F		NI				
446	18/09/2006	R	M	54	NI					519	28/09/2006	V.S	F		NI				
447	18/09/2006	C	M	69	NI	Cara				520	28/09/2006	V.S	F		ND	Dorso			
448	18/09/2006	C	M	69	NI	Cara				521	28/09/2006	V.S	F		NI	Dorso			
449	18/09/2006	C	M	69	NI	Cara				522	28/09/2006	V.S	F		NI	Dorso			
450	19/09/2006	R	F	51	NI	Dorso				523	28/09/2006	V.S	F	17	NI	Cara			
451	19/09/2006	C	M	18	NI	Cara				524	28/09/2006	V.S	F	33	NI	Cara			
452	19/09/2006	C	M	18	NI	Tórax ant.				525	28/09/2006	V.S	F		NI	Cara			
453	19/09/2006	C	F	30	NI	Tórax ant.				526	28/09/2006	V.S	F		NI	MS			
454	19/09/2006	C	F	44	NI	MS				527	28/09/2006	V.S	F		NI	MS			
455	20/09/2006	R	F	30	ND	Abdomen				528	28/09/2006	V.S	M	16	NI	Cara			
456	20/09/2006	R	F	13	NI	Cuero cab.				529	28/09/2006	V.S	M	56	NI	Cara			
457	20/09/2006	R	F	29	NI	Cuello				530	29/09/2006	C	F	35	NI	Cara			
458	20/09/2006	V.S	F	15	ND	MS				531	29/09/2006	V.S	F	56	NI	MI			
459	20/09/2006	V.S	M	29	ND	Abdomen				532	29/09/2006	V.S	F	24	ND	Tórax ant.			
460	20/09/2006	V.S	M		NI	Abdomen				533	29/09/2006	V.S	F		NI	Cara			
461	20/09/2006	V.S	F	42	ND	MI				534	29/09/2006	V.S	F	21	ND	Tórax ant.			
462	20/09/2006	V.S	M	10	ND	Abdomen				535	29/09/2006	V.S	F	21	NI	MI			
463	20/09/2006	V.S	F	20	NI	Dorso				536	29/09/2006	V.S	F	21	NI	MI			
464	20/09/2006	V.S	F	20	ND	MS				537	29/09/2006	V.S	F	13	NI	MI			
465	20/09/2006	V.S	F	35	NI	Cara				538	02/10/2006	R	F	38	NI	Tórax ant.			
466	22/09/2006	R	F	50	NI	Cara				539	02/10/2006	R	F	30	ND	Abdomen			
467	22/09/2006	R	F	50	NI	Cara				540	02/10/2006	R	F	30	ND	Abdomen			
468	22/09/2006	R	M	9	NI	Cuero cab.				541	02/10/2006	R	F	30	ND	Pelvis			
469	22/09/2006	R	F	25	NI	Dorso				542	02/10/2006	R	F	16	NI	Dorso			
470	22/09/2006	R	F	33	NI	Cara				543	02/10/2006	R	F	16	NI	Dorso			
471	22/09/2006	R	M	46	NI	Cara				544	02/10/2006	R	F		NI	Dorso			
472	22/09/2006	R	M	52	NI	MS				545	02/10/2006	C	F	45	ND	MI			
473	22/09/2006	R	M	36	NI	Abdomen				546	02/10/2006	V.S	F	23	NI	Cara			
474	22/09/2006	R	M	36	NI	Abdomen				547	02/10/2006	V.S	F	23	NI	Cara			
475	22/09/2006	R	M	36	NI	Cuello				548	02/10/2006	V.S	F	23	NI	Dorso			
476	22/09/2006	R	F	37	NI	Cuello				549	03/10/2006	R	F	11	NI	Cuello			
477	22/09/2006	R	F	37	NI	Dorso				550	03/10/2006	R	M	17	NI				
478	22/09/2006	R	M	42	NI	Tórax ant.				551	03/10/2006	R	M	10	NI				
479	22/09/2006	R	M	42	NI	Dorso				552	03/10/2006	V.S	F		NI				
480	22/09/2006	R	F	26	ND	Cara				553	03/10/2006	V.S	F		NI				
481	22/09/2006	C	M	21	NI	Cara				554	03/10/2006	V.S	F	59	NI	Cara			
482	22/09/2006	C	F	65	NI	Cara				555	03/10/2006	V.S	F	59	NI	Cara			
483	22/09/2006	C	F	65	ND	Abdomen				556	03/10/2006	V.S	F	40	NI	Cara			
484	22/09/2006	V.S	F	23	ND	Dorso				557	04/10/2006	R	M	32	NI	MS			
485	22/09/2006	V.S	F	19	NI	MI				558	04/10/2006	R	M	32	NI	Cara			
486	22/09/2006	V.S	F	41	NI	MI				559	04/10/2006	R	M	32	NI	Cara			
487	22/09/2006	V.S	M		NI	Cuero cab.				560	04/10/2006	R	M	32	NI	Cara			
488	22/09/2006	V.S	F	25	ND	Dorso				561	04/10/2006	R	F	13	NI	Cara			

562	04/10/2006	V.S	F	53	NI	Cara				635	13/10/2006	C	F	44	NI	MI			
563	04/10/2006	V.S	F	36	NI	Abdomen				636	13/10/2006	C	F	20	NI	Dorso			
564	04/10/2006	V.S	F	36	NI	Dorso				637	13/10/2006	C	F	20	NI	Dorso			
565	04/10/2006	V.S	M	41	NI	Cara				638	13/10/2006	V.S	M		NI	Dorso			
566	04/10/2006	V.S	F		NI	Cara				639	13/10/2006	V.S	F		NI				
567	04/10/2006	V.S	F		NI	Cara				640	13/10/2006	V.S	F	28	NI	Cara			
568	04/10/2006	V.S	F	45	NI	Cara				641	14/10/2006	V.S	F	28	NI	Dorso			
569	04/10/2006	V.S	F	23	NI	Tórax ant.				642	14/10/2006	V.S	F	32	ND	MS			
570	04/10/2006	V.S	F		NI	Dorso				643	14/10/2006	V.S	F	32	ND	Abdomen			
571	04/10/2006	V.S	F	66	ND	Dorso				644	14/10/2006	V.S	F		ND	Abdomen			
572	04/10/2006	V.S	F		NI	Dorso				645	17/10/2006	R	F	12	NI	Dorso			
573	04/10/2006	V.S	F	16	ND	Dorso				646	17/10/2006	R	F	58	NI				
574	04/10/2006	V.S	M	13	ND	MS				647	17/10/2006	R	F		ND				
575	04/10/2006	V.S	M	21	NI	Abdomen				648	17/10/2006	R	F	18	ND				
576	04/10/2006	V.S	M	34	NI	Dorso				649	17/10/2006	V.S	F		NI	Cuello			
577	04/10/2006	V.S	F	40	NI	Abdomen				650	17/10/2006	V.S	M	53	NI	Cara			
578	04/10/2006	V.S	F	27	NI	Tórax ant.				651	17/10/2006	V.S	F	57	NI	MI			
579	05/10/2006	R	F	30	NI	MI				652	17/10/2006	V.S	M	15	ND	Dorso			
580	05/10/2006	R	F	30	NI	MI				653	17/10/2006	V.S	F	46	NI	Dorso			
581	05/10/2006	R	F	15	NI	Dorso				654	17/10/2006	V.S	F		NI	Tórax ant.			
582	06/10/2006	C	F	32	ND	MI				655	18/10/2006	R	F	37	ND	Dorso			
583	07/10/2006	C	F	25	ND	Dorso				656	18/10/2006	R	F	37	ND	Dorso			
584	09/10/2006	R	F	13	NI					657	18/10/2006	R	F	37	ND	Abdomen			
585	10/10/2006	R	F	65	NI	Cara				658	18/10/2006	V.S	F	11	ND	MI			
586	10/10/2006	C	F	27	NI	Cara				659	18/10/2006	V.S	F	23	NI	Cuello			
587	10/10/2006	C	F	27	NI	Cara				660	18/10/2006	V.S	M	30	NI	Dorso			
588	11/10/2006	R	M	14	NI	Pelvis				661	18/10/2006	V.S	M	30	NI	Dorso			
589	11/10/2006	R	F	19	NI	Dorso				662	18/10/2006	V.S	M	30	NI	Dorso			
590	11/10/2006	R	F	19	NI	Dorso				663	18/10/2006	V.S	M	30	NI	MS			
591	11/10/2006	R	F	38	NI	Dorso				664	19/10/2006	R	M	19	ND	Dorso			
592	11/10/2006	C	F	22	NI	Cara				665	20/10/2006	R	F	40	NI	Pelvis			
593	11/10/2006	C	M	48	NI	Cara				666	20/10/2006	R	M	60	NI	Cara			
594	11/10/2006	V.S	F		NI	Abdomen				667	20/10/2006	R	M	14	NI	Tórax ant.			
595	11/10/2006	V.S	F		NI	Abdomen				668	20/10/2006	R	M	14	NI	Dorso			
596	11/10/2006	V.S	F		NI	Abdomen				669	23/10/2006	R	M	30	NI	Dorso			
597	11/10/2006	V.S	F	54	NI	Cara				670	23/10/2006	R	F	71	NI	Dorso			
598	11/10/2006	V.S	M	34	NI	Dorso				671	23/10/2006	V.S	F	18	NI	Cara			
599	11/10/2006	V.S	M	34	NI	Cara				672	23/10/2006	V.S	F	24	NI				
600	11/10/2006	V.S	F	26	NI	Dorso				673	23/10/2006	V.S	M	43	NI	Cuero cab.			
601	11/10/2006	V.S	M	33	NI	Cara				674	23/10/2006	V.S	F	26	ND	MI			
602	11/10/2006	V.S	F	28	ND	Abdomen				675	23/10/2006	V.S	F	26	ND				
603	11/10/2006	V.S	F	28	ND	Abdomen				676	24/10/2006	R	F	27	ND	Abdomen			
604	11/10/2006	V.S	F	50	ND	Dorso				677	25/10/2006	R	F	38	NI	Tórax ant.			
605	11/10/2006	V.S	F	38	ND	Dorso				678	25/10/2006	R	F	38	NI	Tórax ant.			
606	11/10/2006	V.S	F	38	ND	MS				679	25/10/2006	R	F	38	NI	MS			
607	11/10/2006	V.S	F	38	ND	Dorso				680	25/10/2006	C	M	58	NI	Tórax ant.			
608	11/10/2006	V.S	F	35	ND	MI				681	25/10/2006	C	F	44	NI	Cara			
609	11/10/2006	V.S	F	35	NI	Abdomen				682	26/10/2006	R	F	35	NI				
610	11/10/2006	V.S	F	44	ND	Dorso				683	26/10/2006	R	F	35	NI				
611	11/10/2006	V.S	F	44	NI	MS				684	26/10/2006	R	F	35	NI				
612	11/10/2006	V.S	F	44	NI	Dorso				685	26/10/2006	R	F		NI				
613	11/10/2006	V.S	F	44	ND	Dorso				686	26/10/2006	R	F		NI				
614	11/10/2006	V.S	F	27	ND	Abdomen				687	26/10/2006	R	F		NI				
615	12/10/2006	C	F	16	NI	Cuello				688	26/10/2006	R	M		NI				
616	12/10/2006	V.S	M	14	NI	Dorso				689	26/10/2006	R	F	48	ND	Dorso			
617	12/10/2006	V.S	M	14	ND	Dorso				690	26/10/2006	C	M	41	NI	Cuero cab.			
618	12/10/2006	V.S	F	20	NI	MI				691	26/10/2006	C	M	41	NI	Cuero cab.			
619	12/10/2006	V.S	M	8	ND	MS				692	26/10/2006	V.S	F		NI	MS			
620	12/10/2006	V.S	M	14	ND	Dorso				693	26/10/2006	V.S	F		NI	Dorso			
621	12/10/2006	V.S	M	14	ND	MI				694	26/10/2006	V.S	F		NI	Tórax ant.			
622	12/10/2006	V.S	F	35	NI	Tórax ant.				695	27/10/2006	R	M	50	NI				
623	12/10/2006	V.S	F	15	NI	Cuero cab.				696	27/10/2006	C	F	40	NI	Dorso			
624	12/10/2006	V.S	M	28	NI	Cara				697	28/10/2006	R	M	34	NI	Cara			
625	13/10/2006	R	M	24	NI					698	28/10/2006	R	M	34	NI	Cara			
626	13/10/2006	R	M	21	NI	Cara				699	28/10/2006	R	M	34	NI	Cara			
627	13/10/2006	R	F	57	NI	Cara				700	28/10/2006	R	F	29	NI	Cara			
628	13/10/2006	R	F	41	NI					701	28/10/2006	R	M	17	ND	Cara			
629	13/10/2006	R	F	28	ND	Tórax ant.				702	28/10/2006	R	M	14	NI	Dorso			
630	13/10/2006	R	F	28	NI	Tórax ant.				703	30/10/2006	R	F		NI				
631	13/10/2006	R	F	28	NI	Dorso				704	30/10/2006	R	F		ND				
632	13/10/2006	R	F	29	ND					705	30/10/2006	R	F		ND				
633	13/10/2006	R	M	17	NI	Cuello				706	30/10/2006	V.S	M		ND	MS			
634	13/10/2006	R	M	14	ND					707	30/10/2006	V.S	M		ND	MS			

708	30/10/2006	V.S	M		NI	Dorso				781	06/11/2006	R	M	34	NI	Tórax ant.			
709	30/10/2006	V.S	M		NI	Dorso				782	06/11/2006	R	M	34	NI	MS			
710	30/10/2006	V.S	M	48	NI	Dorso				783	06/11/2006	R	F	29	ND	Abdomen			
711	30/10/2006	V.S	M	28	ND	Dorso				784	06/11/2006	R	F	29	ND	Tórax ant.			
712	30/10/2006	V.S	F	28	NI	Dorso				785	06/11/2006	R	F	29	ND	Dorso			
713	30/10/2006	V.S	F	28	ND	Dorso				786	07/11/2006	V.S	F		ND	Abdomen			
714	30/10/2006	V.S	F	32	ND					787	08/11/2006	R	F	19	NI	Cuero cab.			
715	30/10/2006	V.S	F	25	NI					788	08/11/2006	R	F	49	NI	Cara			
716	30/10/2006	V.S	F	25	ND					789	08/11/2006	R	F	49	NI	Cara			
717	30/10/2006	V.S	F	25	NI	MI				790	08/11/2006	R	F	49	ND	Abdomen			
718	30/10/2006	V.S	M	34	ND	Dorso				791	08/11/2006	C	F	55	NI	Abdomen			
719	30/10/2006	V.S	M	34	ND	MS				792	08/11/2006	C	F	63	NI	MI			
720	30/10/2006	V.S	F	26	ND	Dorso				793	09/11/2006	R	M	40	NI	MS			
721	30/10/2006	V.S	F	51	ND	Dorso				794	09/11/2006	R	F	42	NI	Dorso			
722	30/10/2006	V.S	F	51	ND	Dorso				795	09/11/2006	V.S	M	26	ND	Abdomen			
723	30/10/2006	V.S	F	51	ND	Dorso				796	09/11/2006	V.S	F	38	ND	Dorso			
724	30/10/2006	V.S	F	6	ND	MI				797	09/11/2006	V.S	F	19	ND	Dorso			
725	30/10/2006	V.S	F	53	NI					798	09/11/2006	V.S	F	28	ND	Dorso			
726	30/10/2006	V.S	F	19	NI	MS				799	09/11/2006	V.S	F	28	NI	Abdomen			
727	30/10/2006	V.S	F	19	NI	Cuello				800	09/11/2006	V.S	F	28	ND	Abdomen			
728	31/10/2006	R	F	21	NI	Dorso				801	09/11/2006	V.S	F	28	ND	Cara			
729	31/10/2006	R	F	21	NI	Dorso				802	09/11/2006	V.S	M	29	NI				
730	31/10/2006	R	F	31	NI	Dorso				803	09/11/2006	V.S	F	27	ND	Dorso			
731	31/10/2006	R	F	22	NI					804	09/11/2006	V.S	F	27	NI	Dorso			
732	31/10/2006	C	M	82	NI	Cara				805	09/11/2006	V.S	F	51	ND	Dorso			
733	01/11/2006	R	F	35	ND					806	09/11/2006	V.S	F	25	ND	Tórax ant.			
734	01/11/2006	C	F	32	ND	Dorso				807	09/11/2006	V.S	F	16	NI	MS			
735	01/11/2006	C	F	39	NI	Cara				808	09/11/2006	V.S	F		NI	Dorso			
736	01/11/2006	C	F	65	ND	Dorso				809	09/11/2006	V.S	M	25	NI	Cara			
737	02/11/2006	V.S	F	35	NI	MS				810	09/11/2006	V.S	F	42	ND	Tórax ant.			
738	02/11/2006	V.S	M	18	ND	Abdomen				811	09/11/2006	V.S	F	40	NI	Dorso			
739	02/11/2006	V.S	M	18	ND	Dorso				812	10/11/2006	C	F	32	NI	MS			
740	02/11/2006	V.S	F	50	ND	Dorso				813	10/11/2006	C	F	33	M	Dorso	IV(Ulcerado)	3mm	
741	02/11/2006	V.S	F	50	ND	Abdomen				814	13/11/2006	R	F	41	NI	Cara			
742	02/11/2006	V.S	M	59	ND	Dorso				815	13/11/2006	R	F	33	NI	Cuello			
743	02/11/2006	V.S	M	59	ND	Abdomen				816	13/11/2006	R	F	33	NI	Cara			
744	02/11/2006	V.S	M	59	NI	Abdomen				817	14/11/2006	R	M	64	NI	Cuello			
745	02/11/2006	V.S	F	35	NI	Dorso				818	14/11/2006	R	M	64	NI	Tórax ant.			
746	02/11/2006	V.S	F	35	NI	Dorso				819	14/11/2006	R	M	50	NI	Abdomen			
747	02/11/2006	V.S	M	51	NI	Cuello				820	14/11/2006	R	F	28	ND	Tórax ant.			
748	02/11/2006	V.S	F		NI	Cuello				821	14/11/2006	V.S	F		NI	Abdomen			
749	02/11/2006	V.S	F		NI	MS				822	15/11/2006	C	F	26	NI	Dorso			
750	03/11/2006	R	F	35	NI	MS				823	15/11/2006	C	F	32	NI	Dorso			
751	03/11/2006	R	F	19	NI	Cuello				824	15/11/2006	C	F	32	NI	Dorso			
752	03/11/2006	R	F	10	NI	Dorso				825	15/11/2006	V.S	F	20	ND	MI			
753	03/11/2006	R	F	16	ND	Dorso				826	15/11/2006	V.S	F	45	NI	Cara			
754	03/11/2006	R	F	16	ND	MS				827	16/11/2006	R	F	46	NI	Dorso			
755	03/11/2006	R	M	26	NI	Tórax ant.				828	16/11/2006	R	F		NI	MS			
756	03/11/2006	R	M	26	NI	Tórax ant.				829	16/11/2006	R	F		NI	MS			
757	03/11/2006	R	M	26	NI	Tórax ant.				830	16/11/2006	R	F	38	NI	Tórax ant.			
758	03/11/2006	R	F	25	NI	Dorso				831	16/11/2006	C	M	55	NI	Cara			
759	03/11/2006	R	F	25	NI	Dorso				832	16/11/2006	C	M	55	NI	Cuello			
760	03/11/2006	R	F	14	NI	Abdomen				833	17/11/2006	R	M	23	ND	Tórax ant.			
761	03/11/2006	R	F	14	NI	MI				834	17/11/2006	R	M	23	ND	Abdomen			
762	03/11/2006	C	M	27	NI	Cuello				835	17/11/2006	V.S	F	38	ND	Dorso			
763	04/11/2006	V.S	F	33	NI	MS				836	20/11/2006	R	F	20	NI	Tórax ant.			
764	04/11/2006	V.S	F	20	NI	Cara				837	22/11/2006	C	F	74	NI	Cuero cab.			
765	04/11/2006	V.S	F	39	NI	Dorso				838	22/11/2006	C	F	44	NI	Cuello			
766	04/11/2006	V.S	F	18	NI	Cara				839	22/11/2006	C	M	34	NI	Cuero cab.			
767	04/11/2006	V.S	F	18	ND	Cuello				840	22/11/2006	V.S	M	68	NI	Cara			
768	04/11/2006	V.S	F	27	NI	Dorso				841	22/11/2006	V.S	F	52	NI	Cara			
769	04/11/2006	V.S	F	27	NI	Abdomen				842	22/11/2006	V.S	F	52	NI	MI			
770	04/11/2006	V.S	F	31	ND	Abdomen				843	22/11/2006	V.S	F	33	NI	MI			
771	04/11/2006	V.S	F	31	NI	Dorso				844	22/11/2006	V.S	F	33	NI	MI			
772	04/11/2006	V.S	F	36	NI	Dorso				845	22/11/2006	V.S	F	54	ND	MS			
773	04/11/2006	V.S	F	36	NI	MS				846	22/11/2006	V.S	M	12	ND	Dorso			
774	04/11/2006	V.S	M	10	ND	MS				847	23/11/2006	R	F		NI				
775	04/11/2006	V.S	F	28	NI	MS				848	23/11/2006	R	M	23	NI	Cuero cab.			
776	04/11/2006	V.S	F	28	ND	Dorso				849	24/11/2006	V.S	F	59	NI	MI			
777	04/11/2006	V.S	F	17	ND	Dorso				850	27/11/2006	R	F	30	NI				
778	04/11/2006	V.S	F	35	NI	MS				851	27/11/2006	R	F	24	NI				
779	04/11/2006	V.S	F	35	NI	Abdomen				852	27/11/2006	R	F		NI				
780	06/11/2006	R	F	68	NI	Cara				853	27/11/2006	V.S	F	35	NI	Abdomen			











1438	09/06/2007	V.S	F	49	NI	Cuello				
1439	09/06/2007	V.S	M		NI	MS				
1440	09/06/2007	V.S	F		NI	Cuero cab.				
1441	10/06/2007	V.S	F	18	ND	MI				
1442	10/06/2007	V.S	F	18	NI	MI				
1443	10/06/2007	V.S	F	5	NI	Dorso				
1444	10/06/2007	V.S	F		ND					
1445	10/06/2007	V.S	M	27	NI	Dorso				
1446	10/06/2007	V.S	M	27	ND	Dorso				
1447	10/06/2007	V.S	M	27	ND	Dorso				
1448	10/06/2007	V.S	F	49	NI	Cuello				
1449	11/06/2007	R	F	31	NI	Tórax ant.				
1450	11/06/2007	R	F	31	NI	MS				
1451	11/06/2007	C	F	32	NI	MI				
1452	12/06/2007	V.S	F		NI	Dorso				
1453	12/06/2007	V.S	F		NI	Pelvis				
1454	13/06/2007	R	F		NI	Dorso				
1455	13/06/2007	R	F		NI	Dorso				
1456	13/06/2007	R	F	32	ND	Tórax ant.				
1457	13/06/2007	R	F		NI					
1458	13/06/2007	R	F		NI					
1459	13/06/2007	C	F	35	NI	Dorso				
1460	15/06/2007	C	M	24	NI	Cara				
1461	16/06/2007	V.S	M	45	NI	Abdomen				
1462	16/06/2007	V.S	M	45	NI	Abdomen				
1463	16/06/2007	V.S	M	45	NI	Abdomen				
1464	16/06/2007	V.S	F	52	ND	Dorso				
1465	16/06/2007	V.S	F	52	NI	MI				
1466	16/06/2007	V.S	F	24	NI	Cara				
1467	16/06/2007	V.S	M	31	NI	Tórax ant.				
1468	16/06/2007	V.S	F	35	ND	Dorso				
1469	19/06/2007	R	F	32	NI	Dorso				
1470	19/06/2007	C	F	68	M	MI	IV(Ulcerado)	4mm		
1471	20/06/2007	R	F	33	NI	Cara				
1472	22/06/2007	V.S	M	40	NI	Cara				
1473	22/06/2007	V.S	F		NI	Cara				
1474	22/06/2007	V.S	F	64	ND	Abdomen				
1475	22/06/2007	V.S	F	35	ND	Tórax ant.				
1476	22/06/2007	V.S	F	35	NI	Abdomen				
1477	22/06/2007	V.S	F	35	NI	MS				
1478	23/06/2007	V.S	M	26	NI	Dorso				
1479	23/06/2007	V.S	F	23	NI	Dorso				
1480	23/06/2007	V.S	F	23	NI	Abdomen				
1481	23/06/2007	V.S	F	23	ND	Abdomen				
1482	23/06/2007	V.S	M	44	NI	Cara				
1483	23/06/2007	V.S	M	5	NI	MI				
1484	23/06/2007	V.S	F		NI	Cuero cab.				
1485	23/06/2007	V.S	F		NI	Cuero cab.				
1486	23/06/2007	V.S	F		NI	Abdomen				
1487	23/06/2007	V.S	F	65	NI	Cara				
1488	26/06/2007	R	F	22	NI	MS				
1489	28/06/2007	R	F	15	NI	Dorso				
1490	28/06/2007	C	F	63	NI	Cara				
1491	28/06/2007	C	F	28	NI	Cara				
1492	29/06/2007	R	F	33	ND	Dorso				
1493	29/06/2007	V.S	F	12	NI	MI				
1494	29/06/2007	V.S	M	48	NI	Cuero cab.				
1495	29/06/2007	V.S	F		NI	Dorso				
1496	29/06/2007	V.S	F	34	NI	MS				
1497	29/06/2007	V.S	F	34	ND	Tórax ant.				
1498	29/06/2007	V.S	F	26	NI	Cara				
1499	29/06/2007	V.S	F	26	NI	Cara				
1500	29/06/2007	V.S	F	55	NI	Tórax ant.				
1501	29/06/2007	V.S	F	22	NI	Abdomen				
1502	29/06/2007	V.S	F	22	NI	Abdomen				
1503	29/06/2007	V.S	F	20	ND	Abdomen				
1504	02/07/2007	R	M	30	ND	MS				
1505	02/07/2007	R	F	34	ND	Abdomen				
1506	02/07/2007	R	F	31	NI	Tórax ant.				
1507	02/07/2007	R	F	31	NI	Abdomen				
1508	02/07/2007	R	F	31	NI	Tórax ant.				
1509	02/07/2007	R	F	31	NI	Cuello				
1510	02/07/2007	V.S	M	25	NI	Cuero cab.				
1511	02/07/2007	V.S	M	25	NI	Cuero cab.				
1512	03/07/2007	V.S	F	32	NI	Cara				
1513	03/07/2007	V.S	M	20	ND	Dorso				
1514	03/07/2007	V.S	M	20	ND	MS				
1515	03/07/2007	V.S	F	40	NI	Cara				
1516	03/07/2007	V.S	F	34	ND	Dorso				
1517	03/07/2007	V.S	M	17	NI	MS				
1518	03/07/2007	V.S	M	17	ND	MI				
1519	03/07/2007	V.S	F	27	NI	Dorso				
1520	04/07/2007	V.S	M	13	ND	Tórax ant.				
1521	04/07/2007	V.S	M	13	NI	MI				
1522	05/07/2007	R	F	45	NI	Dorso				
1523	05/07/2007	R	F	45	NI	MS				
1524	05/07/2007	R	F	43	NI					
1525	05/07/2007	V.S	F		NI	Cara				
1526	05/07/2007	V.S	F		NI	Cara				
1527	05/07/2007	V.S	F		NI	Cuello				
1528	05/07/2007	V.S	F	27	NI	Cara				
1529	05/07/2007	V.S	F	25	NI	Cuero cab.				
1530	05/07/2007	V.S	F		NI	Cuero cab.				
1531	05/07/2007	V.S	F		NI	Cuero cab.				
1532	05/07/2007	V.S	F		NI	Cara				
1533	06/07/2007	C	M	59	NI	Cara				
1534	06/07/2007	C	F	55	M	Dorso	IV(Ulcerado)	3mm		
1535	06/07/2007	C	M	22	NI	Cara				
1536	06/07/2007	C	F	30	NI	Dorso				
1537	10/07/2007	R	F		NI					
1538	10/07/2007	R	M	15	NI	Cuello				
1539	10/07/2007	R	F	14	NI	Cara				
1540	10/07/2007	R	M	34	NI					
1541	10/07/2007	V.S	F	22	NI	Tórax ant.				
1542	10/07/2007	V.S	F	22	NI	Cuello				
1543	10/07/2007	V.S	F		ND	Cara				
1544	10/07/2007	V.S	F	33	NI	Cara				
1545	10/07/2007	V.S	F	35	NI	MI				
1546	10/07/2007	V.S	F	35	ND	MI				
1547	10/07/2007	V.S	F	56	NI	Tórax ant.				
1548	10/07/2007	V.S	M	13	NI	Dorso				
1549	10/07/2007	V.S	M	13	NI	MS				
1550	10/07/2007	V.S	F	51	NI	Cuello				
1551	11/07/2007	R	F	18	NI	Cuello				
1552	11/07/2007	R	F	18	NI	Cuello				
1553	11/07/2007	R	F	18	NI	Cara				
1554	11/07/2007	R	F	18	NI	Tórax ant.				
1555	11/07/2007	R	M	14	NI	Dorso				
1556	11/07/2007	R	M	26	ND	Dorso				
1557	11/07/2007	V.S	F	20	NI	MI				
1558	11/07/2007	V.S	F	20	NI	MS				
1559	11/07/2007	V.S	F	37	NI	Cara				
1560	11/07/2007	V.S	F	37	NI	Cara				
1561	11/07/2007	V.S	F	37	NI	Cara				
1562	12/07/2007	R	F	28	ND	Abdomen				
1563	13/07/2007	R	F	42	NI	Cara				
1564	13/07/2007	R	F	60	NI	Cuero cab.				
1565	16/07/2007	C	F	49	ND	Dorso				
1566	16/07/2007	V.S	F		NI	Cara				
1567	16/07/2007	V.S	F		NI	Cara				
1568	16/07/2007	V.S	F		NI	MS				
1569	16/07/2007	V.S	F		NI	MS				
1570	17/07/2007	V.S	F	34	NI	Tórax ant.				
1571	17/07/2007	V.S	F		NI	Dorso				
1572	18/07/2007	C	F	33	NI	Dorso				
1573	19/07/2007	R	F	39	NI	Cara				
1574	19/07/2007	R	F	25	ND					
1575	19/07/2007	R	F	23	NI	MS				
1576	19/07/2007	V.S	M	5	NI	Dorso				
1577	19/07/2007	V.S	M	12	NI	Cuello				
1578	19/07/2007	V.S	M	16	NI	Abdomen				
1579	19/07/2007	V.S	M	17	ND	Tórax ant.				
1580	19/07/2007	V.S	F	11	NI	Abdomen				
1581	19/07/2007	V.S	M		ND	Tórax ant.				
1582	19/07/2007	V.S	M	23	NI	Cara				
1583	19/07/2007	V.S	F	24	ND	Abdomen				





1876	22/11/2007	R	F	53	NI	Cara				1949	15/01/2008	R	M	21	ND	Dorso			
1877	22/11/2007	R	F	41	ND	Abdomen				1950	15/01/2008	R	M	21	NI	Cara			
1878	22/11/2007	C	F	45	M	MS	IV(no ulcerado)	3mm		1951	15/01/2008	R	F	59	NI	Cara			
1879	23/11/2007	C	F	36	NI	MS				1952	17/01/2008	C	F	30	NI	Cara			
1880	26/11/2007	C	M	44	ND	Dorso				1953	18/01/2008	C	F	52	NI	MI			
1881	26/11/2007	C	M	44	ND	Dorso				1954	18/01/2008	C	F	69	M	MI	IV(no ulcerado)	3mm	
1882	26/11/2007	C	F	48	NI	Cara				1955	23/01/2008	R	F	57	NI	Cara			
1883	26/11/2007	C	F	52	M	Dorso	III(Ulcerado)	3,2mm		1956	23/01/2008	R	F	57	NI	Cara			
1884	26/11/2007	C	M	20	NI	Dorso				1957	23/01/2008	R	M	30	NI	Dorso			
1885	27/11/2007	R	F	74	M	Cara	II(no ulcerado)	0,76mm		1958	23/01/2008	R	M	30	NI	Tórax ant.			
1886	29/11/2007	C	M	27	NI	MS				1959	23/01/2008	R	M	30	NI	MS			
1887	30/11/2007	R	F	26	NI	MS				1960	23/01/2008	C	F	34	NI	MS			
1888	03/12/2007	R	M	16	NI	Cara				1961	24/01/2008	R	F		ND	Cara			
1889	03/12/2007	R	M	16	NI	Cara				1962	25/01/2008	C	F	27	ND	Tórax ant.			
1890	03/12/2007	R	M	16	NI	MI				1963	25/01/2008	C	F	27	NI	Abdomen			
1891	03/12/2007	C	F	24	NI	Dorso				1964	25/01/2008	C	F	52	ND	MS			
1892	04/12/2007	R	M	40	NI	Cara				1965	30/01/2008	C	F	66	NI	Cuello			
1893	04/12/2007	R	M	39	NI					1966	30/01/2008	C	F	66	NI	MS			
1894	04/12/2007	C	F		NI	MS				1967	04/02/2008	R	M	64	M	Tórax ant.	IV(no ulcerado)	5mm	
1895	05/12/2007	R	F	27	ND	Cara				1968	04/02/2008	C	M	32	ND	Dorso			
1896	05/12/2007	R	M	44	ND	Abdomen				1969	05/02/2008	R	M	46	NI	Cara			
1897	05/12/2007	C	F	23	ND	MS				1970	05/02/2008	R	M	16	NI	MS			
1898	06/12/2007	R	M		NI	Cuello				1971	05/02/2008	R	M	16	NI	Dorso			
1899	06/12/2007	R	M		NI	Dorso				1972	06/02/2008	R	F	18	NI	Cara			
1900	10/12/2007	R	M	23	NI	Cara				1973	06/02/2008	R	F	18	NI	Tórax ant.			
1901	10/12/2007	C	M	68	ND	Abdomen				1974	06/02/2008	R	M	42	NI	Cara			
1902	10/12/2007	C	M	68	ND	Abdomen				1975	06/02/2008	R	M	42	NI	Cara			
1903	11/12/2007	R	M	44	NI	MS				1976	06/02/2008	R	M	42	NI	Cara			
1904	11/12/2007	R	M	44	NI	Dorso				1977	06/02/2008	R	M	42	NI	Cara			
1905	12/12/2007	C	F	46	NI	MI				1978	13/02/2008	C	F	33	NI	Cara			
1906	12/12/2007	C	M	6	NI	Dorso				1979	14/02/2008	R	F		ND				
1907	12/12/2007	C	M	53	NI	Cara				1980	15/02/2008	R	F	32	NI	MI			
1908	12/12/2007	C	F	22	NI					1981	18/02/2008	R	F	51	ND	Cara			
1909	13/12/2007	R	M	16	NI	MS				1982	18/02/2008	R	F	51	NI	Cara			
1910	13/12/2007	R	F	16	NI	MS				1983	18/02/2008	C	F	23	NI	Dorso			
1911	13/12/2007	R	F	47	ND					1984	19/02/2008	R	M	26	NI				
1912	13/12/2007	R	F	29	NI					1985	19/02/2008	R	M	41	NI	Dorso			
1913	13/12/2007	C	F	15	NI	Dorso				1986	19/02/2008	R	M	41	NI	Dorso			
1914	13/12/2007	C	F	15	NI	Dorso				1987	21/02/2008	C	M	22	ND	Dorso			
1915	14/12/2007	R	F	15	ND	Tórax ant.				1988	21/02/2008	C	M	22	ND	MI			
1916	14/12/2007	C	F	27	ND	MI				1989	22/02/2008	R	M	28	NI	MS			
1917	14/12/2007	C	F	27	ND	MI				1990	25/02/2008	R	M	77	M	Dorso	I(no ulcerado)	0,5mm	
1918	17/12/2007	C	F		ND	Dorso				1991	25/02/2008	R	M	77	M	Dorso	IV(no ulcerado)	2,8mm	
1919	17/12/2007	C	M	66	ND	Dorso				1992	27/02/2008	R	F	29	NI	Dorso			
1920	17/12/2007	C	M	66	ND	Dorso				1993	27/02/2008	R	F	29	NI	Tórax ant.			
1921	18/12/2007	R	M	23	ND	Dorso				1994	28/02/2008	C	F	29	NI	Cara			
1922	18/12/2007	R	M	23	ND	Dorso				1995	29/02/2008	R	F	57	NI	Dorso			
1923	20/12/2007	R	M	31	ND	Dorso				1996	29/02/2008	R	F	57	ND				
1924	20/12/2007	R	M	63	NI	Dorso				1997	29/02/2008	R	F	57	NI	MS			
1925	20/12/2007	C	M	39	NI	Cara				1998	29/02/2008	C	F	28	ND	MS			
1926	21/12/2007	C	M	30	NI	Cara				1999	03/03/2008	R	F	18	NI	MS			
1927	21/12/2007	C	M	30	NI	Tórax ant.				2000	03/03/2008	R	F	18	NI	MS			
1928	21/12/2007	C	M	23	NI	Cara				2001	03/03/2008	C	M	49	NI	Cuero cab.			
1929	26/12/2007	R	M	24	M	Tórax ant.	I(no ulcerado)	0,6mm		2002	04/03/2008	R	F		NI	Cara			
1930	26/12/2007	C	F	32	NI	Dorso				2003	04/03/2008	C	F	65	NI	Dorso			
1931	26/12/2007	C	M	30	NI	MS				2004	04/03/2008	C	F	65	NI	Cara			
1932	27/12/2007	R	M	37	NI	Cuello				2005	05/03/2008	R	M	24	NI	Cara			
1933	27/12/2007	C	F	11	NI	Dorso				2006	05/03/2008	R	M	24	NI	Cara			
1934	28/12/2007	C	F	22	NI	Dorso				2007	05/03/2008	R	M		M	Tórax ant.	IV(ulcerado)	4mm	
1935	28/12/2007	C	F	34	NI	Dorso				2008	06/03/2008	R	F	58	NI	Dorso			
1936	28/12/2007	C	F	34	NI					2009	06/03/2008	C	F	55	ND	Cara			
1937	28/12/2007	C	F	34	NI	MS				2010	06/03/2008	C	F	55	NI	Cara			
1938	03/01/2008	R	F		NI	Dorso				2011	10/03/2008	R	F		NI				
1939	03/01/2008	R	F		NI	Dorso				2012	10/03/2008	C	F	59	NI	Cuello			
1940	03/01/2008	R	F		NI	Dorso				2013	12/03/2008	R	F	25	NI				
1941	03/01/2008	R	F	40	NI	Cara				2014	12/03/2008	C	F	20	NI	Tórax ant.			
1942	08/01/2008	R	M	53	ND	MI				2015	13/03/2008	R	M	54	NI				
1943	10/01/2008	R	F	62	ND					2016	13/03/2008	R	F	24	NI	Cara			
1944	10/01/2008	R	M	60	NI	Cuero cab.				2017	13/03/2008	R	F	24	NI	Cara			
1945	10/01/2008	C	F	36	NI	Abdomen				2018	17/03/2008	R	F		NI	Cara			
1946	10/01/2008	C	M	40	NI	Abdomen				2019	17/03/2008	R	F	22	NI	Cara			
1947	10/01/2008	C	M	40	NI	Dorso				2020	18/03/2008	R	F	47	NI	Cara			
1948	14/01/2008	R	F	50	NI	Cara				2021	18/03/2008	R	F		ND				



2168	13/06/2008	C	F	16	NI	Tórax ant.				2241	30/07/2008	C	F	25	NI	Cuello			
2169	13/06/2008	C	F	16	NI	Dorso				2242	30/07/2008	C	M	33	NI	Dorso			
2170	17/06/2008	R	F	33	NI	Dorso				2243	30/07/2008	C	M	33	NI	Dorso			
2171	17/06/2008	R	M	21	ND	Cuello				2244	30/07/2008	C	M	33	NI	Abdomen			
2172	17/06/2008	R	F	26	ND	Tórax ant.				2245	30/07/2008	C	M	33	NI	Tórax ant.			
2173	17/06/2008	R	F	26	NI	Dorso				2246	31/07/2008	R	F	22	ND	Tórax ant.			
2174	17/06/2008	R	F	26	NI	MI				2247	31/07/2008	R	F	21	NI	Cara			
2175	18/06/2008	R	F	56	NI	Cara				2248	31/07/2008	R	F	21	NI	Cara			
2176	18/06/2008	R	F		NI					2249	31/07/2008	R	F	21	ND	Cara			
2177	18/06/2008	R	M		NI	Cara				2250	31/07/2008	R	F	21	NI	Cara			
2178	18/06/2008	C	F	66	M	Cara	l(no-ulcerado)	0,72mm		2251	31/07/2008	R	F	21	NI	Cara			
2179	18/06/2008	C	F	66	NI	MS				2252	31/07/2008	R	F	21	NI	Cuello			
2180	19/06/2008	R	F	50	NI					2253	31/07/2008	R	M	17	NI	Tórax ant.			
2181	19/06/2008	R	F	64	M	Dorso	III(no-ulcerado)	1,8mm		2254	31/07/2008	R	M	17	NI	Abdomen			
2182	19/06/2008	R	F	47	ND	Dorso				2255	31/07/2008	R	F		NI	Dorso			
2183	19/06/2008	R	F	22	NI	Dorso				2256	31/07/2008	R	F	38	ND	Tórax ant.			
2184	19/06/2008	R	F	64	ND	Abdomen				2257	31/07/2008	R	F	38	NI	MS			
2185	19/06/2008	R	M	27	NI	Dorso				2258	04/08/2008	R	F	42	NI				
2186	19/06/2008	R	M	27	ND	Dorso				2259	04/08/2008	R	F		NI	Cuello			
2187	21/06/2008	R	M	53	NI	Cara				2260	04/08/2008	R	F		NI	Cara			
2188	21/06/2008	R	M	53	NI	Cara				2261	04/08/2008	R	F		ND	Cara			
2189	24/06/2008	R	F	41	NI	MS				2262	04/08/2008	R	F		NI	Cara			
2190	24/06/2008	R	F	59	NI	Cara				2263	04/08/2008	R	F		NI	MS			
2191	24/06/2008	R	F	49	NI	Dorso				2264	04/08/2008	R	F	31	NI	Cara			
2192	24/06/2008	R	F	49	NI	Dorso				2265	04/08/2008	R	F		NI	Dorso			
2193	24/06/2008	C	F	31	NI	Dorso				2266	04/08/2008	R	F	37	NI	Abdomen			
2194	24/06/2008	C	F	31	NI	Dorso				2267	04/08/2008	R	F	37	NI	Dorso			
2195	25/06/2008	R	F	33	NI	Cara				2268	04/08/2008	R	F	37	NI	Dorso			
2196	25/06/2008	R	F	28	NI					2269	04/08/2008	R	M	19	NI	MS			
2197	25/06/2008	R	M	71	NI	MI				2270	04/08/2008	R	M	19	NI	Cara			
2198	26/06/2008	R	F	80	ND	Dorso				2271	05/08/2008	R	M	37	NI				
2199	30/06/2008	R	F		ND					2272	05/08/2008	R	F	24	NI	Cara			
2200	30/06/2008	R	M	15	NI	MS				2273	05/08/2008	R	F	24	NI	Cara			
2201	01/07/2008	R	F	19	ND					2274	05/08/2008	C	F	23	NI	Cara			
2202	01/07/2008	R	F	17	NI	Cuero cab.				2275	07/08/2008	R	F	37	NI	Tórax ant.			
2203	01/07/2008	R	F	39	NI	Cara				2276	07/08/2008	C	F	39	NI	Dorso			
2204	01/07/2008	R	F	53	ND	MI				2277	07/08/2008	C	F	51	NI	Dorso			
2205	03/07/2008	R	F		NI	Cara				2278	08/08/2008	R	F	43	NI				
2206	03/07/2008	R	M		NI	Abdomen				2279	08/08/2008	R	M	39	NI	Cuello			
2207	03/07/2008	R	M		NI					2280	08/08/2008	R	M	27	ND	Abdomen			
2208	03/07/2008	R	M		NI					2281	08/08/2008	R	F		NI				
2209	03/07/2008	R	F	27	NI	Tórax ant.				2282	08/08/2008	R	F	40	ND	Dorso			
2210	03/07/2008	R	F	29	NI	Cara				2283	09/08/2008	R	F	48	NI	MS			
2211	07/07/2008	R	F		NI	Cara				2284	09/08/2008	R	F	48	NI	Tórax ant.			
2212	07/07/2008	R	F		NI	Cara				2285	09/08/2008	R	F	48	ND	Abdomen			
2213	07/07/2008	R	F		NI	Dorso				2286	09/08/2008	R	F	43	NI	Dorso			
2214	07/07/2008	R	F		NI	Dorso				2287	09/08/2008	R	F	21	NI				
2215	08/07/2008	C	F	47	NI	MI				2288	09/08/2008	R	F	27	NI				
2216	15/07/2008	R	F	27	ND	Tórax ant.				2289	11/08/2008	R	F	17	NI	Cara			
2217	15/07/2008	R	F	27	NI	Tórax ant.				2290	11/08/2008	C	F	41	M	Tórax ant.	III(no-ulcerado)	<3mm	
2218	15/07/2008	R	M	40	ND	Tórax ant.				2291	11/08/2008	C	F	31	NI	Dorso			
2219	16/07/2008	R	M		NI	Dorso				2292	11/08/2008	C	F	31	NI	Dorso			
2220	17/07/2008	R	M	65	ND	Cuello				2293	11/08/2008	C	F	31	ND	Dorso			
2221	17/07/2008	R	F	30	NI	Cuello				2294	12/08/2008	R	F		NI	Cara			
2222	18/07/2008	C	F	31	NI	Cara				2295	12/08/2008	R	F		NI	Cara			
2223	21/07/2008	R	F	32	NI	Dorso				2296	12/08/2008	C	F	34	NI	Dorso			
2224	21/07/2008	R	F	39	NI	Dorso				2297	13/08/2008	C	M	46	NI				
2225	21/07/2008	R	M	50	NI	Cuello				2298	13/08/2008	C	M	46	NI				
2226	21/07/2008	R	M	50	NI	Cuello				2299	13/08/2008	C	M	46	NI				
2227	21/07/2008	R	M	27	ND	Dorso				2300	14/08/2008	R	F	20	NI	Cara			
2228	21/07/2008	R	F	20	NI	Dorso				2301	14/08/2008	R	F	46	NI	Dorso			
2229	21/07/2008	C	F	67	M	Cara	l(no-ulcerado)	0,75mm		2302	14/08/2008	R	F	46	NI	Cuello			
2230	23/07/2008	R	F	25	NI	MI				2303	15/08/2008	R	M	19	NI	Tórax ant.			
2231	24/07/2008	R	M		NI	MS				2304	15/08/2008	R	M	19	NI	Tórax ant.			
2232	24/07/2008	R	M	68	ND	MS				2305	15/08/2008	R	M	19	NI	Dorso			
2233	25/07/2008	R	F	39	NI	Cara				2306	15/08/2008	R	F	30	ND				
2234	25/07/2008	R	F	53	NI	Cara				2307	15/08/2008	C	M	29	NI	MI			
2235	29/07/2008	R	F	19	NI	Cara				2308	19/08/2008	R	M	37	NI	Cuero cab.			
2236	30/07/2008	R	F	43	NI	Cara				2309	19/08/2008	R	F	27	NI	Tórax ant.			
2237	30/07/2008	R	M		NI	Cuello				2310	19/08/2008	R	F	27	ND	Tórax ant.			
2238	30/07/2008	R	M		NI	Cuello				2311	20/08/2008	R	M		ND	Cuello			
2239	30/07/2008	C	F	71	NI	MS				2312	20/08/2008	R	F	59	NI	Cara			
2240	30/07/2008	C	F	25	NI	Cuello				2313	20/08/2008	R	F	59	NI	Cara			









