

¿EXISTEN CASOS DE TUMORES DE CÉLULAS ESCAMOSAS EN LA MANO? A PROPÓSITO DE UN CASO

A. Aguirre Etxebarria, I. Puyuelo Jarne, A. C. Laga Cuen, P. Sevilla Ortega, P. Isla Sarasa
Hospital San Pedro, Logroño

INTRODUCTION

El carcinoma escamoso es un tumor maligno poco frecuente en extremidades superiores, el objetivo de este trabajo es realizar una revisión bibliográfica de este tumor en miembros superiores debido a un caso tratado en nuestro hospital.

CASO CLÍNICO

Se presenta el caso de un paciente de 52 años ex-fumador, trasplantado renal, hipertenso y con antecedente de carcinoma epidermoide lingual que precisó linfadenectomía. El paciente presenta una lesión exofítica a nivel de interfalángica proximal de dedo índice de mano izquierda, refiere evolución de 2 meses aproximadamente. La lesión, de aspecto rugoso, presenta dimisiones de 5x5cm de diámetro, es dolorosa a la palpación y limita la funcionalidad de la mano. Se decide realizar biopsia de la lesión con diagnóstico anatómo-patológico de carcinoma escamoso moderadamente diferenciado. Se realiza RMN y ecografía ganglionar para estudio de extensión y tras comentar el caso con el centro de tumores de referencia se realiza una amputación del segundo radio de la mano izquierda. Tras el análisis de la pieza, se confirma diagnóstico y se descarta invasión ósea del tumor.

DISCUSIÓN

Los tumores malignos de la mano son muy poco frecuentes, dentro de éstos, el tumor escamoso es el más frecuente. Entre los factores de riesgo se encuentran la exposición a rayos UV, raza caucásica, tabaco, inmunosupresión y trauma/quemadura. Se recomienda realizar un diagnóstico mediante biopsia de la lesión y posteriormente realiza un estudio de extensión mediante RMN, a nivel local, y PET, a nivel sistémico. La literatura no presenta consenso en cuanto a la elección de técnica quirúrgica pero sí que recomienda una escisión local amplia con bordes de resección de 6mm en tumores de alto grado y 4mm en tumores de bajo grado. Generalmente, no se recomienda realizar una linfadenectomía profiláctica aunque sí realizar una biopsia ganglionar. El pronóstico es variable, los tumores localizados en la región palmar e interdigital tienen peor pronóstico y la supervivencia es de 69% y de 48% a los 3 y 5 años respectivamente.

CONCLUSIÓN

El carcinoma escamoso es un tumor maligno poco frecuente en extremidades superiores. Una vez realizado el diagnóstico anatómo-patológico es imprescindible realizar un estudio de extensión previo al tratamiento escisional de la lesión

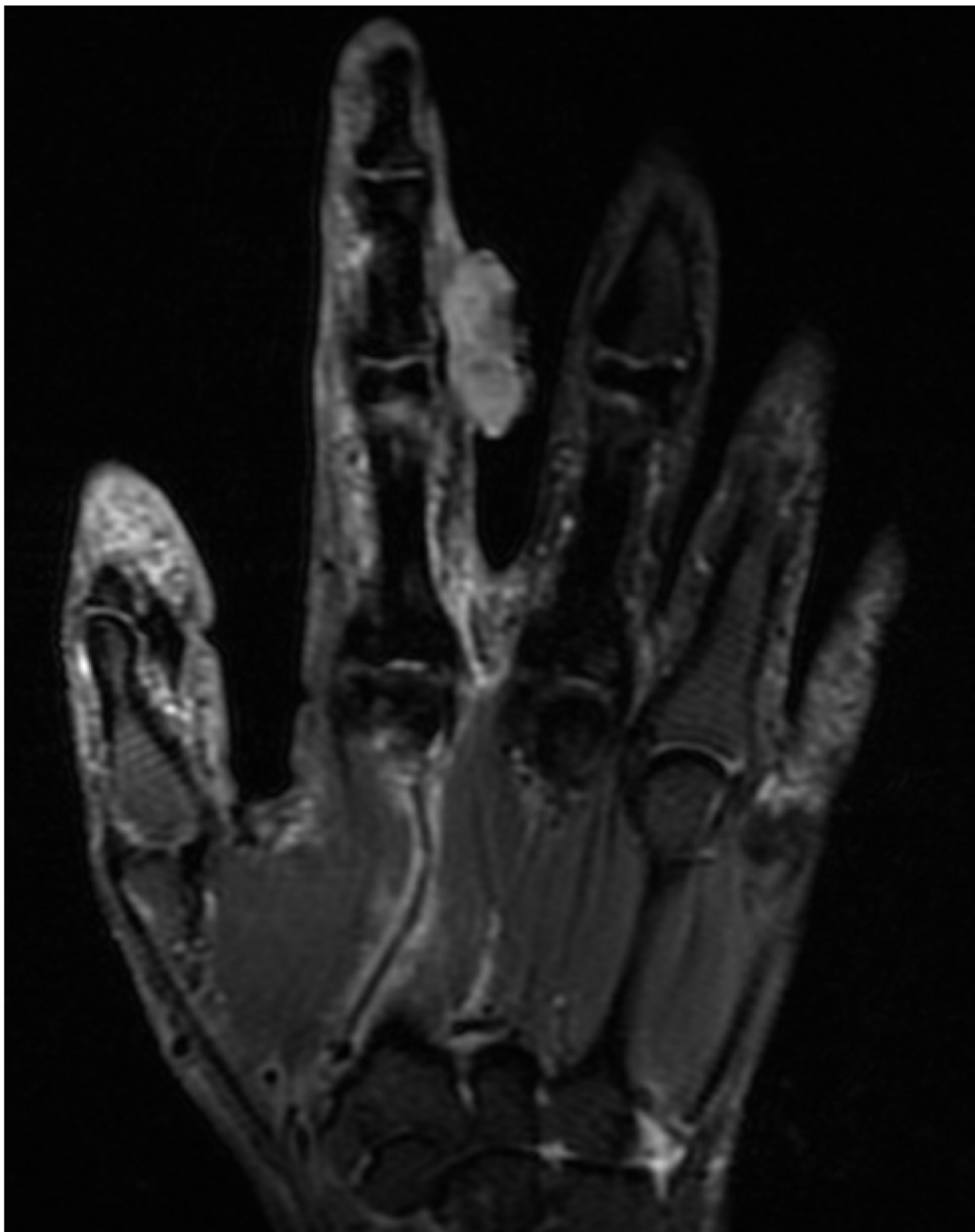


Imagen macroscópica de la lesión exofítica que se presenta.

Cortes coronales de RMN en T1 y STIR de la lesión.