



V-217 - LINFADENECTOMÍA ILIACA EXTERNA DERECHA Y DEL HILIO RENAL DERECHO LAPAROSCÓPICA POR RECIDIVA DE POROCARCINOMA A 15 AÑOS DEL DIAGNÓSTICO INICIAL

Martínez Solà, Ana; Bravo Salva, Alejandro; de Miguel Palacio, Maite; Francesc Comalat, Albert; Lorente Poch, Leyre

Hospital del Mar, Barcelona.

Resumen

Introducción: El porocarcinoma de células ecrinas, es un tumor cutáneo primario raro que se desarrolla en la sexta y séptima década de la vida, y puede presentarse como un nódulo solitario e indoloro. Se requiere histopatología para confirmar el diagnóstico. Presentamos el abordaje laparoscópico para la linfadenectomía iliaca externa e hilio renal derecho de un caso con recidiva a dicho nivel tras 15 años de la extirpación quirúrgica del tumor primario en forma de lesión cutánea en el hueco poplíteo.

Caso clínico: Mujer de 52 años diagnosticada en el 2005 de un porocarcinoma de células ecrinas a raíz de lesión cutánea de años de evolución localizada en fosa poplíteo derecha que precisó exéresis quirúrgica con márgenes negativos. Tras 15 años de seguimiento, en 2020 presenta recidiva adenopática en región inguinal derecha con biopsia positiva por infiltración de porocarcinoma con rotura capsular, posterior a la linfadenectomía inguinal realizo radioterapia adyuvante recibiendo una dosis total de 50 Gy hiperfraccionados. En el PET- TC de control de noviembre del mismo año se observa una adenopatía ilíaca externa tributaria en ese momento de seguimiento. A los 3 meses presenta persistencia de dicha adenopatía con aumento de la actividad metabólica a intermedia y presencia de otras adenopatías adyacentes de nueva aparición. Se realiza linfadenectomía ilíaca externa derecha laparoscópica con biopsia positiva para porocarcinoma con rotura capsular. Recibió nuevamente radioterapia inguinal derecha con una dosis total de 50Gy. Actualmente presenta recidiva a nivel de adenopatía retrocaval en hilio renal derecho y se ha realizado linfadenectomía laparoscópica del hilio renal derecho, pendiente de resultados definitivos de anatomía patológica y nueva revaloración en comité multidisciplinar.

Discusión: El porocarcinoma es un cáncer de piel agresivo. Se recomienda un diagnóstico precoz y una resección quirúrgica adecuada para reducir la mortalidad de los pacientes.