



# Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

## 212/1709 - METÁSTASIS CUTÁNEA DE NEOPLASIA PULMONAR

A. García del Campo<sup>a</sup> y E.F. Pacheco Ugarte<sup>b</sup>

<sup>a</sup>Médico de Familia. Centro de Salud de Las Vegas. Corvera de Asturias. <sup>b</sup>Médico de Familia. Centro de Salud de Castropol. Asturias.

### Resumen

**Descripción del caso:** paciente de 63 años, no AMC, ex-fumador de 40 paquetes/año, HTA y dislipemia. En 2011 presenta cefalea de un mes de evolución, en TAC se objetiva tumor en hemisferio cerebeloso derecho intervenido posteriormente con resección completa. Anatomía patológica: adenocarcinoma de pulmón. En estudio de extensión se objetiva masa en lóbulo superior derecho y adenopatías del espacio retrocava. Recibe tratamiento complementario con RT holocraneal y pulmonar y QT. En septiembre 2014 progresión en múltiples niveles: SNC, pulmonar, mediastino y riñón I. En mayo de 2015: lesión intramedular a nivel de últimas vértebras dorsales y en 5º arco costal I por lo que se deriva a la Unidad de Cuidados Paliativos del Área. El paciente fue seguido en la Unidad durante 4 meses a tratamiento con fentanilo en parches y transmucoso junto con Fortecortin y diuréticos. Durante este tiempo presentó encamamiento progresivo y deterioro del nivel de conciencia. En septiembre de 2015 se objetiva empastamiento en región perineal I que progresa con eritema e inflamación extendiéndose a región escrotal y con posterior ulceración. El paciente fallece finalmente a los días de la aparición de la metástasis cutánea.

**Exploración y pruebas complementarias:** examen físico en cada visita de la unidad y toma de constantes basales.

**Juicio clínico:** Metástasis cutánea de adenocarcinoma de pulmón.

**Diagnóstico diferencial:** Con úlcera por decúbito en paciente encamado.

**Comentario final:** El caso se corresponde con la estadística de los casos de metástasis cutáneas de neoplasias internas. Aparece en varón con adenocarcinoma de pulmón de lóbulo superior lo que favorece la diseminación hematógena por las características anatómicas y la gravedad. Se confirma el grave pronóstico que las metástasis cutáneas confieren a la expectativa vital del paciente. Hay que tener siempre presente la metástasis cutánea en un paciente con neoplasia interna como diagnóstico diferencial de una lesión cutánea.

### Bibliografía

1. Costache M, Simionescu O, Sajin M. Report and pathological considerations. Rom J Morphol Embryol. 2007;48:177-80.
2. Schwartz RA. Cutaneous metastatic disease. J Am Acad Dermatol. 1995;33(2 Pt 1):161-82.

3. Kanitakis J. Cutaneous metastases of internal cancers. Presse Med. 1993;22:631-6.

**Palabras clave:** *Metástasis cutánea. Cáncer de pulmón. Tabaco. Neoplasias internas.*