



242/2712 - ABSCESO CUTÁNEO COMO PRIMERA MANIFESTACIÓN CLÍNICA DE UN ADENOCARCINOMA DE PULMÓN

G. Vieytes Suárez, M. Caubet Goma, N. Duch Pérez y G. Fluxà Terrasa

Médico de Familia. Centro de Salud Poble Sec. Manso. Barcelona.

Resumen

Descripción del caso: Varón de 61 años, hipertenso y ex-fumador (40 paquetes/año) desde hace 10 años. Consulta por lesión abscesificada en cara de 2 meses de evolución. Sin fiebre. Sin respuesta a tratamiento antibiótico ni a curas locales. Sin otra sintomatología añadida.

Exploración y pruebas complementarias: Buen estado general, afebril. Lesión indolora inframandibular izquierda, pápulo-eritematosa que progresa a tumoración ulcerada de 4 cm. No adenopatías palpables. No síntomas respiratorios ni cuadro tóxico. La biopsia de la lesión y el estudio histopatológico muestran adenocarcinoma de probable origen pulmonar. La tomografía toraco-abdominal y tomografía por emisión de positrones (PET) informan de masa pulmonar en lóbulo inferior derecho compatible con lesión tumoral primaria con infiltración adenopática subcarinal y peribronquial e hilar derechas, metástasis cerebrales y lesión hipermetabólica submandibular izquierda (letálide).

Juicio clínico: Adenocarcinoma de pulmón, estadio IV (T3N2M1c). Recibe radioterapia holocraneal. Deterioro rápidamente progresivo. Desarrolla como complicaciones: crisis epilépticas, linfangitis carcinomatosa, sobreinfecciones respiratorias y tromboembolismo pulmonar (TEP). Exitus cinco meses después de la aparición de la lesión cutánea.

Diagnóstico diferencial: Tumores primariamente cutáneos: benignos (dermatofibroma, granuloma piógeno, quiste epidérmico); malignos (melanoma, angiosarcoma); y otras dermatosis (queratoacantoma, erisipela, eccema, eritema multiforme, vasculitis).

Comentario final: Los pacientes con cáncer de pulmón desarrollan metástasis cutáneas en el 1-12% de casos. En varones es el segundo tumor que con más frecuencia metastatiza en la piel detrás del melanoma. El tipo más frecuente es el adenocarcinoma. Se localizan sobre todo en tórax, abdomen, cabeza y cuello. La forma de presentación puede ser muy variada. Implican enfermedad muy avanzada y muy mal pronóstico; la supervivencia oscila entre los 2 y los 10 meses.

Bibliografía

1. Batalla A, Aranegui A, de la Torre C, et al. Cutaneous metastasis of lung cancer: two case reports and review of the literature. *Med Cutan Iber Lat Am*. 2012;40(1):24-7.
2. Esteban Zubero E, Reyes Gonzales MC, López García C, et al. Lesión cutánea como primer

signo de una neoplasia pulmonar. Med Gen Fam. 2017;6(1):36-9.

3. Abdeen Y, Amireh S, Patel A, et al. Cutaneous Metastasis as a First Presentation for Lung Adenocarcinoma. N Am J Med Sci. 2016;8(5):222-5.

Palabras clave: Adenocarcinoma. Cáncer de pulmón. Metástasis cutáneas.