



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

347/2516 - VOLCANES EN LA PIEL...

A. Marquina García^a, A. Rotaru^b, M. Talavera Utrera^c e I. Corredor Martiarena^d

^aMédico de Familia. Centro de Salud Chiloeches. Guadalajara. ^bMédico de Familia. Centro de Salud Pastrana. Guadalajara. ^cMédico Residente de 3^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Azuqueca de Henares. Guadalajara. ^dMédico Residente de 3^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Brihuega. Guadalajara.

Resumen

Descripción del caso: Varón de 62 años, acude a la consulta por sangrado de úlcera al nivel de región abdominal. Refiere lesiones de varios meses de evolución. AP: no AMC. HTA. Profesión: agricultor.

Exploración y pruebas complementarias: Al nivel del tronco presenta lesiones polimorfas en forma de placas eritematodescamativas, nódulos de color violáceo, firmes al tacto, infiltrados y úlceras de bordes violáceos sobreelevados, algunas con fondo necrótico, otras malolientes con exudación purulenta. Una úlcera en pierna izquierda con fibrina y tejido de granulación. No presenta adenopatías patológicas. La analítica de laboratorio no presenta alteraciones significativas. Se realizan biopsias de las lesiones, con anatomía patológica: piel con infiltración por linfoma T CD4 positivo, compatible con micosis fungoide (MF) en estadio tumoral.

Orientación diagnóstica: Micosis fungoide en estadio tumoral.

Diagnóstico diferencial: Eczema, psoriasis, parapsoriasis, fotodermatitis, reacciones medicamentosas, otros linfomas cutáneos.

Comentario final: La MF es una neoplasia maligna originada en los linfocitos T que compromete la piel pudiendo extenderse a médula ósea, linfocitos sanguíneos, ganglios linfáticos y diversos órganos internos. La micosis fungoide es un tipo de linfoma no-Hodgkin de linfocitos T helper CD4. Dichas células, de tamaño pequeño o mediano, tienen la presencia de un núcleo hipercromático de forma irregular, y se les conoce como "células cerebriformes". Comprometen inicialmente la piel y en fases avanzadas de la evolución de la enfermedad, puede extenderse a ganglios linfáticos, médula ósea, linfocitos sanguíneos y diversos órganos internos. La incidencia de MF en Europa y EEUU es de aproximadamente 6 casos por millón por año y representan aproximadamente 4% de los casos de linfoma no Hodgkin, con el pico de edad de presentación entre los 55 y 60 años. Se postula la importancia de contaminantes ambientales como hidrocarburos o metales pesados en su génesis como también la influencia de superantígenos, citoquinas, anomalías cromosómicas y oncogenes en el origen de la proliferación monoclonal de linfocitos T helper; sin embargo, en la actualidad, no se ha identificado aún un agente etiológico concreto.

Bibliografía

1. Clinical manifestations, pathologic features, and diagnosis of mycosis fungoides - UpToDate [Internet]. [cited 2018 Jul 29]. Disponible en: https://www.uptodate-com.sescam.a17.csinet.es/contents/clinical-manifestations-pathologic-features-and-diagnosis-of-mycosis-fungoides?search = Mycosis%20fungoides&source = search_result&selectedTitle = 2~103&usage_type = default&display_rank = 2
2. Abudinén A, Castet A, Chassin-Trubert C, Micosis fungoide: reporte de un caso clínico. Disponible en: www.sisbib.unmsm.edu.pe/BVRevistas/cimel/v15_n1/pdf/a09v15n1.pdf

Palabras clave: Micosis fungoide. Linfoma T.