



Medicina de Familia. SEMERGEN

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



482/1739 - LESIÓN EN MEJILLA: CARCINOMA PROBABLEMENTE DIFERENCIADO SUGERENTE DE CARCINOMA ESCAMOSO

J. Jurado Palacios¹, E. Becerra Nakayo² y M. García Servera³

¹Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Escorxador. Palma de Mallorca. Isla Baleares.

²Residente de 1^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Son Rutlan-Aragó. Palma de Mallorca.

Islas Baleares. ³Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Son Rutlan-Aragó. Palma de Mallorca. Islas Baleares.

Resumen

Descripción del caso: Mujer de 91 años, con antecedentes de hipertensión, dislipemia, Alzheimer, diabetes, que vivía entre Barcelona y Mallorca. La hija la trae preocupada por una lesión que había crecido rápidamente hace \pm 6 meses en mejilla derecha, con prurito intenso y ocasional sangrado. Una vez valorada, se derivó a dermatología para valoración.

Exploración y pruebas complementarias: Nódulo de 5 cm de diámetro mayor, eritematoso con ulceración central infiltrado. Acudió a Dermatología, con orientación diagnóstica: carcinoma escamoso vs. tumor de Merkel vs. metástasis. Tras biopsia y estudio anatomopatológico: carcinoma pobremente diferenciado con focal queratinización sugestivo de carcinoma escamoso. La paciente desplazada acudió a Barcelona para su tratamiento quirúrgico: escisión amplia y cobertura con colgajo Limberg *versus* rotación de la mejilla.

Orientación diagnóstica: Carcinoma pobremente diferenciado con focal queratinización individual celular sugestivo de carcinoma escamoso.

Diagnóstico diferencial: Queratosis actínica hipertrófica. Carcinoma de células escamosas *in situ*. Queratoacantoma. Carcinoma de células basales. Queratosis seborreica inflamada. Fibroxantoma atípico. Carcinoma de células de Merkel.

Comentario final: Paciente desplazada, itinerante, que acudió a Barcelona para realizar su tratamiento quirúrgico. En Mallorca es importante tener en cuenta que "la insularidad" es un factor importante, pero que no debe hacernos actuar de una manera diferente que con nuestros pacientes que viven aquí. Los desplazados también tienen patologías que deben ser valoradas y tratadas a tiempo, ejerciendo siempre una adecuada praxis.

Bibliografía

1. Díaz de León F, Pérez-Corzo HJ, Coronel-Enríquez JM, Coy-Rosas ES, et al. Carcinoma escamoso (epidermoide) de piel. Revista Facultad Medicina UNAM. 2005;48(2):80-3.
2. Alam M, Ratner D. Cutaneous squamous-cell carcinoma. N Engl J Med. 2001;344:975-83.

3. Johnson TM, Rowe DE, Nelson BR, Swanson NA. Squamous cell carcinoma of the skin (excluding lip and oral mucosa). *J Am Acad Dermatol.* 1992;26:467-84.

Palabras clave: Carcinoma escamoso. Nódulo. Ulceración.