



Medicina de Familia. SEMERGEN

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



482/1817 - DOCTORA, ¡OTRA VEZ TENGO CÁNCER!

L. Noguera Sánchez¹, C. Berteli Fuentes² y C. Suárez Herrero³

¹Residente de 3^{er} año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Castilleja de la Cuesta. Castilleja de la Cuesta. Sevilla. ²Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Consultorio Local La Cala. Mijas. Málaga.

³Residente de 2^o año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Tomares. Tomares. Sevilla.

Resumen

Descripción del caso: Paciente de 62 años de edad con antecedentes personales de intervención quirúrgica por liposarcoma en cara posterior de muslo derecho en 2005, con radioterapia y quimioterapia posterior, solicita cita en Atención Primaria por presentar en muslo derecho cerca de la cicatriz, ocasionalmente, una mácula rosada con leve relieve y picor, que desaparece de forma espontánea en unos días. La paciente pidió cita con la Unidad de Tumores pero debido a la situación actual de alerta sanitaria (COVID-19) continuaba a la espera de valoración por lo que se cita presencialmente para valoración. Se observa lesión macroscópicamente y a la dermatoscopia y ante la sospecha de posible carcinoma basocelular se deriva a Dermatología y se solicita Ecografía preferente para descartar recidiva tumoral.

Exploración y pruebas complementarias: Exploración en Atención Primaria: se aprecia lesión papulosa con mínimo relieve, eritematosa, en cara posterior externa de muslo derecho adyacente a la cicatriz. A la dermatoscopia: muestra telangiectasias bien enfocadas y puntos grises. Ecografía: no hay lesión ocupante de espacio que sugieran restos tumorales ni recidiva.

Orientación diagnóstica: Carcinoma basocelular en paciente con resección tumoral previa.

Diagnóstico diferencial: Recidiva tumoral, otras lesiones de la piel.

Comentario final: La paciente fue a consultas externas de Dermatología donde se le explicó la intervención quirúrgica. Posteriormente fue intervenida con confirmación diagnóstica de carcinoma basocelular. Las personas que se han sometido a la radioterapia tienen mayor riesgo de padecer cáncer de piel en el área en la que recibieron el tratamiento. Desde Atención Primaria destacar la importancia de tener en cuenta los antecedentes personales ante la aparición de cualquier nueva lesión en la piel para su diagnóstico precoz.

Bibliografía

1. Ichter MD, Karagas MR, Mott LA, et al. Therapeutic ionizing radiation and the incidence of basal cell carcinoma and squamous cell carcinoma. The New Hampshire Skin Cancer Study Group. Arch Dermatol. 2000;136:1007.

Palabras clave: Carcinoma. Radioterapia. Efectos adversos.