



Radiología



0 - ¿Es posible la caracterización ecográfica de lesiones cutáneas malignas?

F. Muñoz Parra¹, I. Mendoza Arnau¹, C. Ortiz Cuevas¹, E.I. Morales Larios² y M.C. Serrano Falcón²

¹Diagnóstico por Imagen; Dermatología, Hospital de Alta Resolución, Guadix, España.

Resumen

Objetivos: Establecer la relación existente entre la sospecha clínica de pacientes remitidos desde el servicio de dermatología de nuestro hospital con hallazgos ecográficos y diagnóstico histológico. Describir la extensión en profundidad y aspecto ecográfico de los tumores estudiados que permitan diferenciarlos.

Material y método: Estudio observacional, descriptivo en pacientes con lesiones cutáneas malignas remitidos desde Servicio de Dermatología desde marzo 2012 hasta agosto 2013. Muestra de 52 pacientes, 19 carcinomas basocelulares, 13 carcinomas espinocelulares, 8 melanomas, 11 metástasis (melanoma, carcinoma epidermoide cutáneo, sarcoma de Kaposi, carcinoma de células renales, carcinoma pulmón y mama) y 1 dermatofibrosarcoma protuberans. Se realizó biopsia ecoguiada de lesiones sugestivas de metástasis sin tumor primario conocido. Se aplicó prueba χ^2 .

Resultados: En nuestros pacientes se estableció que el carcinoma basocelular, espinocelular y melanoma son predominantemente hipoecogénicos para el 89%, 93% y 80% respectivamente. Las metástasis se manifiestan en igual proporción tanto hipoecogénicas como de ecogenicidad heterogénea. Carcinoma basocelular muestra contornos bien definidos (86%), y tanto el carcinoma espinocelular, metástasis y melanoma muestran contornos irregulares (99%). No infiltran tejidos subyacentes en ningún paciente de los diagnosticados de carcinoma basocelular, mientras que en los carcinomas espinocelulares tienen infiltración tumoral (42%), en melanoma (70%) y en metástasis (89%). Vascularización en la exploración ecografía doppler-color, no se obtiene flujo en ninguno de los carcinomas basocelulares, 90% diagnosticados de melanoma y 100% de carcinomas espinocelulares y metástasis.

Conclusiones: En nuestros pacientes se constató una relación entre el diagnóstico clínico e histológico de carcinoma basocelular, espinocelular, melanoma y metástasis con determinadas características ecográficas. Diagnóstico de dermatofibrosarcoma fue histológico. Comportamiento benigno carcinoma basocelular tanto clínico como ultrasonográfico.