

CARCINOMA NEUROENDOCRINO CUTÁNEO EN UN PACIENTE ANCIANO

Autores: S. Suárez Piñera; A. Arce Rodríguez; M. Carvajal Álvarez

ANTECEDENTES PERSONALES:

Varón de 85 años, IABVD, con antecedentes de cardiopatía isquémica y neoplasia vesical intervenida.

MOTIVO de CONSULTA:

Lesión dolorosa en glúteo izquierdo de crecimiento progresivo desde hace 4 meses.

EXPLORACIÓN:

Masa de 15x15 cms en región glútea izquierda indurada y ulcerada, adherida a planos profundos, áreas de sangrado activo y lesiones satélite. Adenopatías inguinales izquierdas.

PRUEBAS COMPLEMENTARIAS:

Analítica con anemia microcita e hipocromica. Resto sin alteraciones.

TAC pélvico: 5 masas de partes blandas, la mayor de 10 cm. Bloque adenopático en región retroperitoneal extendida a inguinal izquierda.

Biopsia cutánea: Carcinoma de células de Merkel.



EVOLUCIÓN:

El paciente ingresa a cargo de Traumatología. Se comenta el caso al comité de tumores, desestimándose tratamiento curativo por el estadio tumoral. Actualmente recibe radioterapia para control del sangrado y en seguimiento por dermatología.

DIAGNÓSTICO: Carcinoma de células de Merkel

Dado que en estadios iniciales estos tumores pueden simular una lesión benigna o pasar desapercibidos, su alta agresividad, tendencia a la recidiva local y su mal pronóstico, es muy importante realizar un buen diagnóstico diferencial con otras lesiones de morfología similar pero con otra evolución. Es crucial también un seguimiento estrecho por parte del equipo de atención primaria, tanto en la evolución y control de la lesión o herida quirúrgica, del seguimiento de las complicaciones que pudieran surgir a lo largo del avance de la enfermedad.