

Linfoma cutáneo

Autores: Sanz Almazán M*, Del Amo Ramos S*, Sanchez Peinador C**, Andrade Soto MC***, Montero Carretero T****, Farias Gorbea AC*
* C.S. Arturo Eyries (Valladolid) **C.S. La Alamedilla (Salamanca) ***C.S. Huerta de Rey (Valladolid) ****C.S. Plaza del Ejército (Valladolid)

Las enfermedades dermatológicas constituyen uno de los principales motivos de consulta en atención primaria, por ello, es importante realizar una correcta anamnesis y exploración de las lesiones para saber reconocer criterios de malignidad y la necesidad de derivación al especialista

Mujer, 67años

Antecedentes personales: sin interés

Refiere lesiones dermatológicas en espalda desde hace meses, crecimiento progresivo, no pruriginosas, tratadas por la paciente con corticoide tópico sin mejoría.

Exploración física: nódulo lobulado de consistencia dura, bien delimitado, color rojo vinoso, localizado en región dorsolumbar izquierda (Imagen 1)

Dos lesiones de similares características y menor tamaño en región escapular izquierda (Imagen 2)

Exploraciones complementarias: *Analítica:* hemograma, bioquímica con perfil hepático y PCR, perfil lipídico, ferritina y proteinograma normales. *Radiografía de tórax:* sin hallazgos. *Interconsulta a Dermatología:* realizan exéresis de las lesiones.

Diagnóstico diferencial: lesiones inflamatorias, picaduras, lesiones cicatriciales hipertróficas, neoplasias.

Tratamiento: pendiente de valorar por Hematología



Imagen 1



Imagen 2

Linfoma no Hodgkin B del centro folicular

Ante lesiones tumorales cutáneas es importante reconocer criterios de malignidad, ya que podemos encontrarnos ante enfermedades graves (metástasis cutáneas de neoplasias sólidas, tumores hematológicos) El diagnóstico de certeza se realiza con biopsia. Los linfomas cutáneos primarios (LCP) son procesos linfoproliferativos malignos cuya primera manifestación son lesiones cutáneas sin enfermedad sistémica. Su incidencia aumenta con la edad y son más frecuentes los LCP T. La clínica del LCP B del centro folicular es: pápulas, placas o tumores aislados o en grupos; en frente, cuero cabelludo o espalda, raramente ulcerados. Su crecimiento es lento, la diseminación es rara y suelen recidivar.