



0019

CARCINOMA DE MERKEL

A PROPÓSITO DE UN
CASO

Autores: [García N.](#), [Arretureta G.](#), [Iglesias L.](#), [Borrino L.](#), [Averanga G.](#)

Hospital de Trauma y Emergencias "Dr. Federico Abete"
Malvinas Argentinas, Buenos Aires

nathaly_garcia07@hotmail.com

Sin conflictos de interés

PRESENTACIÓN DE CASO

Paciente de sexo masculino de 76 años de edad.

Antecedentes:

Trabajador en el área de la construcción .
Antecedente de infección por poliomavirus.

Cuadro clínico:

Acude al servicio de dermatología por presentar **dermatosis de 6 meses de evolución de crecimiento progresivo.**

Examen físico: Se evidencia tumoración exofítica en dorso de la falange proximal del 5to dedo de la mano izquierda , de consistencia duro-elástica, coloración eritemato-violácea, que anemiza al realizar presión y con leve descamación superficial. En cuero cabelludo y en región facial se evidencian múltiples placas hiperqueratósicas, rugosas al tacto.



Fig.1. Lesión exofítica, de consistencia duro elástica, de coloración eritemato-violácea en dorso de la falange distal del 5to dedo de la mano izquierda.

HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS



Fig.2 Rx de mano izquierda sin lesiones óseas. Se observa engrosamiento de partes blandas en zonas de interés.

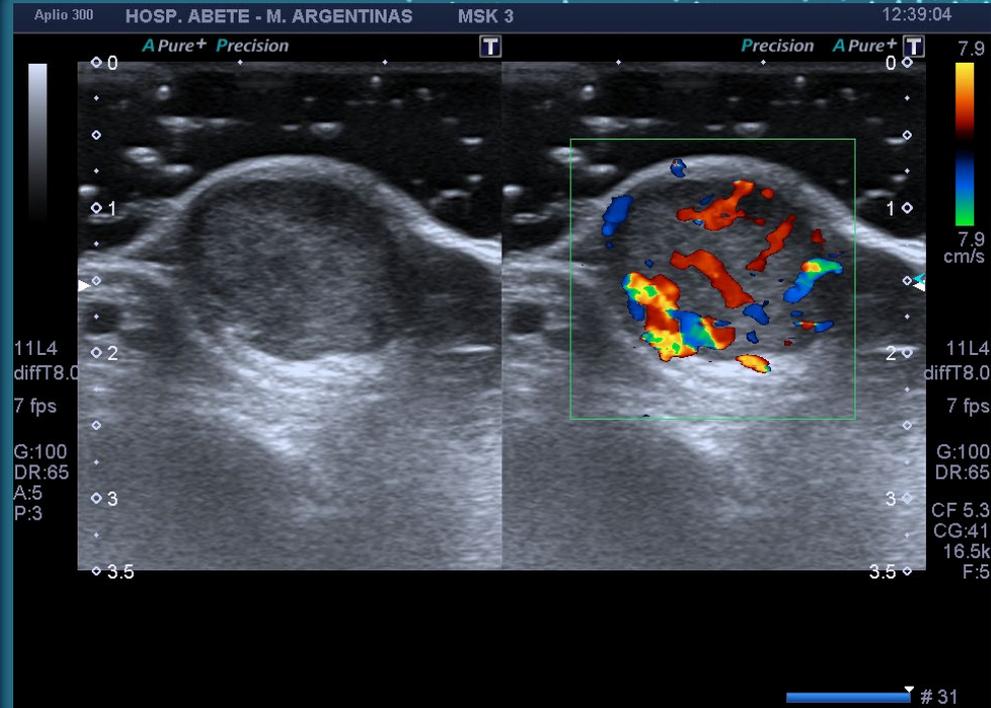


Fig.3 Ecografía de la zona de interés muestra nódulo hipoecoico de bordes que mide 14 x 14 mm (L X AP) con abundante vascularización periférica e intranodular, los vasos provienen del plano posterior y se extienden hasta 4mm de profundidad por detrás de la misma.

RESULTADO DE ANATOMÍA PATOLÓGICA

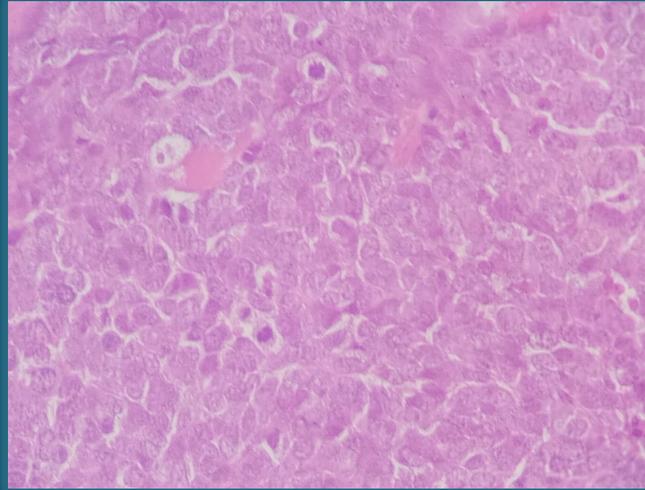


Fig.4 Biopsia cutánea HyE.. Formación subcutánea bien delimitada, compuesta por células de aspecto epiteloide, de escaso citoplasma eosinófilo y núcleos vacuolados con nucleolos evidentes. Se observa área focal de necrosis y mitosis atípicas.

Imagen histológica compatible con Carcinoma de células de Merkel.

DISCUSIÓN

El **carcinoma de células de Merkel (CCM)** es un tumor neuroendocrino poco frecuente de la dermis, se caracteriza por una invasión ganglionar regional.

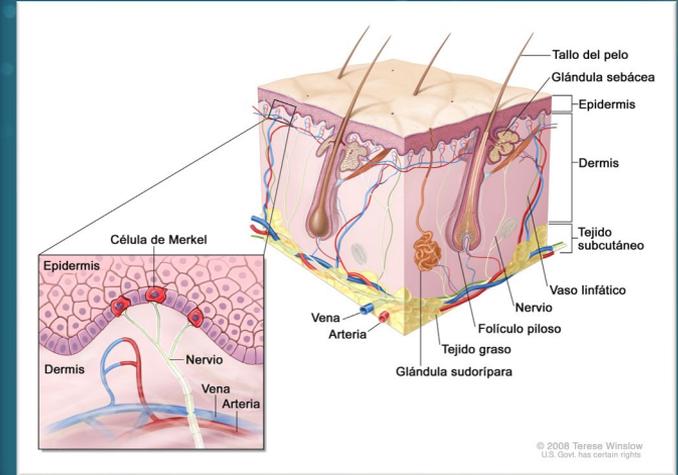
Presenta **evolución muy agresiva, con recidivas y metástasis**. La lesión puede ser indolora y los pacientes acuden por el rápido crecimiento del tumor.

Representa menos del 1% de los tumores cutáneos malignos sin embargo constituye la **tercera causa de muerte por cáncer de piel**.

Los **factores de riesgo** son la exposición a **rayos UV**, **inmunosupresión** y la **infección por poliomavirus**.

El **diagnóstico** de CCM se realiza mediante el estudio histopatológico e inmunohistoquímica de la lesión.

Las **metástasis distantes** incluyen ganglios linfáticos locales y retroperitoneales, hígado, huesos, cerebro y pulmón y se manifiestan como lesiones hipervasculares.



CONCLUSIÓN

-El CCM es un tumor poco frecuente, agresivo y representa menos del 1% de los tumores cutáneos malignos. Muchas veces es confundida con lesiones benignas o malignas más frecuentes.

-Presentamos un caso con una lesión en un área poco frecuente, donde la ecografía fue el primer paso para llegar al diagnóstico, aunque la lesión no contaba con todas las características de malignidad, se pudo llegar a un diagnóstico oportuno. Al momento el paciente no presenta metástasis a distancia.

BIBLIOGRAFIA

1. Nguyen B & McCullough A. Imaging of Merkel Cell Carcinoma. Radiographics. 2002;22(2):367-76.
 2. Berrocal, A. (2019) Carcinoma de células de merkel, Revista de cancer de piel.
 3. Enzenhofer E, Ubl P, Czerny C, Erovic B. Imaging in Patients with Merkel Cell Carcinoma. J Skin Cancer. 2013;2013:973123.
 4. Akaike G, Akaike T, Fadl S, Lachance K, Nghiem P, Behnia F. Imaging of Merkel Cell Carcinoma: What Imaging Experts Should Know. Radiographics. 2019;39(7):2069-84.
 5. Perez, S. de los A., González, D. and Sánchez, A.V. (1970) Carcinoma de células de merkel o tumor neuroendocrino Cutáneo. Reporte de un Caso, Revista argentina de radiología.
- 