



DERMATOSIS PRECANCEROSAS

HOSPITAL NACIONAL DE CLÍNICAS
CÁTEDRA DE CLÍNICA DERMATOLÓGICA
MED. SABRINA PÉREZ HERRERA



Las enfermedades precancerosas son todas aquellas lesiones que tienen la posibilidad de evolucionar a cáncer cutáneo.

Carcinógenos cutáneos

- Procesos que pueden determinar el cáncer:
- Radiación: UVA; UVB; Psoralenos + UVA; Rayos X
- Papilomavirus humano, verrugas Periungueales (16, 18); Carcinoma verrucoso, Epidermodisplasia verruciforme (tipo 5)
- Químicos: Arsenico, hidrocarburos
- Inflamación crónica: Quemaduras, Osteomielitis, Hidradenitis supurativa, Liquen plano Infección crónica, Lupus vulgar, lepra, sífilis
- Síndromes predisponentes
 - Inmunosupresión
 - Síndromes de Cáncer cutáneo hereditario
 - Xeroderma pigmentoso
 - Síndrome del nevus basocelular
 - Melanoma familiar

1) Siempre cancerizables (100% de los casos)- OBLIGADAS

- a) Xeroderma pigmentoso
- b) Epidermodisplasia verruciforme
- c) H. A. C. R. E.
- d) Acantoqueratoma de semimucosa de labio

a) Xeroderma pigmentoso

- Enfermedad autosómica recesiva.
- Defectos en la reparación de las alteraciones producidas en el ADN por la radiación actínica.
- Desarrollan precozmente fotosensibilidad con eritema y edema tras cortas exposiciones al sol, conjuntivitis y fotofobia.

Nótese la expresión del fotodaño en un niño con Xeroderma P. que presenta múltiples lesiones precancerosas y epitelomas.



<http://nextews.com/images/e1/30/e130ecf87ddd0ecc.jpg>

Adulto que fue diagnosticado en la niñez de XP y presenta nuevas lesiones precancerosas cutáneas Y colgajos por resecciones previas.



<http://s2.glbimg.com/jBCw5eVOxRx6-3-SOOTdVRmjsFE=/300x225/s.glbimg.com/jo/g1/f/original/2014/05/12/djalma-rosto.jpg>

b) Epidermodisplasia verruciforme

- Enfermedad autosómica recesiva.
- Defectos en la respuesta inmunológica contra determinados tipos de HPV.
- Presencia diseminada de máculas y pápulas inducidas por el HPV inducidas en la infancia.
- Lesiones que evolucionan a carcinoma espinocelular invasor



https://escuelamedicablog.files.wordpress.com/2017/04/img_jmgarcia_20160203-175953_imagenes_lv_otras_fuentes_tree_man-kune-572x699lavanguardia-web.png?w=406&h=496

c) H. A. C. R. E.

- Enfermedad producida por la ingestión de arsénico en cantidades superiores a la normal en agua y alimentos.
- Agua no apta para consumo AS > 0,05 mg/l (OMS) a 0,12 mg/l en Argentina.
- Tríada característica:
 - Queratodermia
 - Melanodermia
 - Epiteliomas

Distribución de H.A.C.R.E en Argentina





d) Queratoacantoma de labio

- Es un tumor queratinizado o no.
- Puede aparecer a cualquier edad.
- Evoluciona hacia carcinoma espinocelular.



2) Frecuentemente cancerizables (10-25% de los casos)- FACULTATIVAS

- a) Leucoplasia de boca y genitales.
- b) Queratosis actínicas.
- c) Nevos melanocíticos.
- d) Queilitis actínicas crónicas.
- e) Nevo sebáceo de Jaddasohn.
- f) Úlcera traumática de boca y lengua.
- g) Adherencias balanoprepuciales.
- h) Craurosis vulvar.
- i) Úlcera crónica cutánea.
- j) Cicatrices de larga evolución.
- k) Neurofibromatosis de Von Recklinghausen.
- l) Cuerno cutáneo

a) Leucoplasia

- Máculas blancas a veces elevadas y bien delimitadas.
- Lesiones de evolución lenta.
- Desencadenantes: irritación física, irritación química, procesos infecciosos.
- Se ubica en mucosa retrocomisural, tercio anterior de mucosa yugal, lengua, surco vestibular, piso de la boca.
- Degeneración a epiteloma espinocelular.



b) Queratosis actínica/solar

- Lesiones hiperqueratósicas que miden de 0,5 a 1 cm de diámetro, de color amarillento o parduzcas, ubicadas en áreas expuestas al sol.
- Se localiza frecuentemente en nariz, frente, mejillas, pabellones auriculares, dorso de las manos, antebrazos, cuero cabelludo en calvos.
- Puede evolucionar hacia carcinoma basocelular y espinocelular.



Cuerno cutáneo:

Son lesiones hiperqueratósicas, generalmente de consistencia sólida y con una llamativa morfología que semeja al cuerno de un animal. Se localizan más frecuentemente en cara y cuero cabelludo.

La mayoría parte de ellos tienen inflamación en la base de implantación de la piel.

Histológicamente pueden evidenciar:

- precancerosis (**queratosis actínica** hipertrófica)
- carcinomas espinocelulares (in situ)
- verruca viral
- queratosis seborréicas

Observe el cuerno cutáneo que asienta sobre una lesión nodular en la región malar izquierda.

Se realizó extirpación completa de la lesión con margen adecuado con resultado de la Anatomía Patológica: Carcinoma epidermoide invasor. Queratinizado. Moderadamente Diferenciado.



c) Nevo melanocítico

- Malformación circunscripta desarrollada en la piel o mucosas ectodérmicas.
- Pueden ser congénitos o adquiridos.
- Aquellos que sufren traumatismos reiterados pueden experimentar transformación maligna.
- Pueden evolucionar a melanoma.



d) Queilitis actínicas crónicas

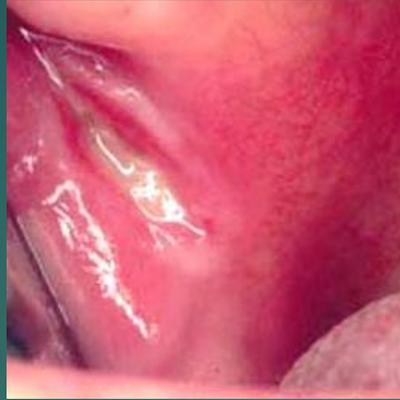
- Erosiones que se inician con sequedad y descamación.
- Se transforman en una placa pequeña, blanco grisáceo, costrosa y con grietas.
- Evolucionan a carcinoma espinocelular.



e) Nevo sebáceo de Jaddasohn



f) Úlcera traumática de boca y lengua



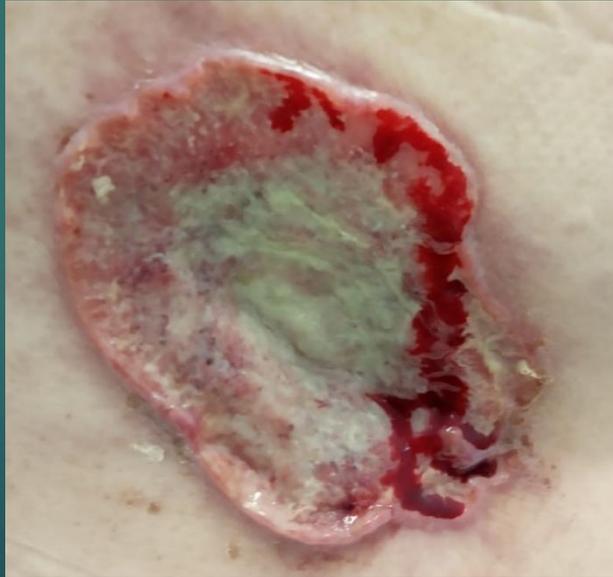
g) Adherencias balanoprepuciales



h) Craurosis vulvar (liquen escleroso vulvar)



i) Úlcera crónica cutánea



j) Radiodermatitis crónica

- Lesiones eritematosas, con telangiectasias, zonas hipercrómicas y atróficas, sobre las que se desarrollan placas adherentes, úlceras rebeldes y dolorosas.
- Evolucionan a carcinoma espinocelular.



k) Neurofibromatosis:

Es un trastorno neurocutáneo genético clínicamente heterogéneo y caracterizado por manchas de color café con leche, nódulos de Lisch en el iris, pecas axilares o inguinales y múltiples neurofibromas.



3) Raramente cancerizables (1% en 10000 de los casos)

- a) Adenoma pleomorfo.
- b) Quiste sebáceo.



4) Excepcionalmente cancerizables

- a) Nevo epidérmico.
- b) Granuloma venéreo.
- c) Quiste triquilémico.
- d) Ictiosis congénita.
- e) Enfermedad de Meleda.

a) Nevo epidérmico

Observen la lesión localizada en forma lineal o siguiendo las líneas de Blaschko.



https://lh3.googleusercontent.com/proxy/3DjNgoy9wtlv2RF46JLnqenA_h_pDp2bO5swi6RqEd7TzB8-8Weva6y1KHU-UbxMRJO-0UjdivyLyya1HPCSYKZ4NPGivPQfA0z8xY2mpNf-FuPUxG0w2

b) Granuloma venéreo



c) Quiste triquilémico

Tumoración benigna de crecimiento lento, subcutánea. Adopta un aspecto nodular y redondeado. Se localiza generalmente en el cuero cabelludo, raro en la cara y cuello. Aumenta de tamaño progresivamente y ejerce presión sobre la piel que lo recubre, la cual es de aspecto fino, liso y brillante. Puede provocar pérdida de cabello en la zona afectada. Tratamiento: cirugía.



d) Ictiosis congénita

Conjunto de trastornos cutáneos caracterizados por la piel seca, escamosa o engrosada.

La mayoría de los casos de ictiosis son hereditarios, pero algunos tipos aparecen como resultado de síndromes o enfermedades genéticas, como el linfoma de Hodgkin.



Ictiosis arlequín es una enfermedad de la piel extremadamente rara del grupo de las genodermatosis.

CUIDEMOS LA PIEL, ES LA ÚNICA QUE TENEMOS!

