

Capítulo 15:

Tumores cutáneos malignos



búsqueda



contenido



imprimir



última pantalla



atrás



siguiente

lesiones básicas

causas

fotografía

alfabético

15.1 Carcinomas basocelulares



Carcinoma basocelular nodular

Tumor globuloso, de coloración cerosa o rojiza, más o menos translúcido (carcinoma "perlado"), cuya superficie lisa está sembrada de telangiectasias finas. Se localiza con más frecuencia en la cara, aunque pueden afectarse también otras zonas como la espalda, las extremidades y la región genital. El carcinoma basocelular nodular aumenta de tamaño progresivamente y puede ulcerarse.

lésiones básicas: Nódulos

causas: Radiación, ultravioleta, sol (rays)



búsqueda contenido imprimir



última pantalla



atrás



siguiente



Ulcus rodens

Esta variedad de carcinoma basocelular ulcerado se caracteriza por:

1. ulceración inicial
2. extensión superficial considerable
3. extensión en profundidad importante, que representa la característica "corrosiva" del tumor (ulcus rodens)
4. persistencia de un reborde perlado translúcido, discretamente telangiectásico, muy característico del carcinoma basocelular.

lésiones básicas: Nódulos; Ulceraciones

causas: Radiación, ultravioleta, sol (rays)



búsqueda contenido imprimir



última pantalla



atrás



siguiente



Carcinoma basocelular plano cicatricial ("esclerodermiforme")

Esta variedad de carcinoma adopta más el aspecto de una placa que de un nódulo. Toda la parte central de la lesión es blanca, atrófica, esclerosa y morfeiforme aunque a diferencia de la morfea, está sembrada de telangiectasias. En el borde de la lesión se suele detectar un rodete perlado, indurado, telangiectásico y en ocasiones recubierto de pequeñas costras.

lésiones básicas: Nódulos; Atrofia; Esclerosis

causas: Radiación, ultravioleta, sol (rays)



búsqueda contenido imprimir



última pantalla



atrás



siguiente



Carcinoma basocelular pigmentado

Es una variedad muy particular que se caracteriza por una sobrecarga melánica intensa. Suele ser nodular y no ulcerado.

lésiones básicas: Nódulos

causas: Radiación, ultravioleta, sol (rays)



búsqueda

contenido

imprimir



última pantalla



atrás



siguiente



Carcinoma basocelular pagetoide (carcinoma basocelular superficial)

Se presenta habitualmente bajo el aspecto de una placa rosácea, muy circunscrita por contornos redondeados. Sus bordes suelen estar marcados por un fino ribete filiforme, perlado, que lo distingue de la enfermedad de Bowen. Su crecimiento es muy lento y se localiza preferentemente sobre el tronco.

lésiones básicas: Mácula eritematosa; Escamas

causas: Ninguna específica



búsqueda contenido imprimir



última pantalla



atrás



siguiente

15.2 Carcinomas espinocelulares



La mayoría de los carcinomas espinocelulares se observan sobre zonas descubiertas como la cara (sobre todo el labio inferior), y el dorso de las manos. Se desarrollan o bien sobre piel aparentemente sana o más frecuentemente sobre una lesión precancerosa, como la queratosis solar, la enfermedad de Bowen. Pueden metastatizar fundamentalmente por vía linfática.

lésiones básicas: Nódulos

causas: Radiación, ultravioleta, sol (rays)



búsqueda contenido imprimir



última pantalla



atrás



siguiente



Carcinoma espinocelular facial

Gran nódulo ulcerado, sanguinolento y costroso. El rodete periférico está muy indurado y la base de toda la lesión está claramente infiltrada.

lésiones básicas: Nódulos

causas: Radiación, ultravioleta, sol (rays)



búsqueda contenido imprimir



última pantalla



atrás



siguiente



Carcinoma espinocelular del labio inferior

Esta ulceración saniosa presenta un rodete periférico indurado. En el caso presente se desarrolla sobre un fondo de queilitis actínica.

lésiones básicas: Nódulos; Escamas; Costras; Ulceraciones

causas: Radiación, ultravioleta, sol (rays)



búsqueda contenido imprimir



última pantalla



atrás



siguiente



Carcinoma espinocelular del pene

Tumor vegetante, duro y ulcerado del glande.

lésiones básicas: Nódulos

causas: Ninguna específica



búsqueda contenido imprimir



última pantalla



atrás



siguiente

15.3 Enfermedad de Paget



Placa eritematoescamocostrosa, erosiva por zonas, que afecta al pezón y a la areola mamaria (página 52). Sus bordes perfectamente delimitados permiten distinguirla de una reacción ecematosa. Debe destacarse también la desaparición del relieve del pezón. Las localizaciones extramamarias son raras y se limitan a zonas cutáneas provistas de glándulas apocrinas (órganos genitales, perineo, región perianal).

lésiones básicas: Mácula eritematosa; Escamas; Costras

causas: Ninguna específica



búsqueda contenido imprimir



última pantalla



atrás



siguiente

15.4 Metástasis cutáneas



Las metástasis cutáneas de los cánceres profundos pueden adoptar aspectos clínicos diversos:

Linfangitis carcinomatosa

Que se observa clásicamente en el cáncer de mama y se caracteriza por una placa inflamada extensa, que en ocasiones recibe el nombre erróneo de "erisipela carcinomatosa". ▶

lésiones básicas: Mácula eritematosa; Nódulos

causas: Ninguna específica



búsqueda contenido imprimir



última pantalla



atrás



siguiente



Metástasis cutáneas

continuar

*Etástasis nodulares
dermohipodérmicas*

Que forman masas esféricas engarzadas en la piel, incoloras o azuladas.

lésiones básicas: Nódulos

causas: Ninguna específica





búsqueda contenido imprimir


 última pantalla


 atrás


 siguiente

alfabético

fotografía

causas

lesiones básicas

15.5 Melanoma maligno



El melanoma maligno es un tumor que se desarrolla o bien de novo a partir de melanocitos epidérmicos, o bien a partir de células névicas de nevos congénitos, de la unión y compuestos, y mucho más raramente de nevos intradérmicos y de nevos azules. Metastatiza por vía linfática o sanguínea. Se han descrito diversas variedades de melanomas:

lésiones básicas: Máculas pigmentadas; Nódulos

causas: Ninguna específica



búsqueda contenido imprimir



última pantalla



atrás



siguiente



Melanoma de extensión superficial (SSM)

Mancha melánica, cuyo color fluctúa entre el pardo y el negro, ligeramente elevada, de bordes policíclicos. Experimenta una fase horizontal de crecimiento que se instaure a lo largo de varios meses para iniciar por último su fase vertical de invasión en profundidad. Se localiza en cualquier lugar del cuerpo aunque con preferencia sobre la espalda del hombre y sobre la pierna de la mujer.

lésiones básicas: Máculas pigmentadas

causas: Ninguna específica



búsqueda contenido imprimir



última pantalla



atrás



siguiente



Melanoma nodular

Nódulo infiltrado de color pardo o negro, a veces rojo violáceo y más raramente acrómico. La lesión, a menudo cupuliforme, acaba por ulcerarse y sangrar.

lésiones básicas: Nódulos

causas: Ninguna específica



búsqueda contenido imprimir



última pantalla



atrás



siguiente



Melanoma desarrollado sobre la precancerosis de Dubreuilh

Formaciones infiltradas, nodulares, pigmentadas o no, en ocasiones sanguinolentas, que se desarrollan a partir de una melanosis de Dubreuilh.

lésiones básicas: Máculas pigmentadas; Nódulos

causas: Radiación, ultravioleta, sol (rays)



búsqueda contenido imprimir



última pantalla



atrás



siguiente



Melanoma de las extremidades (acral lentiginous melanoma)

Localizado en las extremidades (palma de las manos, planta de los pies, extremos de los dedos), es análogo al melanoma de extensión superficial o al melanoma nodular, de los que se diferencia únicamente por su localización concreta. La ilustración evoca especialmente esta doble filiación.

lésiones básicas: Máculas pigmentadas; Nódulos

causas: Ninguna específica



búsqueda contenido imprimir



última pantalla



atrás



siguiente



Metástasis de melanoma

Numerosos nódulos negros o azulados, indurados, que se desarrollan en la proximidad de un melanoma maligno extirpado anteriormente.

lésiones básicas: Máculas pigmentadas; Nódulos

causas: Ninguna específica



búsqueda contenido imprimir



última pantalla



atrás



siguiente

15.6 Fibrosarcoma de Darier-Ferrand (Dermatofibrosarcoma protuberante)



Tumor multinodular, abollado, de gran tamaño, que se adhiere a la superficie cutánea sin ulcerarse e infiltra la dermis y la hipodermis a menudo más allá de límites palpables. Este tumor se desarrolla progresivamente sin causar fenómenos dolorosos. Afecta a personas adultas de ambos sexos con una localización preferente sobre el ronco y las raíces de las extremidades. Este fibrosarcoma de Darier-Ferrand es un proceso maligno local, pero excepcionalmente puede metastatizar.

lésiones básicas: Nódulos

causas: Ninguna específica



búsqueda contenido imprimir



última pantalla



atrás



siguiente

15.7 Angiosarcoma de Kaposi



Nódulos violáceos de los tobillos y de los pies en persona de edad avanzada. En el caso presente no pertenece al contexto de un síndrome de inmunodeficiencia adquirida.

lésiones básicas: Mácula vascular; Nódulos

causas: Ninguna específica



búsqueda contenido imprimir



última pantalla



atrás



siguiente

15.8 Linfomas malignos - micosis fungoide



Entre los numerosos linfomas cutáneos malignos, la micosis fungoide (linfoma T epidermotropo) representa una entidad muy concreta cuya apariencia en fase estable se caracteriza por placas infiltradas de color rojo oscuro, cobrizo, distribuidas en sectores circulares. ▶

lésiones básicas: Mácula eritematosa; Nódulos

causas: Ninguna específica



búsqueda contenido imprimir



última pantalla



atrás



siguiente



Linfomas malignos – micosis fungoide

continuar

Posteriormente, pueden desarrollarse formaciones tumorales que a su vez pueden ulcerarse.

lésiones básicas: Ulceraciones

causas: Ninguna específica



búsqueda contenido imprimir



última pantalla



atrás



siguiente

15.9 Síndromes paraneoplásicos



Las neoplasias malignas pueden acompañarse de dermatosis que por si mismas no presentan ninguna característica neoplásica ni se relacionan directamente con la presencia del tumor (al contrario de las metástasis), pero evolucionan junto a él, desapareciendo cuando éste puede eliminarse y reapareciendo en caso de recidiva. Estas dermatosis denominadas dermatosis paraneoplásicas pueden aparecer cuando la neoplasia está claramente desarrollada o también como signo revelador de una neoplasia de pequeño tamaño (Bazex).

lésiones básicas: Ninguna específica

causas: Ninguna específica



búsqueda contenido imprimir



última pantalla



atrás



siguiente



Acroqueratosis paraneoplásica de Bazex

Entre las dermatosis paraneoplásicas citemos la acanthosis nigricans, el erythema gyratum repens de Gammel, la acroqueratosis araneoplásica de Bazex, la hipertrichosis lanuginosa. Se han escogido estas dos últimas como ejemplos ilustrativos.

lésiones básicas: Verrugosidades; Queratosis

causas: Ninguna específica



búsqueda contenido imprimir



última pantalla



atrás



siguiente



Hipertrichosis lanuginosa

Se observa la aparición brusca (en algunas semanas) de un penacho de pelos lanuginosos, largos, blancos, sedosos, finos y extremadamente numerosos que se extienden por toda la piel lampiña (sobre todo sobre la cara).

La velocidad de crecimiento se acelera y el penacho se vuelve más abundante.

Las papilas de la mucosa lingual se presentan hipertróficas y lustrosas.



lésiones básicas: Ninguna específica

causas: Ninguna específica



búsqueda contenido imprimir



última pantalla



atrás



siguiente



Hipertricosis lanuginosa

continuar

El sentido del gusto se modifica claramente. La aparición de un cuadro de esta índole debe inducir a la sospecha de la presencia de una neoplasia asociada. En el caso presente, pudo identificarse una neoplasia de mama. El tratamiento radical del cáncer permite que desaparezca la hipertrofia lanuginosa adquirida, mientras que la recidiva de la neoplasia se acompaña de una reacción de aquella (dermatosis paraneoplásica estricta).

lésiones básicas: Ninguna específica

causas: Ninguna específica



búsqueda contenido imprimir



última pantalla



atrás



siguiente