

Letálide cutánea como manifestación metastásica infrecuente de adenocarcinoma de pulmón

Cutaneous metastasis as a rare metastatic manifestation of lung adenocarcinoma

Carlos Sáez-Cazallas Rodríguez¹, Patricia Sáez Carlin¹

Las metástasis cutáneas o *letálides dermis* constituyen una afectación metastásica cuya aparición es extremadamente infrecuente, presentando una incidencia entre el 0,7-0,9% de los pacientes con tumores sólidos. Se consideran una manifestación tardía de diseminación tumoral y suelen aparecer durante la evolución de una neoplasia previamente diagnosticada. Sin embargo, pueden aparecer de forma sincrónica con el tumor primario o en muy pocos casos, entre el 0,6-8% de los pacientes, manifestarse como primer signo del tumor sólido, sobre todo cuando el origen del tumor primario es pulmón, ovario o riñón^{2,3}.

Alrededor del 60% de las lesiones metastásicas cutáneas corresponden a adenocarcinomas⁴. Las regiones anatómicas más frecuentes de aparición son el cuero cabelludo, pared torácica y abdomen.

Presentamos el caso de una mujer de 74 años en estudio por dolor pleurítico y derrame pleural izquierdo. Se realiza toracentesis diagnóstica con hallazgos citológicos compatibles con adenocarcinoma. En el seno del estudio oncológico se solicita tomografía por emisión de positrones (PET-TC) (Figura 1) que muestra lesiones con incremento del metabolismo en lóbulo pulmonar inferior izquierdo,

¹Hospital Universitario La Moraleja, Madrid, España.

Recibido el 2022-12-04 y aceptado para publicación el 2022-12-12.

Correspondencia a:
Dr. Carlos Sáez-Cazallas Rodríguez
saezcazallas@gmail.com

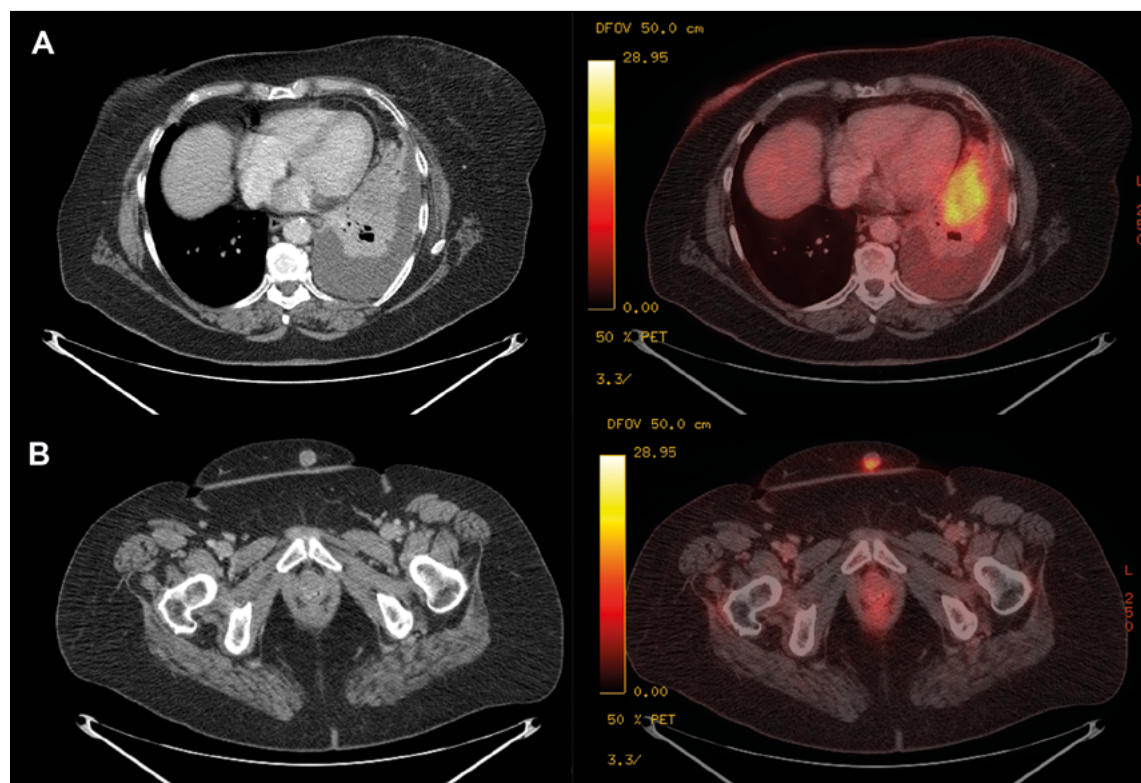
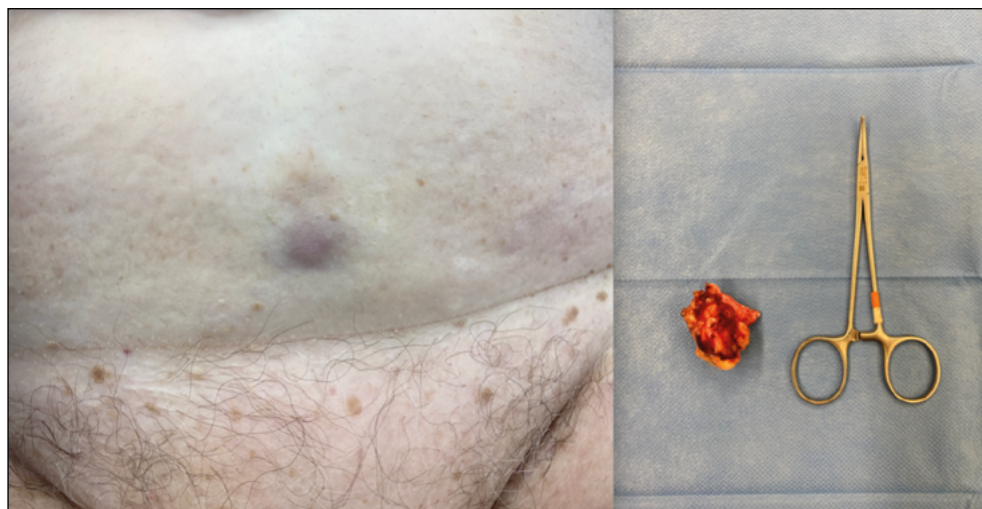


Figura 1. Imágenes correspondientes a tomografía computerizada con emisión de positrones (PET-TC). **(A).** Se evidencia masa de 6 cm en lóbulo inferior izquierdo con intenso incremento del metabolismo (SUVmax 7,8). **(B).** Se observa imagen nodular hipermetabólica en tejido celular subcutáneo a nivel suprapúbico (SUVmax 6,8) sugerente de malignidad.

IMÁGENES Y CIRUGÍA

Figura 2. Imagen izquierda: Corresponde a la lesión de partes blandas en región abdominal suprapúbica. Imagen derecha: Aspecto macroscópico de la lesión tras biopsia quirúrgica.



pleura parietal izquierda y en el tejido celular subcutáneo suprapúbico.

Se realiza biopsia de lesión cutánea (Figura 2) con

diagnóstico histopatológico de metástasis de adenocarcinoma pobremente diferenciado. La biopsia pleural dirigida confirma el origen pulmonar del tumor.

Bibliografía

- 1 Spencer PS, Helm TN. Skin metastases in cancer patients. *Cutis* 1987;39: 119-21.
- 2 Méndez-Flores S, Gatica-Torres M, Zamora-González A, Domínguez-Cherit J, Silvia D, Flores M. Metástasis cutáneas. *Med Int Méx.* 2015; 31:434-40.
- 3 Schwartz RA. Cutaneous metastatic disease. *J Am Acad Dermatol.* 1995;33:161-85.
- 4 García Rodríguez AM, Sánchez Velasco MJ, López Pedreira MR. Letálide abdominal como presentación de neoplasia silente subyacente. *Atención Primaria Práctica* 2019;1:91-3.