

Dermatosis paraneoplásicas: Importancia de la examinación cutánea para la detección precoz de una neoplasia maligna.

Paraneoplastic dermatoses: Importance of cutaneous examination for the early detection of malignancy.

Ericson Gutierrez⁽¹⁾, Carlos Galarza⁽¹⁾, Willy Ramos⁽¹⁾, Mercedes Tello⁽¹⁾, Gerardo Ronceros⁽¹⁾, Alex G. Ortega-Loayza⁽²⁾.

RESUMEN

Se revisaron los registros de neoplasias malignas presentadas durante el periodo 1993-2007 en un hospital general de Lima, con el objetivo de conocer cuáles presentaban una mayor frecuencia de dermatosis paraneoplásicas.

Se diagnosticaron un total de 528 cánceres nuevos siendo el de mama el más frecuente. Se diagnosticó 4.5 dermatosis paraneoplásicas por cada 100 cánceres nuevos diagnosticados y se presentaron con mayor frecuencia en los cánceres que comprometían el tejido linfático y los órganos hematopoyéticos (25,9%), seguidos por los órganos genitales femeninos (10%) y órganos digestivos (5,7%). Reconocer las lesiones características de la dermatosis paraneoplásicas facilita la detección precoz de un cáncer oculto cuyas manifestaciones propias, probablemente, aparecerían hasta meses e incluso años después.

PALABRAS CLAVE: dermatosis paraneoplásicas, neoplasias hematológicas

Dermatol Perú 2010; 20(2) 110-114

ABSTRACT

It was revised the record of malignant neoplasms during the period 1993-2007 in a general hospital from Lima, with the objective to know

which neoplasms presented a major frequency of paraneoplastic dermatoses.

A total of 528 new cancers being breast cancer the most frequent. It was diagnosed 4.5 paraneoplastic dermatoses by each 100 new cancers diagnosed and these dermatoses were presented with major frequency in cancers implicating the Malignant neoplasms, stated or presumed to be primary, of lymphoid, haematopoietic and related tissue (25,9%),

1. Instituto de Investigaciones Clínicas, Universidad Nacional Mayor de San Marcos (UNMSM). Lima. Perú.

2. Department of Internal Medicine. Virginia Commonwealth University, Richmond, VA, USA

Recibido: 24-02-2010

Aceptado: 24-03-2010

following by female genital organs (10%) and digestive organs (5.7%).

Recognize the characteristics of paraneoplastic dermatoses facilitate early detection of occult cancer whose self manifestations probably appear until months or even years later.

KEY WORDS: paraneoplastic dermatoses, hematologic malignancies.

INTRODUCCIÓN

Las dermatosis paraneoplásicas representan un grupo heterogéneo de manifestaciones clínicas que aparecen como expresión de las acciones a distancia que puede ejercer una neoplasia. Constituyen el segundo síndrome paraneoplásico, siendo superada sólo por las entidades paraneoplásicas endocrinológicas ⁽¹⁾.

Es de vital importancia conocer la apariencia de las lesiones cutáneas en pacientes con malignidad evidente u oculta para la detección y el manejo del cáncer subyacente, dado que la piel es de fácil acceso para ser examinada y biopsiada. El examen de la piel nos puede proveer importantes datos sobre procesos malignos ocultos o sobre posibles complicaciones del tratamiento del cáncer ⁽²⁾.

En 1976, H. Curth presentó los criterios que deben ser reunidos para que una enfermedad de la piel sea catalogada como dermatosis paraneoplásica: a) ambas condiciones empiezan casi al mismo tiempo; b) ambas condiciones siguen un curso paralelo; c) nunca la presentación ni el curso de cada condición es dependiente sobre la otra; d) un tumor específico ocurre con una manifestación de la piel específica; e) la dermatosis no es común en la población general; f) un alto porcentaje de asociación entre las dos condiciones. Actualmente sólo los dos primeros son suficientes para declarar a una dermatosis como paraneoplásica ⁽³⁾.

PACIENTES Y MÉTODOS

Se realizó un estudio descriptivo, se revisaron los registros de neoplasias malignas del Hospital Nacional Dos de Mayo diagnosticadas durante el periodo 1993-2007 (confirmadas con biopsia) así como los libros de diagnóstico del Servicio de Dermatología para conocer en cuales se

habían presentado dermatosis paraneoplásicas. Los diagnósticos fueron clasificados de acuerdo a las categorías y subcategorías de la Clasificación Internacional de Enfermedades CIE-10, versión 2007.

RESULTADOS

Durante los 15 años de estudio se diagnosticaron un total de 528 cánceres nuevos. La neoplasia diagnosticada con mayor frecuencia fue el cáncer de mama (30.3%) seguida del cáncer de riñón (11.4%), el cáncer de estómago (10.6%) y los linfomas (9.5%). El 49.0% de los cánceres fue diagnosticado en los últimos 5 años del estudio (período 2003-2007).

Se diagnosticó 4.5 casos de dermatosis paraneoplásicas por cada 100 cánceres las cuales fueron más frecuentes en los varones (dos varones afectados por cada mujer). Asimismo, fueron observadas principalmente en los tumores que comprometían el tejido linfático y los órganos hematopoyéticos (25,9%), seguidos por los órganos genitales femeninos (10%) y órganos digestivos (5,7%). Esto se muestra en el gráfico 1.

DISCUSIÓN

En nuestro país Ortega-Loayza hace una revisión de las dermatosis paraneoplásicas presentadas en el Hospital Nacional Dos de Mayo de Lima, encontrando 24 casos en el periodo comprendido entre junio de 1993 a julio de 2007⁽⁴⁾. La mortalidad durante el seguimiento de los pacientes fue de 75%. Algo importante a recalcar es que encontró que en el 45,8% de pacientes el diagnóstico se hizo, en promedio 7.5 meses antes de la detección de la neoplasia, el 36,5% paralelamente y el resto posterior al hallazgo del cáncer ⁽⁴⁾.

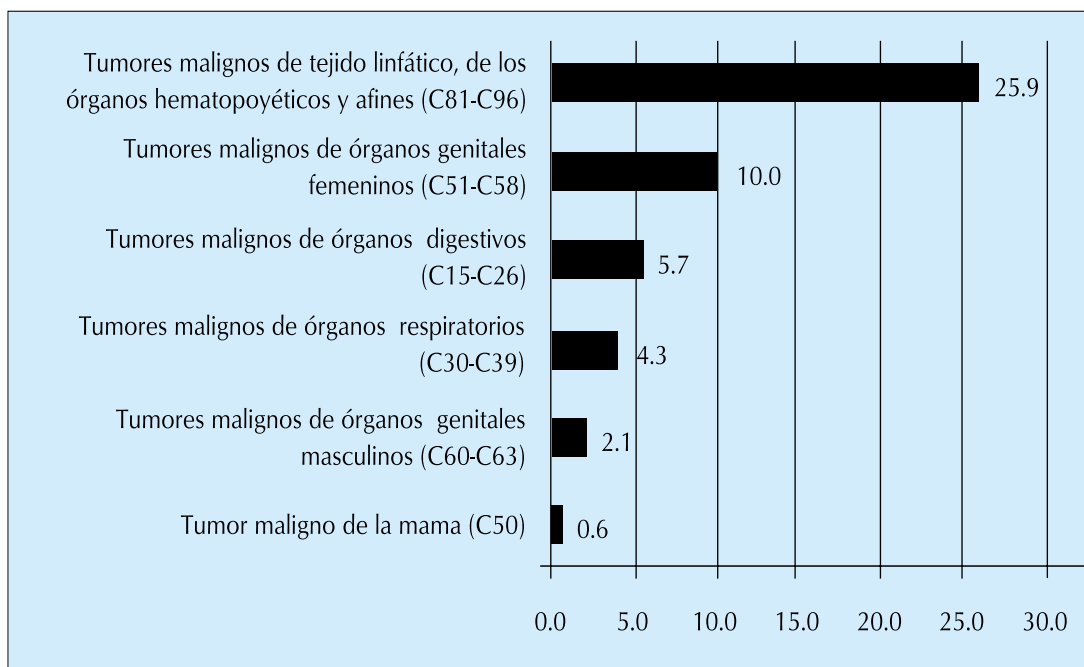
Las dermatosis más frecuentes encontradas en este hospital fueron dermatomiositis y dermatosis ampollosas. Nuestros hallazgos complementan sus resultados demostrando que las neoplasias hematológicas son las que presentan en mayor porcentaje dermatosis paraneoplásicas.

La clasificación de dermatosis paraneoplásicas asociadas con neoplasias hematológicas generalmente se basa en el patrón histológico

TABLA 1: Casos nuevos de neoplasias diagnosticadas en el Hospital Nacional Dos de Mayo. Período 1993-2007.

CÁNCER	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2005	TOTAL
Pulmón	1	1	0	1	2	3	2	1	1	4	2	2	2	1	1	24
Mama	9	7	11	7	5	3	2	6	5	3	5	26	9	30	32	160
Útero	2	1	1	1	2	0	3	2	2	1	2	5	2	3	4	31
Ovarios	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	2	1	1	0	0	10
Próstata	2	2	2	3	2	1	3	4	2	4	6	6	4	6	2	48
Riñón	2	1	2	2	1	4	6	4	1	2	6	4	6	11	8	60
Linfomas	4	2	2	3	3	1	8	4	6	4	8	1	2	1	1	50
Leucemias	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	4
Esófago	4	2	2	3	1	1	5	3	0	2	4	1	2	7	1	38
Estómago	5	3	3	1	3	2	1	4	7	4	3	9	2	6	3	56
Intestino	1	2	1	1	1	0	1	2	1	1	2	0	2	1	1	17
Páncreas	1	0	0	1	1	1	0	2	2	0	1	1	1	1	0	12
Hígado	2	1	1	0	1	1	1	1	1	0	3	2	1	2	0	17
TOTAL	34	22	27	24	23	17	34	35	28	25	45	58	34	69	53	528

GRÁFICO 1:
Frecuencia de dermatosis paraneoplásicas, según tipo de cáncer expresados en porcentajes



predominante. De esta manera Zappasodi et al.⁽⁵⁾ agrupan las dermatosis más frecuentes de la siguiente manera: (I) dermatosis neutrofilicas, (II) dermatosis ampollosas, (III) dermatosis papuloescamosas, (IV) eritemas reactivos, (V) vasculitis; y (VI) depósitos en la dermis.

El reconocimiento de los cambios cutáneos ante una neoplasia maligna es de vital importancia, principalmente para el médico que recibe al paciente por primera vez, ya que como lo demuestran nuestros resultados casi la mitad de los pacientes presentaron lesiones cutáneas antes del diagnóstico del cáncer. Así mismo la particularidad de nuestros pacientes, en su mayoría de bajos recursos económicos, de buscar atención médica cuando las manifestaciones clínicas de las neoplasias son muy evidentes, hace que la mortalidad debido al cáncer sea elevada.

Reconocer las lesiones características de la dermatosis paraneoplásicas, facilita la detección precoz de un cáncer oculto, cuyas manifestaciones propias, probablemente, aparecerían hasta meses e incluso años después,

por lo tanto, el hallazgo de estas dermatosis permite sospechar precozmente el tumor al que se asocian, aumentando así la supervivencia de los pacientes. Los cursos de dermatología de pre-grado así como en la formación de post-grado, deberían incidir sobre el reconocimiento de las dermatosis paraneoplásicas, así mismo los médicos generales y especialistas deberían realizar un minucioso examen físico de la piel en pacientes con sospecha de alguna neoplasia oculta.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Lee A. Skin manifestations of systemic disease. *Aust Fam Physician* 2009; 38:498-505.
2. Thiers BH, Sahn RE, Callen JP. Cutaneous manifestations of internal malignancy. *CA Cancer J Clin* 2009; 59:73-98.
3. Pipkin CA, Lio PA. Cutaneous manifestations of internal malignancies: an overview. *Dermatol Clin* 2008; 26:1-15.
4. Ortega-Loayza AG, Ramos W, Gutierrez EL, Chavez de Paz P, Bobbio L, Galarza C. Cutaneous

Manifestations of Internal Malignancies in a tertiary health care hospital of a developing country. *An Bras Dermatol* 2010 [en prensa].

5. Zappasodi P, Forno C, Corso A, Lazzarino M. Mucocutaneous paraneoplastic syndromes in hematologic malignancies. *Int J Dermatol* 2006; 45:14-22.

CONFLICTO DE INTERESES:

Ninguno

Correspondencia para el autor:

Dr. Ericson Gutierrez Ingunza

Instituto de Investigaciones Clínicas, Universidad Nacional Mayor de San Marcos.

Dirección: Parque Historia de la Medicina Peruana» S/N, Lima 01. Perú.

TEL: (51-1) 328-4748

FAX: (51-1) 328-5087

E-Mail: eringunza@yahoo.es