

CUANDO UN SIMPLE PANADIZO PUEDE EN REALIDAD SER UN CARCINOMA EPIDERMÓIDE: A PROPÓSITO DE UN CASO.

Javier Jiménez Martín, Santiago Perera Fernández de Pedro, Beatriz Fernández Maza, Marta Yáñez Hernández, Sergio Sánchez Belmonte, Carlos Ortega Sánchez.
Hospital Universitario Puerta de Hierro, Majadahonda

INTRODUCCIÓN

El carcinoma epidermoide del lecho ungüeal, así como de la región ventral de la falange distal, es un tumor maligno poco descrito en la literatura. Debido a sus síntomas y signos no específicos puede pasar desapercibido o ser mal diagnosticado como absceso o panadizo.

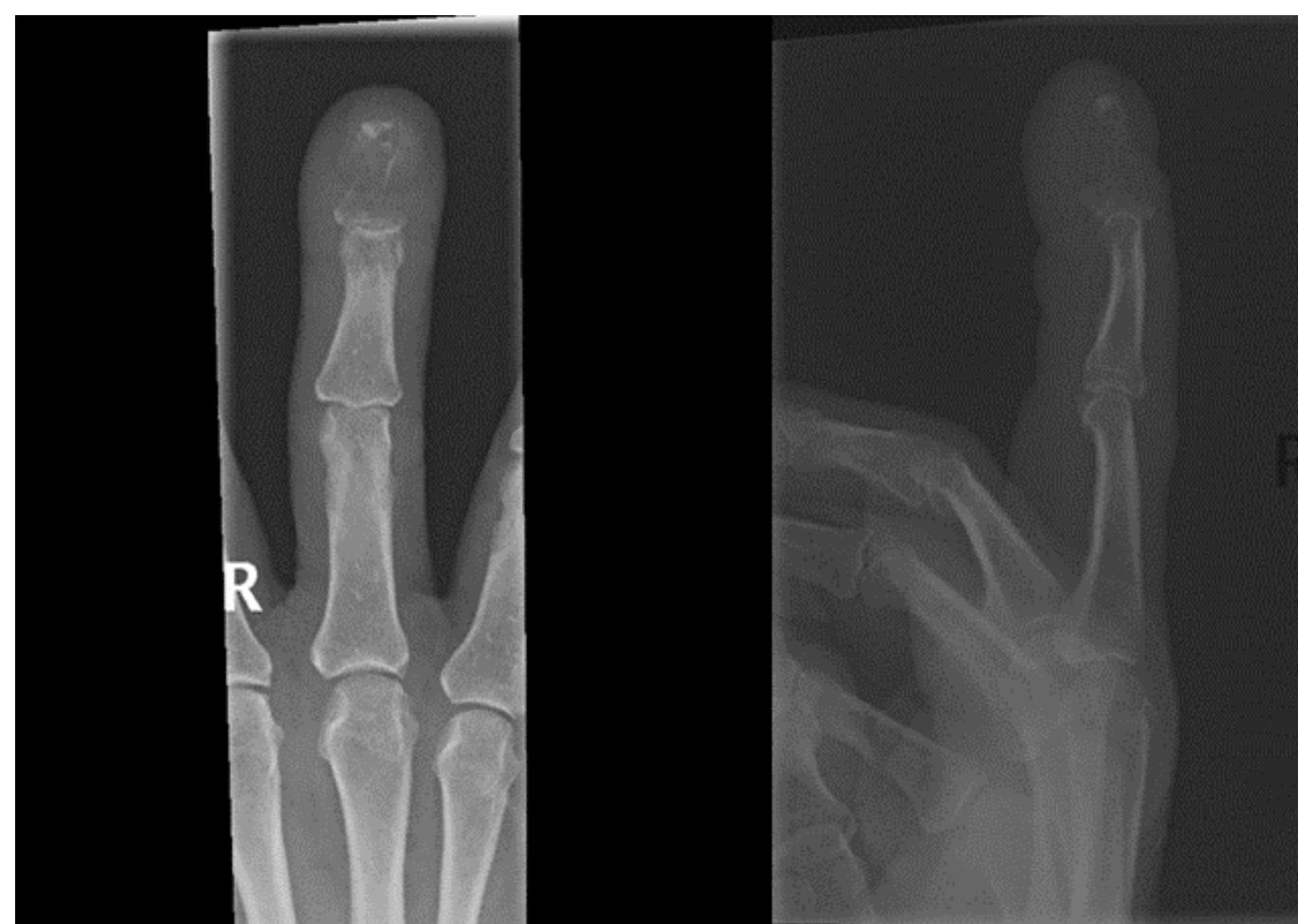
OBJETIVO

Presentar el caso de una mujer de 72 años con un panadizo en tercer dedo de la mano derecha de 2 meses de evolución que fue intervenido, identificándose un carcinoma epidermoide en la anatomía patológica, por lo que precisó de amputación posterior con márgenes.

MATERIAL Y METODOLOGÍA

Mujer de 72 años, con antecedentes de mieloma múltiple Bence-Jones lambda ISS-3 e infección aguda por virus hepatitis B en tratamiento con entecavir, que acude a nuestro servicio derivada de atención primaria por panadizo ungüeal de unos dos meses con evolución tórpida a pesar de antibioterapia oral. A su llegada presentaba región celulítica en la cara volar y dorsal de la falange distal con importante tumefacción y aumento de temperatura con mínima salida de material purulento a la expresión, por lo que se decidió intervención quirúrgica.

Se decidió, debido a la evolución tórpida de la lesión así como la imagen de lesión lítica de toda la falange en la radiografía, la amputación de la falange distal. Posteriormente en las muestras enviadas a anatomía patológica se definió un carcinoma epidermoide con bordes afectos por lo que hubo de ser reintervenida para realizar una amputación con márgenes a nivel de la placa volar de la segunda falange. La anatomía patológica mostró los bordes libres esta vez.



RESULTADOS

Tras tres meses de seguimiento el muñón se encuentra en buen estado, sin presencia de disestesias ni dolor, y la paciente presenta una buena funcionalidad digital. Se realizó estudio de extensión de la patología tumoral, resultando este negativo.

CONCLUSIONES

El diagnóstico de un carcinoma epidermoide del lecho ungüeal, así como de la cara ventral de la falange distal, no es una de nuestras sospechas iniciales al valorar un paciente. A pesar de ello, con la consiguiente demora diagnóstica o el aumento en el volumen tumoral, el pronóstico para estos pacientes suele ser favorable siguiendo el tratamiento quirúrgico adecuado.