

Tumor de células de Merkel

Paula Mejía Z.

Rodrigo Restrepo M.

Natalia Zuluaga J.

RESUMEN

El carcinoma de células de Merkel es un tumor cutáneo, infrecuente, altamente agresivo, con gran tendencia a la diseminación regional y a distancia, que generalmente ocurre en la cabeza y el cuello de las personas ancianas. Presentamos el caso de un tumor de células de Merkel en un paciente de 50 años de edad con múltiples lesiones en el antebrazo, presentación atípica de la que sólo existen tres casos reportados en la literatura.

Palabras clave: tumor de Merkel, metástasis, estadiaje.

CASO CLÍNICO

Presentamos el caso de un hombre de 50 años de edad, que consulta por un cuadro de cinco meses de evolución de lesiones en el antebrazo que habían aumentado en número y tamaño, acompañadas de dolor.

Al examen físico se encontraron múltiples tumores eritematovioláceos de aproximadamente 4 cm x 4 cm, confluentes, localizados en el antebrazo izquierdo, con erosión de la piel que los cubría (Figuras 1,2).



Figura 1



Figura 2

Inicialmente se postularon como posibles diagnósticos leishmaniasis, esporotricosis e incluso una lobomicosis.

Se decide tomar una biopsia de las lesiones y se observa, a mediano aumento, infiltración difusa de la dermis papilar y reticular por una neoplasia conformada por células de núcleo hiper cromático, con abundantes mitosis, que no forma ninguna estructura en particular (Figura 3).

Paula Mejía Z. Docente Dermatología Universidad Pontificia Bolivariana, Medellín.

Rodrigo Restrepo M. Docente Patología, Universidad Pontificia Bolivariana, Medellín.

Natalia Zuluaga J. R II Dermatología Universidad Pontificia Bolivariana, Medellín.

Correspondencia: Natalia Zuluaga J. Clínica Universitaria Bolivariana. Carrera 72A No. 78B-50. Telefax: 441 5749, Medellín, Colombia. E-mail: nzj225 yahoo.com.

Tumor de células de Merkel

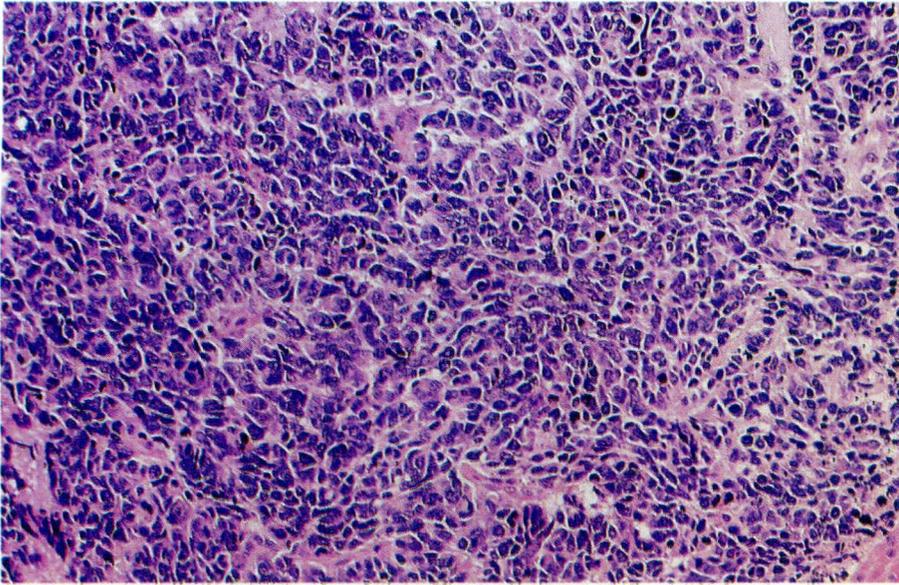


Figura 3

Por lo reportado en la histopatología se solicita inmunohistoquímica para aclarar la naturaleza del tumor y se observa en tinción para citoqueratina 20 una característica positividad citoplásmica paranuclear en punto (Figura 4).

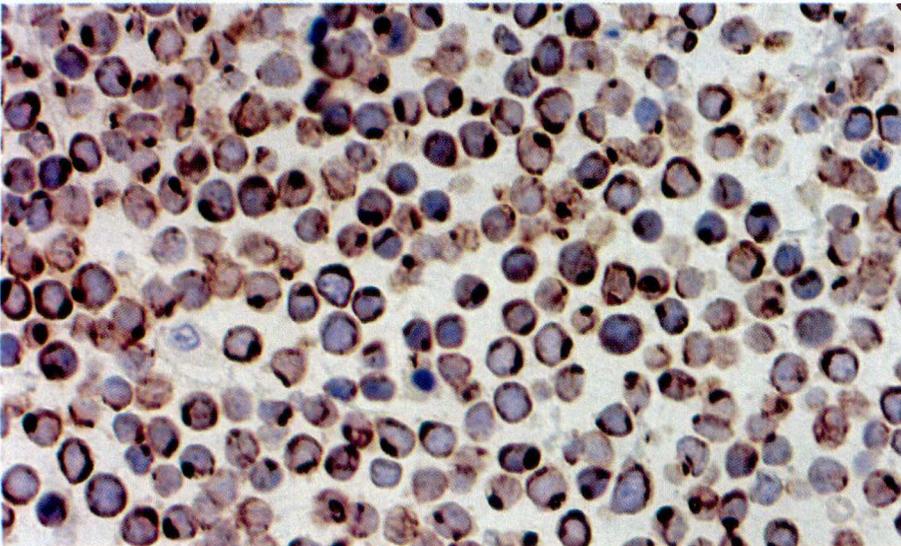


Figura 4

Con los hallazgos anteriores, se diagnostica al paciente un tumor de células de Merkel. Se solicitan paraclicnicos para estudios de extensión, pero lamentablemente el paciente fallece en el primer mes posterior a la realización del diagnóstico.

DISCUSIÓN

El carcinoma de células de Merkel fue inicialmente descrito por Token en 1972.¹ Desde entonces, a pesar de ser infrecuente, se conoce el carácter agresivo de esta lesión. A partir de los casos descritos y de los estudios de series de pacientes con esta patología, se ha visto que afecta principalmente a personas ancianas mayores de 70 años; el 50% de

los casos se localizan en la cabeza y el cuello y semiológicamente se presentan generalmente como una pápula o un nódulo solitario, eritemato-purpúrico, de 0.5 cm a 5 cm de diámetro, usualmente no ulcerado.²

Su curso agresivo se basa en cifras de recurrencia del 50%, metástasis regionales del 66% y a distancia del 28%,³ siendo los sitios afectados con mayor frecuencia el pulmón, el hígado, los huesos y el sistema nervioso central.²

También se ha documentado su asociación con otros tumores de piel como sarcoma de Kaposi, carcinoma basocelular, carcinoma espinocelular, enfermedad de Bowen y queratoacantoma; enfermedades cutáneas como pitiriasis rubra pilaris y sistémicas como leucemia linfocítica crónica, entre otras.^{4,6}

En el estudio de los pacientes los exámenes de extensión ayudan a establecer en qué estadio se encuentran y escoger la terapia más indicada.

Tumor de células de Merkel

Estadio I: paciente sin evidencia de metástasis regional o a distancia

IA: lesiones < 2 cm

IB: lesiones >2 cm

Estadio II: metástasis a ganglios regionales

Estadio III: metástasis a distancia⁷

El tratamiento indicado, según la extensión del compromiso, es:

Para formas localizadas (estadio I): cirugía de la lesión con un margen de 2 cm y quimioterapia coadyuvante.

Compromiso de ganglio: vaciamiento ganglionar más quimioterapia, y en formas avanzadas quimioterapia.

Enfermedad metastásica a distancia: quimioterapia más radioterapia.^{2,7}

El caso de nuestro paciente es una presentación atípica, que contrasta con los reportes clásicos de la literatura debido a la edad, la presencia de múltiples lesiones y el compromiso de la extremidad distal, pero que demuestra el carácter agresivo de esta patología.

Hasta ahora sólo existen en la literatura tres reportes de casos de pacientes con presentaciones multifocales del carcinoma de Merkel, cuadro para el cual Watzig en 1987 propuso el término "Merkeliomatosis".^{8,10}

SUMMARY

Merkel cell carcinoma is a rare cutaneous tumor, highly aggressive, that shows tendency to regional and systemic metastasis and usually affects the head and neck of elderly people. We present an atypical case of Merkel's cell tumor in a 50 year-old man, who had multiple lesion of forearm. This is an unusual case with only 3 reports in the literature.

Key words: Merkel's tumor, metastasis, staging

Bibliografía

1. Toker C. Trabecular carcinoma of the skin. Arch Dermatol 1972; 105(1):107.
2. Fitzpatrick Dermatology in General Medicine. 6th Ed, Mc Graw Hill, 2003: p. 808.
3. Yiengpruksawan A, Coit DG, Thaler HT, Urmacher C, Knapper WK. Merkel cell carcinoma: prognosis and management. Arch Surg 1991, 126(12):1514-519.
4. Iacocca MV, Abernethy JL, Stefanato CM, Allan AE, Bhawan J. Mixed Merkel cell carcinoma and squamous cell carcinoma of the skin. J Am Acad Dermatol 1998; 39 (5 Pt 2):882-887.
5. Cottoni F, Montesu MA, Lissia A, Dore F, Posadino AM, Farris A, Cossu A, Cerimele D. Merkel cell carcinoma and keratoacanthoma: multiple association in a patient with chronic lymphatic leukaemia. Br J Dermatol 2002; 147(5):1029-1031.
6. Huynh NT, Hunt MJ, Cachia AR, Veness. Merkel cell carcinoma and multiple cutaneous squamous cell carcinomas in a patient with pityriasis rubra pilaris. Australas J Dermatol 2002; 43(1):48-51.
7. Konstantin K, Tosca AD. Overview of Merkel cell carcinoma and recent advances in research. Int J Dermatol 2003;42(9):669.
8. Katenkamp D, Watzig V. Multiple neuroendocrine carcinomas (so-called Merkel cell tumours) of the skin. Report on two cases with unique clinical course. Virchows Arch A Pathol Anat Histopathol 1984; 404(4):403-411.
9. Altmeyer P, Merkel HP. Multiple systemic neuromas of the skin and mucous membranes. Hautarzt 1981; 32(5):240-244.
10. Watzig V, Katenkamp D. Disseminated neuroendocrine cancers of the skin - a cutaneous Merkelomatosis. Report of two cases. Z Hautkr 1987; 62:1105-1112.