



IMÁGENES EN DERMATOLOGÍA

Carcinoma de células escamosas grandes a partir de un cuadro de hidradenitis supurativa grave



Huge Squamous Cell Carcinoma Arising on Severe Hidradenitis Suppurativa

T. Miura*, M. Ishikawa, T. Mori, Y. Hanami, M. Ohtsuka y T. Yamamoto

Unidad de Dermatología, Facultad de Medicina, Universidad de Fukushima, Fukushima, Japón

Varón de 45 años con lesiones dolorosas exúlcera en las nalgas y región posterior de los muslos. Camionero de profesión que llevaba sufriendo, ocasionalmente, desde hace más de 20 años, secreciones procedentes de las lesiones inflamadas. Como otros antecedentes destaca ser fumador de 25 cigarrillos diarios desde hace 25 años. La exploración física reveló presencia de grandes lesiones erosivas y ulcerosas, granulación y nódulos rojizos ulcerativos cubiertos de tejidos necróticos en nalgas y región posterior de los muslos (fig. 1). Las pruebas de laboratorio confirmaron la presencia de una anemia de carácter leve, si bien las funciones hepática y renal eran normales. Niveles altos de proteína C reactiva (4,38 mg/dl) y valores del antígeno del carcinoma de células escamosas (CCE) de 3,3 ng/ml (normal: < 1,5). Los cultivos bacterianos fueron positivos para *Pseudomonas aeruginosa*. Se tomaron 2 muestras de biopsia que revelaron características similares de proliferación de células escamosas atípicamente altas en la dermis, inmunorreactivas a la pancitoqueratina (AE1/3), E-cadherina y antígeno de la membrana epitelial, y negativo para vimentina y N-cadherina. El diagnóstico fue de carcinoma de células escamosas mal diferenciado a partir de un cuadro de hidradenitis supurativa grave (Hurley III) con compromiso de nalgas y muslos. Ni el VPH-16, ni el VPH-68 fueron



Figura 1

detectados en el genotipado del VPH. Se llevó a cabo un examen detallado que reveló metástasis ganglionares y pulmonares (T3N2M0, grado IV). Se realizó radioterapia pero el paciente falleció cuatro meses después por fallo multiorgánico.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: m-takako@fmu.ac.jp (T. Miura).