



ACTAS Dermo-Sifiliográficas

Full English text available at
www.actasdermo.org



IMÁGENES EN DERMATOLOGÍA

Placa indurada con ulceración y necrosis en tórax



Ulcerated Indurated Necrotic Plaque on the Chest Wall

M.A. Flores-Terry*, G. Romero-Aguilera y M. García-Arpa

Servicio de Dermatología Médico-Quirúrgica y Venereología, Hospital General Universitario de Ciudad Real, Ciudad Real, España

Una mujer de 52 años fue remitida en el año 2015 al servicio de dermatología por la aparición de unas lesiones cutáneas que afectaban prácticamente a todo el hemitórax anterior izquierdo, la región cervical, la zona proximal del brazo y superior de la espalda homolateral. En la exploración física se objetivó la presencia de una placa indurada con múltiples nódulos rojo-violáceos en superficie, acompañada de ulceración y necrosis; también se observaron múltiples lesiones nodulares satélites en el hemitórax contralateral y el abdomen. La paciente había sido diagnosticada en el año 2005 de un carcinoma ductal infiltrante en la mama derecha, sin afectación axilar y receptores hormonales negativos, tratada mediante cirugía conservadora y tratamiento adyuvante con hormonoterapia (tamoxifeno + goserelina) más radioterapia. Además, 6 años

después, presentó una recidiva tumoral con compromiso axilar en el lado contralateral, motivo por el cual la paciente fue sometida a una mastectomía total derecha, linfadenectomía axilar izquierda, tratamiento con radioterapia y nuevos ciclos de quimioterapia entre los años 2011 y 2015 (docetaxel + ciclofosfamida; carboplatino-paclitaxel-bevacizumab; doxorubicina; carboplatino + gemcitabina) con progresión de la enfermedad (fig. 1).

Se realizó un estudio histopatológico que constató la presencia de una linfangitis carcinomatosa compatible con carcinoma en coraza. La paciente falleció 2 meses después. El carcinoma en coraza fue descrito inicialmente por Velpeau en 1838, es un tipo de metástasis cutánea poco frecuente y de mal pronóstico, descrito casi exclusivamente por infiltración tumoral de carcinoma de mama.

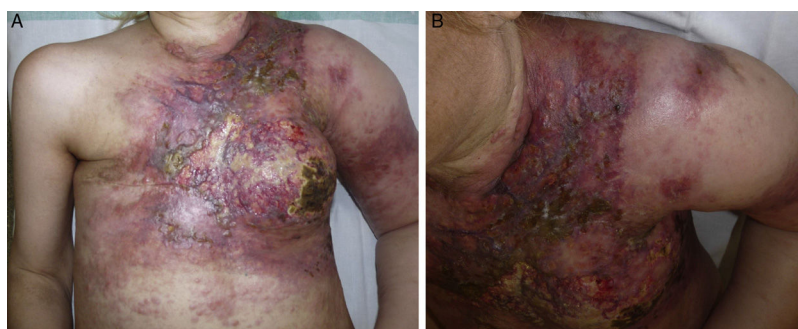


Figura 1

* Autor para correspondencia.
Correo electrónico: miguelterry85@hotmail.com
(M.A. Flores-Terry).