

## Úlcera de Marjolin sobre una úlcera venosa crónica: revisión de la bibliografía y comunicación de un caso

D. Martínez-Ramos, V. Villalba-Munera, J. Molina-Martínez, J.L. Salvador-Sanchís

### ÚLCERA DE MARJOLIN SOBRE UNA ÚLCERA VENOSA CRÓNICA: REVISIÓN DE LA BIBLIOGRAFÍA Y COMUNICACIÓN DE UN CASO

**Resumen.** Introducción. La úlcera de Marjolin es la degeneración maligna de una lesión crónica de la piel, bien inflamatoria o traumática. En la mayoría de las ocasiones ocurre sobre cicatrices de quemaduras, pero también se ha descrito en otro tipo de lesiones. La degeneración maligna de una úlcera venosa crónica es excepcional. Caso clínico. Mujer de 80 años, que acudió a nuestra consulta por presentar una úlcera venosa de 30 años de evolución, de superficie amarillenta, con áreas gris oscuras y lobuladas, de bordes irregulares, fondo atrófico y proliferaciones en su interior, que abarcaba el 50% de la circunferencia de la pierna. El estudio anatomopatológico demostró que sobre ella asentaba un carcinoma escamoso. El tratamiento fue la amputación infrarrotuliana de la extremidad. El postoperatorio fue satisfactorio, y recibió el alta hospitalaria a los 12 días de intervención quirúrgica. Conclusiones. Ante toda úlcera venosa crónica con mal aspecto, que tenga proliferaciones o tumoraciones o que no evolucione favorablemente con el tratamiento habitual, debe sospecharse una posible degeneración maligna y debe obtenerse biopsia para su estudio microscópico. El tratamiento en estos casos ha de ser la exéresis quirúrgica, con unos márgenes de seguridad suficientes. [ANGIOLOGÍA 2006; 58: 63-6] **Palabras clave.** Carcinoma escamoso. Úlcera de Marjolin. Úlcera venosa.

### Introducción

Han pasado más de 150 años desde que Marjolin describiera la degeneración neoplásica de una úlcera crónica. Desde entonces, las comunicaciones sobre esta patología han sido muy escasas, con menos de 100 referencias. La mayoría de las veces se trata de carcinomas escamosos –también llamados carcinomas epidermoides o epitelomas espinocelulares– sobre úlceras crónicas en antiguas quemaduras, y es

menos frecuente su aparición en úlceras de otro origen. La malignización de una úlcera venosa se ha comunicado en muy pocas ocasiones previamente, con menos de 200 casos en la bibliografía mundial. Aunque, afortunadamente, es una entidad poco frecuente –1,5‰ de todas las úlceras venosas crónicas, con un riesgo relativo de malignización de 5,8 [1]–, conviene conocerla, ya que la patología sobre la que asienta es de una elevada prevalencia en la población y una actuación temprana puede mejorar el pronóstico de estos enfermos.

Sección de Cirugía Vascular. Servicio de Cirugía General y del Aparato Digestivo. Hospital General de Castellón. Castellón de la Plana, España.

Correspondencia: Dr. David Martínez Ramos. Servicio de Cirugía General y del Aparato Digestivo. Secretaría 5.ª planta. Hospital General de Castellón. Avda. Benicàssim, s/n. E-12004 Castellón. E-mail: davidmartinez@comcas.es

© 2006, ANGIOLOGÍA

### Caso clínico

Mujer de 80 años, que acudió a nuestra consulta por presentar una úlcera en la cara anterolateral del

miembro inferior izquierdo. Como único antecedente de interés refería insuficiencia venosa crónica y varices de ambas extremidades inferiores, de 30 años de evolución, sin tratamiento. Durante la primera exploración se demostró dermatitis ocre y signos de atrofia cutánea en ambas extremidades, congestión venosa bilateral y gran ulceración en cara lateral externa de 15 cm de diámetro máximo, que abarcaba el 50% de la circunferencia de la pierna, de superficie externa amarillenta, con áreas gris oscuras y lobuladas, de mal aspecto, bordes irregulares, fondo atrófico y proliferaciones tumorales exuberantes en su interior (Figura). La exploración arterial fue normal. No se palparon adenopatías en las cadenas ganglionares inguinales. Ante la sospecha de posible malignización tumoral, se obtuvo biopsia de la lesión. El estudio anatomopatológico de la pieza confirmó que se trataba de un carcinoma de células escamosas.

Ante estos resultados y el gran tamaño tumoral/ulceroso se decidió tratamiento quirúrgico, que consistió en la amputación infrarrotuliana de la extremidad bajo anestesia general. El postoperatorio fue satisfactorio, y recibió el alta hospitalaria a los 12 días de la intervención. Actualmente, la paciente realiza una vida normal para su edad y condiciones físicas, y ha entrado en un programa de rehabilitación para posterior protetización.

## Discusión

Se ha definido la úlcera de Marjolin como un epitelio-ma espinocelular desarrollado por degeneración de una úlcera de antigua quemadura [2]; sin embargo, aunque en la mayoría de ocasiones se producen en estas circunstancias, se han comunicado degeneraciones malignas de úlceras crónicas por otros motivos, como la hidradenitis supurativa, las úlceras por presión, sobre una cicatriz de una gangrena de Fournier, tras radioterapia, en una cistostomía, en úlceras neuropáticas en la lepra y en dermatitis *artefacta*, entre



**Figura.** Gran úlcera venosa en la cara anterolateral de la pierna izquierda.

otras [3]. Por tanto, podemos considerar cualquier ulceración crónica de la piel como el lecho sobre el cual puede desarrollarse un carcinoma. De este modo, diferentes autores han descrito degeneraciones malignas de úlceras venosas de larga evolución [1,4-7].

Las úlceras venosas se producen como consecuencia de la estasis venosa crónica y de la hipertensión venosa crónica. Cuando en un período razonable –algunos meses– la úlcera no ha cicatrizado con los tratamientos habituales, deben investigarse sistemáticamente otros problemas, como el empeoramiento progresivo de la insuficiencia venosa, la esclerosis bajo la úlcera, con formación de placas calcificadas, la estasis linfática, la coexistencia de insuficiencia arterial y, excepcionalmente, la degeneración maligna [4].

Baldurson et al [1] publicaron en 1995 un gran estudio en el que incluyeron 10.913 pacientes con úlceras venosas. Del total de pacientes, únicamente encontraron carcinomas de células escamosas en 17 casos (1,5‰). Estos números nos alertan de que, si bien es cierto que hay poco riesgo de malignización de una úlcera venosa, se trata de una patología tan prevalente en nuestro entorno que se deben conocer todas las posibles complicaciones, con inclusión de la degeneración neoplásica.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/2868027>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/2868027>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)