



CIRUGÍA y CIRUJANOS

Órgano de difusión científica de la Academia Mexicana de Cirugía
Fundada en 1933

www.amc.org.mx www.elsevier.es/circir



ARTÍCULO ORIGINAL

Características del carcinoma epidermoide cutáneo y riesgo para el desarrollo de recidivas con cirugía convencional y cirugía con transoperatorio tardío

Judith Domínguez-Cherit^{a,*}, Georgina Rodríguez-Gutiérrez^b,
Verónica Narváez Rosales^b, Sonia Toussaint Caire^b y Verónica Fonte Avalos^b

^a Departamento de Dermatología, Instituto Nacional de Ciencias Médicas y de la Nutrición Salvador Zubirán, Ciudad de México, México

^b Servicio de Dermatología, Hospital General Dr. Manuel Gea González, Ciudad de México, México

Recibido el 24 de mayo de 2016; aceptado el 25 de noviembre de 2016

PALABRAS CLAVE

Cáncer de piel no melanoma;
Carcinoma epidermoide;
Recurrencia;
Mohs modificado

Resumen

Antecedentes: El carcinoma de piel no melanoma basocelular y el carcinoma epidermoide o espinocelular (CEC) son tumores frecuentes. El carcinoma basocelular es el cáncer más frecuente y el menos agresivo; en algunas ocasiones, a pesar del tratamiento quirúrgico con márgenes amplios, un porcentaje bajo tiene comportamiento agresivo, como invasión local extensa, recurrencias y metástasis. El CEC tiene un comportamiento más agresivo, primero en piel, después en ganglios linfáticos y, raramente, con metástasis a otros órganos.

Objetivo: Identificar las características de los CEC recurrentes y la frecuencia de aparición de nuevos tumores, tras el tratamiento quirúrgico con cirugía convencional y cierre diferido de herida hasta obtener el resultado histológico libre de tumor (transoperatorio tardío), esto con la finalidad de tener mejores opciones de tratamiento en la población mexicana.

Material y método: Se revisaron los expedientes de 10 años y se incluyeron aquellos que tenían diagnóstico de CEC.

Resultados: Se incluyeron 114 tumores en 103 pacientes. Utilizando un análisis descriptivo, se encontró que la media de diagnóstico de casos nuevos por año fue 32.2. Pacientes masculinos 48 (46.6%) y 55 (53.4%) femeninos. La edad diagnóstica fue entre 19 y 91 años (media = 71.94; DE = 13.34) con un tiempo de evolución de 1 a 112 meses (media = 12 meses; DE = 2.65). El más frecuente es en la mejilla y la variedad histológica invasiva se da en el 54%. En 14 pacientes

* Autor para correspondencia. Vasco de Quiroga 15, Tlalpan, CP 14000, Ciudad de México, México. Teléfono: (55) 54870900 ext. 4586.
Correo electrónico: judom59@hotmail.com (J. Domínguez-Cherit).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.circir.2016.11.013>

0009-7411/© 2016 Academia Mexicana de Cirugía A.C. Publicado por Masson Doyma México S.A. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Cómo citar este artículo: Domínguez-Cherit J, et al. Características del carcinoma epidermoide cutáneo y riesgo para el desarrollo de recidivas con cirugía convencional y cirugía con transoperatorio tardío. Cirugía y Cirujanos. 2016. <http://dx.doi.org/10.1016/j.circir.2016.11.013>

KEYWORDS

Non-melanoma skin cancer;
Squamous cell carcinoma;
Recurrence;
Modified Mohs

se encontró un segundo CEC. Solo tuvimos 4 recurrencias, que aparecieron entre el primer y el cuarto año de seguimiento, y 3 de estos fueron tratados con cirugía con transoperatorio tardío. *Conclusión:* Este estudio demostró que la técnica de cirugía con transoperatorio tardío es adaptable para el tratamiento de CEC con buenos resultados y bajo porcentaje de recurrencia en un seguimiento a 10 años.

© 2016 Academia Mexicana de Cirugía A.C. Publicado por Masson Doyma México S.A. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Characteristics and risk factors for recurrence of cutaneous squamous cell carcinoma with conventional surgery and surgery with delayed intraoperative margin assessment

Abstract

Background: Non-melanoma skin cancer includes basal cell carcinoma and squamous cell carcinoma (SCC). Basal cell carcinoma is the most common and least aggressive but in a low percentage of cases, despite appropriate wide surgical margins, it can be aggressive, producing local invasion, recurrences and distance metastasis. SCC has a more aggressive behaviour invading first the skin, the lymph nodes and less frequently produces distance metastasis

Objective: To identify the characteristics of recurrent SCC and frequency of new SCC after conventional surgical and primary closure or closure delayed until a histological reporting of tumour-free surgical margins, in order to achieve a better surgical option, in our Mexican population.

Materials and method: We reviewed clinical records from the last 10 years, and included those with a diagnosis of SCC.

Results: One hundred and fourteen tumours in 103 patients were included. The mean new tumour diagnosis was 32.2 per year; there were 46.6% men and 53.4% women. Age range 19-91, with mean 71.94 years (SD = 13.34). The evolution time was from 1-112 months (mean = 12 months, SD = 2.65). The most affected site was the cheek. In addition, an invasive tumour was reported in 54% in the histopathological study. At 10-year follow-up we found a second SCC in 14 patients and only 4 recurrences, between the 1st and 4th year and 3 were treated with delayed closure until margins were tumour-free.

Conclusion: In this study we demonstrated that delayed closure technique is easy and adaptable in our population in the treatment of SCC, achieving good results with very low recurrences at 10-year follow-up.

© 2016 Academia Mexicana de Cirugía A.C. Published by Masson Doyma México S.A. This is an open access article under the CC BY-NC-ND license (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Antecedentes

El carcinoma de piel no melanoma incluye al basocelular y epidermoide. El carcinoma basocelular (CBC) es el cáncer de piel más frecuente, el menos agresivo y generalmente cursa con buen pronóstico. Un porcentaje muy bajo de CBC tiene comportamiento agresivo con invasión local extensa, recurrencias y metástasis, a pesar de tratamientos quirúrgicos amplios. Mientras que el carcinoma epidermoide (CEC) tiene un comportamiento más agresivo.

En general, un porcentaje muy bajo de los carcinomas de piel no melanoma pueden tener un comportamiento agresivo con invasión local extensa, múltiples recurrencias y, en ocasiones, metástasis, aun después de tratamientos quirúrgicos amplios¹, y tiene una importante repercusión a nivel funcional, físico y social en el paciente².

Estadísticas en poblaciones de raza blanca reportan un aumento en la incidencia del 10% por año³, con predominio

en el sexo masculino, con una proporción de 1.3-1.9:1. En la población mexicana se ha observado predominio del sexo femenino entre la sexta y octava décadas de la vida. Cuando se llega a presentar en niños, están asociados generalmente a una genodermatosis como xeroderma pigmentoso, con un riesgo de recurrencia hasta del 18%⁴⁻⁶. Sin embargo, cabe recalcar que la edad de presentación está cambiando y actualmente hay mayor incidencia en gente joven⁵, sobre todo en el sexo femenino y en fumadores⁷.

En la serie más grande de carcinoma epidermoide, realizada en México, se describe que este tumor se presentó más frecuentemente en mujeres, con una edad promedio de 71 años y predominó en cara. Las lesiones, en este estudio, presentaron un tamaño promedio de 3 cm y en su mayoría presentaban ulceración⁶.

El tratamiento para el carcinoma epidermoide puede ser de muchas modalidades, sin embargo, el quirúrgico es el de elección. Para los tumores de bajo grado se recomienda dar

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8831071>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8831071>

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