

MELANOMA MALIGNO EN PACIENTE DE 74 AÑOS

MALIGNANT MELANOMA IN A 74 YEAR OLD PATIENT

Carrillo, Diego*; Bonilla, Betsy*

*Estudiante de XI semestre. Facultad de Medicina. Universidad de Panamá

Recibido: 1 de abril de 2017

Aceptado: 14 de mayo de 2018

Carrillo D, Bonilla B. Melanoma maligno en paciente de 74 años. Rev méd cient. 2017; 30: 52-53.

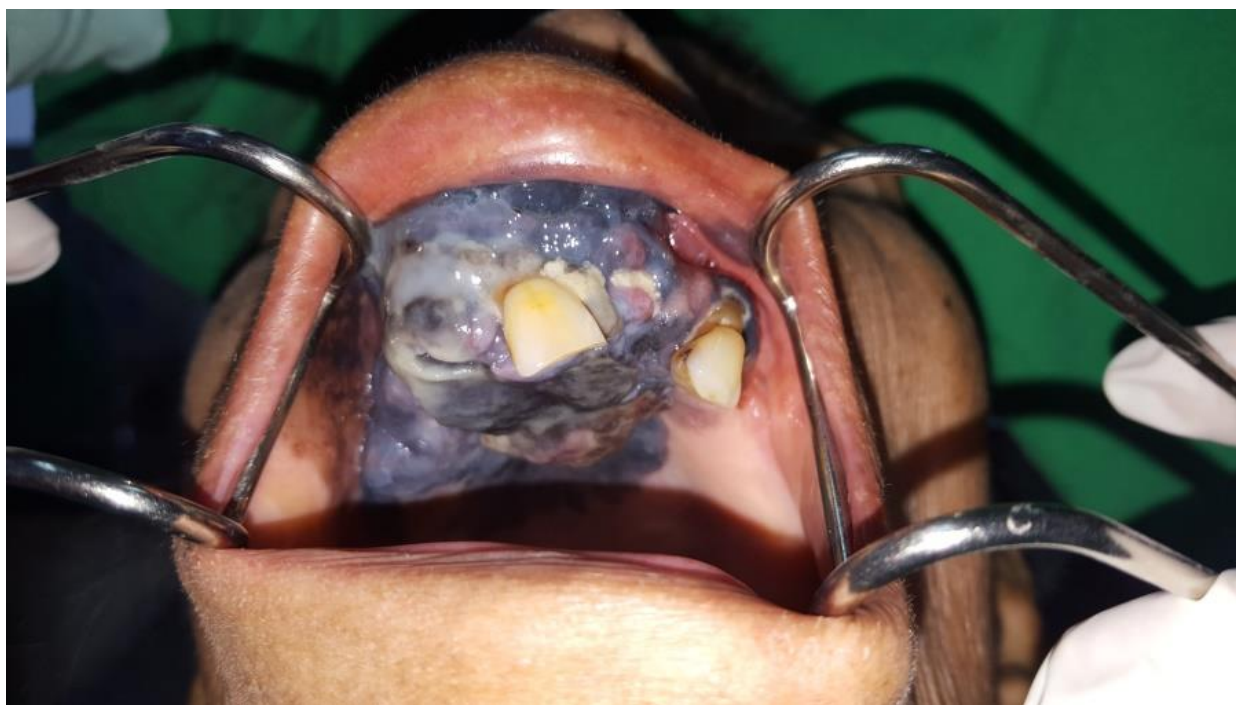


Figura 1. Paciente femenina de 74 años con lesión en cavidad oral constituida por múltiples nódulos que se agrupan formando una placa de dimensiones: 5cm x 3cm x 1mm, localizada en paladar duro que compromete encías superiores, coloración heterogénea con predominio de colores azules y castaños, con bordes poco definidos, asimétricos, asociado con ulceración en diferentes áreas y olor fétido. Se compromete extremo de sección quirúrgica profunda.

Paciente femenina de 74 años con antecedentes personales patológicos de hipertensión arterial, diabetes mellitus tipo 2 y enfermedad pulmonar obstructiva crónica, con diagnóstico de melanoma en paladar duro de alrededor de 10 meses de evolución. Esta paciente no toleraría una escisión radical por su avanzada edad y condición por lo que se consideró un caso paliativo. Al examen físico de mucosa oral se observa lesión tumoral dependiente de la encía que se extiende al paladar duro, a nivel linfático se encuentran ganglios positivos bilateralmente, el resto del examen físico sin hallazgos relevantes. La paciente tenía historia de mala higiene bucal.

El melanoma primario de la cavidad oral representa el 0,5% de todos los cánceres orales y el 0,8 a 1,8% de todos los melanomas que ocurren en los sitios de la mucosa, la población japonesa es la más afectada, con una razón hombre-mujer de 2:1. Es una enfermedad sistémica ya que al momento del diagnóstico gran cantidad de pacientes presentan recurrencia local o metástasis a distancia a corto plazo.^{1,2} Para mejorar la sobrevida se debe realizar un diagnóstico y aplicar medidas terapéuticas tempranas, por lo tanto, a toda lesión macular o nodular que aparezca sobre todo en el paladar duro y en la encía, principalmente en pacientes mayores de 60 años, se deberá efectuar una biopsia.³ El pronóstico es desfavorable, con una tasa de supervivencia a 5 años de 12,3%.¹ Es importante aclarar que es más común que exista sobre una lesión névica preexistente, por lo que esta imagen médica es un caso poco común.⁴

Es importante la revisión de la cavidad oral, en adultos mayores, especialmente los que habitan en asilos, para poder hacer diagnósticos tempranos y evitar futuras complicaciones.

REFERENCIAS:

1. Benoist, L. B. L., & van Looij, M. A. J. Melanoma of the Oral Cavity. *New England Journal of Medicine*, 2013. 368(11), e14. Disponible en: <https://doi.org/10.1056/NEJMicm1209977>
2. Pingarrón Martín, L., Martín-Moro, J. G., Ma, C.-Y., Yu, Z.-W., & Zhang, C.P. Melanoma de mucosa intraoral: ¿enfermedad local o sistémica? *Revista Española de Cirugía Oral Y Maxilofacial*, 2014. 36(1), 15–20. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/J.MAXILO.2012.07.001>
3. Mendenhall, W. M., Amdur, R. J., Hinerman, R. W., Werning, J. W., Villaret, D. B., & Mendenhall, N. P. Head and Neck Mucosal Melanoma. *American Journal of Clinical Oncology*, 2005. 28(6), 626–630. Disponible en: <https://doi.org/10.1097/01.coc.0000170805.14058.d3>
4. Banky J, Nelly J, English D, Yeatman J, Dowling JP. Incident of new and changed nevi and melanomas detected using baseline images and dermoscopy in patients at high for melanoma. *Arch Dermatol* 2005; 141: 998-1006.