

METÁSTASIS CUTÁNEA DE CÁNCER DE PULMÓN

JULIO CÉSAR ROTONDARO¹, ALEJO BOGIAIZIAN¹, FLORENCIA GOMEZ WOLFFE¹,
JUAN CUNDOM², CARLA GAZZI³

¹Servicio de Clínica Médica, ²Servicio de Oncología, ³Servicio de Patología,
Instituto de Investigaciones Médicas Alfredo Lanari,
Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires, Argentina

E-mail: rotondarojuliocesar@gmail.com

Varón de 78 años con diagnóstico en 2021 de adenocarcinoma de pulmón estadio IVA, metástasis pleural izquierda, patrón molecular: EGFR (-), ALK (-), BRAF (-), ROS1 (-), PDL1 50%. Dos años más tarde presentó extensión a cadena ganglionar axilar ipsilateral y como consecuencia linfedema del mismo lado. Se encontraba en tratamiento con ceralasertib y durvalumab, que fue suspendido por deterioro del *performance status*. Evolucionó con lesión en brazo izquierdo que por dolor requirió seguimiento por cuidados paliativos. En la Figura 1A se observa en toda la superficie cutánea lesión de aspecto verrugoso y esclero-edematoso de coloración grisácea con linfan-

giomas. En la biopsia cutánea, Figura 1B y 1C, se observa infiltración de adenocarcinoma moderadamente diferenciado, dilataciones vasculares y embolias neoplásicas. Es conocido que los tumores sólidos pueden metastatizar a la piel por vía hematógica y/o linfática. La frecuencia oscila del 1 al 10% y representan el 2% de los tumores de la piel. Entre los hombres, el cáncer de pulmón se encuentra entre los más frecuentes vinculados a metástasis cutánea, siendo el adenocarcinoma el más prevalente. Cuando ocurren presagian un pronóstico ominoso dado que, al momento de la aparición, generalmente ya hay extensión a otros órganos.

Figura 1 |

