



# Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

## 160/564 - Carcinoma escamoso tras trasplante renal

E.A. Carpio Abreu<sup>a</sup>, M. Cruz División<sup>b</sup>, A. Lozares Sánchez<sup>c</sup> y G. Cueto González<sup>d</sup>

<sup>a</sup>Médico Residente de 2º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Hospital de Hellín. Albacete. <sup>b</sup>Médico Residente 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Hospital de Hellín. Albacete. <sup>c</sup>Médico de Familia, Geriatra. Centro de Salud Hellín II. Albacete. <sup>d</sup>Médico residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro Salud Albacete. Zona II. Albacete.

### Resumen

**Descripción del caso:** Paciente de 60 años de edad, presenta lesión sobre elevada dolorosa descamativa en antebrazo izquierdo desde hace 6 meses, se deriva a dermatología el 08-01-2013 para valoración y biopsia terapéutica, por nódulo de 15 mm de consistencia en dorso antebrazo izquierdo a descartar carcinoma.

**Exploración y pruebas complementarias:** Buen estado general, consciente y orientado. Piel: Lesión nodular sobre elevada dolorosa, descamativa en antebrazo izquierdo de unos 15 mm. Anatomía patológica: exérésis: Queratomá de 2 × 1,7 cm con foco de carcinoma escamoso moderadamente diferenciado, infiltrante. Márgenes quirúrgicos y fondo libres.

**Juicio clínico:** Carcinoma escamoso moderadamente diferenciado, infiltrante.

**Diagnóstico diferencial:** Queratoacantoma. Carcinoma basocelular.

**Comentario final:** El carcinoma de células escamosas (CCS) es una forma de cáncer que puede ocurrir en muchos órganos diferentes, la incidencia varía con la edad, género, raza, geografía y genética. Son más probablemente a ser afectados aquellos con piel celta, si crónicamente expuestos a la radiación UV, patologías inmunodeficientes, la quimioterapia, los fármacos inmunosupresores que se emplean en el trasplante de órganos. En el riesgo tras el trasplante renal de cáncer de piel es del 30% a los 10 años y del 53% a los 20 años, se observa que la incidencia de cáncer de piel a los 30 años después de un trasplante renal de cadáver es del 75%, los pacientes que reciben un riñón de donante vivo, tienen un riesgo inferior de presentar cáncer. Como en este caso clínico, es difícil la aparición de cáncer en piel en menor tiempo, por tanto, es importante que estos pacientes sean advertidos del peligro potencial de los cánceres de piel, deben ser aconsejando con medidas preventivas y seguimiento periódico, para diagnosticar y tratar de forma precoz cualquier patología tumoral.

### BIBLIOGRAFÍA

1. Montero Benzo R, Vicente Guillén R. Tratados de trasplantes de órganos, tomo I, Aran ediciones S.L. 2006.
2. Rodríguez García JL. Diagnóstico y tratamiento médico, Marban libros S.L. 2009.
3. [3. http://www.news-medical.net/health/What-is-Squamous-Cell-Carcinoma-\(Spanish\).aspx](http://www.news-medical.net/health/What-is-Squamous-Cell-Carcinoma-(Spanish).aspx)

4. <http://www.cancerdepiel.org/cancer-de-piel/carcinoma-de-celulas-escamosas>