



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

## 242/4684 - UN HALLAZGO CASUAL: POROCARCINOMA

M. Esteban Rojas<sup>a</sup>, C. Matilla Álvarez<sup>b</sup>, F. Cabezudo Moreno<sup>a</sup>, M. Tejero Mas<sup>c</sup>, J. Esteban Márquez<sup>d</sup> e Y. Piñero Rodríguez<sup>e</sup>

<sup>a</sup>Médico Residente de 3<sup>er</sup> año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Zona Centro. Badajoz. <sup>b</sup>Médico de Familia. Consultorio Novelda del Guadiana. Badajoz. <sup>c</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud La Paz. Badajoz. <sup>d</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Zona Centro. Badajoz. <sup>e</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Zona Centro. Badajoz.

### Resumen

**Descripción del caso:** Paciente de 81 años, sordomuda, con antecedentes personales de HTA, diabetes mellitus y fractura persubtrocantérea izquierda reciente. Durante la realización de las curas de los puntos de la cirugía de la fractura de cadera en su domicilio, hallamos casualmente una lesión verrugosa de unos 2-3 cm en el dorso del pie izquierdo, que según nos comenta un familiar, ha ido creciendo progresivamente en los últimos dos años.

**Exploración y pruebas complementarias:** ACP: rítmica, sin ruidos patológicos. En el dorso del pie izquierdo presenta una lesión exofítica costrosa, poliglobulada, con leve infiltración, de base amplia, no sangrante, no dolorosa, de coloración marronácea. No adenopatías inguinales. Biopsia: porocarcinoma. Rastreo óseo de cuerpo completo: sin evidencias de metástasis óseas. TAC toraco-abdominopélvico: varias adenopatías en mediastino superior, espacio prevascular y paratraqueales derechas. No adenopatías en cadenas ganglionares. RM pie izquierdo: Formación vegetante, redondeada y circunscrita de aproximadamente 3 × 2 cm, en el dorso del antepié, ubicada en el espesor de la piel, sin sobrepasar la fascia muscular. Hallazgos compatibles con tumor dérmico. No adenopatías locorregionales. Edema del tejido celular subcutáneo en el dorso del pie. PET-CT de cuerpo entero: lesión cutánea hipermetabólica en el dorso del pie izquierdo, sugestiva de malignidad. Adenopatías levemente hipermetabólicas inguinales izquierdas, sospechosas de malignidad (se recomienda estudio histopatológico). Adenopatías hipermetabólicas paratraqueales derechas y prevasculares y aumento de la actividad metabólica en hilos pulmonares de características benignas.

**Juicio clínico:** Porocarcinoma pie izquierdo.

**Diagnóstico diferencial:** Carcinoma espinocelular. Carcinoma basocelular. Melanoma amelanómico.

**Comentario final:** El porocarcinoma ecrino es un tumor maligno raro, derivado de las glándulas sudoríparas. Afecta principalmente a las extremidades inferiores y es más común en las mujeres en la sexta y séptima década de la vida. Las lesiones clínicamente no son características, pueden ser descritas como placas verrugosas, lesiones nodulares o polipoides y su tamaño es variable. Frecuentemente se encuentran ulceradas y pueden sangrar. Puede desarrollarse a partir de un poroma ecrino. El tratamiento inicial es una escisión amplia.

### Bibliografía

1. Bleier BS, Newman JG, Quon H, et al. Eccrine porocarcinoma of the nose. Arch Otolaryngol Head Neck Surg. 2006;132:215-8.

**Palabras clave:** Porocarcinoma. Tumor de las glándulas sudoríparas.