

# Múltiples neoplasias en un caso de HACRE

## Multiple malignancies arising in a patient with chronic arsenic intoxication

Rossana de los Ríos<sup>1</sup>, Nora Cartagena<sup>1</sup>, María Emilia Saadi<sup>2</sup>, Alberto Espíndola<sup>2</sup>, Susana Romano<sup>1</sup>, Ana María Lorenz<sup>3</sup>

**Palabras clave:** HACRE, neoplasias.

**Key words:** HACRE, neoplasias.

Dermatol Argent 2010;16(4):297-298.

### Caso clínico

Paciente de sexo femenino, de 86 años, procedente de Leales, localidad de la provincia de Tucumán.

Consultó por una tumoración, redondeada, de superficie mamelonada, eritematosa, sangrante de más de 10 cm de diámetro, localizada en la espalda, de 2 años de evolución.

Además presentaba, desde varios años antes, múltiples placas eritematoescamosas de bordes irregulares distribuidas en todo el tegumento, compatibles clínica e histopatológicamente con enfermedad de Bowen.

En palmas y plantas se observaban lesiones hiperqueratósicas localizadas, de tipo verrugoso, de color gris negruzco.

### Antecedentes de enfermedad actual

La paciente refería haber consumido de agua de pozo durante 50 años en la localidad de Leales, donde vivió; actualmente reside en San Miguel de Tucumán.

### Exámenes complementarios

*Laboratorio de rutina:* leve anemia e hipercolesterolemia.

*Rx de tórax:* normal.

*Ecografía abdominal:* sin particularidades.

*Histopatología de la lesión tumoral:* se observan lobulaciones de células espinosas con marcada atipía celular, con anisocariosis y mitosis atípicas que infiltran todo el espesor dérmico. En el colágeno periférico se observa un fuerte componente inflamatorio.

**Diagnóstico:** epiteloma espinocelular verrugoso originado en una enfermedad de Bowen.

### Tratamiento

Se realizó la extirpación quirúrgica de la lesión tumoral con 2 cm de margen de seguridad, laterales y en profundidad. En las lesiones de enfermedad de Bowen, se indicó crema de imiquimod 5%, todas las noches. La respuesta al cabo de 6 meses de tratamiento fue buena, con remisión parcial de algunas lesiones y total de las más pequeñas; el control histopatológico posterior demostró ausencia de células malignas.

**Fecha de recepción:** 14/3/2010 | **Fecha de aprobación:** 25/3/2010

1. Jefe de Trabajos Prácticos Semidedicación.
2. Jefe de Trabajos Prácticos Dedicación Simple.
3. Profesora Titular.

Cátedra de Dermatología, Facultad de Medicina, Universidad Nacional de Tucumán

### Correspondencia

Dra. Rossana de los Ríos. Av. Mitre 532, (4000) S. M. de Tucumán, Tucumán, Rep. Argentina | e-mail: rosdelosrios@gmail.com



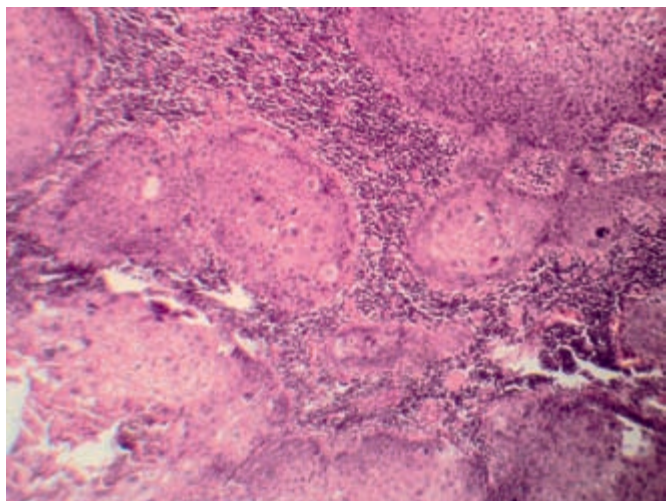
**Foto 1.** Lesión tumoral sobre placa infiltrada en espalda con múltiples lesiones bowenoides alrededor.



**Foto 2.** Xerodermia y lesiones bowenoides en brazos.



**Foto 3.** Placa eritematoescamosa en dorso de mano.



**Foto 4.** Islotes de células tumorales correspondientes a un carcinoma verrugoso rodeados por un infiltrado inflamatorio crónico.

## Referencias

1. Mazzini MA. Dermatosis maculosas. En: Mazzini MA. Dermatología Clínica. Ed. López Libreros, Buenos Aires, 1985;24:758-760.
2. Gatti JC, Cardama JC. Manual de Dermatología. Editorial El Ateneo. 1989; 15:138.
3. de los Ríos R. Epiteliomatosis en hidroarsenicismo regional. Rev Arg Dermatol 1999;5:431-432.
4. Lorenz AM, de los Ríos E, de los Ríos R, Cartagena N. Epiteliomatosis múltiple en un paciente con HACRE. Rev Arg Dermatol 2000;5:412-413.
5. de los Ríos E, de los Ríos R. Hidroarsenicismo crónico regional endémico (HACRE) en Dermatología. Lo que hay que saber. Ed. Facultad de Medicina de la UNT. 2007;4:127-130.