

MELANOMA EN HALLUX: A PROPÓSITO DE UN CASO.

Palabras clave: Melanoma, cutáneo, hallux, amputación



*Mata y; **Benitez g; ***Briceño m; ****Brigli p

*Residente de Cirugía General y Laparoscópica UCV / Residente de la Cátedra de Clínica y Terapéutica Quirúrgica A - Servicio de Cirugía I HUC
** Especialista en Cirugía General y Laparoscópica UCV / Jefe de Servicio de la Cátedra de Clínica y Terapéutica Quirúrgica A UCV - Servicio de Cirugía I HUC
*** Especialista en Cirugía General y Laparoscópica/ Especialista en cirugía Bariátrica y Metabólica UCV / Residente de la Cátedra de Clínica y Terapéutica Quirúrgica A - Servicio de Cirugía I HUC
**** Estudiante de Medicina

Metodología: Reporte de caso clínico con revisión bibliográfica.

INTRODUCCIÓN

El melanoma cutáneo es una neoplasia maligna que se origina en los melanocitos de la piel.

Los melanomas primarios suelen tener una pigmentación oscura, pero pueden ser amelanóticos, y el diagnóstico se basa en una combinación de hallazgos clínicos e histopatológicos.

El melanoma primario se trata con una escisión amplia, con márgenes

determinados por el grosor del tumor. El manejo quirúrgico adecuado es fundamental para el diagnóstico, la estadificación y el tratamiento óptimo del melanoma cutáneo primario.

INTERVENCIÓN

AP de hallux derecho + ganglio centinela + vaciamiento ganglionar de origen inguinal.



IMAGEN 2

Imagen 2: Disección ganglionar linfática de grupo inguinal derecho externo más grupo ganglionar inguinal derecho superior profundo y grupo ganglionar inguinal derecho medial, respectivamente: ganglios linfáticos por melanoma primario conocido.

RESUMEN DE CASO CLINICO

Femenina de 68 años de edad, quien, desde 2 años previos a su ingreso, presentó posterior a traumatismo con objeto punzante (cuchillo) en lunar localizado en hallux derecho, lesión ulcerada que con el tiempo evoluciona en diámetro y grosor, concomitantes cambios de coloración negruzcos/rojizos.



IMAGEN 1A



IMAGEN 1B

Imagen 1a y b: Hallux derecho: Melanoma nodular con ulceración parcial, áreas de necrosis y hemorragia reciente, completamente reseca, nivel de Clark: IV Breslow: 1,6 mm.

DISCUSIÓN

Melanomas más frecuentes en las áreas de la piel expuestas al sol (es decir, melanoma cutáneo del tronco, extremidades, cabeza/cuello), el melanoma puede surgir en otros sitios, como en el lecho ungueal, las palmas o las plantas (melanoma acral/lentiginoso), en los genitales externos, en las membranas mucosas (melanomas mucosos) o en el ojo.

CONCLUSIÓN

Los melanomas aparecen con mayor frecuencia en áreas de la piel expuestas al sol (es decir, melanoma cutáneo del tronco, extremidades, cabeza y cuello), pero pueden surgir en varios otros sitios, como el lecho ungueal, las palmas las plantas (por ejemplo, melanoma lentiginoso acral), El manejo quirúrgico adecuado es fundamental para el diagnóstico, la estadificación y el tratamiento óptimo del melanoma cutáneo primario.

BIBLIOGRAFÍA

1. Long GV, Swetter SM, Menzies AM, Gershenwald JE, Scolyer RA. Cutaneous melanoma. Lancet. 2023 Aug 5;402(10400):485-502. doi: 10.1016/S0140-6736(23)00821-8. Epub 2023 Jul 24. Erratum in: Lancet. 2023 Aug 5;402(10400):450. doi: 10.1016/S0140-6736(23)01581-7. PMID: 37499671
2. Breslow A. Thickness, cross-sectional areas and depth of invasion in the prognosis of cutaneous melanoma. Ann Surg. 1970 Nov;172(5):902-8. doi: 10.1097/0000658-197011000-00017. PMID: 5477666; PMCID: PMC1397358
3. Merkel EA, Gerami P. Malignant melanoma of sun-protected sites: a review of clinical, histological, and molecular features. Lab Invest. 2017 Jun;97(6):630-635. doi: 10.1038/labinvest.2016.147. Epub 2017 Jan 16. PMID: 28092366.
4. Hayward NK, Wilmott JS, Waddell N, Johansson PA, et al. Whole-genome landscapes of major melanoma subtypes. Nature. 2017 May 11;545(7653):175-180. doi: 10.1038/nature22071. Epub 2017 May 3. PMID: 28467829.
5. McLaughlin CC, Wu XC, Jemal A, Martin HJ, Roche LM, Chen VW. Incidence of noncutaneous melanomas in the U.S. Cancer. 2005 Mar 1;103(5):1000-7. doi: 10.1002/cncr.20866. PMID: 15651058.
6. Chiu NT, Weinstock MA. Melanoma of oronasal mucosa. Population-based analysis of occurrence and mortality. Arch Otolaryngol Head Neck Surg. 1996 Sep;122(9):985-8. doi: 10.1001/archotol.1996.01890210057013. PMID: 8797564.