Metástasis en cuero cabelludo de carcinoma gástrico pobremente cohesivo: hallazgos tricoscópicos e histopatológicos

Guillermo González López (1), Elisabeth Vanrell Buse (2), Aniza Giacaman Contreras (2), Carlos Saus Sarrias (1)
1. Anatomía Patológica. Hospital Universitario Son Espases. 2. Dermatología. Hospital Universitario Son Espases.

Caso clínico

Paciente de 78 años con historia de carcinoma gástrico pobremente cohesivo en estadio IV, en tratamiento con ramucirumab, que consultó por una pápula rosada de reciente aparición con focal alopecia en cuero cabelludo (Fig. 1). La dermatoscopia reveló un color rosa-anaranjado, vasos lineales curvos desenfocados, zonas con ausencia de orificios foliculares y algún "tapered hair" (Fig. 2). Se realizó biopsia de la lesión, que mostró una celularidad de aspecto histiocitoide con núcleo irregular acompañada de fibrosis estoriforme (Fig.3, A y B). Focalmente se observaba la presencia de células en anillo de sello (Fig. 3C). El diagnóstico fue de metástasis de carcinoma gástrico pobremente cohesivo.

Discusión

El cuero cabelludo es asiento frecuente de metástasis de neoplasias malignas viscerales [2], y clínicamente cursan con placas o pápulas induradas, frecuentemente con alopecia asociada [2]. Como hallazgos tricoscópicos se ha descrito un color rosado difuso, la presencia de vasos polimorfos, puntos negros o pérdida de orificios foliculares [1]. Histopatológicamente, las metástasis de carcinoma gástrico pobremente cohesivo pueden simular en la imagen panorámica una neoplasia mesenquimal [3], aunque con mayor aumento pueden observarse las células neoplásicas en anillo de sello y de aspecto histiocitoide propias de este tipo de neoplasia.



Figura 1. Imagen clínica. Pápula rosada en cuero cabelludo.



Figura 2. Fotografía dermatoscópica de la lesión. Obsérvese la focal ausencia de salidas foliculares, la presencia de un "tapered hair" (flecha) y de algunos vasos curvos desenfocados (cabeza de flecha).

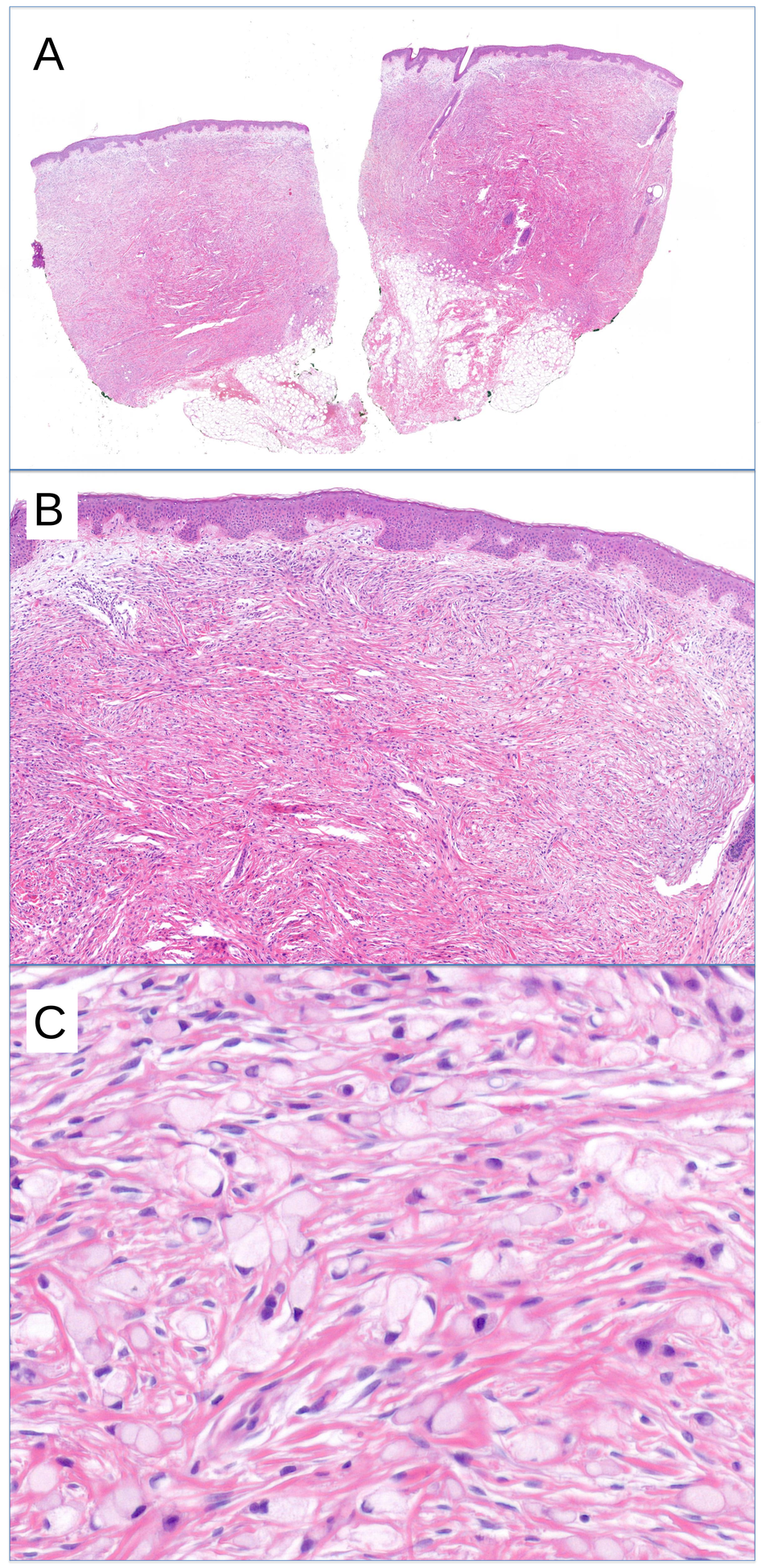


Figura 3. Biopsia . A. Imagen panorámica (H&E, 20x). B. Se observa fibrosis estoriforme de la dermis con celularidad intersticial (H&E, 100x). C. A gran aumento se identifican células en anillo de sello (H&E, 400x).

Bibliografía

1.Ravaioli GM, Starace M, Alessandrini AM, Guicciardi F, Moustafa F, Brandi N, Piraccini BM. Trichoscopy of Scalp Metastases. Int J Trichology. 2019 Mar-Apr;11(2):86-87
2.Souza BCE, Miyashiro D, Pincelli MS, Sanches JA. Cutaneous metastases from solid neoplasms - Literature review. An Bras Dermatol. 2023 Sep-Oct;98(5):571-579
3.Kaur S, Aggarwal P, Dayal S, Sangwan A, Jain VK, Jindal N. Cutaneous Metastasis from Signet-ring Gastric Adenocarcinoma in a Carcinoma En Cuirasse Pattern: An Unusual Clinical-diagnostic Sequence. Indian J Dermatol. 2015 Nov-Dec;60(6):637.