

Lesiones ictiosiformes como posible fenómeno paraneoplásico en paciente con melanoma metastásico

Kevin Doello¹, María Trinidad Rueda¹, Javier Valdivia¹.

1.Servicio de Oncología Médica, Hospital Virgen de las Nieves, Granada

Autor de correspondencia: Kevin Doello

Correo electrónico: kevindoello@gmail.com

Paciente de 70 años diagnosticado de melanoma metastásico BRAF mutado en tratamiento inmunoterápico con Nivolumab + Ipilimumab por metastasis cerebrales múltiples. Ingresa por cuadro de varios días de evolución de deterioro neurológico acusado con ataxia, afasia y desorientación. Se constata progresión tumoral por RNM. A la exploración en planta de hospitalización de constatan las lesiones en miembros inferiores que se muestran en la imagen. Las lesiones dada su distribución y aspecto parecen compatibles con un fenómeno ictiosiforme. Según relata el paciente las lesiones ya las presentaba previas al inicio de la inmunoterapia. Lo que no es fácil de precisar es si el tratamiento inmunoterápico (ya sea el actual o interferon-alfa adyuvante que recibió el paciente hace 2 años) puede haber potenciado la aparición de las lesiones. Si atendemos a la bibliografía publicada las lesiones ictiosiformes suelen presentarse como un fenómeno dermatológico paraneoplásico frecuentemente asociado al linfoma Hodgking [1]. Sin embargo, no existen casos reportados de melanoma metastásico ni tampoco de pacientes en tratamiento inmunoterápico con ictiosis paraneoplásica por lo que se trataría del primer caso descrito en la literatura médica.

Referencias

Mishra K, Jandial A, Gupta K, et al. Ichthyosis: A Harbinger of Lymphoma. BMJ Case Rep. 2018;bcr-2018-224229.

