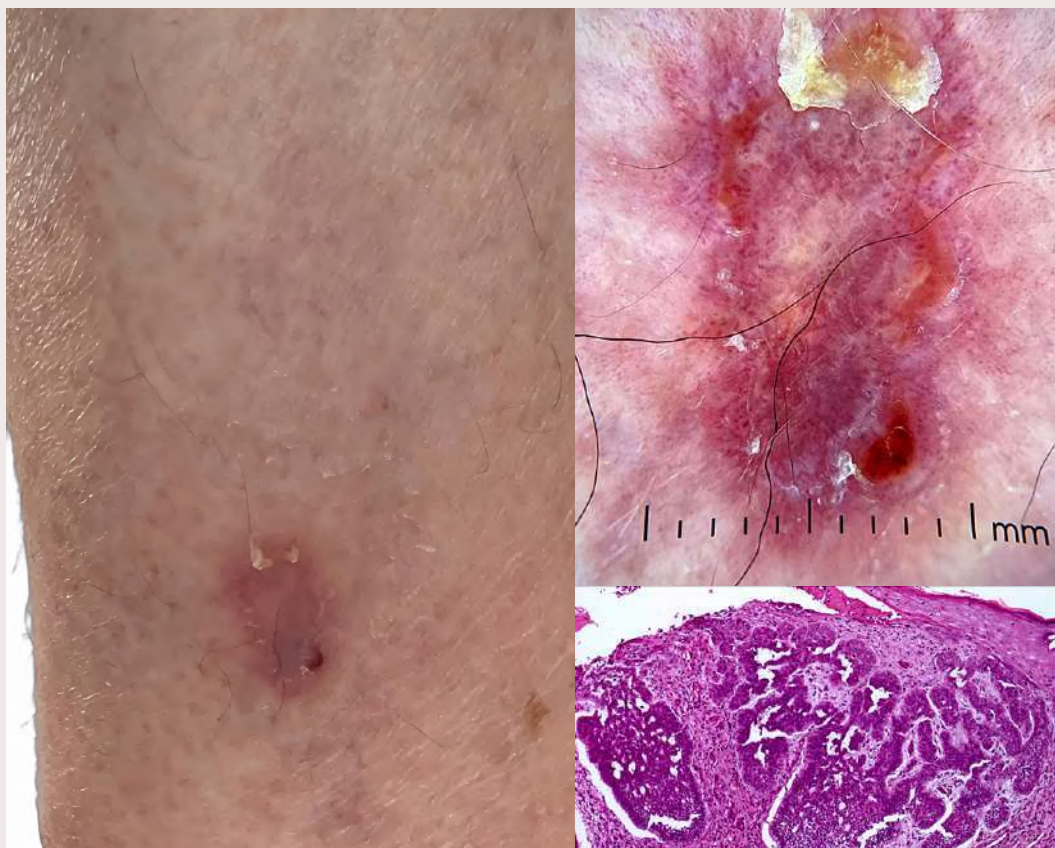


DERMATOLOGÍA EN IMÁGENES

El carcinoma camaleón: Cuando un carcinoma basocelular se disfraza de enfermedad de Bowen

José Plata,^{id}* Javier Rosero,* Santiago Palacios,** Gabriela Zumárraga,**
Johanna Brito,**** Doménica Lara*****



Femenina de 74 años de edad, acude al servicio de Dermatología por presentar una lesión de 1 año de evolución, la cual ha ido creciendo y presenta sangrado esporádico. Al examen físico encontramos una placa eritematosa y queratinocítica de aproximadamente 1cm x 1.5cm de diámetro, localizada en la cara externa de

la pierna izquierda (Figura 1). En la dermatoscopia se observa una lesión no melanocítica que presenta vasos puntiformes radiales, con presencia de costra amarillenta en uno de sus extremos, y zonas blanquecinas sin estructura (Figura 2).

* Servicio de Dermatología, Universidad Tecnológica Equinoccial (UTE), Quito, Ecuador

** Servicio de Dermatología, Centro de la Piel (CEPI), Quito, Ecuador

*** Práctica Privada en Salud Ocupacional, Quito, Ecuador

**** Servicio de Dermato-Patología, Centro de la Piel (CEPI), Quito, Ecuador

***** Estudiante de Medicina en Pontificia Universidad Católica del Ecuador (PUCE). Quito, Ecuador

Autor de correspondencia

Dr. José Alfredo Plata López
Quito, Ecuador.

japl1994@hotmail.com

Teléfono: 0999709118

Se decide la realización de una biopsia incisional de la lesión y se obtiene el siguiente reporte: Piel cubierta por costra serohemática, con acúmulos de polimorfonucleares y detritus celulares. Presencia de neoplasia maligna de estirpe epitelial, constituida por células basaloides atípicas que presentan un patrón de crecimiento cribiforme, muestran empalizada periférica, retracción peritumoral y cambio mixoide del estroma (Figura 3).

El carcinoma basocelular (CBC) es el cáncer de piel más común, conocido por su crecimiento lento y baja probabilidad de metástasis. Se desarrolla en las células basales de la epidermis y puede presentarse en diversas formas como nodular, superficial, pigmentado y morfeiforme. Aunque suele ser indolente, puede ser localmente invasivo y causar daños si no se trata adecuadamente.¹

El CBC superficial puede parecerse a la enfermedad de Bowen (carcinoma escamoso in situ),² complicando el diagnóstico debido a sus similitudes clínicas. Herramientas como la dermatoscopia y la microscopía con focal de reflectancia ayudan a distinguir entre ambas condiciones.³ La dermatoscopia del CBC superficial muestra un fondo amarillo-rojo con puntos azul-gris y vasos dendríticos, mientras que la enfermedad de Bowen presenta atipia queratínocítica,⁴ patrón desestructurado de color marrón, y vasos sanguíneos visibles.⁵

CONSENTIMIENTO INFORMADO

El paciente incluido en este estudio ha firmado el consentimiento informado, aprobando el uso de sus imágenes y datos clínicos exclusivamente con fines de investigación y publicación científica. Se garantiza que no se han proporcionado datos personales ni se han utilizado fotografías que permitan su identificación.

BIBLIOGRAFÍA

1. Monteagudo Alvarez J, et al. Este Artículo Está Bajo Licencia de Creative Commons. vol. 25 (2021). Disponible en: <https://orcid.org/0000-0003-0751.981X>.
2. Hasbún Acuña P, Cullen Aravena R, Maturana Donaire C, Ares Mora R, Porras Kusmanic N. Pigmented basal cell carcinoma mimicking a superficial spreading melanoma. *Medwave*. 2016;16:e6805.
3. Chen KJ, Wang ZY, Han Y, Cui Y. Superficial basal cell carcinoma mimicking Bowen's disease: Diagnosis with noninvasive imaging. *Skin Res Technol*. 2023;29. Disponible en: <https://doi.org/10.1111/srt.13316>.
4. Scalvenzi M, Villani A, Mazzella C, Fabbrocini G, Costa C. Cutaneous Bowen's disease: An analysis of 182 cases according to age, sex, and anatomical site from an Italian center. *Open Access Maced J Med Sci*. 2019;7:696-697. Disponible en: <https://doi.org/10.3889/oamjms.2019.123>.
5. Cox NH, Eedy DJ, Morton CA. Guidelines for Management of Bowen's Disease. *Indian J Dermatol Venereol Leprol*. 2021.

ORCID

José Plata  <https://orcid.org/0009-0006-5971-4886>

Cómo citar este artículo: Plata J, Rosero J, Palacios S, Zumárraga G, Brito Luna J, Lara D. "El carcinoma camaleón: Cuando un carcinoma basocelular se disfraza de enfermedad de Bowen - Dermatología en Imágenes. *Rev Dermatol Cent Úraga*. 2025;7(2).

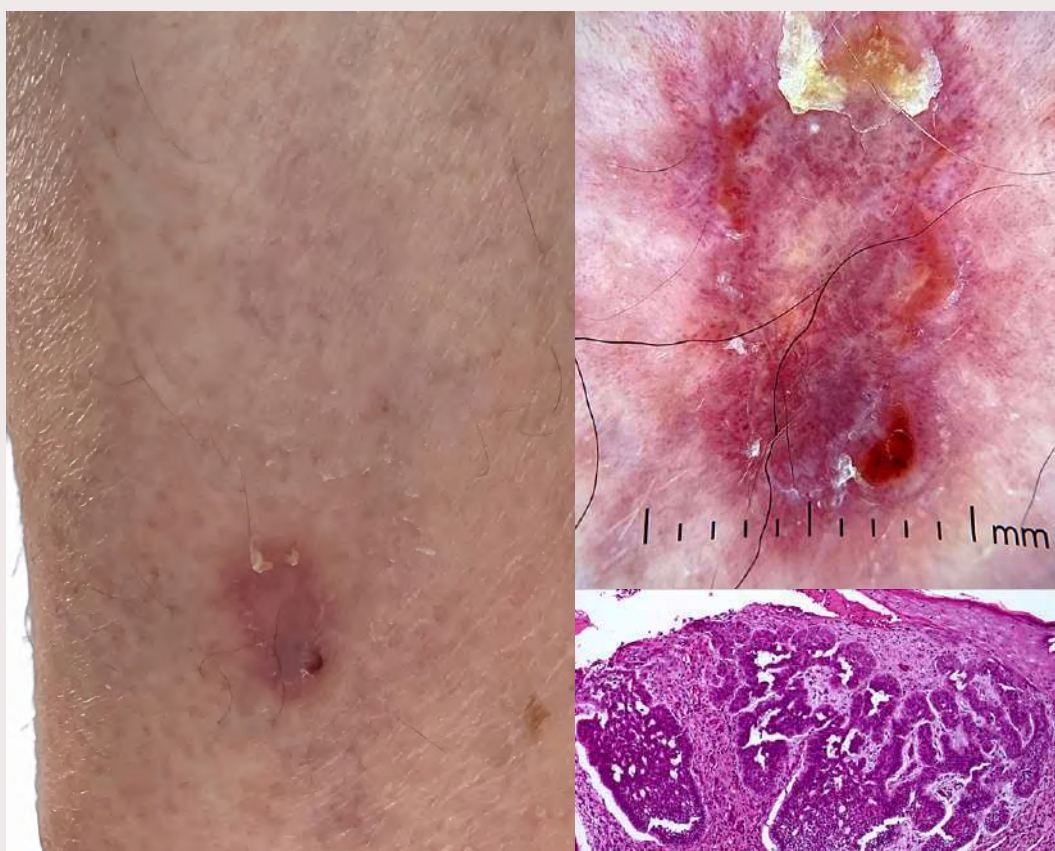
Fecha de recepción: 10/02/2025

Fecha de aceptación: 18/02/2025

IMAGES IN DERMATOLOGY

The Chameleon Carcinoma: When a Basal Cell Carcinoma Disguises Itself as Bowen's Disease

José Plata,^{id*} Javier Rosero,* Santiago Palacios,** Gabriela Zumárraga,**
Johanna Brito,**** Doménica Lara*****



A 74-year-old female patient presented to the Dermatology Service with a one-year-old lesion that had progressively increased in size and showed occasional bleeding. On physical examination, an erythematous and keratotic plaque approximately 1 cm x 1.5 cm in

diameter was found on the outer aspect of the left leg (Figure 1). Dermoscopy revealed a non-melanocytic lesion with radial dotted vessels, a yellowish crust on one end, and whitish structureless areas (Figure 2).

* Dermatology Service, Universidad Tecnológica Equinoccial (UTE), Quito, Ecuador
 ** Dermatology Service, Centro de la Piel (CEPI), Quito, Ecuador
 *** Private Occupational Health Practice, Quito, Ecuador
 **** Dermatopathology Service, Centro de la Piel (CEPI), Quito, Ecuador
 ***** Medical Student, Pontificia Universidad Católica del Ecuador (PUCE), Quito, Ecuador

Autor de correspondencia
 Dr. José Alfredo Plata López
 Quito, Ecuador.
 japl1994@hotmail.com
 Teléfono: 0999709118

An incisional biopsy of the lesion was performed, and the pathology report showed: skin covered by a sero-hematic crust with clusters of polymorphonuclear cells and cellular debris. A malignant neoplasm of epithelial origin was present, composed of atypical basaloid cells with a cribriform growth pattern, peripheral palisading, peritumoral retraction, and myxoid stromal change (Figure 3).

Basal cell carcinoma (BCC) is the most common type of skin cancer, known for its slow growth and low metastatic potential. It develops from the basal cells of the epidermis and may appear in different forms such as nodular, superficial, pigmented, and morpheaform. Although usually indolent, it can be locally invasive and cause damage if not treated properly.¹

Superficial BCC can resemble Bowen's disease (squamous cell carcinoma in situ),² complicating the diagnosis due to clinical similarities. Tools such as dermoscopy and reflectance confocal microscopy are useful in distinguishing between both conditions.³ Dermoscopy of superficial BCC typically shows a yellow-red background with blue-gray dots and dendritic vessels, while Bowen's disease presents keratinocytic atypia,⁴ a disorganized brown color pattern, and visible blood vessels.⁵

INFORMED CONSENT

The patient included in this study signed informed consent, approving the use of their images and clinical

data exclusively for research and scientific publication purposes. No personal data were disclosed, nor were any identifying photographs used.

REFERENCES

1. Monteagudo Alvarez J, et al. Este Artículo Está Bajo Licencia de Creative Commons. vol. 25 (2021). Disponible en: <https://orcid.org/0000-0003-0751.981X>.
2. Hasbún Acuña P, Cullen Aravena R, Maturana Doñaire C, Ares Mora R, Porrás Kusmanic N. Pigmented basal cell carcinoma mimicking a superficial spreading melanoma. *Medwave*. 2016;16:e6805.
3. Chen KJ, Wang ZY, Han Y, Cui Y. Superficial basal cell carcinoma mimicking Bowen's disease: Diagnosis with noninvasive imaging. *Skin Res Technol*. 2023;29. Disponible en: <https://doi.org/10.1111/srt.13316>.
4. Scalvenzi M, Villani A, Mazzella C, Fabbrocini G, Costa C. Cutaneous Bowen's disease: An analysis of 182 cases according to age, sex, and anatomical site from an Italian center. *Open Access Maced J Med Sci*. 2019;7:696-697. Disponible en: <https://doi.org/10.3889/oamjms.2019.123>.
5. Cox NH, Eedy DJ, Morton CA. Guidelines for Management of Bowen's Disease. *Indian J Dermatol Venereol Leprol*. 2021.

ORCID

José Plata  <https://orcid.org/0009-0006-5971-4886>

How to cite this article: Plata J, Rosero J, Palacios S, Zumárraga G, Brito Luna J, Lara D. "El carcinoma camaleón: Cuando un carcinoma basocelular se disfraza de enfermedad de Bowen - Dermatología en Imágenes. *Rev Dermatol Cent Úraga*. 2025;7(2).

Date of receipt: 10/02/2025

Date of acceptance: 18/02/2025