

DERMATOLOGÍA EN IMÁGENES

Carcinoma escamocelular al descubierto: La rápida expansión del enemigo

José Alfredo Plata López,* Javier Alejandro Rosero Caiza,* Santiago Alberto Palacios Álvarez,**
Gabriela Karolina Zumárraga Pomasqui,*** Johanna Brito-Luna,****
Doménica Geannina Lara Mendoza*****



Masculino de 87 años de edad, acude al servicio de Dermatología por presentar lesión en piel cabelluda de 3 meses de evolución con sangrado ocasional que no cicatriza por completo y ha crecido. En el examen físico se evidencia neoformación de aspecto crateriforme, ulcerada con costra serohemática central, de bordes sobreelevados y de un diámetro de 4 centímetros, ubicada en región parietal izquierda.

Dermatoscópicamente se evidencia lesión no melanocítica que presenta ulceración central con masa de queratina, vasos en horquilla radiales, áreas circulares blanco-amarillentas.

Se decide realizar biopsia incisional para definir el tipo de carcinoma escamoso y grado de invasión, donde se reporta: proliferación asimétrica de células escamosas de citoplasma pálido y núcleos con cariomegalia, pleomórficos con abundante mitosis, que infiltran a dermis formando hebras y nidos, presencia de disqueratinocitos y nidos de necrosis, infiltración liquenoide linfohistocitaria en dermis subyacente y peritumoral.

* 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
José Alfredo Plata López
japl1994@hotmail.com

El carcinoma escamocelular (CEC) se caracteriza por lesiones tumorales friables, de rápido crecimiento y con tendencia al sangrado. Suelen aparecer en áreas de piel dañadas o con lesiones precancerosas, como la queratosis actínica, que se relaciona con la exposición prolongada a radiación UVB y UVA.¹

El CEC puede ser in situ, limitado a la epidermis, o invasor, afectando la dermis y los tejidos subyacentes.² Aunque tiene una alta tasa de recuperación, hasta el 5% de los casos pueden metastatizar, afectando principalmente las cadenas ganglionares retroauricular y submaxilar.³

Para controlar el CEC, es crucial identificar y tratar a los pacientes de riesgo a tiempo.⁴ La metástasis en los linfonodos regionales es el principal factor de mal pronóstico, con predictores importantes como la invasión perineural y vascular. La resección y el estudio histológico del linfonodo centinela (LNC) ayudan a mejorar el control de la enfermedad y disminuir la morbilidad quirúrgica.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 Alfredo Plata López  <https://orcid.org/0009-0006-5971-4886>

Cómo citar este artículo: Plata J, Rosero J, Palacios S, Zumárraga G, Brito J, Lara D. Carcinoma escamocelular al descubierto: La rápida expansión del enemigo - Dermatología en Imágenes. *Rev Dermatol Cent Úraga*. 2025;7(3).

Fecha de recepción: 13/11/2024

Fecha de aceptación: 01/04/2025

IMAGES IN DERMATOLOGY

Squamous Cell Carcinoma Uncovered: The Rapid Expansion of the Enemy

José Alfredo Plata López,* Javier Alejandro Rosero Caiza,* Santiago Alberto Palacios Álvarez,**
Gabriela Karolina Zumárraga Pomasqui,*** Johanna Brito-Luna,****
Doménica Geannina Lara Mendoza*****



An 87-year-old male patient attends to the Dermatology Department with a 3-month scalp lesion characterized by occasional bleeding, incomplete healing, and progressive growth. Physical examination reveals a crateriform neoformation, ulcerated with a central serohematic crust, elevated borders, and measuring 4 centimeters in diameter, located on the left parietal region.

Dermoscopy shows a non-melanocytic lesion with central ulceration and keratin mass, radial forked vessels, and white-yellowish circular areas.

An incisional biopsy was performed to determine the subtype and depth of invasion of the squamous cell carcinoma. The histopathological report describes: asymmetric proliferation of squamous cells with pale cytoplasm and nuclei showing karyomegaly and pleomorphism, abundant mitotic activity, infiltrating the dermis in strands and nests, presence of dyskeratotic cells and necrotic nests, along with a lichenoid lymphohistiocytic infiltrate in the underlying and peritumoral dermis.

* Department of Dermatology, Universidad Tecnológica Equinoccial (UTE), Quito, Ecuador

** Department of Dermatology, Centro de la Piel (CEPI), Quito, Ecuador

*** Private Practice in Occupational Health, Quito, Ecuador

**** Dermatopathology Department, Centro de la Piel (CEPI), Quito, Ecuador

***** Medical Student at Pontificia Universidad Católica del Ecuador (PUCE), Quito, Ecuador

Correspondence:

José Alfredo Plata López
japl1994@hotmail.com

Squamous cell carcinoma (SCC) is characterized by friable, rapidly growing tumor lesions with a tendency to bleed. These lesions usually appear on damaged skin or precancerous lesions such as actinic keratosis, which is associated with prolonged exposure to UVB and UVA radiation.¹

SCC may be in situ, confined to the epidermis, or invasive, affecting the dermis and underlying tissues.² Although it has a high recovery rate, up to 5% of cases may metastasize, primarily involving the retroauricular and submandibular lymph node chains.³

Early identification and treatment of high-risk patients is essential to control SCC.⁴ Metastasis to regional lymph nodes is the main factor of poor prognosis, with key predictors including perineural and vascular invasion. Resection and histological examination of the sentinel lymph node (SLN) contribute to better disease control and reduced surgical morbidity.⁵

INFORMED CONSENT

The patient included in this study signed an informed consent form, approving the use of their clinical data and images exclusively for research and scientific publication purposes. It is guaranteed that no personal information has been disclosed and no photographs allowing patient identification have been 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 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 Alfredo Plata López  <https://orcid.org/0009-0006-5971-4886>

How to cite this article: Plata J, Rosero J, Palacios S, Zumárraga G, Brito J, Lara D. Carcinoma escamocelular al descubierto: La rápida expansión del enemigo - Dermatología en Imágenes. *Rev Dermatol Cent Úraga*. 2025;7(3).

Date of receipt: 13/11/2024

Date of acceptance: 01/04/2025