

HOSPITAL DOCENTE "DR. SALVADOR ALLENDE"

Análisis de la incidencia de tumores de la piel en el servicio de dermatología del hospital docente Dr. Salvador Allende durante 1977-1978

Por los Dres.:

VICENTE DANIEL MENÉNDEZ GARCÍA*, AVELINO ANTONIO GUIRIBITEY ALCALDE**, HIRAM JESUS PORRO LOPEZ*** y PEDRO PEÑA MARTINEZ****

Menéndez García, V. D. y otros. Análisis de la incidencia de tumores de la piel en el servicio de dermatología del hospital docente Dr. Salvador Allende durante 1977-1978.

Se estudiaron los tumores de piel que se recibieron por la consulta externa del servicio de dermatología y analizados por el Departamento de anatomía patológica durante los años 1977-1978. La mayor frecuencia fue la del carcinoma basocelular, localizado en la región cefálica, en mujeres de piel blanca. La conducta quirúrgica se cumplió en todos los casos, utilizándose en algunos de ellos la radioterapia superficial posquirúrgica.

INTRODUCCION

Cada día, se observan con mayor frecuencia los tumores de la piel en los pacientes que acuden a la consulta externa de nuestro hospital, así como en los remitidos de las interconsultas de las áreas de salud atendidas por el mismo.

DESARROLLO

El estudio de la prevalencia de los tumores de la piel, no se ha realizado en nuestro país con verdadero rigor científico. Solamente algunos autores

* Profesor. Jefe del servicio de dermatología. Miembro del Secretariado del CAC. Profesor principal de dermatología de la facultad de Ciencias Médicas No. 2 del ISCMH. Grupo Nacional de dermatología. Grupo Nacional de rehabilitación.

** Instructor. Jefe de grupo básico de servicio de dermatología. Facultad de Ciencias Médicas No. 2 del ISCMH.

*** Especialista de I grado en dermatología. Jefe de grupo básico del servicio de dermatología.

**** Instructor. Jefe de grupo básico del servicio de dermatología. Facultad de Ciencias Médicas No. 2 del ISCMH.

en forma muy aislada, han llamado la atención sobre este interesante tema, así podemos referirnos a los profesores: doctor Regalado Ortiz González del hospital militar "Carlos J. Finlay", doctor Manuel Taboas del hospital Calixto García y doctor Menéndez García del hospital Dr. Salvador Allende".

González Jaramillo,¹ de México, estudió en su servicio de dermatología del Hospital General, a los pacientes de melanoma maligno, y concluyó que el mismo representó el 17% del total de las dermatosis en un año, fue más frecuente en el hombre entre los 50 y 80 años, localizado en la planta del pie y talón con metástasis temprana.

Simentel,² de la Universidad de Durango, recopiló los datos sobre los 195 epitelomas cutáneos estudiados durante 10 años, en el Hospital Civil de Durango, y concluyó que se observaba en pacientes de edad avanzada y con exposición solar prolongada, encontrándose más el basocelular en disposición centroracial y el carcinoma epidermoide en los labios y en las extremidades inferiores. Recomienda la cirugía como método terapéutico con evolución posterior.

Robledo Villegas y colaboradores,³ realizaron un estudio estadístico de los pacientes operados en la Universidad de Antioquía, durante 20 años y encontró solamente 126 queratoacantomas, más frecuentes entre la quinta y séptima década de vida en superficies descubiertas con rápido crecimiento.

Belisario de Australia,⁴ señala que la mayor frecuencia de los epitelomas se encuentra en su país y que la pigmentación de la piel y el lápiz labial actúan como barreras protectoras a la instalación del mismo. El trauma en la piel expuesta al sol, actúa como un factor precipitante.

Argüelles Casals,⁵ estudió 75 pacientes que padecían histiocitoma en el hospital "Comandante Manuel Fajardo", y encontró una mayor frecuencia en el sexo femenino: 77%, en la raza blanca 70% y a edad temprana, con mayor actividad sexual.

Fernando Latapí,⁶ del Centro Dermatológico Pascua, revisó 1 000 expedientes de su consulta privada, y encontró solamente 18 epitelomas basocelulares.

Amado Saúl,⁷ realizó una revisión de los tumores benignos de piel tratados durante 10 años, encontró 2 590 tumores, de un total de 28 000 pacientes, afirmó que de cada 10 pacientes que llegan a la consulta, uno padece un tumor cutáneo.

Muchos autores,^{8,4,9} insisten en la acción cancerígena de las radiaciones ultravioleta del espectro solar, dependiendo del tiempo de exposición y la intensidad de las radiaciones. Además también coinciden todos en afirmar que otro factor determinante es el color de la piel. "A mayor pigmentación, menos cáncer", afirma *Mackie*.⁹

Jung y Kólzch,⁸ realizaron un estudio epidemiológico durante 11 años, y encontraron en una comunidad de 70.513 habitantes, 1.153 carcinomas basales, 651 carcinomas epidermoide y 1.14 melanomas malignos.

En 1959, *Deorn y Cuttler*,⁸ realizaron un estudio epidemiológico, encontraron una prevalencia de carcinoma epidermoide de 5 por 10 000 habitantes en hombres y 3,6 por 10 000 habitantes en mujeres.

Vega Núñez,⁸ revisó 5 680 historias clínicas en Michoacán en el período de 1947-1960, encontraron 164 casos de cáncer de la piel para un 2,8%.

Llerme-Leal, revisó 10 000 historias clínicas de su consulta privada, encontró 129 cánceres en piel para un 1,3%.

Atala,⁶ revisó 1 300 historias clínicas en su consulta privada desde 1960-1963, encontró sólo 10 pacientes con cáncer de la piel para un 0,8%.

En el Instituto Dermatológico de Guadalajara, Silva⁸ encontró 33 carcinomas basales para un 1,4% de un total de 2 800 historias clínicas.

Aceves Ortega,⁸ revisó 20 000 historias clínicas en dos grupos, 10 000 del Hospital Garibay de Guadalajara, encontró 231 casos de cáncer cutáneo para un 2,3% y 10 000 historias clínicas de su consulta particular y encontró 223 casos para un 2,3%. Por lo tanto de 20 000 historias clínicas aparecieron 454 casos para un 2,2%, la mayor incidencia fue en la década de 80 a 89 años de edad, más frecuente en el sexo femenino. La localización del tumor fue: cara, 380 para un 85,7%, tronco, 32 para un 7%, cuello, tres para un 0,6%, extremidades, 39 para un 8%. En cuanto a las variedades: el basocelular, 337 para un 74,2%, espinocelular, 91 para un 20%, metatípico, seis para un 1,3%, Bowen, cuatro para un 0,8%, melanoma maligno, 13 para un 2,9%, Paget, tres para un 0,6%. Los tratamientos utilizados fueron:

Radioterapia	195 casos
Quirúrgico	181 casos
Electrofulguración	32 casos
Nieve carbónica	12 casos
Quimioterápicos	4 casos

Taboas González y Mas Lago,¹⁰ estudiaron la incidencia de las dermatosis durante un año en la consulta externa del hospital mutualista Reina; en el primer semestre, de 164 pacientes encontraron cuatro carcinomas basocelulares para un 2,4%. En el segundo semestre de 242 pacientes encontraron solamente cinco epitelomas basocelulares para un 2,1%.

Penichet,¹¹ estudió 88 casos con cáncer cutáneo procedentes de la consulta externa dermatológica del Hospital General de México, la incidencia fue del 3% del total de las dermatosis atendidas. Predominó el cáncer cutáneo en personas expuestas a la acción de la luz solar. El carcinoma basocelular en 61 casos para un 69%, en décadas por encima de los 50 años y en localización centrofacial. El carcinoma espinocelular, 21 casos para un 24%, localizados en labio inferior y en extremidades inferiores; melanoma maligno cuatro casos para un 4,7%, localizados en la planta del pie y el carcinoma metatípico en dos casos para un 2,3%.

Mackie y Cover,⁹ refieren que la degeneración de las fibras cológenas ocurre en la piel con poco pigmento y exposición solar excesiva. La epidermis atrófica, con una nutrición alterada expone la dermis a la degeneración de las fibras colágenas y al desarrollo de queratosis solar, queratocantoma, carcinoma y carcinoma espinocelular.

MATERIAL Y METODO

1. Se crea una sesión de trabajo semanal dedicada a la obtención de los datos estadísticos de interés de los libros de registro de diagnóstico del departamento de anatomía patológica del hospital "Dr. Salvador Allende".
2. Se estudiaron las historias clínicas para completar los datos de interés.
3. Se crearon hojas de trabajo para la recopilación de los datos.
4. Se crearon gráficas donde se expresaron los datos procesados.

DISCUSION

De un total de 70 pacientes que presentaban tumores de piel que se trataron en el servicio de dermatología del hospital "Dr. Salvador Allende" y analizados los especímenes en el departamento de anatomía patológica, concluimos:

Cuadro I: como observamos en el presente cuadro, durante el año 1977, solamente 27 pacientes se diagnosticaron como afectados por tumores de piel, esto representa el 0,3%, mientras que en el año 1978, 43 pacientes acudieron con tumores, lo que constituye un 0,4%.

Cuadro II: en relación con la edad se constata que el grupo mayor se encontraba de la 5ta década de vida en adelante, predominó ligeramente el sexo femenino sobre el masculino y la raza blanca fue la más afectada. Estos datos coinciden con lo planteado por la mayoría de los autores que hemos estudiados.

Cuadro III: Los tumores diagnosticados como cáncer cutáneo alcanzaron la cifra de 53, para un 75,7% y dentro de ellos predominó el carcinoma basocelular. Dentro de los tumores benignos sólo se diagnosticó el 24,3% y el queratoacantoma alcanzó la cifra más alta.

1. Cáncer cutáneo:		
Carcinoma basocelular	36	
Carcinoma espinocelular	15	
Melanoma maligno	2	
Subtotal	53	75,7%
2. Queratoacantoma	9	
3. Tricoepitelioma	2	
4. Neurofibroma	1	
5. Quiste epidérmico	1	
6. Cuerno cutáneo	3	
7. Condiloma ulcerado del pene	1	
Subtotal	17	24,3%
Total	70	100%

Cuadro IV: desglosando en la gráfica las regiones dónde se localizaron los tumores en nuestros pacientes estudiados, encontramos que la localización en la región cefálica fue la predominante con un 56%.

Cuadro V: el grupo predominante fue el de más de un año de evolución del tumor.

Cuadro VI: en todos los pacientes se siguió la conducta quirúrgica y en 44 de los mismos se indicó la radioterapia superficial posquirúrgica, es decir, en el 62,8% de los casos.

CUADRO II		
LOCALIZACION DE LOS TUMORES		
Región cefálica:		
Centrofacial:	mentón	7 10%
	nariz	3 4,2%
	mejilla	11 15,7%
	surco naso-geniano	2 2,8%
	arco superciliar	7 10%
Laterofacial:	preauricular	4 5,8%
	fronto-parietal	5 7%
Tronco:		
	Cara anterior	15 21,4%
	Cara posterior	6 8,5%
Miembros:		
	Superiores	8 11,4%
	Inferiores	2 2,8%

CUADRO III	
FRECUENCIA DE LOS TUMORES DE PIEL EN CONSULTA EXTERNA, 1977-1978	
1977:	
Total de casos atendidos	8435
Tumores diagnosticados y tratados	27 — 0,3%
1978:	
Total de casos atendidos	9874
Tumores diagnosticados y tratados	43 — 0,4%

CUADRO IV

DATOS GENERALES

Edad	No. de casos	Porcentaje
20-29	4	5,8
30-39	5	7
40-49	10	14,2
50-59	19	26,6
50-69	17	24
70 ó más	15	21,4
Total	70	100

Sexo	No. de casos	Porcentaje
Masculino	33	47,1
Femenino	37	52,9

Raza	No. de casos	Porcentaje
Blanca	62	88,6
Mestiza	4	5,7
Negra	4	5,7

CUADRO V

TIEMPO DE EVOLUCION DEL TUMOR

0 a 6 meses	19
6 meses a 1 año	15
más de 1 año	36
Total	70

CUADRO VI

TRATAMIENTOS EMPLEADOS EN EL TUMOR

Quirúrgico	70	100%
Radioterapia superficial posquirúrgica	44	60%

SUMMARY

Menéndez García, V. D. et al. *Analysis of the incidence of tumors of the skin at the dermatologie Service of " Salvador Allende" Teaching Hospital, during 1977-1978.*

The cases of patients with tumors of the skin assisted at the outpatient Service of dermatology were studied, and they were analyzed by the Department of Anatomopathology during 1977-1978. Basocellular carcinoma, located at the cephalic region, in white women, was the most frequent observed. In all cases, surgery was accomplished, and in some cases postsurgical superficial radiotherapy was used.

RÉSUMÉ

Menéndez García, V. D. et al. *Analyse de l'incidence de tumeurs de la peau dans le Service de dermatologie de l'hôpital universitaire Dr. Salvador Allende pendant 1977- 1978.*

L'étude a porté sur les tumeurs de peau rencontrées chez les patients traités en consultation externe du Service de dermatologie et analysées par le Département d'anatomie-pathologique pendant les années 1977-1978. Le carcinome basocellulaire siégeant dans la région céphalique, chez des femmes ayant la peau blanche, a été le plus fréquent. Tous les cas ont été traités chirurgicalement et certains malades ont subi une radiothérapie superficielle post-chirurgicale.

BIBLIOGRAFIA

1. *González Jaramillo: Consideración acerca de los casos de Melanoma Maligno observados en el Servicio de Dermatología. Tesis, Universidad de México. Dermatología Rev Mex X: 226, 1966.*
2. *Simentel, J.: Epiteliomas cutáneos. Universidad de Durango. Tesis, Dermatología Rev Mex X: 206, 1966.*
3. *Robledo Villegas y col.: Queratoacantoma. Dermatología Rev Mex X:100-101, 1966.*
4. *Belisario, J.: Efectos de la luz solar en Carcinomas y Melanoblastomas. Dermatología Rev Mex X:226, 1966.*
5. *Argüelles Casals, D.: Histiofibroma. Dermatología Rev Mex 11:369, 1968.*
6. *Latapí, F.: Carcinomas cutáneos. Dermatología Rev Mex 13: 369, 1959.*
7. *Saúl, A.: Tumores benignos de la piel. Dermatología Rev Mex 13:79-84, 1969.*
8. *Aceves-Ortega: Cáncer de la piel. Estudio analítico y epidemiológico de 454. Dermatología Rev Mex 14: 354-376, 1970.*
9. *Mackie, B.; V. Me Overn: El mecanismo de la carcinogénesis solar. Arch Dermatol 78:208, 1958.*
10. *Taboas González, M.; P. Mas Lago: Incidencia de las Dermatosis en nuestro Servicio. Rev Cub Med 6:589-594, 1967.*
11. *Penlchet, H.: Cáncer cutáneo. Dermatología Rev Mex 4:241-254, 1960.*

Recibido: 8 de marzo de 1984.

Aprobado: 4 de abril de 1984.

Dr. Vicente D. Menéndez García
Hospital "Dr. Salvador Allende"
Calzada del Cerro 1551
Cerro.
Ciudad de La Habana.