



VII Congreso Virtual Hispanoamericano de Anatomía Patológica y I Congreso de Preparaciones Virtuales por Internet

Del 1 al 31 de octubre de 2005



Enfermedad de Bowen: Presentaciones inusuales

Cristina Serrano Falcón*, María Del Mar Serrano Falcón*, Salvio Serrano Ortega*, Juan Linares Solano*

* Hospital Clínico San Cecilio ESPAÑA

Resumen

La enfermedad de Bowen es un carcinoma de células escamosas intraepitelial que aparece en personas de edad avanzada como una mácula, pápula o placa de patrón anular o policíclico, eritemato escamosa, de crecimiento progresivo y localizada principalmente en zonas fotoexpuestas. La exposición crónica solar y/o a arsénico son factores de riesgo conocidos, mientras que el VPH se ha cuestionado en su etiopatogenia. Las formas pigmentadas son inusuales; según Ragi y cols ocurren en un 1.7% de los casos. Presentamos dos casos de enfermedad de Bowen con una presentación inusual.

- 1.- Varón de 39 años que consultó por un tumor hiperqueratósico, de aspecto verrugoso de diez años de evolución, que ocupaba la totalidad del párpado superior. El estudio histológico tras biopsia punch demostró una enfermedad de Bowen. Se trató quirúrgicamente realizando extirpación de la masa tumoral y reconstrucción del párpado superior mediante injerto de piel total.
- 2.- Mujer colombiana de 48 años que consultó por un tumor pigmentado en región sacra de 2 años de evolución. Clínicamente era asimétrico, policromo y con bordes cortados a pico. Se diagnosticó de melanoma de extensión superficial. Con dermoscopia ningún criterio específico de tumor melánico pudo establecerse aunque se observó alguna zona con estrías radiales, y alternancia de tonos negros, rojos y blanco-azules. Se realizó biopsia punch previa al tratamiento quirúrgico informada como enfermedad de Bowen.

Destacamos la aparición en pacientes jóvenes, sin antecedentes de interés y en zonas de poca exposición solar. El párpado superior es una localización poco frecuente, y la forma pigmentada comprende un 1.7% de estos tumores. El diagnóstico diferencial se establece con las verrugas vulgares, queratosis seborreicas irritadas y queratosis actínicas en el primer caso, y con el melanoma principalmente en formas pigmentadas. La dermoscopia con ausencia de criterios específicos de tumor melánico o de otra lesión pigmentada no nos fue útil para establecer el diagnóstico preoperatorio de Bowen pero sí para descartar otros.

Un 5% de los pacientes con enfermedad de Bowen desarrolla un carcinoma invasor, y si no se trata de forma adecuada el 30% de éstos desarrollarán metástasis. El tratamiento de elección es la resección quirúrgica.

- 1.- Stante M, Giorgi V, Massi M, et al. Pigmented Bowen's disease mimicking cutaneous melanoma: Clinical and dermoscopic aspects. *Dermatol Surg* 2004; 30: 541-4
- 2.- Schwartz R, Stoll H. Lesiones epiteliales precancerosas. En: Fitzpatrick TB, Freedberg IM, Eisen AZ, et al. *Dermatología en Medicina General*, 5ª ed. Buenos Aires: Editorial médica panamericana, 2001: 874-6.