



Melanoma lentiginoso acral, características y estrés mecánico en pacientes atendidos en la Clínica Vida en Medellín, Colombia entre los años 2016 a 2020*

» Juanita Arango Abisaad¹
» Valeria Arciniegas Grisales¹
» Ángela Londoño García¹
» Elsa Vásquez Trespalacios¹
» Guillermo Jiménez Calfat¹
» Javier Cuello López¹

¹ Clínica Vida

Introducción: el melanoma lentiginoso acral (MLA) es un subtipo de melanoma que se da en las palmas, las plantas y en el lecho ungular. Se ha planteado que el trauma crónico en áreas acrales puede predisponer a que se presente este tipo de tumor. Dado a que el estrés mecánico es mayor en áreas delanteras y traseras del pie, llevan a un mayor daño de la piel y a su vez a una mayor propensión a desarrollar MLA, en comparación con las demás zonas consideradas como de no apoyo.

Objetivo: relacionar la presencia del MLA con las zonas acrales que se consideran de presión y con las actividades desarrolladas por los pacientes que impliquen mayor estrés mecánico en dichas zonas. **Materiales y métodos:** estudio observacional de corte transversal con intención analítica. Se incluyeron todos los pacientes con diagnóstico de melanoma lentiginoso acral con confirmación histopatológica, sin metástasis a distancia, en un período comprendido entre enero del año 2016 y agosto de 2020 y que fueron atendidos en la Fundación Clínica Vida en Medellín, Colombia. Se excluyeron los pacientes con quienes no fue posible comunicarse para realizar la encuesta por vía telefónica y quienes habían fallecido al momento del estudio.

Se describen características demográficas, clínicas, patológicas, con especial énfasis en antecedente de traumatismo directo en la zona del tumor. Se registró la dominancia (diestro, zurdo) y en quienes desempeñaban una tarea que implicara estrés sobre las extremidades se clasificó si esta era manual, de pie o mixta. Para cuantificar el nivel de presión se indagó durante cuántas horas diarias, cuántos días a la semana y por cuántos años se realizaba dicha tarea o se permanecía de pie; estos datos

* Artículo completo publicado en: Arango Abisaad J, Arciniegas Grisales V, Londoño García Á, Vasquez Trespalacios EM, Jiménez Calfat G, Cuello López JM. Características del melanoma lentiginoso acral según su relación con la presión. Estudio retrospectivo de 95 pacientes. Actas Dermo-Sifiligráficas [internet] 2022; 113(2):134-140. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.ad.2021.08.006>

Autor para correspondencia: Juanita Arango Abisaad, Clínica Vida.

Correo electrónico: Juanaarango017@gmail.com

Sociedad Colombiana de Hematología y Oncología. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND. (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>)

se multiplicaron para crear una medición indirecta a través de un índice de presión. Los pacientes fueron estadificados con base en el “American Joint Committee on Cancer” (AJCC) en la octava edición.

Para determinar la localización del tumor la palma se dividió en zona de presión que incluyó los dedos, la región hipotenar y las cabezas de los metacarpianos (arco distal transversal de la mano), ya que son las que sufren más estrés mecánico con los agarres. El resto de la palma se clasificó como zona de no presión. La superficie plantar, de acuerdo con el grado de estrés mecánico, se clasificó como zona de presión a la cara plantar de los dedos, el antepié, el mediopié lateral y el talón. El arco plantar se definió como zona de no presión. Las uñas de manos y pies se analizaron por separado.

Resultados: se incluyeron 95 pacientes con melanoma lentiginoso acral. En la Tabla 1 se describen sus características principales. Entre los pacientes evaluados el 62.1 % fueron mujeres y 37.8 % hombres; la edad media fue de 59.2 ± 15.2 años (rango, 16-95). La dominancia lateral fue diestra en el 90 % de los pacientes y zurda en el 9 %. Se reportó trauma directo previo en la zona de presentación del melanoma en 19 % de los casos. La mayoría de los pacientes (44 %) desempeñaban tareas mixtas (manuales y de pie), el 28 % tareas de pie, el 8 % manuales y el 18 % no reportaba tareas que implicaran estrés mecánico en una de las extremidades. Se calculó el IMC en 86 pacientes de los cuales 1 tuvo bajo peso, 37 (43 %) peso normal, 33 (38 %) sobrepeso y 15 (17 %) obesidad. De los melanomas invasores el 44.8 % presentaron ulceración y el 25.8 % metástasis ganglionar (Tabla 2). En la mano 9 (53 %) de los melanomas se localizaron en zona de presión y 8 (47 %) en las uñas. No se encontraron melanomas en la zona de no presión de la palma. En el pie la zona más afectada fue la de presión con 59 casos (67 %), luego la de no presión 17 (19.3 %) y por último la uña con 12 casos (14 %) (Figura 1).

Conclusiones: el MLA se presenta con mayor frecuencia en las zonas de presión tanto de la mano como del pie, por lo cual puede sugerir que el estrés mecánico podría contribuir en la fisiopatología de esta variedad de melanoma.

Palabras Clave

Melanoma; zonas de presión; estrés mecánico.

Figuras y tablas

Tabla 1. Características clínicas del MLA.

<u>Características</u>	<u>No. (%)</u>
Sexo	
<u>Masculino</u>	36 (37.8%)
<u>Femenino</u>	59 (62.1%)
Edad, años	59.2 ± 15.2
Tarea	
Manual	8 (8.4%)
De pie	28 (29.4%)
Mixta	42 (44.2%)
Ninguna	17 (17.8%)
Historia de trauma	
Si	18 (18.9%)
No	77 (81%)
Dominancia lateral	
<u>Diestro</u>	86 (90.5%)
<u>Zurdo</u>	9 (9.4%)
IMC	
Bajo peso	1 (1%)
Peso normal	37 (39%)
Sobrepeso	33 (34.7%)
<u>Obesidad</u>	15 (15.7%)
Sin <u>información</u>	9 (9.4%)

Tabla 2. Características clínico-patológicas según localización.

<u>Característica del melanoma</u>	<u>Mano (n=16) No. (%)</u>	<u>Pie (n=79) No. (%)</u>
Breslow		
In situ	5 (31.2%)	32 (40%)
T1: ≤1 mm	3 (18.7%)	8 (10.1%)
T2: >1-2 mm	2 (12.5%)	10 (12.6%)
T3: >2-4 mm	3 (18.7%)	14 (17.7%)
T4: >4 mm	3 (18.7%)	15 (18.9%)
Ulceración*		
Presente	7 (12%)	19 (32.7%)
Ausente	4 (6.9%)	28 (48.2%)
Metástasis ganglionar*	2 (3.4%)	13 (22.4%)
Estadio AJCC		
0	5 (31.2%)	32 (40%)
I	4 (25%)	13 (16.4%)
II	5 (31.2%)	21 (26.5%)
III	2 (12.5%)	13 (16.4%)
Lateralidad del tumor		
Derecho	9 (56.2%)	37 (46.8%)
Izquierdo	7 (43.7%)	42 (53.1%)

***Se incluyeron solo los pacientes con melanoma invasor (58 casos)**

Figura 1. Mapa anatómico con la distribución por frecuencias (%) de los casos de MLA

