

Comentarios sobre el artículo: Carcinoma basocelular superficial: un enfoque diagnóstico y terapéutico distinto

Comments on the article: Superficial basal cell carcinoma: A different approach in diagnostic and treatment

En la revista se publicó el artículo “Carcinoma basocelular superficial: un enfoque diagnóstico y terapéutico distinto”, de los doctores Fernández Martínez, Rivera Lira, Toussaint Caire y Roldán Marín (*DCMQ* 2022;20(4):431-435) sobre el que quisiera hacer algunos comentarios.

1. Se trata de una lesión diagnosticada como carcinoma basocelular superficial, de 1.5 × 1 cm, aunque los bordes no se ven muy precisos en la fotografía, localizado en la región paravertebral del tórax, y de tiempo de evolución desconocido.
2. No se menciona nada acerca del tipo de piel ni de los antecedentes de exposición al sol.
3. Aparentemente la lesión es la que está dentro del círculo rojo, pero en la fotografía se aprecia mucho daño actínico en las zonas vecinas.
4. Fue tratada con imiquimod y tretinoína, pero no se menciona la frecuencia de uso de esos dos medicamentos.
5. Me pregunto si fue una buena decisión el uso de ese tratamiento, ya que para aplicar las cremas en la región del tórax posterior, creo que se necesitaría de otra persona para hacer la aplicación. Suponiendo que cada crema se aplicara dos veces al día, por seis semanas, veo difícil que la paciente se haya apegado al régimen terapéutico.
6. En mi modesta opinión, no deberíamos confiar el tratamiento tópico de un carcinoma al paciente ambulatorio, a menos que la lesión esté en un área accesible a la mano del mismo paciente.
7. En este caso en particular, si el médico tratante no quiere optar por el tratamiento quirúrgico, yo podría sugerir la criocirugía o el curetaje y la electrofulguración.
8. Finalmente, felicito a los autores de este artículo por disponer de un microscopio de reflectancia confocal,

que como ellos mismos indican, es el único en el país. Hago votos para que lo den a conocer al gremio dermatológico y aprovechar su utilidad.

DR. LEÓN NEUMANN

Estimado Dr. Neumann:

Le contestamos puntualmente:

Pedimos una disculpa por la omisión de dicha información. La paciente es fototipo IV y con antecedente de repetidas quemaduras solares de primero y segundo grados en la adolescencia y de adulto joven.

La paciente tiene fotodaño crónico independiente del carcinoma basocelular superficial.

Se indicó el uso de imiquimod 5% crema por la noche los lunes, miércoles y viernes, alternado con tretinoína crema por las noches los martes, jueves y sábados durante 21 días.

En efecto, la zona complica/limita parcialmente el apego al tratamiento, aunque por fortuna la paciente contaba con apoyo familiar y social para la aplicación de los medicamentos, por lo que cumplió adecuadamente con la duración del esquema de tratamiento. Además, el uso de terapia combinada nos permitió acortar la duración del tratamiento (tres semanas en lugar de seis).

Su aseveración probablemente es correcta para la inmensa mayoría de pacientes adultos mayores, sin embargo, como mencionamos, nuestra paciente tuvo apoyo y supervisión en casa.

Todos los demás tratamientos señalados son opciones adecuadas.

Agradecemos inmensamente sus observaciones y el apoyo para la difusión del uso del microscopio confocal de reflectancia entre el gremio dermatológico mexicano.

DR. RODRIGO ROLDÁN