

P-064 - CARCINOMA ESPINOCELULAR SOBRE TRAYECTO SUPERFICIAL CRANEAL DE ELECTRODOS DE ESTIMULACIÓN CEREBRAL PROFUNDA

N. Mirón Jiménez, J. Sol Álvarez, S. Carnero López, M. Lara Guerrero, C.L. Ortiz Alonso, C. González Moldes, J.I. Gimeno Calabuig, C. Ferreras García, M.D.L.A. García Pallero, J.C. Gutiérrez Morales

Hospital Universitario Central de Asturias, Oviedo, España.

Resumen

Introducción: El carcinoma espinocelular es el segundo tumor de piel más frecuente, por detrás del basocelular, siendo el factor de riesgo más frecuente la exposición a la radiación ultravioleta, por lo que aparece con más frecuencia en zonas de piel expuestas al sol. Entre el 3-5% de los pacientes con enfermedad de Parkinson (EP) son tratados con estimulación cerebral profunda (ECP). La aparición de un tumor de piel sobre la localización de electrodos cerebrales profundos se ha descrito en otra ocasión en la literatura.

Caso clínico: Se presenta el caso de un paciente de 69 años, con antecedente personal de EP idiopática intervenido en 2014 para colocación de sistema de neuromodulación cerebral a núcleo subtalámico bilateral. En 2023 consulta por tumoración en cuero cabelludo de meses de evolución, de aspecto globuloso e indurada de 2 × 3 cm en vértez, que se extirpa bajo anestesia local y se cubre con injerto de piel dadora de abdomen. Durante la intervención, se observa parte de los cables de la (ECP). En 2024 presenta recidiva, por lo que se reinterviene para resección y cobertura con colgajo bipediculado biconal con descarga posterior de forma conjunta con neurocirugía para manejo de electrodos. La intervención se lleva a cabo sin incidencias, con integridad del sistema de neuromodulación y sin recaídas pasado un año. El resultado de la anatomía patológica fue de carcinoma espinocelular.

Discusión: La aparición de un tumor cutáneo sobre la localización craneal de electrodos de ECP parece ser debida al azar, siendo esta la explicación más plausible debido a la alta frecuencia de este tipo de tumores.