



SOMaMFyC

XXIX CONGRESO
MIRANDO HACIA ADELANTE

ID: 012

ENFERMEDAD DE PAGET EXTRAMAMARIA

Autores: Nieto Lorasque, V, Barrero Nadales, A, Hernandez Machado, M Especialistas en Medicina Familiar y Comunitaria
Centro de Salud Segovia I, Segovia.

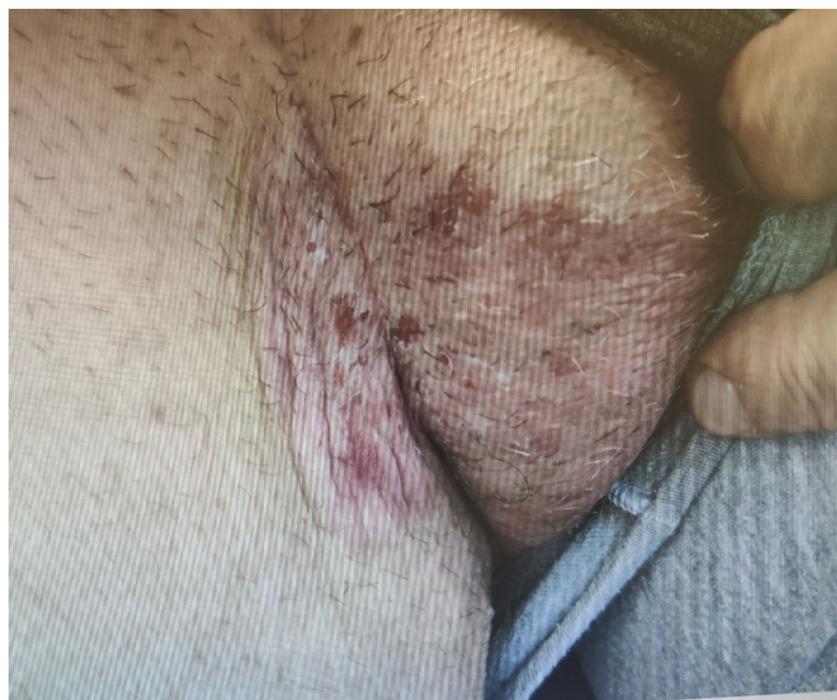
Palabras clave: Extramammary Paget Disease, Intertrigo, Dermatology

Motivo de consulta: Varón de 77 años con placa eritematodescamativa en ingle de más de 6 meses de evolución asintomática.

Diagnóstico inicial y tratamiento: Placa eritematodescamativa de unos 10x8 cm en ingle sugerente de intertrigo. Se pauta antimicótico + corticoide tópico. Nula mejoría. Interconsulta a dermatología. Realiza biopsia

Diagnóstico diferencial

Enfermedad de paget extramamario
Enfermedad de Hailley
Hailley
Eccema irritativo/eccema liquenificado.



Actitud: Se solicitan estudios para descartar Enfermedad de Paget extramamaria secundaria. Todo normal

Resultado biopsia: Hallazgos compatibles con enfermedad de Paget extramamario que invade dermis superficial (CK 7 positivo, CK20 negativo que sufiere origen primario que suelen provenir de la glándula sudorípara)

Tratamiento: Imiquimod 5% crema 1 vez al día 5 días por semana para reducir carga tumoral previo a cirugía de Mosh y reconstrucción

Comentarios y conclusiones: La Enfermedad de Paget extramamaria es una neoplasia intraepitelial infrecuente. Se asocia a neoplasias internas en un 12-20%. La cirugía de Mohs es de elección (incluye el control histológico de los márgenes quirúrgicos previo a la reconstrucción). Es esencial el papel del médico de familia en la sospecha de esta patología en pacientes con placas eritematodescamativas de evolución tórpida en áreas apocrinas.