

Espesor del epitelio peritumoral del carcinoma basocelular sólido de piel como indicador pronóstico.

Meilin Alonso Trasobares *, Deimarys Toledo Hidalgo, Alejandro de Jesús Sánchez Anta, Yamila Oro Pozo, Yoenny Cabrera Bauta.

Correo electrónico del autor para la correspondencia: alonsotrasobares@nauta.cu

Facultad de Ciencias Médicas Mariana Grajales Cuello. UCM Holguín

Introducción: El cáncer constituye un problema social que aumenta en grandes proporciones, principalmente en países tropicales, el carcinoma basocelular sólido es el tumor más frecuente de piel con un grado de malignidad limitada que rara vez metastiza, a pesar de esto hay una falla en su diagnóstico y tratamiento oportuno. En este los estudios morfométricos se hacen necesarios por el valor que aportan en el diagnóstico histológico para mejorar el pronóstico de la enfermedad.

Objetivo: Determinar el espesor del epitelio peritumoral en el carcinoma basocelular sólido.

Materiales y métodos: Se realizó un estudio de serie de casos, específicamente de siete pacientes con el diagnóstico de carcinoma basocelular sólido, se realizó mediciones a 850 x de aumento total de la mencionada capa perpendicularmente a la UDE, desde esta hasta la superficie del estrato granuloso. En cada imagen se realizaron mediciones en la zona donde las líneas aleatorias trazadas por el sistema cortaban la unión dermo-epidérmica con la opción de "Straight line" (línea recta) para medir longitud del sistema ImageJ.

Resultados:

Cuadro 2. Espesor del epitelio peritumoral del carcinoma basocelular sólido.

Estadísticos	Espesor peritumoral
Cantidad de mediciones	173
Valor mínimo	89,57
Valor máximo	464,25
Media aritmética	254,84
Desviación estándar	98,57
Coefficiente de variación	0,38

A través de las mediciones realizadas, y después de los cálculos estadísticos correspondientes se precisó que la media de la altura del epitelio, obtenido mediante la medición de esta región de la piel fue de $254,80 \pm 98,57 \mu\text{m}$. Existen diferencias significativas con el estudio de Sánchez Pérez E, en el que el espesor de la epidermis es de un nivel medio de $86,28 \pm 13,06 \mu\text{m}$ y $87,11 \pm 12,83 \mu\text{m}$. El resultado del test de Student de diferencias de medias aplicado en este caso mostró de igual forma que no hay diferencias significativas entre el grosor epitelial de la región preauricular con respecto a la retroauricular, estos resultados son en la piel del pabellón auricular, al comparar sus resultados con los obtenidos en este estudio, el test de diferencia de medias mostró diferencias significativas ($t=6,75$ para $p \leq 0,01$ para ambos regiones) a favor de un espesor mayor. La autora es del criterio que la media de la altura del epitelio es mayor en su estudio debido a las características del daño tumoral de la piel ya que pueden existir factores humorales que eleven la proliferación del epitelio peritumoral debido al propio tumor y que a pesar de seleccionar zonas del epitelio alejadas a más de $100 \mu\text{m}$ del límite tumoral, no estén lo suficientemente alejadas para mantener un espesor cercano al de la piel normal. Otro aspecto de interés está en su localización más frecuente, que son en cara y cuello.

Conclusiones

En el carcinoma basocelular sólido el espesor del epitelio peritumoral fue mayor que el reportado para la piel normal en pacientes mayores de 40 años.