

## ICTIOSIS ADQUIRIDA PARANEOPLÁSICA

SNEIDER MONRROY BURGOS, FERNANDO E. GATO, LUCÍA A. PEZ

Hospital General de Agudos Donación Francisco Santojanni, Buenos Aires, Argentina

E-mail: sneidermonroycb@gmail.com

La ictiosis adquirida es un trastorno infrecuente de la queratinización que aparece en la edad adulta, se asocia comúnmente a enfermedades sistémicas subyacentes, incluyendo neoplasias malignas, fármacos, trastornos endocrinos y metabólicos, desnutrición, infecciones y enfermedades autoinmunes.

Presentamos el caso de un hombre de 67 años con antecedentes de enolismo y tabaquismo, quien desarrolló una dermatosis generalizada acompañada de disfagia, pérdida de peso, disfonía y tos crónica. El examen físico reveló piel seca con escamas gris amarronadas, principalmente en tronco (Fig. 1) y extremidades inferiores (Fig. 2 y 3). La radiografía de tórax mostró un nódulo en el vértice pulmonar izquierdo,

cuyo análisis histopatológico confirmó carcinoma epidermoide semidiferenciado de pulmón. Se inició tratamiento con urea al 20% y manejo oncológico de su enfermedad de base.

La ictiosis adquirida puede preceder o coincidir con el diagnóstico de una enfermedad sistémica, siendo el linfoma de Hodgkin la asociación neoplásica más frecuente. Sin embargo, también se relaciona con otras neoplasias, como linfomas no Hodgkin, sarcoma de Kaposi y varios carcinomas. Su detección requiere una evaluación exhaustiva para identificar la causa subyacente, ya que el tratamiento de ésta suele aliviar los síntomas cutáneos. Este caso destaca la importancia de considerar neoplasias ocultas en pacientes con ictiosis adquirida.

Figura 1 |



Figura 2 |



Figura 3 |

