
GROWING UP IN ONCOLOGY ADYUVANCIA EN MELANOMA CASO CLINICO

Sesión 19 de junio de 2012

MESA: ZARAGOZA

MODERADOR: JULIO LAMBEA SORROSAL

AUTOR: FENER VILLALBA BONILLA

CASO CLINICO MELANOMA

- ▶ Paciente de 64 años, alergias(-) Antec: apendicectomía, neumotórax espontáneo y epiteloma basocelular en región temporal izquierda (extirpación+plastia en julio/97).
- ▶ Dermatología-HCUZ (abril/05) por lesión nodular en cara externa de muslo derecho presente desde la infancia que cambia de tamaño, color y en **junio/05** se practica biopsia-extirpación de la lesión con resultado de:
- ▶ **“Melanoma maligno nivel III de Clark, Breslow 4,9 mm, S-100 (+) HMB45(+). pT4pN0. Con márgenes de resección libres de tumoración”.**
- ▶ Cirugía: biopsia ganglio centinela (24/08/05); Negativa.
- ▶ ECOG 0, EXAMEN FISICO NORMAL

CASO CLINICO MELANOMA



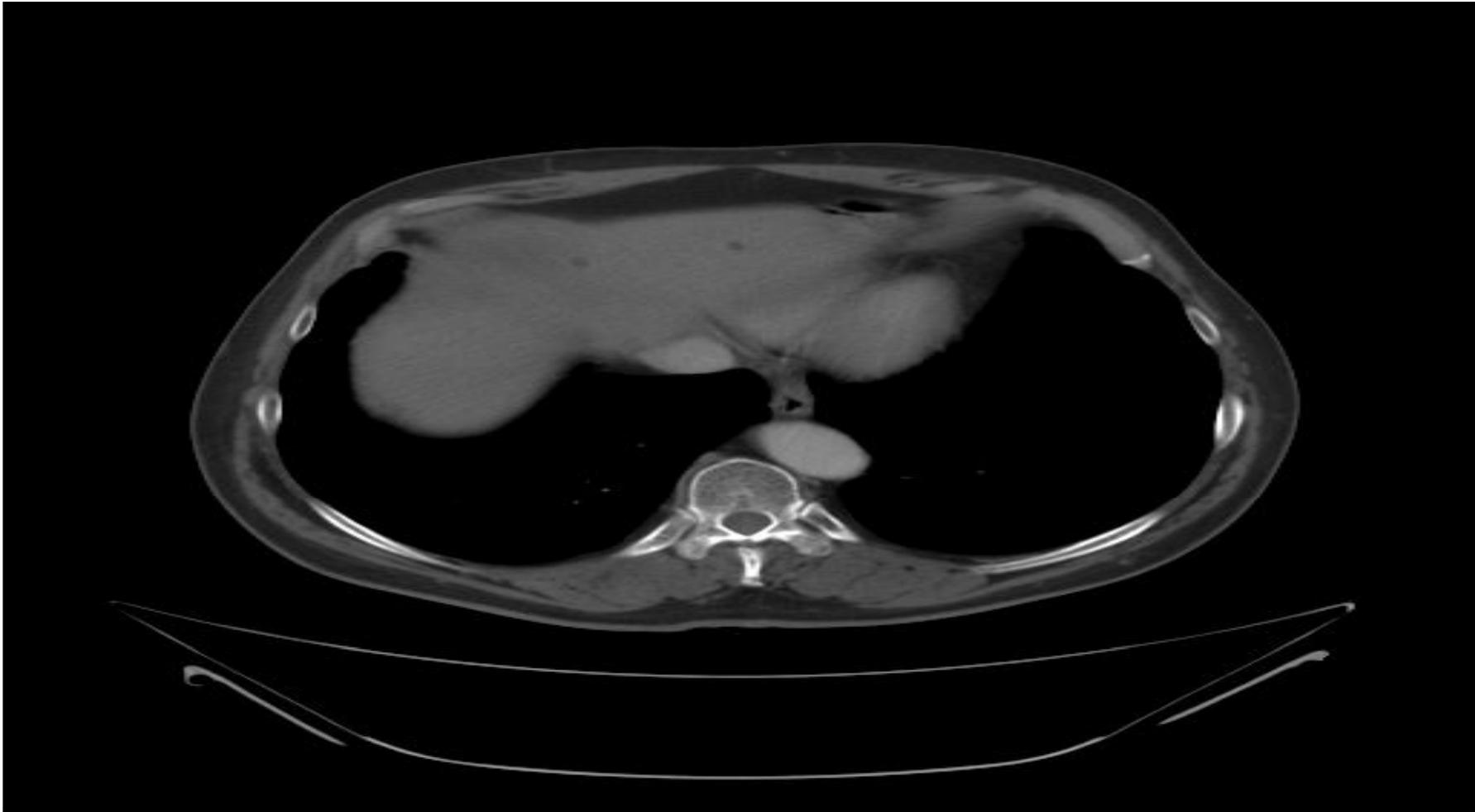
Una iniciativa de la SEOM para
Residentes y Adjuntos Jóvenes

SEOM
Sociedad Española
de Oncología Médica

CASO CLINICO MELANOMA

- ▶ 16/01/2006. TAC:-Sin signos evidentes de metástasis hepáticas. Lesiones hepáticas inespecíficas. Adenopatía de 7 mm aislada en cadena ganglionar iliaca externa derecha.
- ▶ Continúa controles periódicos sin evidencia de enfermedad secundaria.
- ▶ 07/11/2007. TAC: No signos de enfermedad secundaria
- ▶ 2008-01-17. **PRIMERA** recidiva subcutánea en cara anterior de muslo derecho. Se extirpa lesión y se administra Interferón (20 MU/m² Lun-Vie x 4 sem.)
- ▶ Radioterapia valorada en junio/08 y descarta intervención por su parte, dado el tiempo transcurrido desde la cirugía y por márgenes libres.

CASO CLINICO MELANOMA



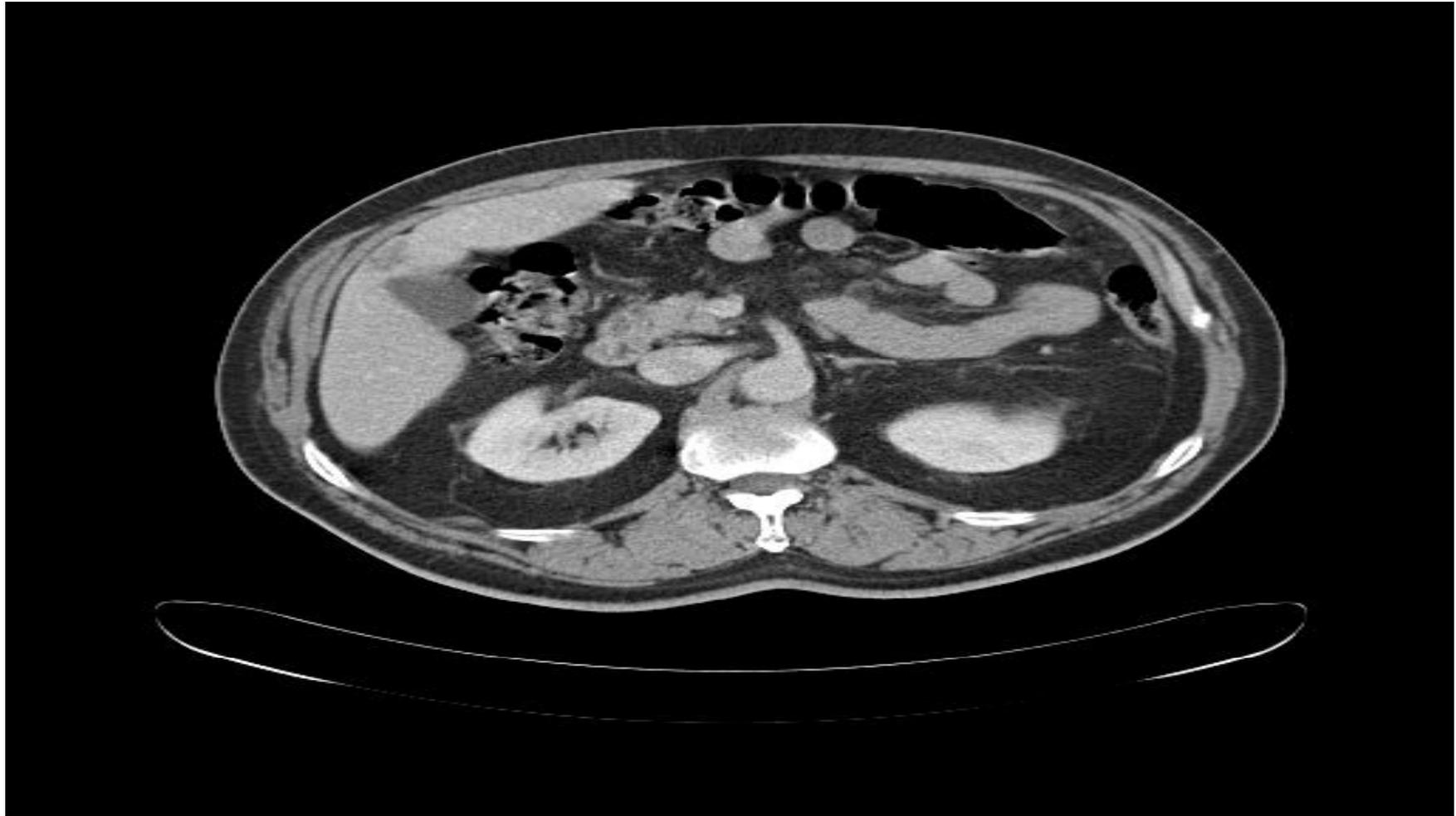
CASO CLINICO MELANOMA

- ▶ 22/06/2009 GOSEA (-), elevación de S-100
- ▶ 18/12/2009. GOSEA: (-)
- ▶ 20/07/10 Tras 5 años de seguimiento se le da de alta por Oncología Médica.

Continúa controles por Cirugía. Nódulo de 4 cms de diametro.

- ▶ 23/03/11. PEC-TAC: Recidiva loco-regional en muslo derecho (**SEGUNDA**) , de 3 x1.3 x 1.8 cms. SUV´máx. 5.7.
- ▶ 7/4/2011. INGRESO: Exéresis de recidiva subcutánea en raíz de muslo derecho.
- ▶ AP: Recidiva/metástasis subcutánea de melanoma, patrón histológico tipo epiteloide. Grado nuclear elevado. Pigmentación melánica de expresión variable. Lesión bien delimitada de planos adyacentes. Resección completa.

CASO CLINICO MELANOMA



CASO CLINICO MELANOMA

- ▶ 19/05/11. ECOG 0 peso 77 kgs se inicia nuevamente INTERFERON 36 MU x 48 dosis. En posteriores controles se evidencia elevación de transaminasas por lo q se procede a reducción de dosis (se disminuye un 33%), INTERFERON 24 MU. y luego 20 MU, terminando el INTERFERON en marzo 2012 (3 meses antes de completar 1 año de tto).
- ▶ Efectos secundarios: Eczema cutáneo grado I, astenia grado I y síntomas gripales frecuentes.

CASO CLINICO MELANOMA

- ▶ MAYO 2011: S-100: 0.31
- ▶ JULIO /11: 0.11
- ▶ OCT/11: 0.15
- ▶ DIC./11: 0.09
- ▶ MARZO/12: 0.11
- ▶ MAYO/12: 0.12
- ▶ **RFS: Abril/05 hasta Enero/08.....33 meses.**
- ▶ **Enero/08 hasta Abril/11.....39 meses.**

CASO CLINICO MELANOMA

MAYO 2012: ECOG: 0 Asintomatico. IABVD 77 kgs

