

Micosis fungoide: Diferentes formas clínicas de una misma enfermedad

Muñoz-Estrada Víctor Fernando¹, Vanesa Yoaly Cázares-Coss y León¹, Eloiza Lizeth Ylé-Arámburo¹

1. Servicio de Dermatología y Micología, Centro de Investigación y Docencia en Ciencias de la Salud, UAS.

DOI <http://dx.doi.org/10.28960/revmeduas.2007-8013.v12.n3.011>

La micosis fungoide es el subtipo clínico patológico más frecuente de linfoma cutáneo de células T¹, con una incidencia de 0.7 por 100 000 habitantes², su presentación clínica es variable; inicialmente se manifiesta en forma de parches o placas en zonas no expuestas al sol, pruriginosas, que posteriormente evolucionan a tumores y eritrodermia³. El diagnóstico se basa en la correlación clínica con el estudio histopatológico⁴. Las opciones terapéuticas son variadas y dependen del estadio de la enfermedad, estas incluyen agentes tópicos, fototerapia, fármacos sistémicos, radioterapia y trasplante de células madre².

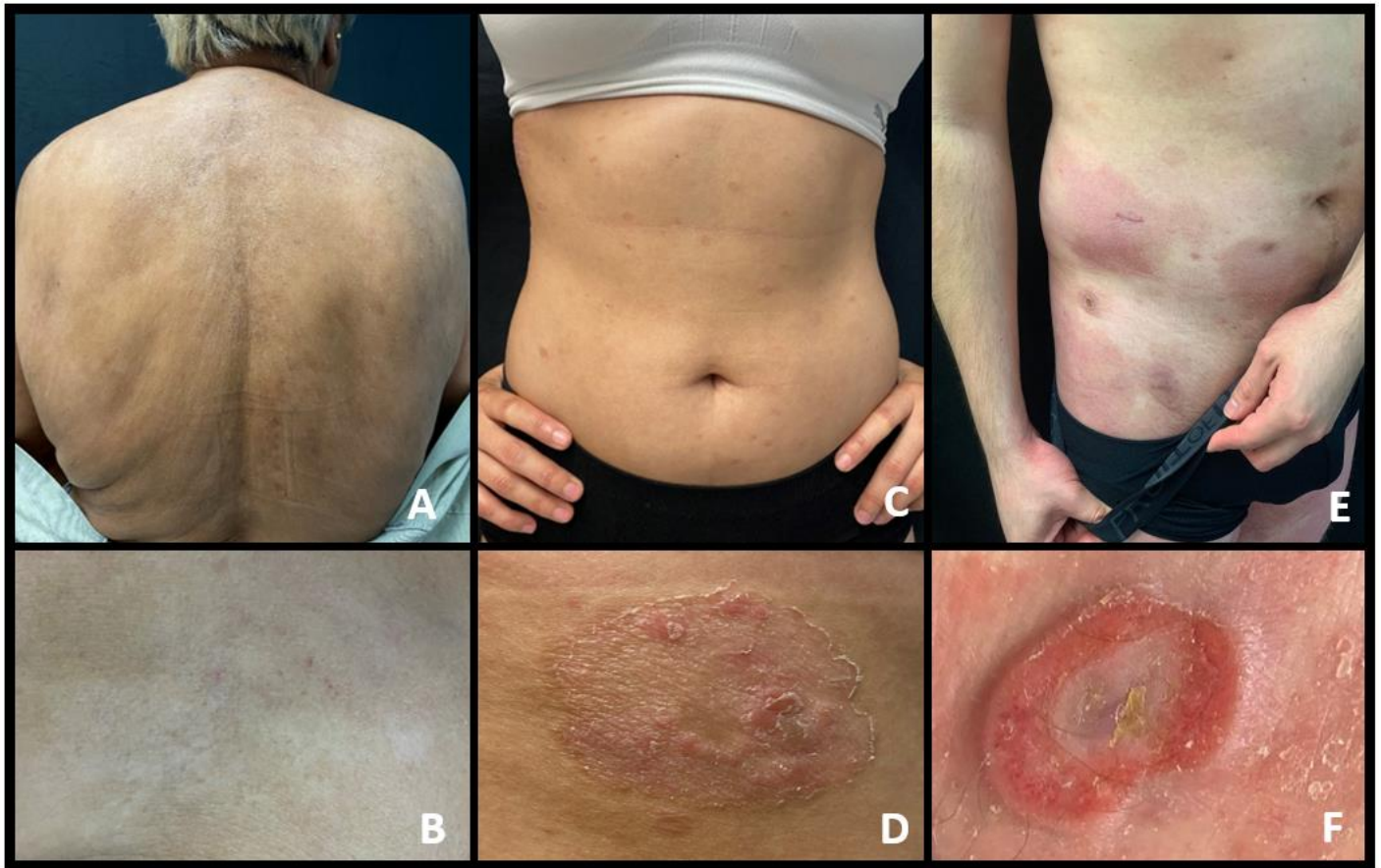


Figura A, B. Parches hipopigmentados con telangiectasias. **Figura C, D.** Placas eritematosas, descamativas, infiltradas. **Figura E, F.** Presencia de tumor en piel con placas características.

Referencias

1. André F, Guenova E, Blanchard G. Mycosis fungoides and Sézary syndrome: a systematic review. *Rev Med Suisse* 2022; 18(775): 578–589.
2. Gilson D, Whittaker SJ, Child FJ, Scarisbrick JJ, Lllidge TM, Parry EJ, et al. British Association of Dermatologists and U.K. Cutaneous Lymphoma Group guidelines for the management of primary cutaneous lymphomas. *Br J Dermatol* 2019;180(3):496–526.
3. Zic JA. Diagnosis and management of cutaneous lymphomas including cutaneous T-cell lymphoma. *Med Clin North Am* 2021;105(4):737–55.
4. Larocca CA, LeBoeuf NR. Overview of cutaneous T-cell lymphomas. *Hematol Oncol Clin North Am* 2019;33(4):669–86.