

Perla Quirúrgica: La cureta para definir mejor los márgenes del tumor

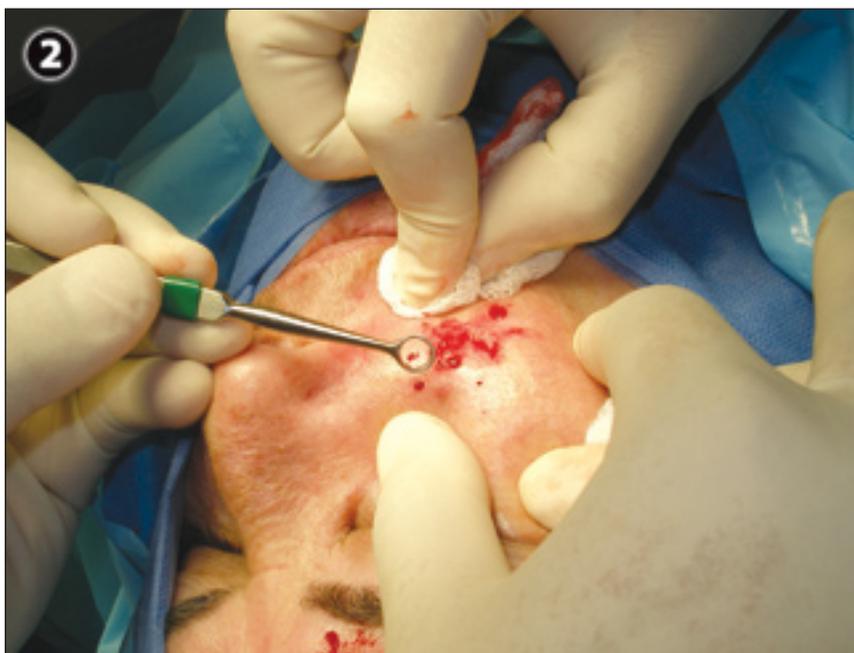
Miguel López, Javier Ortega

Departamento de Dermatología, Hospital Militar "Dr. Carlos Arvelo", Caracas, Venezuela.
E-mail: miguelalejandrob@yahoo.com

Para obtener resultados oncológicos positivos en nuestros pacientes, es importante estar familiarizados con el concepto de "Margen Quirúrgico", que no es más que la porción de tejido sano que rodea a la lesión y que extirpamos o tratamos junto al tumor, para asegurarnos que no quede tumor residual en la piel circundante o en profundidad. El tamaño del margen quirúrgico se establece tomando en cuenta varios criterios como diagnóstico, tipo histológico, localización, disponibilidad de métodos per-operatorios de evaluación histopatológica, etc.

Para establecer de forma adecuada el margen quirúrgico, es imprescindible primero tratar de establecer los límites o márgenes del tumor, en algunos tipos de tumores bien delimitados desde el punto de vista clínico; ésta puede ser una tarea sencilla, pero en algunos casos en los que el tumor parece no tener una frontera muy clara con la piel circundante, establecer el margen quirúrgico puede ser un problema (Foto 1).

En estos casos es conveniente tratar de establecer de la mejor manera posible hasta dónde llega la lesión, esta tarea se puede realizar con la cureta, aprovechándonos del hecho de que la mayoría de los tumores que manejamos (carcinomas basocelulares y espinocelulares) tienen menor consistencia que la piel circundante, se realiza curetaje de la lesión antes de marcar los márgenes quirúrgicos (Foto 2).



Una vez establecido hasta dónde llega el tumor, es en ese momento que marcamos nuestro margen quirúrgico, para así proceder a la extirpación del tumor y del margen quirúrgico¹ (Fotos 3 y 4).

El establecimiento adecuado del margen del tumor y del margen quirúrgico es útil no sólo en procedimientos quirúrgicos convencionales, sino también en procedimientos como criocirugía, en la que el curetaje, además de definirnos mejor los límites del tumor, elimina tejido tumoral y establece en muchos casos un área más apropiada para congelar márgenes profundos y laterales². En otros casos, como en la aplicación de terapia fotodinámica tópica en el tratamiento de queratosis actínicas múltiples, el curetaje nos ayuda a eliminar el material queratósico que impediría la absorción del medicamento y la irradiación con la fuente de luz, además nos permite establecer mejor el área a tratar³.

Esta técnica sencilla nos permite tener una actitud oncológica más acertada y en muchos casos nos ahorra tiempo quirúrgico e incluso cirugías adicionales.

Referencias

1. Bogle MA, Joseph AK. Instruments and materials. En: Robinson JK et al: Surgery of the skin. Philadelphia: Elsevier Mosby; 2005.
2. Castro-Ron G, Pasquali P. Cryosurgery. En: Robinson JK et al: Surgery of the skin. Philadelphia: Elsevier Mosby; 2005.
3. Barrer S, Szeimies R-M. Tratamiento de cáncer cutáneo. En: Goldman MP: Terapia Fotodinámica. Madrid: Elsevier; 2006.

