



REVISTA DE
GASTROENTEROLOGÍA
DE MÉXICO

www.elsevier.es/rgmx



IMAGEN CLÍNICA

Signo de Leser-Trélat con carcinoma de recto

The sign of Leser-Trélat associated with rectal carcinoma



P. Martínez-Hernández Magro*, J.J. Jaime Báez-García y J. Báez-Aviña

Departamento de Cirugía de Colon y Recto y Departamento de Dermatología, Hospital Guadalupano de Celaya, Celaya Guanajuato, México

El signo de Leser-Trélat se caracteriza por la aparición súbita y el rápido crecimiento en número y tamaño de múltiples queratosis seborreicas, relacionado con una neoplasia subyacente. Masculino de 57 años de edad, con 4 meses de evolución con cambios en hábitos defecatorios, refiriendo adelgazamiento de las evacuaciones, así como la presencia de rectorragia ocasional con manchado lineal de las evacuaciones, asociado a esto refiere la aparición de hace un



Figura 1 Colonoscopia con lesión de bordes irregulares, friable, a 13 cm del margen anal, con diagnóstico histopatológico de adenocarcinoma.



Figura 2 Lesiones dérmicas en la espalda (queratosis seborreica).

año de lesiones dérmicas en su espalda que aparecieron súbitamente y se incrementaron en número. En la colonoscopia con lesión circunferencial a 13 cm del margen anal (*fig. 1*) con reporte histopatológico de adenocarcinoma. En la espalda del paciente (*fig. 2*), se aprecian múltiples lesiones dérmicas de las que se toma biopsia reportándose queratosis seborreica (*fig. 3*).

El signo de Leser-Trélat es definido como el inicio abrupto, con incremento rápido del tamaño o el número, de múltiples queratosis seborreicas asociadas a un cáncer. La presencia de lesiones de queratosis seborreica con aparición repentina, lesiones pigmentadas y en gran número deben de alertar al clínico para descartar otras entidades y asociaciones a otras lesiones como neoplasias. La biopsia de las lesiones dérmicas confirma el diagnóstico.

* Autor para correspondencia: Guadalupe 205-202, Col. Centro. CP 38000. Celaya Guanajuato. México. Teléfono: +52 (461) 6162123.

Correo electrónico: paulinomhm@hotmail.com

(P. Martínez-Hernández Magro).

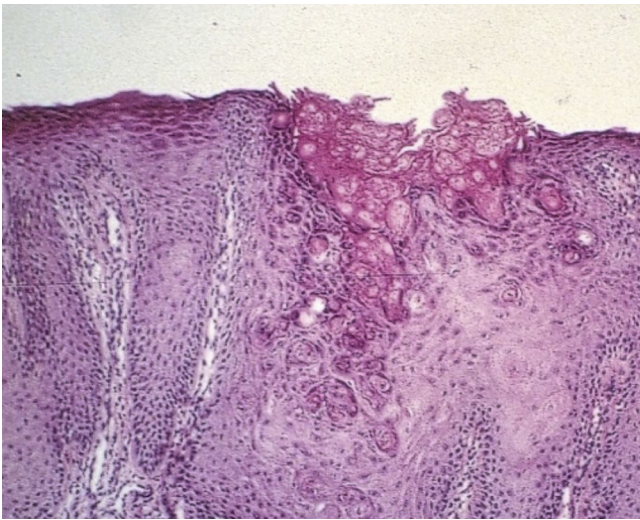


Figura 3 Biopsia de las lesiones que corrobora queratosis seborreica.

Financiación

No se recibió ningún apoyo económico en relación con este estudio.

Conflicto de intereses

Los autores declaran que no existe ningún conflicto de intereses.