

UNIVERSIDAD
CIENTÍFICA
DEL SUR

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

CARRERA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA

“Melanoma Lentiginoso Acral: Epidemiología, factores de riesgo, características clínicas y genéticas, tratamiento y factores pronósticos. Revisión Sistemática.”

Tesis para optar el título profesional de:

MÉDICO CIRUJANO

Presentado por:

Margiory Fernandez Rodriguez (0000-0002-3606-954X)

Asesores:

Carlos Arturo Castañeda Altamirano (0000-0001-6200-0856)

Lima – Perú

2022

ACTA DE SUSTENTACIÓN

Lima, 19 de agosto de 2022.

Los integrantes del Jurado de tesis:

Presidente: Méd. Esp. Fernando Miguel Runzer Colmenares	<input type="checkbox"/>
Miembro: Méd. Esp. Zaida Denisse Morante Cruz	
Miembro: Méd. Esp. Cesar Ismael Pérez Del Arca	

Se reúnen para evaluar la tesis titulada:

MELANOMA LENTIGINOSO ACRAL: EPIDEMIOLOGÍA, FACTORES DE RIESGO, CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS Y GENÉTICAS, TRATAMIENTO Y FACTORES PRONÓSTICOS. UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA

Presentada por

MARGIORY FERNANDEZ RODRÍGUEZ

Para optar por el Título de Médica Cirujana

Con la asesoría de: Mg. Carlos Arturo Castañeda Altamirano

Luego de haber evaluado el informe final de tesis y evaluado su desempeño en la sustentación, concluyen de manera unánime (x) por mayoría simple () calificar a:

Tesis: MARGIORY FERNANDEZ RODRÍGUEZ		Nota (en letras): Diecisiete (17)	
Aprobado ()	Aprobado - Muy buena (x)	Aprobado - Sobresaliente ()	Desaprobado ()

Los miembros del jurado firman en señal de conformidad.



Méd. Esp. Fernando Miguel Runzer Colmenares
Presidente del Jurado



Mg. Carlos Arturo Castañeda Altamirano
Asesor



Méd. Esp. Zaida Denisse Morante Cruz
Miembro 1



Méd. Esp. Cesar Ismael Pérez Del Arca
Miembro 2

Melanoma Lentiginoso Acral: Epidemiología, factores de riesgo, características clínicas y genéticas, tratamiento y factores pronósticos. Revisión Sistemática.

RESUMEN

Introducción: El melanoma lentiginoso acral (MLA), uno de los 4 subtipos histológicos del melanoma cutáneo, se caracteriza por afectar frecuentemente a la población latinoamericana, asiática y africana y al sexo femenino en edades avanzadas. Así como por su pobre asociación a la exposición solar y limitada frecuencia de mutaciones en genes como el *BRAF*, *NRAS*, *KIT* Y *PDGFRA*. El uso de terapias dirigidas es reducido como su supervivencia al ser comparado con melanomas no-MLA, convirtiéndolo en un subtipo de gran importancia.

Objetivo: Determinar la epidemiología, factores de riesgo, características clínicas y genéticas, tratamiento y factores pronósticos del melanoma acral lentiginoso en la literatura disponible actual.

Materiales y Métodos: Se realizó una revisión sistemática sin metaanálisis en tres bases de datos (Pubmed, Scopus y Hinari) abarcando 1990 hasta Marzo del 2021.

Resultados: Se identificaron 6246 artículos en la búsqueda inicial, de los cuales se incluyeron 28 artículos que cumplieron los criterios de elegibilidad. Tras el análisis de la información, se identificó una tasa de incidencia de 2 por millón de habitantes del 2006-2015 según el programa de vigilancia, epidemiología y resultados finales (SEER). La mortalidad reportada fue de 15.5 a 62.9%. La etnia negra presenta un mayor riesgo de ser diagnosticado con MLA que los caucásicos OR 27.59(IC 24.44-31.15). Se caracteriza clínicamente por un rango de edad de 56.1 a 72 años; el sexo femenino y la etnia caucásica e hispana fueron los más frecuentes al igual que la localización en la extremidad inferior y el estadio clínico I-II. La mediana del grosor de Breslow fue de 0.7 a 6 mm. Las mutaciones genéticas presentaron una frecuencia menor al 20% para los genes *BRAF*, *NRAS* y *KIT*; de la misma manera, el uso de terapias sistémicas no supero una frecuencia mayor al 25%. La supervivencia global y específica a 5 años fue de entre 47.7-81.1% y 90% respectivamente, mientras los límites para la mediana de la sobrevida libre de enfermedad fueron de 20 meses a 10.1 años. El grosor de Breslow fue el factor pronóstico más asociado en el análisis multivariado para la sobrevida global, mientras que para la supervivencia específica fue el sexo masculino. Para la sobrevida libre de enfermedad los factores asociados fueron el género masculino y la metástasis linfática.

Conclusiones: El MLA es un subtipo poco frecuente, pero de mortalidad alta. Afecta a mujeres adultas mayores y la etnia negra presenta 25 veces más riesgo de padecerlo. Sus características clínicas y patológicas típicas permiten el diagnóstico. Además, el número de estudios moleculares es creciente en los últimos años y describen frecuencias que no superan el 20% para las mutaciones *BRAF*, *NRAS* y *KIT*. Los factores pronósticos más reportados sobre la sobrevida del MLA son el grosor de Breslow, el sexo masculino y la metástasis ganglionar. Estos aportes son en base a artículos tipo series de casos, cohortes y transversales.