



ACTAS Dermo-Sifiliográficas

Full English text available at
www.actasdermo.org



COMENTARIOS EDITORIALES

Carcinoma de células de Merkel, un tumor en auge



The Rising Incidence of Merkel Cell Carcinoma

El carcinoma de Merkel (CM) es un tumor considerado huérfano, por su poca frecuencia. El artículo de la Dra. Dañino-García et al.¹ reportan los casos de 38 pacientes con CM tratados en su hospital en un periodo de 16 años, y observan un aumento de la frecuencia en los 8 últimos años del 116%, y un cambio en la forma de presentación a edades más avanzadas y en otras localizaciones diferentes a la clásica. Este incremento es debido a un mayor conocimiento de la enfermedad por parte del dermatólogo y del patólogo, y a un aumento de la población de riesgo a causa de la exposición ultravioleta, el envejecimiento y los estados de inmunosupresión.

El CM es un tumor muy agresivo, con un crecimiento rápido, diseminación ganglionar precoz y alta mortalidad, mucho mayor que por melanoma (17,7% de supervivencia a los 10 años para CM vs. 61,3% para melanoma)². La supervivencia global de esta serie de 38 pacientes con CM es del 69,3% a los 24 meses, y el factor pronóstico que más determina la supervivencia es la presencia de afectación ganglionar¹.

Existe en el CM con metástasis una necesidad de un tratamiento médico efectivo. La quimioterapia clásica de primera línea induce respuestas entre un 30-55% de los pacientes, pero de corta duración (<5 meses)³. La quimioterapia en segunda línea no aporta ningún beneficio significativo y al año el 0% de los pacientes sobreviven³.

Recientemente, la agencia europea del medicamento ha aprobado el avelumab para el tratamiento del CM metastásico. Avelumab induce respuestas de rápida aparición, en un 62-74% de los pacientes en primera línea y consigue que un 52% de los pacientes en segunda línea de tratamiento estén vivos al año^{3,4}. La llegada de estos nuevos tratamientos inmunoterápicos ha abierto una esperanza para el paciente con CM.

Bibliografía

1. Dañino-García M, Domínguez-Cruz J, Pérez-Ruiz C, Conejo-Mir J, Pereyra-Rodríguez JJ. Características clínico-epidemiológicas del carcinoma de Merkel en una serie de 38 pacientes. *Actas Dermosifilogr.* 2018; <http://dx.doi.org/10.1016/j.ad.2018.09.007>.
2. Grabowski J, Saltzstein SL, Salder GR, Tahir Z, Blair S. A comparison of Merkel cell carcinoma and melanoma: Results from the California Cancer Registry. *Clin Med Oncol.* 2008;2:327–33.
3. Cowey CL, Mahnke L, Espirito J, Helwig C, Oksen D, Bharmal M. Real-world treatment outcomes in patients with metastatic Merkel cell carcinoma treated with chemotherapy in the USA. *Future Oncol.* 2017;13:1699–710.
4. Femia D, Prinzi N, Anichini A, Mortarini R, Nichetti F, Corti F, et al. Treatment of advanced Merkel cell carcinoma: Current therapeutic options and novel immunotherapy approaches. *Target Oncol.* 2018;13:567–82.

B. Llombart

Servicio de Dermatología, Instituto Valenciano de Oncología, Valencia, España

Correo electrónico: Beatriz.llombart@uv.es

<https://doi.org/10.1016/j.ad.2018.10.011>
0001-7310/

© 2018 Publicado por Elsevier España, S.L.U. en nombre de AEDV.

Véase contenido relacionado en DOI:
<https://doi.org/10.1016/j.ad.2018.09.009>