

IMPACTO CIRUGÍA MICROGRÁFICA DE MOHS EXPERIENCIA FUNDACIÓN LA LIGA AMA SALVAR VIDAS, PEREIRA

Andres Felipe Castaño-Montoya*, Cesar Daniel Aguirre-Aguirre*, Miguel Felipe Gaitán-Calvo***.
*Md Esp. MSc. Epidemiología, **Md Esp. Gerencia técnica, ***Md Esp. F. Dermatopatología.

INTRODUCCIÓN

El cáncer de piel no melanoma (CPNM) es la principal causa de consulta oncológica en nuestra institución. Desde el 21 de abril de 2015, la Fundación La Liga Ama Salvar Vidas de Pereira ha sido pionera en la implementación de la Cirugía Micrográfica de Mohs (CMM) en el eje cafetero colombiano, beneficiando a pacientes con carcinoma basocelular (CBC) clasificados con Riesgo Alto de Recurrencia (RAR), en zonas faciales críticas con necesidad de ahorro de tejido.

OBJETIVO

Medir el impacto clínico y epidemiológico de la CMM en pacientes con CBC-RAR atendidos en la Fundación La Liga Ama Salvar Vidas entre 2.015 y 2.024.

METODOLOGÍA

Estudio observacional, descriptivo y retrospectivo de registros clínicos. Se incluyeron 155 pacientes con CBC confirmado por biopsia e indicación CMM por criterios NCCN®(1). Se aplicó muestreo aleatorio simple, análisis estadístico con software especializado (Excel® y Tableau®)

RESULTADOS

- * Pacientes: 155 (74 mujeres, 81 hombres; edad medio 67,6 años).
- * Sobrevida total: 87,1 % vivos al corte enero 2.025 (ADRES) (2).
- * Procedimientos: 232 CMM (promedio 1,41 tiempos y 1,58 cortes por caso).
- * Escala Fototipos de Fitzpatrick (3): Tipo 3 con 39%, Tipo 2 con 37%; Tipo 4 con 20%; Tipo 1 con 5%; Tipos 5 y 6 con 0%.
- * Localización: nariz 44,8 %, periocular 18,5%, frente 10,3 %. pómulos 9,1 %, perioral 9,1 %, periauricular 7,3 %, otros 0,9 %.
- * Tamaño tumoral: entre 3x2 y 50x17 mm.
- * Bordes tumorales: mal definidos en el 86,4%.
- * Histología: 40,9% tumores de alto riesgo (infiltrativo, basoescamoso, escleroso, entre otros).

* Infiltración perineural: negativa en 80,6%, indeterminada en 0,9%, no reportada 16,4% y positiva en 2,2%.

* Cierre quirúrgico: el 92,6 % mediante colgajos. En el 24,1 % de las CMM se realizó reconstrucción por cirugía plástica.

* Complicaciones: solo 1 caso 0,43 % por sangrado posoperatorio.

* Recurrencias: 2 casos 0,85%, ambos en ala nasal izquierda, tras reconstrucción nasal con colgajos por cirugía plástica, tardaron en promedio 89 meses, rango entre 75 y 103 meses.



CONCLUSIONES

La CMM demostró ser una técnica efectiva y segura en el manejo del CBC-RAR, con baja tasa de complicaciones 0,43% y recurrencias 0,85%, incluso en pacientes complejos.

BIBLIOGRAFÍA

- 1.NCCN Clinical Practice Guidelines in Oncology (NCCN Guidelines®) Basal Cell Skin Cancer. Versión 2.2025.
- 2.[https://servicios.adres.gov.co/BDUA/Consulta-Afiliados-BDUA\(2025\)](https://servicios.adres.gov.co/BDUA/Consulta-Afiliados-BDUA(2025)).
- 3.Fitzpatrick T. Dermatología. Ed. Panamericana, 2009.