Carcinoma de células escamosas de rápida progresión en paciente VIH/SIDA: reporte de un caso

Camargo C. María A.*, Escalona G. José A.*, Parra H. Julica M*, Alvarado B. María **

*Residente del posgrado de Medicina Interna del Hospital Dr. Miguel Pérez Carreño (HMPC) de la Universidad Central de Venezuela (UCV).

** Médico Internista - Infectologo. Adjunto I y Docente Asistencial I del Servicio de Medicina II del HMPC.

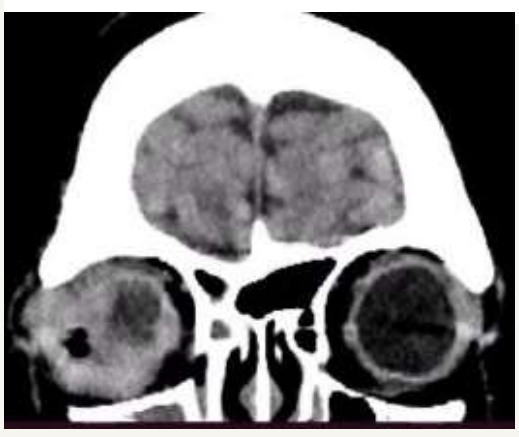
INTRODUCCIÓN

El carcinoma de células escamosas conjuntival (CCEC), tiene una alta prevalencia en pacientes con infección por virus de inmunodeficiencia humana; suele presentarse con una proliferación rápida, presentación agresiva y mayor riesgo de infiltración.[1,2]



CASO CLÍNICO

Paciente femenino de 40 años, con diagnóstico de infección por virus de inmunodeficiencia humana (VIH) con recuento CD4 semicuantitativo menor de 200 células/mm^3. Quien presentó 4 meses previo a su ingreso aumento de volumen en región conjuntival de ojo derecho que progresa a evisceración del mismo. Dado hallazgos se solicitó Tomografía de órbita evidenciando tumor de globo ocular derecho, seno maxilar derecho con LOE isodenso, engrosamiento mucoso etmoidal anterior y posterior. Se realizó exenteración de ojo derecho más toma de biopsia que reportó: carcinoma de células escamosas, bien diferenciado, originándose en la conjuntiva bulbar con infiltración de los tejidos blandos de la órbita.





DISCUSIÓN

La inmunosupresión atribuible a la infección por VIH ha demostrado una estrecha relación con el desarrollo de CCEC, evidenciando una rápida progresión de la lesión, presentación agresiva, metástasis a zonas cercanas y síntomas sistémicos. Así se evidencia en un estudio realizado en Ghana por Merz et al. en el cual estimaron la relación entre características clínicas y estatus serológico; un 50% de los casos tenían infección por virus de VIH y en un 68% de los mismos se presentó sobreinfección y salida de secreción; además, una relación significativa entre metástasis a tejidos cercanos e infiltración linfática con una (p=0.027). [3]

CONCLUSIÓN

El CCEC se encuentra estrechamente relacionado con la infección por virus de inmunodeficiencia humana; significando una carga de enfermedad asociada a la rápida progresión de la lesión y la agresividad de esta.

Referencias bibliográficas

1. De Silva DJ, Tumuluri K, Joshi N. Conjunctival squamous cell carcinoma: atypical presentation of HIV. Clin Exp Ophthalmol. 2005 Aug;33(4):419-20. doi: 10.1111/j.1442-9071.2005.01041.x. PMID: 16033363.
2. Röck, Tobias et al. “Clinical Management of Squamous Cell Carcinoma of the Conjunctiva.” The American journal of case reports vol. 21 e919751. 1 Feb. 2020, doi:10.12659/AJCR.919751
3. Merz, Lauren E et al. “Clinical characteristics, HIV status, and molecular biomarkers in squamous cell carcinoma of the conjunctiva in Ghana.” Health science reports vol. 2,2 e108. 10 Jan. 2019, doi:10.1002/hsr2.108

© 2026 María Camargo et al. Todos los derechos reservados. Este trabajo, incluyendo su diseño, metodología, datos originales y conclusiones, es propiedad intelectual exclusiva de sus autores y de la Sociedad Venezolana de Infectología.
Queda estrictamente prohibida la reproducción, distribución, fotografía o difusión total o parcial de este contenido en cualquier medio físico o digital sin la autorización previa y por escrito de los autores principales.