

Cita: Kunishige JH, Brodland DG, Zitelli JA. Surgical margins for melanoma in situ. J Am Acad Dermatol. 2012 Mar;66(3):438-44.

Título: márgenes quirúrgicos del melanoma in situ.

Autores: Joy H. Kunishige, MD, David G. Brodland, MD, and John A. Zitelli, MD
Procedencia: Pittsburgh, Pennsylvania.

Respecto al tratamiento del melanoma in situ existe controversia sobre el ancho del margen. El margen aceptado actualmente de 5 mm., se basa en un consenso de opinión del año 1992, a pesar de esto, los datos indicarían que este margen sería inadecuado.

Los autores realizaron un estudio prospectivo sobre 1072 pacientes en los cuales estudiaron el tratamiento de 1120 melanomas in situ. Todas las lesiones fueron extirpadas por cirugía de Mohs con estudio de los márgenes con cortes por congelación. El margen quirúrgico mínimo fue de 6mm., si este resultaba positivo se iban retirando paulatinamente 3 mm más y se estudiaba nuevamente el margen. Posteriormente se calculó el margen mínimo necesario para extirpar 97% de los melanomas in situ. También se estudiaron las recurrencias ulteriores.

Los autores obtuvieron los siguientes resultados: en total 86% de los melanomas in situ fueron extirpados exitosamente con un margen de 6mm.; en tanto que un margen de 9mm. permitió extirpar 98,9 % de dichos tumores. La superioridad del margen de 9mm. fue significativa (p menor a 0,001). El género, la localización y el diámetro de la lesión no afectaron los resultados. La recurrencia de tumores fue del 0,3%.

Las limitaciones de este estudio fueron: no se estudiaron márgenes menores de 6mm. El centro en donde se realizó el mismo es un centro de derivación para tratamiento de melanoma in situ y 10% de las lesiones estudiadas habían sido previamente tratadas.

Los autores concluyen que el margen frecuentemente recomendado de 5 mm es inadecuado y sugieren que un margen adecuado sería el de 9 mm., similar al recomendado para melanomas mínimamente invasivos.

Consideramos de interés estar atentos a nuevas publicaciones respecto a este tema, sin embargo hasta el momento estos hallazgos no han sido incorporados a las guías de tratamiento de melanoma.