

QUERATOACANTOMA: A PROPÓSITO DE UN CASO

Dra. María Lalueza Coscolluela / Dra. María Pérez Urieta / Dra. Ana Belén Solano Checa

Médico Residente 4º año Medicina Familiar y Comunitaria sector Huesca

RESUMEN

El queratoacantoma es un tipo de tumor benigno de la piel, se caracteriza por rápido crecimiento y regresión espontánea en el transcurso de meses. Debido a su rápido crecimiento y características es habitual confundirlo con otros tipos de tumores o infecciones cutáneas, por lo que realizar un diagnóstico diferencial adecuado puede evitar tratamientos innecesarios y optimización del manejo del paciente.

PALABRAS CLAVE

Queratoacantoma, tumores benignos, carcinoma escamoso

ABSTRACT

Keratoacanthoma is a type of benign skin tumor, characterized by rapid growth and spontaneous regression over the course of months. Due to its rapid growth and characteristics, it is common to confuse it with other types of tumors or skin infections, therefore making an appropriate differential diagnosis can avoid unnecessary treatments and optimize patient management.

KEYWORDS

Keratoacanthoma, benign tumors, squamous cell carcinoma

DIAGNÓSTICO POR IMAGEN

Se presenta el caso de una mujer de 71 años, con antecedentes personales de asma bronquial y dislipemia, que acude a consulta por lesión en brazo derecho de inicio hace un mes.

Refiere inicio de lesión milimétrica con progresión rápida en 4 semanas, hasta hacerse en el momento de consulta de 1 cm de diámetro. Fue a la farmacia donde le dieron tratamiento tópico (sin saber precisar exactamente) sin mejoría. Refiere momentos de mayor enrojecimiento y dolor. No fiebre ni otra sintomatología.

A la exploración destaca lesión en antebrazo derecho, eritematosa, sobreelevada, de aproximadamente 1 cm de diámetro, no fluctuacion, costra en zona central.

Ante lesión de rápido crecimiento, derivamos a la paciente a dermatología donde se le realiza exéresis sin incidencias.

Posteriormente, revisamos resultados de anatomía patológica siendo diagnosticada de queratoacantoma.

El queratoacantoma es un tumor benigno y habitualmente autolimitado de la piel, se caracteriza por un rápido crecimiento y regresión espontánea en los próximos meses.

Habitualmente suele crecer en zonas fotoexpuestas como brazos, dorso de manos, cabeza, cuello y piernas.

La etiología del mismo es desconocida. Se caracterizan por ser nódulos redondeados, con bordes bien delimitados y crater central característico.

Notas Clínicas

Habitualmente suelen involucionar y resolverse de manera espontánea.

Aunque la involución espontánea suele comenzar a los pocos meses, se recomienda su biopsia o resección por la posibilidad de progresión a un carcinoma de células escamosas.

Además, la involución espontánea puede dejar importantes cicatrices.

El tratamiento suele consistir en cirugía o inyecciones de metotrexato o 5-fluoracilo; aunque en determinados pacientes, valorando riesgo-beneficio, puede considerarse un control evolutivo ante su posible regresión espontánea.

Así mismo, debido a su posible relación con la fotoexposición solar, como medidas preventivas se recomiendan medidas de limitación de exposición (como evitar exposición solar directa, ropas protectoras y crema solar) para su prevención.



BIBLIOGRAFÍA

1. Valcuende Cavero F, Tomás Cabedo G. Tratamiento del queratoacantoma. *Piel (Barc)*. 2002;17(7):340-343. Disponible en: [http://dx.doi.org/10.1016/s0213-9251\(02\)72607-5](http://dx.doi.org/10.1016/s0213-9251(02)72607-5)
2. B. Kwiek, R.A. Schwartz. Keratoacanthoma (KA): An update and review. *J Am Acad Dermatol*. 2016;74(6):1220-1233. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.jaad.2015.11.033>
3. Alcalá-Perez D, Ramos-Garibay JA, Landini-Enríquez VV. Queratoacantoma: ¿carcinoma epidermoide, pseudo-cáncer o precáncer? Aspectos moleculares. *Rev Cent Dermatol Pascua* 2019; 28 (3): 117-121
4. Kang S, Amagai M, Bruckner AL, et al. *Fitzpatrick's Dermatology*. 9th ed. New York, NY: McGraw-Hill Education; 2019.
5. Espinoza D, Mazariegos M, Alvarado J. Queratoacantoma. *Rev Fac Cienc Med*. 2015; 12(2): 50-55.