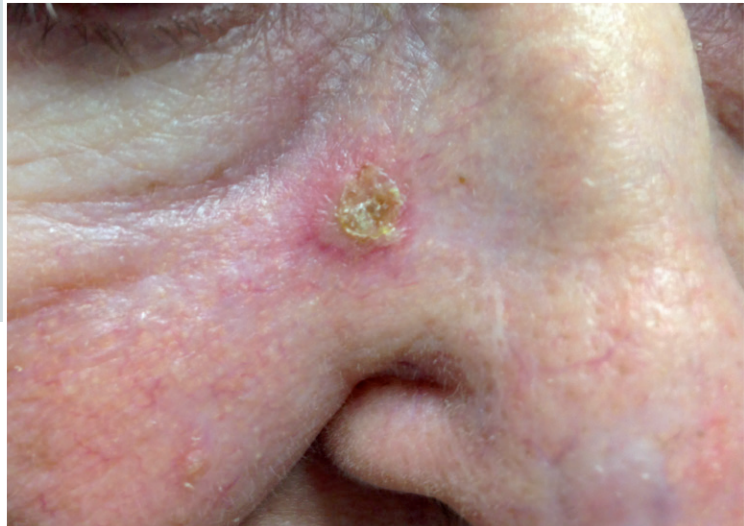


¿CUÁL ES SU DIAGNÓSTICO?

Mujer de 81 años de edad, hipertensa en tratamiento, que acude a la consulta por referir, en el ala nasal derecha, en la zona limitante con el surco subpalpebral, un «grano inflamado» desde hace meses, que no se cura, aunque no le duele ni le pica. En la exploración, se observa en la zona referida un área

hiperqueratósica de 1 cm de tamaño, constituida por escamas adherentes, con alguna costra mínima, y un halo eritematoso perilesional. No presenta otras lesiones.



La lesión única que presenta la paciente, de **edad avanzada**, se encuentra en una zona expuesta a la **insolación crónica**, sobre una **piel clara** con arrugas, telangiectasias y discromías, propias de una piel **fotoenvejecida**.

Consta de **hiperqueratosis**, **eritema** y algún punto **costroso**. El examen clínico permite el diagnóstico y pocas veces se necesita una biopsia. Todo lo anterior es característico de la **queratosis actínica eritematosa**. Otras formas clínicas son la hipertrófica, el cuerno cutáneo, la pigmentada, la liquenoide, la atrófica y la queilitis actínica. El potencial de transformación en carcinoma espinoelular invasivo (para algunos, carcinoma desde el principio) obliga al tratamiento, y vigilancia posterior, ya que pueden estar presentes lesiones subclínicas que se desarrollen más adelante.

Las posibilidades terapéuticas son variadas: el 5-fluorouracilo (5-FU), aplicado en crema al 5 %, que es uno de los métodos clásicos más usados por su eficacia; la crioterapia, que es más rápida, pero con mayor número de recurrencias, pues depende mucho de la pericia del médico; el imiquimod, que estimula la respuesta inmunitaria; el diclofenaco o mebutato de ingenol, de acción directa sobre los queratinocitos, y la terapia fotodinámica. Otros tratamientos como los retinoides tópicos o sistémicos, el *peeling* químico o los láseres ablativos muestran un éxito variable. Nuestra paciente fue tratada con 5-FU tópico, con buenos resultados.

Diagnóstico: **queratosis actínica**.

Elena González-Guerra

Médico adjunto del Servicio de Dermatología. Hospital Universitario Clínico San Carlos. Madrid.
Profesora asociada de la Universidad Complutense de Madrid.