

Adenoma sebáceo

versión para pacientes

¿Qué es?

El adenoma sebáceo es un **bultito benigno** (no canceroso) de la piel que crece a partir de las **glándulas sebáceas** (las que producen la grasa natural de la piel). Suele verse como una **pepita amarillita**, lisa, que aparece con más frecuencia en la **cara o el cuero cabelludo**. Crece **lento** y, por lo general, no causa dolor.

¿Por qué aparece?

No se conoce una causa única. En la mayoría de las personas es **un hallazgo aislado**. En algunos casos poco frecuentes, cuando hay **varios bultitos**, cuando aparecen **fuera de la cabeza** o en **personas más jóvenes**, podemos pedir estudios especiales para buscar un **síndrome hereditario** (Muir-Torre/Lynch) que aumenta el riesgo de ciertos cánceres internos. Su equipo médico le explicará si esto aplica en su caso.

¿Qué signos puedo notar?

- Bultito **pequeño (5-10 mm)**, bien delimitado, **amarillo-rosado**.
- Superficie lisa, a veces con **leve hoyuelo** (umbilicado).
- Generalmente **asintomático** (no duele ni pica).

¿Cómo evoluciona?

Suele **permanecer estable** o crecer lentamente. **No se transforma en cáncer**. La **extirpación completa** cura el problema en casi todos los casos.

¿Cómo se diagnostica?

- **Evaluación clínica** por su dermatólogo.
- **Biopsia** (muestrita de piel) para confirmar al microscopio. Esto permite distinguirlo de otras lesiones parecidas y decidir el mejor tratamiento.
- En casos seleccionados, el patólogo puede solicitar **pruebas especiales** en la muestra (por ejemplo, proteínas de "reparación del ADN") para valorar si conviene **asesoría genética**.

Tratamiento

Opción principal:

- **Extirpación quirúrgica simple** (cirugía menor con anestesia local). Suele dejar una cicatriz pequeña.

Otras opciones (según el caso y siempre con diagnóstico confirmado):

- Afeitado/curetaje, crioterapia o láser. Se usan menos porque pueden no quitar toda la lesión.

Cuidados de la herida (si hubo cirugía)

- Mantenga el apósito seco las primeras 24–48 h o según indicación.
- Lave luego con agua y jabón suave 1–2 veces/día; seque con toques.
- Aplique la **pomada** indicada y cubra con gasa.
- Evite sol directo sobre la herida; use **bloqueador FPS ≥ 50** una vez cerrada.
- Si sangra, haga **presión firme** 10–15 min sin retirar la gasa.

Advertencias importantes

- Avise si nota **enrojecimiento intenso, secreción purulenta, mal olor, fiebre, dolor creciente o sangrado que no cede**.
- Si usted tiene **múltiples bultitos**, son **fuera de cabeza/cuello** o tiene **familiares con cáncer de colon/útero** a edad temprana, coméntelo: podría requerir **valoración genética y programa de chequeos**. (Esto **no aplica** a la mayoría de las personas.)

¿Necesitaré seguimiento?

- Tras la cirugía, solemos revisar la herida a los **7–14 días** (retirar puntos si corresponde).
- Si su caso amerita estudios genéticos o chequeos internos, su médico diseñará un **plan personalizado**.

¿Cuándo consultar de urgencia?

- Dolor intenso y progresivo, **fiebre, enrojecimiento** que se extiende rápidamente, **sangrado** que no se controla con presión, o **lesión que cambia muy rápido** (tamaño/color/ulceración).

Esta hoja es informativa y **no sustituye** las indicaciones de su equipo médico. Si tiene dudas, consúltelas en su próxima visita o por los canales de contacto indicados.