

Queratoacantoma

Versión para pacientes

El **queratoacantoma** es un tipo de tumor de la piel que suele aparecer en personas adultas, sobre todo en zonas que han recibido mucho sol (cara, labios, orejas, dorso de manos).

Normalmente se ve como un **bultito redondo**, de crecimiento rápido, con un **"cráter" en el centro relleno de costra o queratina** (parecida a una uña blanda).

¿Por qué aparece?

No se conoce una causa única, pero influyen:

- La **exposición crónica al sol**.
- La **edad** y el tipo de piel (más frecuente en piel clara).
- En algunos casos, medicamentos que se usan para tratar cáncer u otras enfermedades.
- Situaciones de **defensas bajas** (inmunosupresión, trasplante, algunas enfermedades de la sangre).

En algunas familias pueden aparecer muchos queratoacantomas por una tendencia hereditaria.

¿Es cáncer?

El queratoacantoma se sitúa en la frontera entre lesión "benigna" y **carcinoma epidermoide (un tipo de cáncer de piel)**.

Aunque algunos pueden **encogerse o desaparecer solos**, otros se comportan como un carcinoma epidermoide y pueden crecer en profundidad o, muy raramente, dar metástasis.

Por seguridad, **se recomienda tratarlo siempre como si fuera un cáncer de piel de bajo grado**.

¿Qué síntomas da?

- Suele crecer **rápido** en pocas semanas.
- Puede molestar, picar o doler al tocar.
- A veces sangra o hace costras.

Si nota que el bulto **crece, duele mucho, sangra o se ulcera**, debe consultarlo cuanto antes.

¿Cómo se llega al diagnóstico?

1. **Exploración de la piel** por el dermatólogo.

2. A veces se utiliza una lupa especial (**dermatoscopio**) para ver estructuras internas.
 3. Para estar seguros, casi siempre se hace una **biopsia o extirpación** de la lesión:
 4. Se anestesia la zona con una inyección local.
 5. Se corta todo el bulto (o un trozo profundo representativo) y se envía al patólogo.
 6. El patólogo lo estudia al microscopio y confirma si es queratoacantoma o carcinoma epidermoide.
-

Tratamiento

El tratamiento principal es la **cirugía**:

- Lo más habitual es **extirpar completamente el bulto con un margen de piel sana** y cerrar con puntos.
- En zonas delicadas (párpados, nariz, labios) puede emplearse una técnica especial llamada **cirugía de Mohs**, que permite conservar al máximo el tejido sano.

En algunos casos especiales (pacientes de edad avanzada, múltiples lesiones, zonas donde la cirugía sería muy agresiva) pueden utilizarse:

- **Medicamentos inyectados directamente en el tumor** (por ejemplo, metotrexato).
- **Cremas específicas** (5-fluorouracilo, imiquimod) sobre la lesión.
- **Radioterapia** cuando la cirugía no es posible.

La elección del tratamiento se hace de forma individual, valorando riesgos y beneficios en cada paciente.

Cuidados y advertencias

- Después de la cirugía o tratamiento local, siga las indicaciones de **curas y cambio de apósitos** que le dé su médico.
 - Evite el sol directo sobre la cicatriz hasta que esté bien curada; use **protector solar de amplio espectro**.
 - Si se utiliza **metotrexato** u otros fármacos, es posible que se soliciten análisis de sangre (para vigilar hígado, riñón y defensas).
 - Acuda a revisión si nota:
 - Nuevo crecimiento rápido en la misma zona.
 - Dolor, sangrado o úlcera persistente.
 - Aparición de **nuevas lesiones similares** en otras partes del cuerpo.
-

Pronóstico

En la mayoría de los casos, con un tratamiento adecuado (sobre todo cirugía completa), el pronóstico es **muy bueno** y la lesión **no vuelve a salir**.

Sin embargo, algunas personas pueden desarrollar **nuevos queratoacantomas o carcinomas epidermoides** en otras zonas, por lo que es importante:

- Realizar **revisiones periódicas** con Dermatología.
 - Mantener una **protección solar rigurosa**.
 - Avisar a su médico si nota cualquier nueva lesión que crezca rápido o tenga un aspecto similar.
-

Aviso importante

Este documento tiene un propósito **informativo y educativo**. No sustituye en ningún caso la valoración individual ni las indicaciones de su médico o dermatólogo.

- Las decisiones sobre diagnóstico y tratamiento deben tomarse siempre en una **consulta médica presencial** o de telemedicina con un profesional cualificado.
- Nunca modifique, suspenda o inicie medicación por su cuenta basándose solo en esta hoja.
- Ante cualquier duda, empeoramiento de la lesión, nuevos síntomas (dolor intenso, sangrado persistente, aparición de nuevas lesiones, fiebre u otros signos generales), consulte de inmediato con su médico o acuda al servicio de urgencias si lo considera necesario.