

Queratosis seborreica

Versión para pacientes

¿Qué es la queratosis seborreica?

La queratosis seborreica es un **crecimiento benigno de la piel** (no es cáncer) que aparece con mucha frecuencia en adultos, sobre todo a partir de los 40–50 años. Son pequeñas “verrugas” o placas marrones, de superficie áspera o cerosa, que parecen estar “pegadas” sobre la piel.

No es contagiosa, no se debe a falta de higiene y no está causada por “grasa” de la piel, aunque el nombre pueda confundirse con la dermatitis seborreica.

¿Por qué aparecen?

La causa exacta no se conoce, pero sabemos que:

- Son muy comunes con el paso de los años; forman parte del **envejecimiento de la piel**.
- Influyen la **genética** (personas de una misma familia pueden tener muchas) y la **exposición al sol** acumulada a lo largo de la vida.
- Se originan por cambios en las células de la capa más superficial de la piel (epidermis), que empiezan a crecer de forma **benigna** y más lenta de lo normal.

No se considera una enfermedad grave, ni se relaciona de forma directa con el cáncer de piel, aunque a veces pueden parecerse a lesiones malignas.

¿Qué síntomas producen?

La mayoría de las queratosis seborreicas:

- No duelen.
- Pueden **picar** ligeramente.
- Pueden **rozarse** con la ropa y llegar a irritarse, ponerse rojas o sangrar un poco.

Habitualmente aparecen en:

- Espalda, pecho, abdomen.
- Cuello, cara y cuero cabelludo.
- Menos frecuente en brazos y piernas.
- Casi nunca en palmas, plantas o mucosas.

Es muy frecuente que existan **muchas lesiones** a la vez, de diferentes tamaños.

¿Cómo evolucionan?

- Suelen aparecer poco a poco, primero como manchas planas que con los años se elevan y se vuelven más rugosas.
- Crecen **muy lentamente**.
- Pueden cambiar algo de color (más claras u oscuras), pero esto suele ocurrir a lo largo de meses o años.

Es raro que desaparezcan solas. En muchas personas aumentan en número con la edad.

¿Cómo se hace el diagnóstico?

En la mayoría de los casos, el/la dermatólogo/a puede reconocer la queratosis seborreica **solo con mirarla** y con ayuda de un aparato llamado **dermatoscopio**, que permite ver detalles internos de la lesión.

Cuando la lesión tiene un aspecto **atípico** o muy parecido a un cáncer de piel, se realiza una **biopsia**:

- Se adormece la zona con anestesia local.
 - Se quita la lesión completa o una parte de ella (normalmente con un “rasurado”).
 - La muestra se analiza al microscopio para confirmar que es benigna.
-

¿Cuándo debe preocuparme?

Debe consultar lo antes posible si nota que una lesión tipo “queratosis seborreica”:

- Cambia **rápidamente** de tamaño, forma o color.
- Tiene varios colores muy diferentes (negro, azul, rojo, blanco...).
- Sangra sin motivo, duele o se ulcera.
- Es única, grande y ha crecido en poco tiempo.
- Aparecen muchas lesiones nuevas en pocas semanas, sobre todo si nota otros síntomas generales (cansancio intenso, pérdida de peso, dolor abdominal...).

En estos casos no es para alarmarse, pero sí para **revisar y, si es necesario, hacer una biopsia**.

¿En qué consiste el tratamiento?

La queratosis seborreica **no necesita tratamiento** si:

- No molesta.
- No da problemas estéticos importantes.
- El/la dermatólogo/a tiene claro que es benigna.

Se trata cuando:

- Molesta por roce (ropa, sujetador, gafas, cadenas...).
- Pica, se inflama o sangra.
- Produce malestar estético en zonas visibles (cara, cuello, manos).

- Hay duda diagnóstica y se prefiere quitarla y analizarla.

Opciones de tratamiento habituales:

- **Rasurado con bisturí o cureta**

- Se adormece la piel con anestesia local.
- Se “afeita” la lesión a ras de la piel.
- Suele quedar una costra que cae en 1–2 semanas.

- **Crioterapia (congelación)**

- Se aplica nitrógeno líquido en spray o con un bastoncillo.
- La lesión se blanquea, se enrojece y después forma una costra.

- **Electrocoagulación o láser**

- Utilizados sobre todo en zonas visibles.

- **Tratamiento tópico con peróxido de hidrógeno al 40 %** (en algunos países)

- Lo aplica el/la dermatólogo/a en consulta.
- Puede requerir varias sesiones.

Todos estos métodos son **rápidos** y se realizan en la consulta, normalmente sin necesidad de puntos de sutura.

¿Qué riesgos tiene el tratamiento?

- **Manchas claras u oscuras** en la zona tratada (cambios de pigmentación), sobre todo en piel morena.
- **Cicatriz pequeña**, por lo general discreta.
- Enrojecimiento, costras y molestias locales durante unos días.
- Infección de la herida (poco frecuente), que suele responder bien a tratamiento.

En general, los resultados estéticos son buenos cuando el tratamiento es realizado por especialistas con experiencia.

¿Qué cuidados debo tener después del tratamiento?

- Mantener la zona **limpia y seca** las primeras 24–48 horas.
- Aplicar la crema o pomada que le indique su médico (antibiótica, vaselina u otra).
- No arrancar las costras; dejar que caigan solas.
- Proteger la zona del sol con **protector solar** y ropa; esto reduce el riesgo de manchas.

- Consultar si nota enrojecimiento intenso, dolor creciente, secreción amarilla o mal olor, o si presenta fiebre.
-

Puntos clave para recordar

- La queratosis seborreica es **benigna** y muy frecuente.
 - No se contagia ni suele transformarse en cáncer.
 - A veces se parece mucho a lesiones malignas; por eso, es importante que un/a dermatólogo/a la valore.
 - Siempre consulte si observa cambios rápidos, sangrado o dolor.
 - El tratamiento es sencillo, se hace en consulta y suele tener buen resultado estético.
-

Aviso importante

Este documento es solo **información general** y **no sustituye** una consulta médica ni las indicaciones de su dermatólogo/a u otros profesionales de la salud. Cada persona es diferente: si tiene dudas sobre sus lesiones, síntomas o tratamiento, consulte siempre con un profesional sanitario acreditado. No modifique, inicie ni suspenda ningún tratamiento sin antes hablar con su médico.