



<http://www.elsevier.es/semergen>

482/986 - TUMORACIÓN CUTÁNEA DE RÁPIDO CRECIMIENTO EN LA CONSULTA DE ATENCIÓN PRIMARIA

B. Pérez Guillem¹, I. Silvera Acosta², E. Llinares Climent³ y M. García Heredia²

¹Residente de 2º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Les Foietes. Benidorm. Alicante.²Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Les Foietes. Benidorm. Alicante.³Residente de 4º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Les Foietes. Benidorm. Alicante.

Resumen

Descripción del caso: Mujer de 60 años, sin antecedentes personales de interés, que viene a consulta por la aparición de una lesión en el dorso de la mano izquierda, que se inició como una pequeña pápula del color de la piel en la región dorsal de la mano izquierda y ha ido creciendo a lo largo de los últimos dos meses, sin otra sintomatología. A la exploración física observamos una lesión nodular de 1 × 1 cm de tamaño y con un cráter en su centro. En el dermatoscopio, vemos costras centrales rodeadas por vasos. Remitimos al servicio de dermatología para valoración por sospecha de queratoacantoma vs. carcinoma espinocelular.

Exploración y pruebas complementarias: Se realiza biopsia por escisión en el servicio de dermatología, observándose en la anatomía patológica queratinocitos formando quistes exofíticos epidérmicos y abscesos neutrofílicos.

Orientación diagnóstica: La paciente presenta una tumoración en el dorso de la mano izquierda, sobre elevada y con un cráter en su centro, que ha crecido de forma muy rápida en los últimos dos meses. Al observarla en el dermatoscopio observamos alteraciones características del queratoacantoma, como es el depósito de queratina central, rodeada de vasos sanguíneos. Tras su escisión por parte del servicio de dermatología, se observa en la anatomía patológica, queratinocitos atípicos epidérmicos y abscesos neutróficos. Con todos estos datos, la lesión que presenta la paciente es un queratoacantoma. Se descarta carcinoma espinocelular.

Diagnóstico diferencial: Se hace diagnóstico diferencial, sobre todo, entre el queratoacantoma y el carcinoma de células escamosas.

Comentario final: El queratoacantoma es una tumoración benigna de rápido crecimiento. Su importancia viene porque macroscópicamente hay que hacer un diagnóstico diferencial con el carcinoma epidermoide, por lo que tendremos que hacer biopsia con escisión para ver la anatomía patológica de la lesión. Tras la escisión tiene un pronóstico excelente, pero hay que hacer seguimiento para descartar la aparición de nuevas lesiones primarias de origen tumoral.

Bibliografía

1. Queratoacantoma - Trastornos dermatológicos [Internet]. Manual MSD versión para profesionales [citado 15 de julio de 2020]. Disponible en: <https://www.msmanuals.com/es/professional/trastornos-dermatol%C3%B3gicos/c%C3%ACnceres-cut%C3%A1neos/queratoacantoma>

-
2. Zito PM, Scharf R. Keratoacanthoma. [Updated 2020 Aug 10]. In: StatPearls [Internet]. Treasure Island (FL): StatPearls Publishing; 2020 Jan-. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK499931/>.

Palabras clave: Queratoacantoma. Tumor cutáneo benigno. Crateriforme.