

Queratosis actínicas

Benjamín Trujillo- Hernández (Méjico)

Las queratosis actínicas son la expresión temprana de un carcinoma epidermoide con potencial de progresión, invasión, metástasis y muerte por lo tanto todas tienen que ser tratadas

Las queratosis actínicas ó queratosis solares han sido descritas desde 1932 Montgomery como una lesión precancerosa y sucesivamente se ha reforzado este concepto.

¿Cuál es el límite entre una queratosis solar gruesa y un carcinoma espinocelular delgado? Al respecto Ackerman señala que no existe una línea que delimite ambas patologías claramente sino que se trata de un continuo y que las queratosis solares son carcinomas espinocelulares en evolución.

Cockerell en 1999 publica la siguiente estadística según la cual la probabilidad de que un carcinoma espinocelular completamente desarrollado evolucione a partir de una queratosis actínica es del 0,75 al 0,096% por lesión por año. Teniendo en cuenta que las queratosis actínicas no suelen presentarse en forma aislada sino que una persona posee un promedio de 7,7 lesiones el carcinoma espinocelular se desarrollara a razón de un 10,2% en un periodo de 10 años.

Dado que no es posible predecir cuales lesiones progresaran a una neoplasia maligna se recomienda tratar todas las queratosis actínicas (Dinehart, JAAD; 2000)

Las queratosis solares son mas frecuentes que los carcinomas basocelulares, por ello el carcinoma espinocelular es el mas frecuente en humanos y no el basocelular (Ackerman, JAAD; 2000)

Las evidencias clínicas, histológicas y moleculares indican que las queratosis actínicas representan un estadio temprano de un continuo biológico que va desde un carcinoma in situ a un cáncer invasivo (Salasch (JAAD, 2000)

Se definen varios tipos de queratosis actínicas y transiciones y combinaciones de las mismas (**Tabla 1**)

Tabla 1: Tipos de queratosis actínicas

- Hipertróficas
- Atrófica
- Bowenoide
- Acantolítica
- Pigmentada

El tratamiento de las queratosis actínicas incluye métodos físicos y químicos los cuales pueden aplicarse solos o combinados (**Tabla 2**).

Tabla 2: Tratamiento de las Queratosis actínicas

Electro desecación y curetaje
Radiofrecuencia y curetaje
Congelación con nitrógeno líquido
5-FU
Imiquimod
Terapia foto dinámica
Diclofenac sódico tópico

Conclusiones

- Las queratosis actínicas son la expresión temprana de un carcinoma epidermoide potencialmente invasivo
- No hay factores predictivos de su evolución (a excepción del riesgo que implican las radiaciones solares, radioterapia y PUVATERAPIA)
- Son lesiones premalignas igual que las de
 - Enfermedad de Bowen
 - Melanoma in situ
 - Carcinoma sebáceo intraepitelial
 - Enfermedad de Paget extramamaria
 - Neoplasia cervical intraepitelial
- Tienen potencial de progresión, invasión, metástasis y muerte por lo tanto todas tiene que ser tratadas

Fuente: IV ATD, Bogotá, Colombia. Marzo 19, 20 y 21 de 2009

Palabras clave: queratosis actínicas, carcinoma epidermoide, carcinoma espinocelular

LEER más en ATD