



POROQUERATOSIS ACTÍNICA

lesión precancerosa a seguir

Palabras clave: poroqueratosis, queratosis actínica, lesiones precancerosas

Ana Sosa Alonso, Rocío Morales Santos, Carolina López Núñez
CS M.^a Ángeles López Gómez, Leganés, DASUR

CASO CLÍNICO: Varón 61 años, años de evolución de lesiones en extremidades, con empeoramiento los meses de verano.



Máculas bien definidas hiperpigmentadas, de <1 cm, en zonas fotoexpuestas

Inicialmente se pautan corticoides tópicos por sospecha de liquen plano, pero por mala evolución y empeoramiento con la fotoexposición nos decantamos por el **diagnóstico definitivo de poroqueratosis actínica**

- ### DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL
- Queratosis actínicas
 - Liquen plano
 - Psoriasis guttata
 - Pitiriasis rosada
 - Poroqueratosis actínica

Diagnostico diferencial de lesiones maculares queratósicas diseminadas

APLICABILIDAD EN AP

Seguimiento: por potencial degeneración maligna

- ### CONCLUSIONES:
- La poroqueratosis actínica es **infrecuente**. Se inicia entre los 30-40 años en pacientes con **antecedentes de exposición solar**.
 - En el 7.5 a 11 % se produce una **transformación maligna** en carcinoma de células escamosas, carcinoma de células basales o enfermedad de Bowen.
 - **Diagnóstico clínico.**
 - Tratamiento: **protección solar + vigilancia clínica** de la transformación maligna cada 6-12 meses. Otros tratamientos posibles: terapias destructivas como crioterapia, curetaje y electrodesecación; terapias tópicas como imiquimod, 5-fluoruracilo, retinoides tópicos o queratolíticos.