

# Queratosis actínica

## Actinic keratosis

Vanessa E. Méndez Matthey<sup>1,a</sup>



La queratosis actínica aparece en áreas expuestas a la luz en adultos como resultado de una proliferación y diferenciación anómala de queratinocitos epidérmicos. El principal agente etiológico es la exposición crónica a radiaciones ultravioleta, sobre todo solares. La queratosis actínica se manifiesta como maculas o pápulas eritematosas, que progresivamente se recubren de una escama adherente que al desprenderse deja una erosión superficial; y se acompaña de otros signos de daño solar, como lentigos, telangiectasias sobre todo en la cara, dorso de manos y cuero cabelludo. La queratosis actínica es reconocida como lesión pre neoplásica epidérmica con riesgo de progresión a carcinoma epidermoide o basocelular; el riesgo de degeneración maligna se estima en 10 a 20%. El diagnóstico diferencial es con la queratosis seborreica, psoriasis, poroqueratosis, lupus eritematoso discoide y sobre todo con el carcinoma epidermoide.

Actinic keratosis appears in adults in light exposed areas of the body as a result of abnormal proliferation and differentiation of epidermal keratinocytes. The main etiologic agent is chronic exposure to ultraviolet radiation, mainly after sun exposure. Clinical presentation is with macules or erythematous papules that are progressively covered by squamous cells that after detaching leave an eroded surface usually accompanied with other signs of sun damage, such as lentigo, and telangiectasis mainly on the face, hands and scalp. Actinic keratosis is recognized as a pre-malignant lesion with risk of progression to epidermoid carcinoma or basocellular carcinoma, this risk is estimated in 10-20%. The differential diagnosis is with seborrheic keratosis, psoriasis, porokeratosis, lupus discoid, but mostly with epidermoid carcinoma.

<sup>1</sup> Facultad de Medicina Humana, Universidad Privada San Juan Bautista. Lima, Perú.

<sup>a</sup> Estudiante de Medicina.