



# Preguntas frecuentes

## Queratosis actínica

para  
**PACIENTES**



## ÍNDICE

1. ¿Por qué se produce la queratosis actínica?.....	5
2. ¿A qué partes del cuerpo afecta la queratosis actínica?.....	6
3. ¿Qué aspecto tienen las lesiones de queratosis actínica?.....	8
4. ¿Cómo de grandes pueden llegar a ser las lesiones de queratosis actínica?.....	8
5. ¿La queratosis actínica duele?.....	9
6. ¿La queratosis actínica es una enfermedad frecuente?.....	9
7. ¿Cómo sé si tengo queratosis actínica?.....	10
8. ¿Cuándo tengo que consultar al médico?.....	10
9. ¿Cómo se diagnostica la queratosis actínica?.....	11
10. Sospecho que puedo tener queratosis actínica: ¿qué me preguntará el médico cuando vaya a consultar?.....	12
11. ¿La queratosis actínica es cáncer?.....	13

12. ¿Qué probabilidad hay de que la queratosis actínica se transforme en cáncer? .....	13
13. ¿Cuál es el tratamiento de la queratosis actínica? .....	14
14. ¿Cómo me debo cuidar la piel si tengo queratosis actínica? .....	15
15. Tengo queratosis actínica: ¿qué ropa debería utilizar? .....	16
16. ¿La queratosis actínica se contagia? .....	16
17. Tengo queratosis actínica: ¿puedo tomar rayos UVA en una cabina de bronceado? .....	17
18. ¿Puedo ir a la playa en verano si tengo queratosis actínica? .....	17
Referencias bibliográficas .....	18

# 1. ¿Por qué se produce la queratosis actínica?

El principal factor responsable de la aparición de la queratosis actínica es la **exposición a la radiación ultravioleta** acumulada a lo largo de los años.

Tomar el sol tiene efectos beneficiosos, como por ejemplo la producción de vitamina D, la cual es necesaria para que los huesos estén sanos. Sin embargo, una exposición excesiva al sol o a fuentes artificiales de luz ultravioleta puede provocar fotoenvejecimiento prematuro de la piel, queratosis actínica e incluso cáncer de piel.

Hay una serie de factores que aumentan el riesgo de tener queratosis actínica:

- **Edad avanzada:** cuanto más tiempo se haya estado expuesto al sol, más riesgo hay de desarrollar una queratosis actínica.
- **Sexo masculino y calvicie:** el cabello protege frente a la radiación ultravioleta, por lo que las personas calvas están más expuestas.
- **Tener la piel clara, sensible o con pecas; tener los ojos claros; y tener el pelo rubio o pelirrojo:** todas estas características aumentan el riesgo de desarrollar queratosis actínica.
- **Trabajar al aire libre.**
- **Hacer deporte u otras actividades al aire libre.**
- **Vivir en un país cercano al ecuador:** la latitud y la altitud del país de residencia influye en la cantidad recibida de radiación ultravioleta.
- **Exponerse a fuentes artificiales de radiación ultravioleta,** como por ejemplo las camas o cabinas de bronceado.
- **Otros factores menos frecuentes:** tener el sistema inmunológico debilitado debido a ciertas enfermedades, al uso de fármacos inmunosupresores o por haber recibido un trasplante; tener albinismo; padecer fotosensibilidad, etcétera.



## 2. ¿A qué partes del cuerpo afecta la queratosis actínica?

La queratosis actínica suele afectar a las zonas del cuerpo más **expuestas al sol** (por eso la enfermedad también se conoce con el nombre de **queratosis solar**):

- cara
- orejas
- labios
- cuero cabelludo desprovisto de cabello
- cuello
- hombros
- zona del escote
- antebrazos
- dorso de las manos
- parte inferior de las piernas

Preguntas frecuentes: queratosis actínica



### 3. ¿Qué aspecto tienen las lesiones de queratosis actínica?

Las lesiones de queratosis actínica suelen aparecer como **manchas, granos o bultos** que pueden parecer inofensivos. Su color es variable y son rasposas. Puede verse una lesión única o múltiples lesiones. La piel que rodea a la lesión también podría estar afectada y verse de un color diferente o con pequeños vasos sanguíneos rotos.

Si la queratosis actínica afecta a los **labios**, estos suelen presentar sequedad o descamación persistentes o pérdida de color.



### 4. ¿Cómo de grandes pueden llegar a ser las lesiones de queratosis actínica?

Las lesiones de queratosis actínica pueden crecer hasta alcanzar **1 o 2 centímetros** de diámetro.



## 5. ¿La queratosis actínica duele?

La queratosis actínica **no suele dar ningún síntoma**, aunque, en algunos casos, las lesiones pueden:

- picar
- producir ardor
- doler si se tocan
- adherirse a la ropa y causar malestar
- sangrar

Si aparecen estos síntomas, es importante que **consultes al médico** para recibir el tratamiento más adecuado y para hacer más pruebas si fuera necesario.

## 6. ¿La queratosis actínica es una enfermedad frecuente?

La queratosis actínica es una enfermedad **frecuente**. Es la tercera causa más frecuente de consulta al dermatólogo, después del acné y las dermatitis. En España, 1 de cada 4 pacientes de 45 años o más que acuden al dermatólogo tiene queratosis actínica.

## 7. ¿Cómo sé si tengo queratosis actínica?

Examina tu piel **cada 1 o 2 meses**, sobre todo si tienes más de 40 años y has pasado mucho tiempo al sol sin protección o has recurrido al bronceado artificial en el pasado.

Presta atención a las zonas que se suelen exponer más al sol y ayúdate de un espejo. Al tacto, las lesiones de queratosis actínica suelen ser zonas de piel seca, rugosa y áspera. Curiosamente, a menudo las lesiones pueden tocarse antes de poderse ver.



## 8. ¿Cuándo tengo que consultar al médico?



Diferenciar las lesiones graves de las que no lo son puede ser difícil. Si observas una lesión nueva, acude a tu médico. Siempre es mejor que un profesional examine los cambios de la piel, especialmente si son lesiones que persisten y que incluso crecen o sangran.

## 9. ¿Cómo se diagnostica la queratosis actínica?

En general, el médico solo tendrá que **observar** las lesiones para poder diagnosticar la queratosis actínica.

En algunos casos, podría ser necesario hacer una **biopsia** de la piel para confirmar el diagnóstico. Para ello, el médico inyecta un poco de anestesia para dormir la zona y después extirpa una pequeña parte de la lesión y la envía a un laboratorio para analizarlo.



## 10. Sospecho que puedo tener queratosis actínica: ¿qué me preguntará el médico cuando vaya a consultar?

Además del examen de la lesión o las lesiones, el médico suele hacer las siguientes **preguntas** para orientar el diagnóstico:

- ¿Cuándo notaste la/s lesión/es por primera vez?
- ¿Te has visto o palpado alguna otra lesión nueva?
- ¿Has notado algún cambio en el aspecto de la piel afectada?
- ¿La lesión te duele?
- ¿Has tenido quemaduras por el sol graves o frecuentes en algún momento de tu vida?
- ¿Con qué frecuencia te expones al sol o a otras fuentes de radiación ultravioleta?
- ¿Te sueles proteger la piel del sol? Si es así, ¿cómo lo haces?



## 11. ¿La queratosis actínica es cáncer?

La queratosis actínica se considera un **precáncer**; esto significa que podría convertirse en un cáncer de piel. Si la queratosis actínica se **diagnostica de forma precoz** y se tratan todas las lesiones, se puede prevenir que se transforme en cáncer. Sin embargo, si no se trata a tiempo, el riesgo de que la queratosis actínica se transforme en cáncer es mayor.

## 12. ¿Qué probabilidad hay de que la queratosis actínica se transforme en cáncer?

Si la queratosis actínica no se trata, el riesgo de que se transforme en cáncer de piel es del 5% al 10%. Si esto ocurre, el tipo de cáncer que se suele producir recibe el nombre de «**carcinoma de células escamosas**». Este tipo de cáncer no suele poner en riesgo la vida del paciente si se diagnostica y se trata a tiempo, aunque suele ser más agresivo si las lesiones de queratosis actínica estaban localizadas en la cabeza o el cuello.

Tampoco hay que olvidar que la mayoría de los carcinomas de células escamosas que se diagnostican proceden de lesiones de queratosis actínica.

## 13. ¿Cuál es el tratamiento de la queratosis actínica?

Las lesiones de queratosis actínica se pueden tratar mediante diversas técnicas:

- **Cremas, geles o soluciones tópicas para la piel:** sirven para tratar tanto lesiones aisladas como múltiples.
- **Crioterapia:** consiste en congelar las lesiones.
- **Terapia con láser:** consiste en quemar las lesiones.
- **Curetaje y electrodesecación:** se refiere al raspado de la lesión y al uso de calor o agentes químicos para destruir cualquier resto.
- **Terapia fotodinámica:** es un tratamiento especial con luz que se puede usar cuando el paciente tiene múltiples lesiones.
- **Exfoliación química de la piel:** consiste en extraer las capas superiores de la piel para que crezcan otras nuevas más lisas.

## 14. ¿Cómo debo cuidarme la piel si tengo queratosis actínica?

Es muy importante que si tienes queratosis actínica —incluso una sola lesión— te protejas de la exposición a los rayos ultravioleta. Para ello, siempre que salgas de casa —aunque haga mal tiempo—, debes utilizar un **protector solar** que tenga las siguientes características:

- que cubra frente a los rayos UVA y los UVB;
- que tenga factor de protección solar de 30 o más;
- que sea resistente al agua.

Debes aplicarte la crema en todas aquellas zonas del cuerpo que no vayan a estar cubiertas de ropa, 15-30 minutos antes de salir de casa. Para estar protegido en todo momento, debes aplicar de nuevo el protector solar **cada 2 horas** (o incluso menos tiempo si estás nadando o sudando).

No te olvides de los labios: utiliza **bálsamos labiales** con protección solar.

Por otro lado, estos consejos son perfectos para todas las personas —incluso aquellas que no tienen ninguna lesión en la piel—, para prevenir futuros problemas.



## 15. Tengo queratosis actínica: ¿qué ropa debería utilizar?

Las personas con queratosis actínica deben utilizar prendas de tejidos tupidos que no transparenten y que protejan del sol. Por tanto, es conveniente que uses prendas de **manga larga y pantalones largos** y que optes por **sombreros de ala ancha** mejor que por gorras. También es aconsejable que utilices **gafas de sol**.

La ropa proporciona protección adicional a la crema solar, ya que esta última no puede proteger al 100%.

## 16. ¿La queratosis actínica se contagia?

No, la queratosis actínica **no se contagia**, ni por tocar la piel de una persona afectada ni de ninguna otra forma.



## 17. Tengo queratosis actínica: ¿puedo tomar rayos UVA en una cabina de bronceado?

Las personas con queratosis actínica deben **evitar a toda costa** utilizar camas, cabinas, lámparas o cualquier otra fuente artificial de radiación ultravioleta.

La radiación ultravioleta que emiten las camas y otros dispositivos de bronceado es peligrosa y aumenta el riesgo de padecer queratosis actínica y todo tipo de cáncer de piel.



## 18. ¿Puedo ir a la playa en verano si tengo queratosis actínica?

Tomar el sol aumenta el riesgo de que aparezcan más lesiones de queratosis actínica y de desarrollar cáncer de piel.



No existe ninguna forma segura de broncearse, por lo que las personas con queratosis actínica deben **evitar tomar el sol**. La arena de la playa puede reflejar los rayos del sol, por lo que utilizar una sombrilla no protege lo suficiente.

Si tienes queratosis actínica, no te expongas al sol (sobre todo durante las horas centrales del día), camina por la sombra siempre que puedas y evita a toda costa las quemaduras.

## Referencias bibliográficas

- Diccionarios del NCI [Internet]; [consultado 13 jul 2021]. Instituto Nacional del Cáncer [aprox. 2 pantallas]. Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/def/precanceroso>
- Actinic Keratosis Warning Signs [Internet]. Nueva York: Skin Cancer Foundation; c2021 [actualizado ene 2021; consultado 13 jul 2021]; [aprox. 5 pantallas]. Disponible en: <https://www.skincancer.org/skin-cancer-information/actinic-keratosis/actinic-keratosis-warning-signs-and-images/>
- Actinic Keratosis Overview [Internet]. Nueva York: Skin Cancer Foundation; c2021 [actualizado ene 2021; consultado 13 jul 2021]; [aprox. 6 pantallas]. Disponible en: <https://www.skincancer.org/skin-cancer-information/actinic-keratosis/#what>
- Actinic keratosis: overview [Internet]. c2021 [consultado 13 jul 2021]; American Academy of Dermatology Association [aprox. 5 pantallas]. Disponible en: <https://www.aad.org/public/diseases/skin-cancer/actinic-keratosis-overview>
- Queratosis actínica [Internet]. c1998-2021 [consultado 13 jul 2021]. Mayo Clinic [aprox. 8 pantallas]. Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/actinic-keratosis/symptoms-causes/syc-20354969>
- Queratosis actínicas [Internet]. Nueva York: Skin Cancer Foundation; c2021 [actualizado 2020; consultado 13 jul 2021]; [aprox. 10 pantallas]. Disponible en: <https://cancerdepiel.org/cancer-de-piel/queratosis-actinicas>
- Ferrándiz C, Fonseca-Capdevila E, García-Diez A, Guillén-Barona C; Belinchón-Romero I, Redondo-Bellón P, et al. Adaptación española de la Guía europea para la evaluación y tratamiento de la queratosis actínica. *Actas Dermosifiliogr.* 2014;105(4):378-93.
- Queratosis actínica [Internet]. Bethesda: MedlinePlus [actualizado 2 jul 2021; consultado 13 jul 2021]; [aprox. 6 pantallas]. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/000827.htm>
- Ferrándiz C, Malveyh J, Guillén C; Ferrándiz-Pulido C, Fernández-Figueras M. Precáncer cutáneo. *Actas Dermosifiliogr.* 2017;108(1):31-41.
- Hermida Pérez J, Bermejo Hernández A. Cuerno cutáneo, queratosis actínica y carcinoma espinocelular. *Semergen.* 2013;2:113-6.
- Moy RL. Clinical presentation of actinic keratoses and squamous cell carcinoma. *J Am Acad Dermatol.* 2000 (1 Supl 1): S8-10.



© 2021 - Almirall.

Material editado por [Kalispera medical writing S.L.](#) para Almirall.  
Reservados todos los derechos.

Se prohíbe la reproducción total o parcial por ningún medio, electrónico o físico.



**almirall**

feel the science