

Queratoacantoma tratado con metotrexato intralesional

Keratoacanthoma treated with intralesional methotrexate

Andrei Kochubei-Hurtado^{1,a}

Paciente mujer de 42 años de edad, acude al servicio de dermatología por lesión tumoral en labio superior de 2 meses que crece rápidamente; niega otras molestias. Al examen preferencial, labio superior derecho con lesión única tumoral elevada con tendencia a formar un cráter central, abarcando parte del arco de cupido, filtrum, bermellón, labio superior y zona cutánea del mismo. (Foto clínica).



Con la anamnesis más la lesión clínica se diagnosticó un Queratoacantoma; que fue confirmado mediante biopsia. Se propuso la operación de la lesión; pero la paciente no quiso por miedo a la cicatriz; entonces se dio la alternativa de aplicación de metotrexato (frasco 50mg/2ml) intralesional 0.5 ml en dos oportunidades, espaciado 2 semanas. Con un resultado exitoso; seguido hasta al año.



El queratoacantoma es un tumor epidérmico de origen folicular, queratósico y crateriforme, de crecimiento rápido(1). La clínica clásica es una lesión elevada eritematosa con cráter central y queratina en su interior, teniendo una progresión incierta desde la involución hasta un comportamiento agresivo con invasión perineural, perivascular, intravascular y linfático; por lo que debe ser tratado como una neoplasia maligna¹. El tratamiento habitual del queratoacantoma es la extirpación quirúrgica; pero hay alternativas como 5 fluoracilo, metotrexato, bleomicina, imiquimod, corticoides e interferón(2,3). El tratamiento con metotrexato, que es un análogo del ácido fólico, con actividad antimitótica a dosis bajas produce apoptosis celular, teniendo poca toxicidad reportada en tratamiento intralesional; se puede usar en presentación de frasco 50mg/2ml desde 0.3 ml hasta 1 ml; promedio 0.5 ml se infiltra en la lesión hasta obtener un color amarillento; en dosis única o dos dosis

¹Dermatólogo; Hospital II EsSalud, Huánuco, Perú.

ORCID:

^a<https://orcid.org/0000-0001-6466-3311>

Correspondencia:

Andrei Kochubei Hurtado

Dirección postal: Hospital II EsSalud Huánuco, Perú.

Email: pielyanexos@hotmail.com

Fecha de recepción: 27 de octubre de 2021

Fecha de aprobación: 14 de enero de 2022

Citar: Kochubei-Hurtado A. Queratoacantoma tratado con metotrexato intralesional. Rev. Peru. Investig. Salud. [Internet]; 6(1): 61. Recuperado de: <http://revistas.unheval.edu.pe/index.php/repis/article/view/1345>

2616-6097/©2022. Revista Peruana de Investigación en Salud. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC-BY (<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0>). Permite copiar y redistribuir el material en cualquier medio o formato. Usted debe dar crédito de manera adecuada, brindar un enlace a la licencia, e indicar si se han realizado cambios.



espaciado dos semanas, esto aplica a tumores de 1.5 a 3 cm de tamaño. Al mes se evalúa, pudiendo haber desaparecido o reducido su tamaño, en ese caso se complementa con la cirugía(2,4).

Se presenta este artículo, para mostrar un tratamiento seguro y con buenos resultados cuando la cirugía es complicada por la ubicación anatómica, comorbilidades o por la no aceptación del paciente, como fue el caso.

Contribución de los autores

El autor declara no tener conflicto de intereses.

Fuentes de financiamiento

Ninguna.

Bibliografía

1. Alcalá-Pérez D y cols. Queratoacantoma: ¿Carcinoma epidermoide, pseudocáncer o precáncer? Aspectos moleculares. Rev Cent Dermatol Pascua 2019; 28 (3): 117-121.
2. Valcuende Cavero F, et al. Tratamiento del queratoacantoma. Piel 2002;17(7):340-3
3. Bosch-Amate X, Mancinelli C, Morgado-Carrasco D. RF - Nonsurgical Treatment of Keratoacanthomas. Actas Dermo-Sifiliográficas (English Edition), Available online 26 November 2021.
4. A. Martorell-Calatayud et al. Intralesional Infusion of Methotrexate as Neoadjuvant Therapy Improves the Cosmetic and Functional Results of Surgery to Treat Keratoacanthoma: Results of a Randomized Trial. Actas Dermosifiliogr. 2011;102(8):605-615