

QUERATOSIS SEBORREICA EN EL ADULTO MAYOR

- Las queratosis seborreicas son tumores cutáneos benignos que se presentan con suma frecuencia y la mayoría de las personas en el curso de sus vidas. Las queratosis seborreicas afectan con mayor frecuencia a las personas mayores. Estos tumores pueden aparecer en cualquier parte del cuerpo, salvo en mucosas. pueden presentar un patrón de ‘árbol de navidad’, con su eje mayor paralelo a los pliegues cutáneos.



QUERATOSIS SEBORREICA EN EL ADULTO MAYOR

- Las lesiones incipientes muestran una pequeña pápula plana, mate, sobre elevada, color carne o amarillenta, bien circunscrita, que puede llamar la atención por el aspecto verrugoso. . Aumentan de tamaño hasta un centímetro o más de diámetro. Tienen un aspecto papilomatoso y fisurado y son de color marrón o negro grisáceo oscuro.



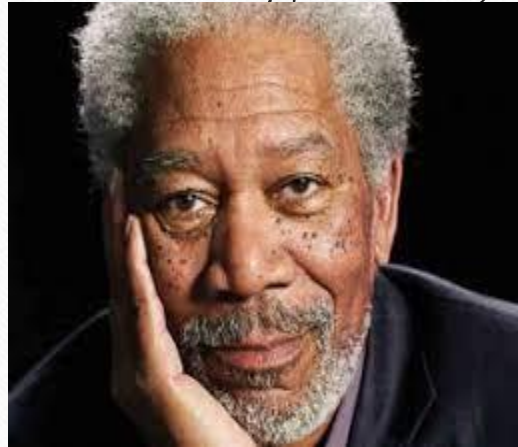
PATOGENIA

- La etiología es desconocida, pero probablemente forman parte de los fenómenos de envejecimiento cutáneo. Son más frecuentes en las personas de piel clara. Puede existir una predisposición hereditaria a desarrollar queratosis seborreicas múltiples. La aparición brusca de múltiples queratosis seborreicas puede ser un fenómeno paraneoplásico (signo de Leser-Trélat), relacionado sobre todo con tumores gastrointestinales



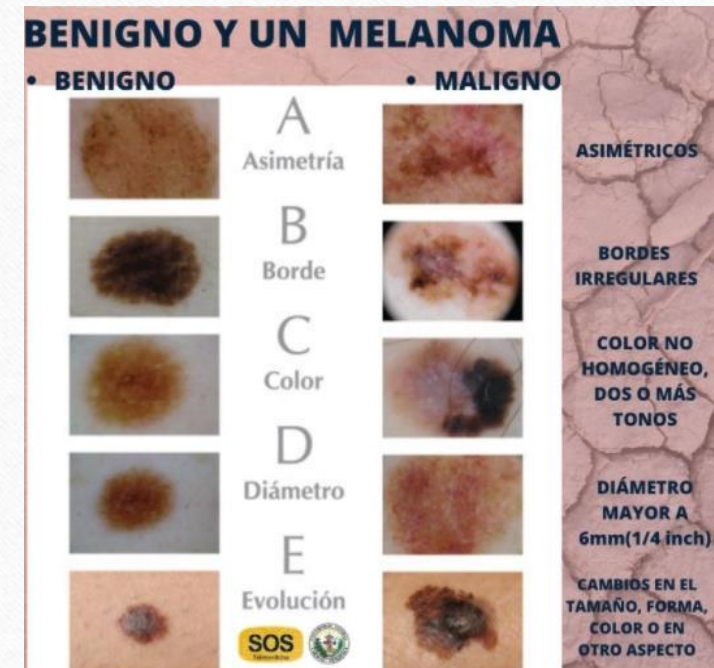
TRATAMIENTO

- Las queratosis seborreicas no requieren tratamiento y en la mayoría de los pacientes el elevado número de lesiones lo hace imposible. Si provocan molestias por irritación, roce o problemas estéticos importantes, pueden ser eliminados por crioterapia, electrocoagulación, laserterapia o extirpación.



MELANOMA MALIGNO

- El MM es un tumor maligno derivado de los melanocitos y constituye el tercer tipo más frecuente de cáncer de piel



MELANOMA MALIGNO

- Factores de riesgo de melanoma maligno.
- > 5 nevus atípicos
- > 50 nevus comunes
- Piel clara, ojos claros, pelo claro (especialmente pelirrojo)
- Quemaduras solares intensas, especialmente antes de 14 años de edad
- Historia de melanoma personal o familiar

MANIFESTACIONES CLINICAS DEL MM.

TIPO Y FRECUENCIA	UBICACIÓN	CARACTERISTICAS
Extensivo superficial (70%)	Cualquiera. Extremidades inferiores y tronco	Lesión plana con áreas elevadas, tonos múltiples (café claro y oscuro, negro, azul, rojo o gris). Crecimiento lento.
Nodular (15%)	Cualquiera. Tronco, cabeza y cuello	Lesión elevada como una placa gruesa o lesión cupuliforme, polipoide o exofítica. Tonos de azul, negro y ocasionalmente sin pigmento (amelanótico). Crecimiento rápido (meses).
Léntigo maligno melanoma (5%)	Cara, cuello y dorso de manos. (Áreas fotoexpuestas)	Pacientes mayores. Lesión pigmentada plana con áreas focales solevantadas. Tonos azul y grises. Crecimiento muy lento (hasta 20 años)

TRATAMIENTO

- El **tratamiento** principal para el **melanoma** es la extirpación quirúrgica, o escisión, del **melanoma** primario de la piel. El alcance de la cirugía depende del grosor del **melanoma**.
- Conducta de un tratamiento riguroso por un especialista en dermatología.



LESIONES VASCULARES

- Con cierta frecuencia algunas lesiones vasculares pueden presentar tonalidades oscuras que pueden simular un MM. Por ejemplo, angiomas trombosados ([Fig. 12](#)), angioqueratomas, hemorragias subcórneas