

## Queratoacantoma facial Facial keratoacanthoma

Norberto Esqueff-Díaz<sup>1\*</sup> <https://orcid.org/0000-0001-9698-3918>

Lemay del Rey-Madan<sup>2</sup> <https://orcid.org/0000-0003-3976-4609>

Lidia Sánchez-Gutiérrez<sup>3</sup> <https://orcid.org/0000-0003-0981-7060>

<sup>1</sup>Especialista de Primer Grado en Dermatología. Especialista de Segundo Grado en Medicina General Integral. Profesor Asistente. Hospital Ginecobstétrico “Comandante Manuel Piti Fajardo”, Güines. Mayabeque, Cuba.

<sup>2</sup>Especialista de Primer Grado en Medicina General Integral. Profesor Instructor. Policlínico Docente “Marta Martínez Figuera”, Güines. Mayabeque, Cuba.

<sup>3</sup>Especialista de Primer Grado en Medicina General Integral. Profesor Asistente. Policlínico Docente “Marta Martínez Figuera”, Güines. Mayabeque, Cuba.



\*Autor para la correspondencia. Correo electrónico: [norbertoesqueff84@gmail.com](mailto:norbertoesqueff84@gmail.com)

**Palabras clave:** anciano; neoplasias faciales; queratoacantoma

**Keywords:** aged; facial neoplasms; keratoacanthoma.

Recibido: 20/06/2023

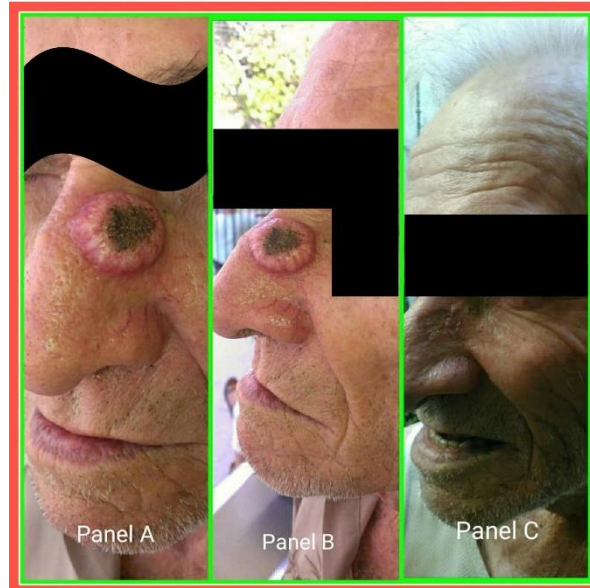
Aprobado: 25/10/2023

Publicado: 22/01/2024

Three images are presented (Fig. 1) of a 79-year-old white male patient with a personal pathological history of indiscriminate sun exposure. The images correspond to a keratoacanthoma located on the face. Etiologically, several factors are described, such as genetic, immunological, traumatic and infectious; but it is the sun, with its cumulative radiant action on the skin surface, that is most responsible. A dermoscopy was performed where several structures were observed: central keratin mass, fork-shaped vessels, a yellowish-white halo surrounding the vessels, and pearly structures surrounded by whitish circles.

Se presentan tres imágenes (Fig. 1) de un paciente masculino, blanco, de 79 años de edad, con antecedentes patológicos personales de exposición solar indiscriminada. Las imágenes se corresponden con un queratoacantoma de localización facial. Etiológicamente se describen varios factores, como los genéticos, inmunológicos, traumáticos e infecciosos; pero es el sol, con su acción radiante acumulativa en la superficie cutánea, el máximo responsable. Se le realizó una dermatoscopia donde se observaron varias estructuras: masa central de queratina, vasos en forma de horquilla, halo blancoamarillento que rodea los vasos, y estructuras perladas rodeadas por círculos blanquecinos.

En los paneles A y B se observa la lesión tumoral, de forma redondeada, con bordes bien delimitados, eritematosos, y superficie queratósica o crateriforme, además de múltiples telangiectasias perilesionales. En el panel C, un área deprimida y de aspecto cicatrizal, relacionada con la involución o regresión de la lesión.



**Paneles A y B** - Vistas frontal y lateral izquierda de la lesión.

**Panel C** - Área deprimida y de aspecto cicatrizal en el lado izquierdo de la nariz.

**Fig. 1** - Secuencia de imágenes del queratoacantoma en sus fases tumoral o de maduración, y cicatrizal.

### Conflictos de intereses

Los autores declaran que no existen conflictos de intereses.

### Contribuciones de los autores

Norberto Esqueff-Díaz: conceptualización, redacción, revisión y edición.

Lemay del Rey-Madan: redacción del borrador original.

Lidia Sánchez-Gutiérrez: redacción, revisión y edición.

### Financiación

Hospital Ginecobstétrico “Comandante Manuel Piti Fajardo”. Mayabeque, Cuba.