

LENTIGOS SOLARES Y CRIOCIRUGÍA

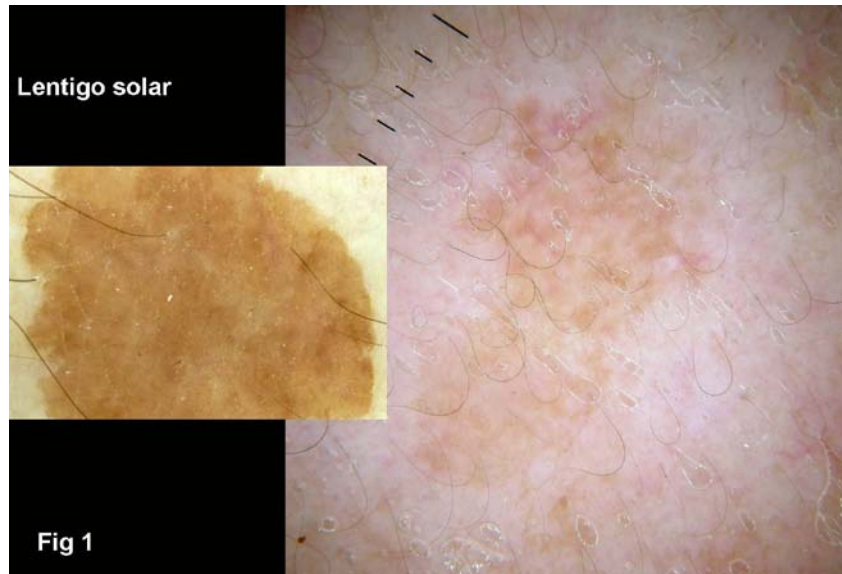
Paola Pasquali

Pius Hospital de Valls, Tarragona

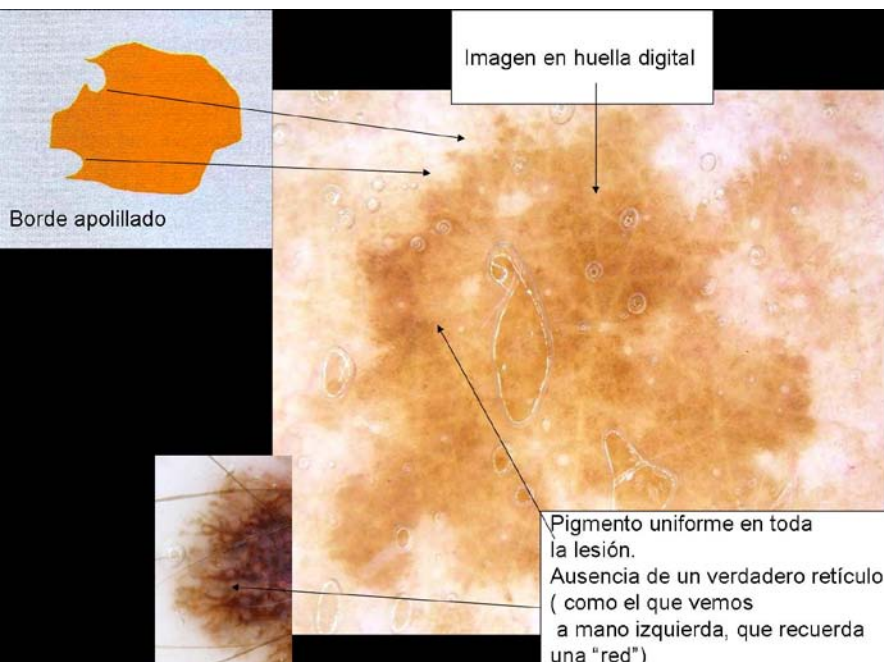
Los lentigos solares son motivo de consulta frecuente en dermatología.

Están representados por acúmulos de melanina en los queratinocitos basales sin proliferación significativa de los melanocitos. En definitiva, son máculas que histopatológicamente tienen un número normal de melanocitos que han producido melanina demás.

Tienden a ser lesiones claras, presentes en áreas de exposición solar, de tamaño variable (de milímetros hasta centímetros), de formas variables (Figura 1).



La evaluación dermatoscópica ayudará a confirmar el diagnóstico (Foto 2):



1. En los lentigos simples o solares, puede evidenciarse un borde apolillado
2. Puede haber una red pigmentada presente aunque en la mayoría de los casos no se evidencian estructuras específicas. El pigmento luce uniforme a lo largo de toda la lesión
3. Se describen imágenes en huella digital

Son lesiones que se tratan por razones cosméticas y son susceptibles a tratamiento crioquirúrgico. Es por esto que deben seguirse ciertas reglas fundamentales:

1. Ante la duda diagnóstica, DEBE realizarse una biopsia. Nunca tratar una lesión pigmentaria de la que no se tenga la certeza diagnóstica.

2. En vista que el melanocito es particularmente susceptible al frío (mucho más que el queratinocito) y puede ser destruido con apenas -4° a -7°C , un exceso en el tratamiento puede dejar una hipo e incluso una acromia inestética. En criocirugía cosmética, es preferible sub-tratar que sobre-tratar una lesión.
3. De lo anterior se deduce que NO se trata de destruir el melanocito sino de eliminar las capas superficiales con exceso de pigmento. Esto se puede lograr con un rociado (spray) de pocos segundos (2-5 segundos) hasta lograr un discreto eritema. Esto será suficiente para producir un "peeling" de la lesión.
4. Al congelar, debe superarse el margen externo de la lesión un milímetro o poco más para evitar que quede un "anillo" de pigmento.
5. Para las lesiones grandes, puede hacerse una división imaginaria y tratar áreas más pequeñas hasta completar la totalidad. Esto evitará que ocurra un congelamiento excesivo en el centro de la lesión mientras alcanza la periferia de la misma.
6. En lesiones de más de un centímetro puede aplicarse el spray con un leve movimiento en brocha.

Para un lentigo tratado en cara, el tiempo aproximado de resolución post-tratamiento criocirúrgico es de aproximadamente 7 días. }

VENTAJAS DE LA CRIOCIRUGÍA:

1. Pueden realizarse numerosas lesiones simultáneamente.
2. Es de bajo costo
3. Excelentes resultados estéticos

El cuidado post operatorio consiste básicamente en lavar con agua y jabón la zona tratada. Para lesiones grandes puede indicarse igualmente la aplicación tópica de cremas o ungüentos antibióticos.

Será conveniente advertirle al paciente que la lesión primero se oscurecerá y se tendrá un halo rosado alrededor (Fig. 3) Luego, el halo desaparece, la lesión se hace más oscura hasta que se desprende.

Quedará una zona rosada en el área rosada que paulatinamente desaparecerá dejando una piel normal.

Es fundamental la protección solar. De lo contrario, la lesión podrá reaparecer en el mismo lugar y con la misma forma (debido al hecho que los melanocitos que la produjeron siguen en el mismo sitio).



Fig. 3

Eritema discreto que aparece a los pocos segundos del tratamiento con criospray