

DermaPixel

Blog de dermatología cotidiana

Página principal	Normas de Uso del Blog	Dermapixel en eBook	Objetivos de Dermapixel	
----------------------------------	--	-------------------------------------	---	--

miércoles, 1 de junio de 2022

Queratodermia espinulosa: a veces la piel es lo de menos

La **queratodermia espinulosa**, también conocida como queratodermia poroqueratósica punctata, hiperqueratosis filiforme palmoplantar, *porokeratosis palmaris et plantaris*, o *music box spine keratoderma* es un trastorno infrecuente. Inicialmente se englobó dentro de las **poroqueratosis**, dada su histología similar, lo que podría explicar esta variedad de sinónimos a la hora de referirnos a una misma patología. El primer caso de queratodermia espinulosa palmar fue publicado en 1971 por Brown y dos años más tarde, Herman individualizó la entidad. A pesar de su baja **prevalencia** es importante que sepamos que aunque puede aparecer como manifestación única, también puede estar asociada a patologías como diabetes mellitus, insuficiencia renal crónica y, lo que es más importante, diferentes neoplasias. Por este motivo se ha considerado tradicionalmente como un **síndrome paraneoplásico**, aunque se encuentra en discusión si existen suficientes criterios para considerarla como tal. Se ha descrito acompañando al carcinoma esofágico, carcinoma epidermoide laríngeo, melanoma y adenocarcinoma de pulmón, entre otros. Es fundamental conocer esta relación, dado que en la mayoría de los casos su aparición ha precedido al desarrollo de otros síntomas propios de la neoplasia y puede servirnos de “señal de alerta” para diagnosticarla en estadios precoces, favoreciendo un diagnóstico y tratamiento temprano y, con ello, un mejor pronóstico.



Foto: Laura Linares

La **etiopatogenia** de la enfermedad no está clara. La mayor parte de los casos descritos son adquiridos, pero existen también casos con componente familiar (recordemos que las **queratodermias palmoplantares hereditarias** ya fueron revisadas hace un tiempo en este blog).

Esta dermatosis se caracteriza por lesiones hiperqueratósicas milimétricas de morfología filiforme, que pueden afectar a la superficie de palmas y plantas y recuerdan a las púas del rodillo de una caja de música antigua. A menudo son asintomáticas, lo que hace que pueda pasar desapercibida al no consultar por ello. En ocasiones pueden provocar dolor o dificultar la deambulación o la realización de labores manuales.

El **diagnóstico diferencial** debe realizarse con otras queratodermias palmoplantares, y debemos descartar que no se traten de verrugas vulgares, sobre

Dermapixel



Vistas de página en total

30,555,501

HON Code



Nosotros subscribimos los Principios del código HONcode. [Compruébelo aquí.](#)

Buscar únicamente en sitios web de salud HONcode de confianza:

Dermapixel en Facebook



Dermapixel en eBook



Para iPad

todo si son filiformes y de pequeño tamaño, para lo que nos será de gran ayuda la dermatoscopia.

Si realizáramos una biopsia, procedimiento invasivo que no siempre es necesario, objetivaríamos hiperqueratosis ortoqueratósica o paraqueratósica formando columnas compactas, diferenciadas del estrato córneo sano, sobre una capa granulosa disminuida o ausente.

Aunque no existe consenso acerca del carácter paraneoplásico de esta entidad, dado que su curso no siempre es paralelo a la evolución de la neoplasia y en algunos casos aparece mucho tiempo antes, sí que se recomienda realizar una búsqueda de neoplasia subyacente en estos pacientes. Desgraciadamente, no existe un protocolo claramente establecido de pruebas complementarias a realizar en la actualidad.

En cuanto al tratamiento, se han usado queratolíticos tópicos y sistémicos, alcanzando un grado de respuesta variable. Los más utilizados son retinoides tópicos y orales, y emolientes con ácido salicílico y urea. Se han descrito diversos casos en los que el tratamiento de la neoplasia subyacente solucionó la queratodermia.

¿Y qué pasó con Bruno? Ante el diagnóstico clínico de queratodermia espinulosa se realizó un estudio analítico que fue normal y una tomografía computarizada corporal total, que evidenció la presencia de un nódulo sólido cortical en el riñón izquierdo de 2 cm de diámetro mayor. Tras ser intervenido y extirpado, su estudio histológico fue compatible con un **carcinoma renal de células claras**. Así fue como ayudamos a Bruno, resolviendo su curiosidad y diagnosticando una neoplasia subyacente que, por el momento, crecía sin darle más problemas. Finalmente, espero que hayáis disfrutado del caso y recordéis siempre que la piel puede guiarnos en muchas ocasiones a ir más allá.

Muchas gracias a Rosa por la invitación a formar parte de este blog que tantas veces me ha ayudado en mis guardias como residente de Dermatología. Éstas se acaban próximamente, pero estoy segura que seguirá ayudándome con mis pacientes en la consulta muchos años más.

Referencias bibliográficas

Herman PS. Punctate porokeratotic keratoderma. *Dermatologica*. 1973;147(3):206-13. doi: 10.1159/000251872. PMID: 4273370.
Chee SN, Ge L, Agar N, Lowe P. Spiny keratoderma: Case series and review. *Int J Dermatol*, 56 (2017), pp. 915-919.
Campbell EH, Becknell C. Spiny keratoderma exposes underlying renal cell carcinoma. *JAAD Case Rep*, 4 (2018), pp. 382-383.

Pues aquí Rosa, agradeciendo de todo corazón a **Laura Linares González**, hasta hace nada R4 de Dermatología en el Hospital Universitario San Cecilio de Granada su amabilidad por prestarnos y escribir este caso tan interesante que ha sido publicado recientemente en *Actas Dermosifiliográficas*.

El vídeo de hoy va de agua, pero en plan experimental. Relax...



Elemental
de Armand Dijcks

03:40

Elemental from Armand Dijcks on Vimeo.

Dermapixel en PDF



badge-premios-bitacorras

Web de Interés Sanitario



PortalesMedicos.com

Medicina 21

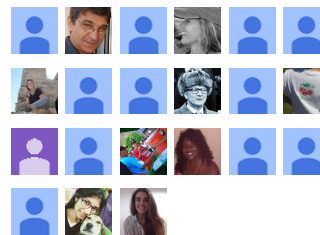
Sello de calidad Medicina 21

Proyecto MIR 2.0



Seguidores

Seguidores (595) [Siguiente](#)



Seguir

Añade Dermapixel a Feedly



Y si me buscas en Twitter...

Follow @rosataberner 19.2K followers

Sigueme en Pinterest



Buscar este blog

Publicado por [Rosa Taberner](#) en 20:00 

Etiquetas: [colaboraciones](#), [enfermedad sistémica](#), [Medicina Interna](#), [patología inflamatoria](#)

No hay comentarios:

Publicar un comentario

Éste es un blog dirigido a profesionales sanitarios y personas interesadas en la Dermatología. En ningún caso se atenderán consultas particulares (ver apartado de normas del blog).

 Escribe tu comentario

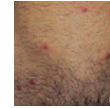
[Entrada más reciente](#)

[Inicio](#)

[Entrada antigua](#)

Suscribirse a: [Enviar comentarios \(Atom\)](#)

Las más vistas en la última semana



[Unos granos en el pubis](#)



[Verrugas en los genitales: ¿será el virus del papiloma?](#)



[Tengo pinchos en las manos](#)



[Unas manchas en las manos y una pregunta](#)



[Queratodermia espinulosa: a veces la piel es lo de menos](#)

Translate

Seleccionar idioma 

Con la tecnología de [Google Traductor de Google](#)

Archivo del blog

▼ [2022](#) (40)

▼ [junio](#) (2)

[Quemaduras en la cocina](#)

[Queratodermia espinulosa: a veces la piel es lo de...](#)

▶ [mayo](#) (8)

▶ [abril](#) (9)

▶ [marzo](#) (5)

▶ [febrero](#) (7)

▶ [enero](#) (9)

▶ [2021](#) (98)

▶ [2020](#) (97)

▶ [2019](#) (105)

▶ [2018](#) (104)

▶ [2017](#) (103)

▶ [2016](#) (103)

▶ [2015](#) (107)

▶ [2014](#) (103)

▶ [2013](#) (106)

▶ [2012](#) (107)

▶ [2011](#) (89)

Datos personales



Rosa Taberner

Palma, Illes Balears, Spain







[Ver todo mi perfil](#)

¿Quién anda por ahí?

**Etiquetas**

acné alopecia ampollas angiomas
 antifúngicos cáncer cutáneo
 candidiasis carcinoma basocelular
 carcinoma escamoso carnivalsalud **CASO**
para diagnóstico cirugía
 colaboraciones concurso coronavirus
 corticoides cosmética COVID-19
 crioterapia deporte dermatitis atópica
 dermatitis de contacto dermatofitos
 dermatología dermatomiositis
dermatoscopia docencia ecografía
 embarazo **enfermedad sistémica**
 epicutáneas escabiosis estafilococo
 estética exantemáticas fotobiología
 fotoprotección fototerapia
 genodermatosis gestión herpes
 hiperhidrosis histología historia ictiosis
infecciones inmunosupresión
 isotretinoína ITS láser leishmania lepra
 lesiones elementales lesiones vasculares
 libros linfomas cutáneos lupus **Medicina**
Interna melanoma micobacterias
 micosis MIR Mohs mordeduras mucosa oral
 nevus **patología**
inflamatoria patología
tumoral pediatría pediculosis
 personal picaduras **piel negra**
 piodermatitis piojos podología primeros
 auxilios **prurito** psicodermatología
 psoriasis quistes roacután sherpas20 SIDA
 sífilis tatuajes Teledermatología terapia
 biológica terapia fotodinámica terminología
 tiña toxicodermias trastornos de la
 pigmentación tricología tuberculosis
tumores benignos úlceras uñas
 urgencias urticaria vacunas vasculitis
 verrugas **VÍRUS** vitiligo zoonosis

Blogs imprescindibles

-  **Alicia López - Dermatóloga**
Alopecia androgénica femenina:
«Estoy clareando»
-  **Biblioteca Médica Virtual - Blog**
De Bibliovirtual a AlterBiblio, tu
otra biblioteca
-  **Con Tinta de Médico**
Increíble, una paciente desaparece
en el hospital.
-  **Cuaderno en piel**
Encuesta de satisfacción en
pacientes de acné, después del
tratamiento con isotretinoína
-  **Derm-Imaging.org**
Laser Skin Treatment Introduction
-  **DermaTenerife**
En DermaTenerife, en breve,
empezaremos con nuestra Unidad
de Bienestar Corporal.

Dermatología en Primaria
La clau eren els pèls

Dermatología Garraf
Casos en dermatoscopia : Pápula pigmentada en espalda comentarios

Dermatología en la Costa del Sol
Vitamina D en relación a la piel y COVID-19

Dermatología y más cosas
MICROBIOMA... MICROBIOTA... WHAT ELSE?

Dermothèque

Diario de una mamá pediatra
Tos ferina: La tos de los 100 días

Docencia Calvià
Acné y Rosácea

Docencia Rafalafena
Viruela del mono

Doctora Lorea Bagazgoitia
Dermatología
¿Cómo se cura el acné?

El blog de Julio Mayol
MEDICINA TRANSPARENTE /
TRANSPARENT MEDICINE

El Blog de Piel
Acné del adulto. Dune, el Barón se cura

El Supositorio
La intervención de JR Laporte en el Congreso.

Grupo de Imagen, Historia y Humanidades de la AEDV
Fotos con palabras clave en el ipad

Historia clínica
Necesito un empujoncito

ImagineFarma
¿Nos podemos vacunar del COVID teniendo algún tipo de alergia?

Inquietudes de Maimónides
Confianza: la próxima frontera.

La consulta del doctor Casado
Sobre los sistemas de información de los Centros de Salud. The problem of information systems in Health Centers. 卫生中心的信息系统问题

La Nueva Barra

Las TIC en EpS
De magia y tostadas

MI REINO POR UN CABALLO
Cortar la leche

Mundo Medico

Pediatría Basada en Pruebas
Cine y Pediatría (647) La trilogía calabresa de Jonas Carpignano


Per Ardua ad Astra
Banco de sangre: extracción


PICHIGÜILIS
Un candado en el corazón

Residentes en Piedrabuena
MIR 2013: Cuidados Paliativos


Salud con cosas
Transformación digital de organizaciones sanitarias

 **SobreviviRRHé**
Habilidades de marketing digital
aplicadas a los Recursos Humanos

 **Tricología y Trasplante Capilar Mir**
Tratamiento médico de la alopecia
androgenética femenina (FAGA)

 **Un dermatólogo en el museo**
Retratos sin sonrisa

 **Un tutor en el desván**
Médicos "zombies" en la consulta

 **Videos sobre cuidados y primeros auxilios en el hogar**

Éste es un blog con finalidad docente, dirigido a profesionales sanitarios interesados en Dermatología, en especial a residentes, médicos de familia, pediatras y enfermeros.



Este obra está bajo una licencia de Creative Commons Reconocimiento-NoComercial-SinObraDerivada 3.0 España.
Based on a work at dermapixel.blogspot.com.

Tema Sencillo. Con la tecnología de [Blogger](#).