

ESTRUCTURA Y FUNCIÓN DE LA PIEL

La piel es un órgano de vital importancia, que tiene una estructura compleja y múltiples funciones, se constituye en el órgano de mayor tamaño del organismo, ya que tiene una superficie de alrededor de 2m^2 y un peso de 4 kg, lo que supone aproximadamente el 6% del peso corporal total.



CÁNCER DE PIEL

El cáncer de piel es una enfermedad caracterizada por la presencia de células cancerosas en este órgano, las cuales se multiplican de forma incontrolada, del 50 al 90% de los cánceres de piel son debidos a exposición a radiación ultravioleta.



TIPOS DE CÁNCER DE PIEL

Existen numerosos tipos de cáncer cutáneo, pero son tres las variantes más frecuentes:

⇒ carcinoma basocelular



⇒ carcinoma espinocelular



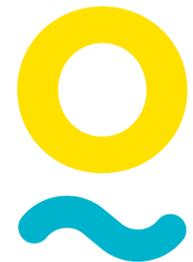
⇒ melanoma



1. CARCINOMA BASOCELULAR: El 75% de los casos de cáncer de piel no melanoma es el carcinoma basocelular, se presenta habitualmente en forma de lesión rosada o pigmentada de crecimiento muy lento, con tendencia a la ulceración y al sangrado. Suele aparecer en varones de más de 50 años que han estado expuestos al sol de forma crónica y preferentemente en la cara.



2. EL CARCINOMA ESPINOCELULAR: El 20% de los casos de cáncer de piel no melanoma, es el carcinoma espinocelular, suele aparecer en las áreas más expuestas (cara, cuero cabelludo, antebrazos y dorso de manos), y suele afectar a personas mayores de 70 años.



3. EL MELANOMA: El 5% del cáncer cutáneo es el melanoma; sin embargo es el más temido, pues es responsable de más del 80% de las muertes por cáncer de piel. Afecta igualmente a varones y a mujeres, y se da con mayor frecuencia en población joven, un 50% se presenta en adultos entre los 20 y 45 años.



INCIDENCIA Y MORTALIDAD

La incidencia de cáncer de piel aumenta año tras año a un ritmo superior que cualquier otro tumor maligno, se constituye el más frecuente en la población, de allí que en el año 2000 se produjeron en el mundo 200.000 nuevos casos y 65.000 muertes por melanoma, en este sentido el cáncer de piel se ha convertido en un problema prioritario de salud a nivel mundial y en uno de los que más costes sanitarios genera.



FACTORES DE RIESGO

1. LA EXPOSICIÓN A RADIACIÓN ULTRAVIOLETA ARTIFICIAL: como las cabinas de bronceado, constituye un factor de riesgo para el desarrollo de cáncer de piel, su uso frecuente incrementa el riesgo de padecer cáncer de piel, especialmente en personas menores de 35 años.



2. EXPOSICIÓN A RADIACIÓN ULTRAVIOLETA: Uno de los factores de riesgo es la quemadura por el sol, esto predisponen a padecer cáncer cutáneo tipo melanoma y carcinoma basocelular, mientras que la exposición solar crónica, relacionada con trabajos en exteriores, lo que predispone a la aparición de carcinoma espinocelular.

La exposición solar, ocurrida durante la infancia y adolescencia constituye el principal factor de riesgo de padecer cáncer de piel en la vida adulta.



3. FOTOTIPO CUTÁNEO: Las distintas características del individuo como el tono de la piel, el color del cabello y ojos, la presencia o no de efélides (pecas) determinarán su facilidad para quemarse y/o broncearse.



4. ANTECEDENTES FAMILIARES: En relación con el cáncer cutáneo no melanoma, de forma general el tener una historia familiar de este tipo de tumor no incrementa las posibilidades de padecerlo, no obstante, recientes estudios sí apuntan a un ligero aumento de riesgo en el caso de antecedentes familiares de espinocelular.



5. LUNARES (o nevus): no están presentes al nacer, sino que empiezan a aparecer en la infancia y en los adultos jóvenes. Solo un 20-25% de los melanomas se desarrolla sobre un lunar previo; la mayoría de melanomas aparece sobre la piel normal. No obstante, existe una serie de características que aumentan el riesgo de que un lunar degenera a melanoma.



SIGNOS DE ALARMA DEL CÁNCER DE PIEL

No todos los cambios en la piel significan que la persona tenga cáncer; sin embargo, es recomendable consultar al médico ante cualquier lesión sospechosa, ya que el diagnóstico precoz supone la curación en la inmensa mayoría de los casos.



SIGNOS DEL CÁNCER DE PIEL NO MELANOMA: La forma de presentación más común es la aparición de una lesión o herida que no sana durante un largo tiempo de evolución. A veces puede aparecer como una pequeña protuberancia rosada con superficie lisa y brillante (carcinoma basocelular) o bien como lesiones de superficie escamosa y rápido crecimiento (carcinoma espinocelular).



SIGNOS DE CÁNCER DE PIEL MELANOMA: Presenta una apariencia clínica diferente del cáncer cutáneo no melanoma. Casi todas las personas tienen lunares (o nevus melanocíticos) que habitualmente aparecen progresivamente durante la infancia y la adolescencia. Existen varios signos que nos deben hacer sospechar que estamos ante un melanoma cutáneo. Los lunares que presentan alguno de estos 5 parámetros (Asimetría, Bordes irregulares, varios colores, Diámetro >6mm o Evolución cambiante) se pueden considerar sospechosos de ser cáncer de piel.



DIAGNÓSTICO DE CÁNCER DE PIEL

El cáncer de piel se diagnostica mediante un examen físico y se confirma mediante el estudio histopatológico. Durante la exploración física es frecuente que el dermatólogo utilice un dermatoscopio (una fuente de luz polarizada que ilumina la piel y permite visualizar a gran aumento las lesiones y diferenciar estructuras imposibles de detectar a simple vista, lo que aumenta la precisión diagnóstica) .



MODALIDADES DE TRATAMIENTO

Existen diversos tratamientos para el tratamiento del cáncer de piel. La elección del tipo de terapia dependerá de varios factores:

- ⇒ El tipo de cáncer.
- ⇒ El estadio del cáncer (si está limitado a la piel o por el contrario se ha extendido a los ganglios linfáticos u otros órganos).
- ⇒ El tamaño del tumor y la parte del cuerpo en la que está localizado.
- ⇒ El estado general del paciente .



1. CIRUGÍA: Consiste en la extirpación del tumor, con un margen quirúrgico de seguridad y el cierre del defecto cutáneo resultante mediante diversas técnicas reconstructivas, que pueden tener desde escaso a un alto grado de complejidad. La extirpación quirúrgica del cáncer cutáneo permite su estudio histológico, así como confirmar que ha sido extirpado en su totalidad.



2. CIRUGÍA MICROGRÁFICA: La cirugía micrográfica de Mohs constituye una variante de la cirugía convencional, que consiste en la eliminación del tumor capa a capa, guiados por microscopio en el propio quirófano.

Mediante un mapa microscópico del tumor, tan solo se extirpan las células malignas y se respetan al máximo los tejidos sanos.



3. RADIOTERAPIA: La quimioterapia y la radioterapia constituyen dos terapias útiles en el tratamiento del cáncer de piel. Su principal indicación se encuentra en tumores inoperables.





4. TERAPIA NO INVASIVA: En el caso de tumores superficiales y con baja capacidad metastásica, el dermatólogo cuenta con un amplio número de alternativas terapéuticas disponibles. La mayor parte de ellas actúa mediante la destrucción, más o menos selectiva, de las células cancerígenas.

- ⇒ Crioterapia
- ⇒ Electrocoagulación
- ⇒ Terapia fotodinámica
- ⇒ Laser CO2
- ⇒ Imiquimod tópico



Para la terapia no invasiva Crioterapia se aplica nitrógeno líquido a una queratosis solar, el frío extremo del nitrógeno líquido (-198 grados centígrados) congela la queratosis, causando las áreas blancas del tejido muerto. El área sanará y el tejido muerto caerá, un crecimiento precanceroso causado por el daño solar, generalmente se elimina en caso de que se vuelva canceroso.



El tratamiento conocido como terapia fotodinámica (PDT), consiste en la diseminación de una crema especial en ciertos cánceres de piel que es absorbida por las células cancerosas. La luz de la lámpara luego activa un medicamento en la crema que mata las células cancerosas sin dolor, sin cicatrices. Es una mejora con respecto a ciertos láseres y es mucho más barato.

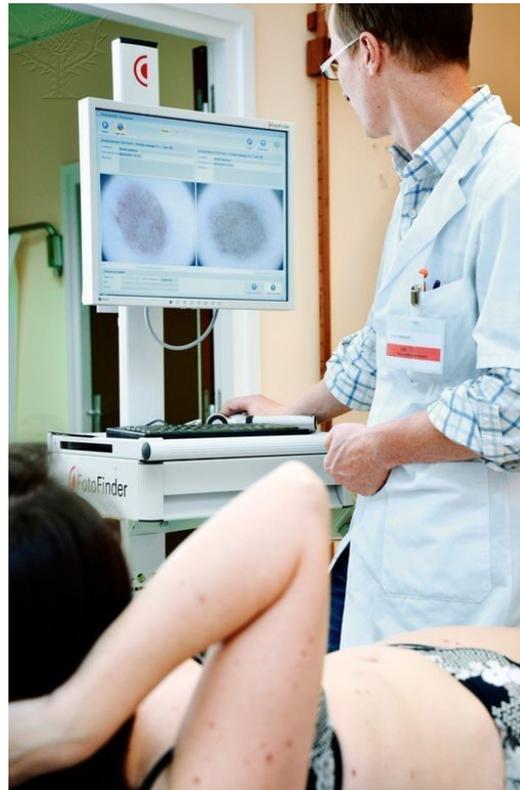


Otra terapia no invasiva es el laser CO2 que es una alternativa moderna al bisturí de corte tradicional. Produce un intenso haz de luz de una longitud de onda particular. Se utilizan diferentes láseres para tratamientos de la piel.



PRONÓSTICO

La supervivencia de los pacientes con melanoma, que es el cáncer más agresivo; es próximo al 100% cuando se diagnostica y extirpa en fases iniciales. Sin embargo, su pronóstico empeora significativamente si se extirpa en fases más avanzadas.



PREVENCIÓN

Una forma de prevención secundaria es el diagnóstico temprano que reduce el alcance de la enfermedad. Por otro lado la educación en fotoprotección es la mejor estrategia de prevención del cáncer de piel, en este sentido reducir la exposición solar desde la infancia así como la práctica de hábitos adecuados de fotoprotección podría evitar entre el 50-90% de los casos de cáncer cutáneo.



BIBLIOGRAFIA

- Arias, S. y Ferrándiz , L.(2021). Cáncer de Piel. Guía de Buenas Prácticas para una exposición solar saludable (pp. 88-114). España: Agencia Sanitaria Costa del Sol (Marbella, Málaga)
- Piel humana. [Fotografía]. Obtenido de Encyclopædia Britannica ImageQuest. https://quest.eb.com/search/132_1423643/1/132_1423643/cite
- Cáncer de piel. [Fotografía]. Obtenido de Encyclopædia Britannica ImageQuest. https://quest.eb.com/search/132_3025384/1/132_3025384/cite
- Carcinoma de células basales. [Fotografía]. Obtenido de Encyclopædia Britannica ImageQuest. https://quest.eb.com/search/132_1264248/1/132_1264248/cite
- Carcinoma de células escamosas del cuero cabelludo. [Fotografía]. Obtenido de Encyclopædia Britannica ImageQuest. https://quest.eb.com/search/132_1214258/1/132_1214258/cite
- Melanoma maligno. [Fotografía]. Obtenido de Encyclopædia Britannica ImageQuest. https://quest.eb.com/search/132_1267387/1/132_1267387/cite
- Mujer en salón de bronceado. [Fotografía]. Obtenido de Encyclopædia Britannica ImageQuest. https://quest.eb.com/search/139_1933543/1/139_1933543/cite
- Niños en la playa en Renaca, Chile. [Fotografía]. Obtenido de Encyclopædia Britannica ImageQuest. https://quest.eb.com/search/139_1949588/1/139_1949588/cite

- Lunares en la piel del cuello. [Fotografía]. Obtenido de Encyclopædia Britannica ImageQuest. https://quest.eb.com/search/132_1226934/1/132_1226934/cite
- Diagnóstico de lesiones cutáneas. [Fotografía]. Obtenido de Encyclopædia Britannica ImageQuest. https://quest.eb.com/search/132_1273263/1/132_1273263/cite
- Diagnóstico de lesiones cutáneas. [Fotografía]. Obtenido de Encyclopædia Britannica ImageQuest. https://quest.eb.com/search/132_1264557/1/132_1264557/cite
- Dermatología Sintomatología, Mujer. [Fotografía]. Obtenido de Encyclopædia Britannica ImageQuest. https://quest.eb.com/search/181_762642/1/181_762642/cite
- Pruebas de detección gratuitas de cáncer de piel en Nueva York. [Fotógrafo]. Obtenido de Encyclopædia Britannica ImageQuest. https://quest.eb.com/search/115_2757290/1/115_2757290/cite
- Examen de la piel. [Fotografía]. Obtenido de Encyclopædia Britannica ImageQuest. https://quest.eb.com/search/132_1283046/1/132_1283046/cite
- Cicatriz de cirugía de cáncer de piel. [Fotografía]. Obtenido de Encyclopædia Britannica ImageQuest. https://quest.eb.com/search/132_1499523/1/132_1499523/cite
- Tratamiento con radioterapia del cáncer de piel en la mejilla. [Fotografía]. Obtenido de Encyclopædia Britannica ImageQuest. https://quest.eb.com/search/132_1264168/1/132_1264168/cite
- Crioterapia de queratosis solar. [Fotografía]. Obtenido de Encyclopædia Britannica ImageQuest. https://quest.eb.com/search/132_1279610/1/132_1279610/cite

- Lámpara Paterson utilizada para tratar el cáncer de piel facial. [Fotografía]. Obtenido de Encyclopædia Britannica ImageQuest.
- https://quest.eb.com/search/132_1262811/1/132_1262811/cite
- Dermatología Sintomatología, Mujer. [Fotografía]. Obtenido de Encyclopædia Britannica ImageQuest. https://quest.eb.com/search/181_762643/1/181_762643/cite
- Niños en el mar, Australia, con camisetas. [Fotografía]. Obtenido de Encyclopædia Britannica ImageQuest. https://quest.eb.com/search/132_1582121/1/132_1582121/cite
- La FDA anuncia pautas más estrictas para las pantallas solares. [Fotografía]. Obtenido de Encyclopædia Britannica ImageQuest. https://quest.eb.com/search/115_3869311/1/115_3869311/cite