

Serie:

CANCER DE PIEL

HISTORIA, MITOS Y REALIDADES

Se dice que se da más en las personas de piel blanca que han pasado mucho expuestas a los rayos solares. Que puede aparecer en cualquier parte de la piel y que tiene cura, además de ser uno de los más frecuentes y que se puede prevenir. Esta semana en DIARIO EXTRA conozca todo sobre esta enfermedad y los avances médicos alcanzados hasta hoy.



IV PARTE

RECOPIACIÓN: XINIA ROJAS
xrojas@diarioextra.com

LAS INVESTIGACIONES

Todas las investigaciones en este campo se orientan hacia la creación de cremas que protejan la piel del sol, a través de la creación artificial de elementos que la componen. Así, se ha conseguido un bronceador a base de melanina natural. Esta sustancia, producida por la piel para protegerse de agentes externos, parece tener aplicación en los distintos tratamientos de los diferentes tipos de cáncer de piel, incluso en el del melanoma maligno.

Los estudiosos basan sus investigaciones en que la melanina puede contribuir satisfactoriamente a la prevención del cáncer de piel, ya que esta sustancia la produce el organismo para protegerse de las mutaciones celulares que puede provocar el sol y que inciden en la mutación cancerosa de las células de la piel.

Por otro lado, un grupo de científicos ha descubierto una sustancia que protege a las pieles sensibles de las quemaduras y puede ayudar en la lucha contra el cáncer de la piel. Este descubrimiento es el que ha permitido disponer de la Beta Carotena natural (forma vegetal de la vitamina A), que por años solo se hacía con un preparado sintético.

Esta sustancia es uno de los principales agentes de limpieza de los denominados "radicales libres", moléculas perjudiciales que envejecen el organismo y están vinculados con muchas enfermedades degenerativas, por lo que estos científicos afirman que la Beta Carotena natural puede ayudar a reducir la incidencia de ciertos tipos de cáncer de piel y retrasar el proceso de envejecimiento.

En Estados Unidos, país altamente preocupado con el tema, se experimentan continuamente nuevos tratamientos contra el cáncer de piel.

MANIFESTACIONES

El indicio más común es un cambio en la textura o coloración de la piel, una herida que no se cura o un pequeño bulto suave y brillante o de color pardo rojizo, o una zona achatada de color rojo.

No todos los cambios en la piel son producto de un cáncer, pero siempre es conveniente consultar al médico.

Los indicios de un posible melanoma son cambios en la apariencia



La herencia juega un papel muy grande en el melanoma y el riesgo es mayor si un pariente cercano (madre, padre, hermanos o hijos) ha tenido uno. (SEP)

de los lunares (endurecimiento, hinchazón, cambios de color y principalmente crecimiento) con picazón, secreción o sangrado.

Los hombres tienen mayor incidencia de melanomas en el tronco, en la cabeza o el cuello, mientras que las mujeres tienden a presentarlos en los brazos y piernas.

TRATAMIENTOS Y RECOMENDACIONES

Cuando se sospecha la presencia de un melanoma, se realiza una biopsia (la extracción de una muestra de tejido). Los tumores pequeños se extirpan por completo; si son muy grandes, se extrae una pequeña porción y se examina en el microscopio.

Disminuir la exposición al sol durante las horas del mediodía y, en caso de no poder hacerlo, usar crema protectora factor 15 o superior. Principalmente la gente de piel blanca.

Evitar la exposición a lámparas y camas solares.

Se aconseja una consulta dermatológica precoz ante cualquier lesión en la piel con las características antes descritas, aparición o modificación de un lunar.

El cáncer de piel detectado a

tiempo tiene curación en un 99% de los casos. En el caso de confirmarse el diagnóstico de melanoma u otra forma de cáncer de piel, debe extirparse totalmente.

¿CUÁLES SON LOS PROCEDIMIENTOS?

La cirugía es la forma principal de tratar a los melanomas. El médico usa un bisturí para extraer todo el tejido y un margen de seguridad de la piel circundante. Se cierra la incisión, y el tejido se envía al laboratorio para verificar que se hayan quitado todas las células cancerosas.

A veces las células del melanoma se diseminan a los nódulos linfáticos locales que liberan líquidos del sistema inmune en el torrente sanguíneo. Estos nódulos pueden extraerse para evitar que envíen células del melanoma a otras partes del cuerpo.

Para cánceres avanzados, se usan la quimioterapia, la radiación y la inmunoterapia (medicamentos que estimulan el sistema inmune). Estos tratamientos pueden retardar la enfermedad, pero los melanomas en etapa avanzada son difíciles de detener. Por ello, el reconocimiento de los signos precoces de advertencia es la clave para salvar vidas.

MITOS Y FALSAS CREENCIAS

✓ "Los lunares de las palmas o de las plantas son malignos y tienen que extirparse"

No es cierto. Anteriormente, sin la Dermatoscopia, estudiar el patrón pigmentado de las lesiones palmo-plantares era prácticamente imposible, pero en la actualidad mediante esta herramienta se pueden determinar signos de benignidad y malignidad de los lunares y de las pecas, incluidas las de las palmas y plantas. Cabe decir, además, la gran mayoría de veces las lesiones pigmentadas de estas áreas no son malignas.

✓ "Los lunares tienen que protegerse más del Sol que la piel que no tiene lunares"

Falso. Los lunares son acumulaciones de melanocitos, las células que se encargan de proteger la piel de la radiación ultravioleta. Por este motivo, al tener más células, están más protegidas que la piel normal. El melanoma (cáncer de piel más agresivo) es más frecuente sobre la piel normal que sobre los lunares. La piel, con o sin lunares, tiene que protegerse de igual forma, mediante protección solar y evitando el sol directo.

✓ "Los lunares de toda la vida no pueden ser malos"

Incorrecto. Aunque el cáncer de piel es más frecuente sobre la piel sana y no sobre los lunares, aun un lunar presente desde el nacimiento o infancia tiene cierto riesgo de degeneración a cáncer.

✓ "Los lunares con pelos son malos"

No es cierto. Pese a que existen melanomas (cáncer de piel agresivo) que poseen folículos pi-

losos, la presencia de un pelo en una lesión pigmentada es signo de benignidad la mayoría de veces.

✓ "No se pueden depilar o eliminar los pelos de los lunares porque se vuelven malos"

Falso. El pelo de un nevus melanocítico (lunar) se puede eliminar mediante cualquier método físico para mejorar la estética, sin riesgo de que malignos.

✓ "Si un lunar cambia tengo que consultar con un/a dermatólogo/a"

Cierto, y recomendable. Los cambios en el tamaño, el color, la forma o la sintomatología que aportan los lunares son motivo para consultar con un/a experto/a en Dermatoscopia para que confirme si se trata de un lunar benigno o si presenta signos que sugieran su extirpación y análisis histológico para descartar un cáncer de piel.

✓ "Si no me quemó con el Sol y soy muy moreno, no puedo tener una peca mala"

Falso. Si bien los cánceres de piel son más frecuentes en personas de piel, ojos y cabellos claros, las personas con fototipos más oscuros pueden tener también melanoma y otros tumores cutáneos. De hecho no es raro que sean estas las personas que menos se protegen del Sol, por lo que aumenta su riesgo.

✓ "Cualquier protector solar es bueno, todos son iguales"

No es cierto. Aquellos con FPS menor de 30 tienen una eficacia mínima, con lo que se recomiendan aquellos que lean un factor superior al mencionado.



Entre los consejos más habituales de los especialistas están no tomar el sol de modo directo, tener cuidado con el agua y la arena, elementos reflectantes de los rayos solares y cubrir la piel con cremas fotoprotectoras, así como utilizar lociones para después de exponerse al sol. (SEP)

MAÑANA: LAS INCIDENCIAS DEL CÁNCER DE PIEL EN COSTA RICA Y LO QUE SIGNIFICA CADA UNO DE ESOS ATRACTIVOS LUNARES EN EL ROSTRO