

La piel es el órgano más grande en extensión del cuerpo y nos protege del calor, la luz, las heridas y las infecciones. Almacena agua, grasa y vitamina D. Compuesta por dos capas epidermis, q nos aísla del exterior, y dermis, que contiene los vasos, las glandulas sudoríparas y los pelos. Hay tantos tipos de cáncer cutáneo como tipos de células en la piel. Los más frecuentes son el basocelular y el espino celular. El más grave, el melanoma.

La exposición solar, los fenotipos cutáneos de piel clara, algunos tratamientos médicos predisponen a la aparición de los dos primeros. Se sospechan cuando aparece una mancha enrojecida en la piel que parece q se descama y q no termina de curar. En el caso del melanoma, lesiones pigmentadas (de color marrón oscuro/ negro), de nueva , con bordes irregulares, crecimiento progresivo, que pican, sangran o cambian de forma o tamaño. Todas ellas deben biopsiarse para analizarse por los patólogos y saber a qué tipo pertenecen.

La mayoría de los cánceres de la piel de tipo no melanoma pueden curarse.

Tratamiento del cáncer de la piel

Existen tratamientos para todos los pacientes con cáncer de la piel. Se emplean tres clases de tratamientos:

- Cirugía (extracción del cáncer)
- Quimioterapia (uso de medicamentos para eliminar las células cancerosas)
- Radioterapia

La cirugía puede consistir en:

- Electrodesecación y curetaje. Operación en la que se usa corriente eléctrica para deshidratar el tumor, (electrodesecación), y luego se usa un instrumento especializado llamado cureta, para extraer el tumor.
- Criocirugía. Operación en la que se congela y destruye el tumor.
- Escisión simple. Operación en la que se extrae el cáncer de la piel junto con parte del tejido sano situado alrededor de éste.
- Cirugía de Mohs, Este procedimiento es para tipos de cáncer de piel más grandes, recurrentes o difíciles de tratar o áreas donde es necesario conservar la mayor cantidad de piel posible, como en la nariz. Durante la cirugía de Mohs, el médico retira el crecimiento de la piel capa por capa y examina cada capa en el microscopio, hasta que no queden células anormales. Este procedimiento permite que las células cancerosas se eliminen sin extirpar una cantidad excesiva de piel sana circundante.

La cirugía puede dejar una cicatriz en la piel. Dependiendo del tamaño del cáncer, se puede tomar piel de otra parte del cuerpo para ponerse en el área donde se extrajo el cáncer. Este procedimiento se denomina un injerto de piel o un colgajo de tejido local.

- Radioterapia. La radioterapia utiliza haces de energía de gran potencia, como rayos X, para destruir las células cancerosas. La radioterapia puede ser una opción cuando el cáncer no se puede extirpar completamente durante la cirugía.
- Quimioterapia. En la quimioterapia, se utilizan medicamentos para eliminar las células cancerosas. Para los tipos de cáncer que se limitan a la capa superior de la piel, se pueden aplicar cremas o lociones que contienen agentes anticancerosos directamente sobre la piel. La quimioterapia sistémica se puede utilizar para tratar los tipos de cáncer de piel que se han expandido a otras partes del cuerpo.
- Terapia fotodinámica. Este tratamiento destruye las células cancerosas de la piel con una combinación de luz láser y medicamentos que hacen que las células cancerosas sean sensibles a la luz.
- Terapia biológica. La terapia biológica utiliza el sistema inmunitario del cuerpo para matar las células cancerosas. En la terapia biológica se emplean sustancias producidas por el propio cuerpo o fabricadas en un laboratorio para impulsar, dirigir o restaurar las defensas naturales del cuerpo contra la enfermedad. La terapia biológica también se conoce como terapia modificadora de la respuesta biológica o inmunoterapia (BRM).

El tratamiento para el cáncer de la piel dependerá del tipo y etapa de la enfermedad, su edad y salud en general. El paciente podría recibir un tratamiento que se considera estándar según los resultados obtenidos por varios pacientes en pruebas anteriores, o podría optar por participar en una prueba clínica. No todos los pacientes se curan con terapia estándar y algunos tratamientos estándar podrían tener más efectos secundarios de los deseables.

Melanoma

El melanoma es una enfermedad de la piel en la que se encuentran células cancerosas (malignas) en las células que le dan color a la piel (melanocitos). El melanoma generalmente ocurre en adultos, pero puede ocasionalmente encontrarse en niños y adolescentes.

El melanoma puede diseminarse (por metástasis) rápidamente a otras partes del cuerpo a través del sistema linfático o de la sangre.

Los signos de sospecha de melanoma son: cambio en el tamaño, forma o color de un lunar; exudación o sangrado de un lunar; o un lunar que tiene comezón, está duro, tiene protuberancias, se ha hinchado o duele al tocarse. El melanoma también puede aparecer en el cuerpo como un lunar nuevo. Los hombres con más frecuencia contraen melanoma en el tronco (el área del cuerpo entre los hombros y las caderas) o en la cabeza o cuello; las mujeres con más frecuencia contraen melanoma en los brazos y piernas.

Una vez que se encuentra un melanoma, se harán otros exámenes para determinar si las células cancerosas se han diseminado a otras partes del cuerpo. Este proceso se llama clasificación por etapas. El médico necesita saber la etapa de la enfermedad para planificar el tratamiento adecuado. Las siguientes etapas se emplean para el melanoma:

- **Estadio 0:** En la etapa 0, las células anormales se encuentran solamente en la capa exterior de las células de la piel y no invaden los tejidos más profundos.
- **Estadio I:** El cáncer se encuentra en la capa exterior de la piel (epidermis) y/o en la parte superior de la capa interna de la piel (dermis), pero no se ha diseminado a los ganglios linfáticos vecinos. El tumor tiene un grosor de menos de 1.5 mm (1/16 de una pulgada).
- **Estadio II:** El tumor tiene un grosor de 1.5 mm a 4 mm (menos de 1/6 de una pulgada). Se ha diseminado a la parte inferior de la capa interna de la piel (dermis), pero no al tejido situado debajo de la piel ni a los ganglios linfáticos vecinos.
- **Estadio III:** Es posible que el grosor del tumor tenga más o menos de 4 milímetros, que se haya diseminado a las capas más bajas de la piel, que existan crecimientos tumorales adicionales a más o menos una pulgada del perímetro del tumor original (tumores satélites), que se hayan diseminados a los ganglios linfáticos de alrededor, y que se estén diseminando de forma activa a otras áreas cercanas del cuerpo.
- **Estadio IV:** El tumor se ha diseminado a otros órganos o a ganglios linfáticos alejados del tumor original.

Recurrencia o recidiva

Enfermedad recurrente significa que el cáncer ha vuelto a aparecer (recurrido) después de haber sido tratado. Puede reaparecer en el sitio original o en otra parte del cuerpo.

Tratamiento del melanoma

Existen tratamientos para todos los pacientes con melanoma. Se emplean cuatro clases de tratamiento: cirugía (extracción del cáncer en una operación), quimioterapia (uso de medicamentos para destruir las células cancerosas), radioterapia (uso de rayos X en dosis altas u otros rayos de alta energía para destruir las células cancerosas), terapia biológica (uso del sistema inmunológico del cuerpo para combatir el cáncer).

La **cirugía** es el tratamiento primario para todas las etapas de melanoma. El médico puede extirpar el melanoma empleando una de las siguientes operaciones:

Escisión conservadora:

Una operación en la que se extrae cualquier cáncer que quede después de la biopsia, junto con una cantidad pequeña de la piel alrededor del cáncer (generalmente menos de media pulgada).

Extirpación quirúrgica amplia:

Una operación en la que se extirpa el cáncer y parte de la piel alrededor del tumor. Quizás sea necesario tomar parte de la piel de otra área del cuerpo para colocarla en el lugar donde se ha sacado el cáncer. Esto se llama injerto.

La **quimioterapia** consiste en el uso de medicamentos para destruir las células cancerosas. La quimioterapia puede ser ingerida por pastillas, o puede introducirse en el cuerpo con una aguja en una vena o músculo. Se dice que la quimioterapia es un tratamiento sistémico porque los medicamentos se introducen al torrente sanguíneo, viajan a través del cuerpo y pueden destruir células cancerosas en todo el cuerpo. Si el melanoma ocurre en un brazo o pierna, la quimioterapia puede administrarse con una técnica llamada perfusión arterial aislada. Con este método, los medicamentos de la quimioterapia se ponen directamente en el torrente sanguíneo del brazo o pierna donde se encuentra el melanoma. Esto permite que la mayor parte del medicamento llegue directamente al tumor. Sin embargo, la quimioterapia no ha demostrado ser efectiva en el tratamiento de melanoma. Se están llevando a cabo pruebas clínicas para encontrar medicamentos quimioterapéuticos que sean efectivos.

Si el médico elimina todo el cáncer que se puede ver durante la operación, a usted se le podría administrar quimioterapia después de la cirugía para destruir cualquier célula de cáncer que haya quedado. La quimioterapia administrada después de una operación a una persona que no tiene células cancerosas detectables se llama quimioterapia adyuvante. La terapia adyuvante ha demostrado ser efectiva en pacientes quienes la enfermedad se ha esparcido a los ganglios linfáticos. Se están llevando a cabo pruebas clínicas para encontrar medicamentos quimioterapéuticos adyuvantes que sean efectivos.

La **radioterapia** consiste en el uso de rayos X de alta energía para destruir las células cancerosas y reducir los tumores. La radiación puede provenir de una máquina situada afuera del cuerpo (radioterapia externa) o de materiales que producen radiaciones (radioisótopos) puestos en el área en donde se encuentran las células cancerosas (radioterapia interna) por medio de tubos delgados de plástico.

El propósito de la terapia biológica es el de tratar que el cuerpo combata el cáncer. En esta terapia se emplean materiales hechos por el cuerpo o fabricados en un laboratorio para impulsar, dirigir o restaurar las defensas naturales del cuerpo contra la enfermedad. El tratamiento biológico también se conoce como terapia modificadora de la respuesta biológica o inmunoterapia (BRM). Se están llevando a cabo pruebas clínicas para encontrar terapias biológicas que sean efectivas.

Tratamiento por estadios

El tratamiento para el melanoma dependerá del tipo y etapa de la enfermedad, su edad y estado general de salud.

Un tratamiento que considerado estándar podría tomarse en cuenta según los resultados obtenidos por varios pacientes en pruebas anteriores, o usted podría optar por participar en una prueba clínica. La cirugía es, en la actualidad, el único tratamiento estándar para melanoma. Las pruebas clínicas están diseñadas para encontrar mejores métodos para el tratamiento de pacientes con cáncer. Se están llevando a cabo pruebas clínicas en la mayor parte del país para la mayoría de las etapas de melanoma.

- **Estadio 0:** Cirugía menor para extirpar el tumor completo y algunos de los tejidos adyacentes.
- **Estadio I:** Cirugía para extirpar el tumor completo y hasta dos centímetros de los tejidos adyacentes. Se podría llevar a cabo un injerto de la piel para cubrir la herida.
- **Estadio II:** Cirugía para extirpar el tumor completo y hasta dos centímetros de los tejidos adyacentes. Se podría llevar a cabo un injerto de la piel para cubrir la herida. También se podría llevar a cabo la extirpación de Los ganglios linfáticos adyacentes. Un ensayo clínico que implique cirugía y que incluya la extirpación de los ganglios linfáticos regionales, seguido de quimioterapia sistémica, quimioterapia adyuvante, o terapia biológica.
- **Estadio III:** Cirugía para extirpar el tumor completo y hasta tres centímetros de los tejidos adyacentes. Se podría llevar a cabo un injerto de la piel para cubrir la herida. También se podría llevar a cabo la extirpación de Los ganglios linfáticos adyacentes. Un ensayo clínico que implique cirugía y que incluya la extirpación de hasta tres centímetros de los tejidos adyacentes seguido de terapia biológica. Un ensayo clínico que implique cirugía y que incluya la extirpación de los ganglios linfáticos regionales, seguido de quimioterapia adyuvante, terapia biológica adyuvante, o terapia inmunológica.
- **Estadio IV:** Cirugía para extraer ganglios linfáticos que contienen cáncer o tumores que se han diseminado (que han tenido metástasis) a otras áreas del cuerpo.
Radioterapia para aliviar síntomas.
Una prueba clínica de quimioterapia sistémica y/o terapia biológica.
Ensayo clínico con terapia biológica, inyectada directamente en el tumor.
Ensayo clínico de quimioterapia caliente.



DRA. CARMEN IGLESIAS
CIRUGÍA Y MEDICINA ESTÉTICA

- **Recurrencia:** El tratamiento dependerá de varios factores tales como el tratamiento recibido anteriormente y el lugar donde ha vuelto a aparecer el cáncer. El tratamiento podría consistir en uno de los siguientes:
 - Cirugía para extirpar el tumor.
 - Radioterapia para aliviar los síntomas causados por el cáncer.
 - Ensayo clínico con terapia biológica o quimioterapia para aliviar los síntomas causados por el cáncer.
 - Terapia biológica para aliviar síntomas causados por el cáncer.

Dra. Carmen Iglesias
Cirugía Plástica
Nº Colegiado: 28-48-09159