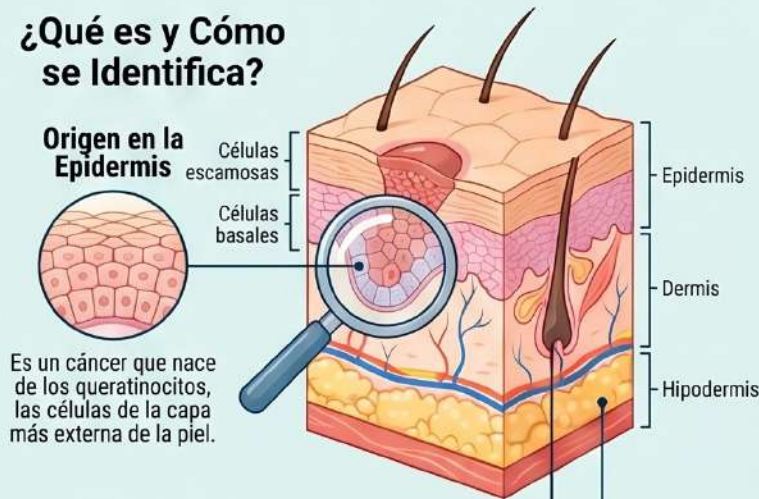


Guía Informativa sobre el Cáncer de Piel No Melanoma

Hospital Universitario Clínico San Cecilio: Servicio de Dermatología

¿Qué es y Cómo se Identifica?



Diagnóstico Preciso

El dermatólogo realiza un examen físico inicial, pero la confirmación definitiva siempre requiere una biopsia de la piel.



El Rol del Sol

Las lesiones suelen aparecer en zonas muy expuestas al sol de forma crónica, como la cara y la cabeza.

Tipos Principales y Pronóstico

Carcinoma Basocelular



Es el tipo más común; crece muy lento, solo a nivel local y es excepcional que produzca metástasis.



Carcinoma Espinocelular



Es el segundo tipo más frecuente; aunque tiene buen pronóstico si se extirpa, tiene mayor capacidad de producir metástasis que el basocelular.



Lesiones Precursoras



El carcinoma espinocelular puede originarse en queratosis actínicas (manchas ásperas), cicatrices o heridas crónicas.

Señales de Alerta (Síntomas)



Nódulos de Crecimiento Lento

Sospeche de cualquier bulto o protuberancia en la piel que aumente de tamaño paulatinamente.



Heridas que no Sanan

Preste atención a heridas que no cicatrizan o que tienen tendencia a sangrar con facilidad.

Factores de Riesgo



Exposición Solar

Es la causa más importante debido al daño acumulado por la radiación ultravioleta.



Perfil de Riesgo Elevado

Personas de edad avanzada, varones, fumadores o aquellos con piel, pelo y ojos claros.



Sistema Inmunario

Tener las defensas bajas (inmunosupresión) aumenta la susceptibilidad a desarrollar estos tumores.

Prevención y Cuidado



Fotoprotección Activa

Aplicar cremas solares con un factor de protección elevado, específicamente de +30 FPS o superior.



Barreras Físicas

Utilizar prendas que cubran la piel, además de complementos como sombreros o gorras.



Evitar la Exposición Directa

Limitar la estancia bajo el sol, especialmente en las horas de mayor intensidad.

Opciones de Tratamiento



Cirugía (Opción Principal)

Es el tratamiento estándar para extirpar la lesión; en casos complejos se utiliza la cirugía micrográfica de Mohs.



Radioterapia

Se emplea como tratamiento principal o tras la cirugía para reducir el riesgo de que el cáncer reaparezca.



Tratamientos Tópicos y Otros

Incluye el uso de cremas (imiquimod o 5-fluorouracilo), crioterapia, láser y terapia fotodinámica para lesiones superficiales.