

## Cómo explorar mi piel:

El cáncer de piel es visible, por lo que debería examinar su piel periódicamente para detectar cualquiera cambio que pueda surgir. Puede ser de bastante utilidad realizarse un reportaje fotográfico de toda su piel al inicio para poder constatar los eventuales cambios que pueden aparecer con el tiempo.



Fíjese en su cara, incluyendo la nariz, los labios, la boca y las orejas



Revise su cuero cabelludo utilizando el peine o el secador para separar el pelo en capas.



Revise la parte interna y externa de sus brazos, axilas, codos, manos y entre los dedos.



A continuación, fíjese en el cuello, el pecho y la parte superior del cuerpo.



Mujeres: asegúrense de revisar la zona entre las mamas y por debajo de las mismas.



Gire su espalda hacia el espejo completo y utilice el espejo de mano para revisar su espalda.



Revise los glúteos y la parte de atrás de las piernas, bajando hasta los talones. Revise sus genitales detenidamente. Revise la parte delantera de las piernas y los pies.



HOSPITAL UNIVERSITARIO CLÍNICO SAN CECILIO

PARQUE TECNOLÓGICO DE LA SALUD DE GRANADA

Avenida de la Investigación, s/n. Granada • 958 023 000

 @clinicodegranada  [www.clinicodegranada.es](http://www.clinicodegranada.es)



# CÁNCER DE PIEL

PROCESO ASISTENCIAL INTEGRADO



HOSPITAL UNIVERSITARIO CLÍNICO SAN CECILIO

# PROCESO ASISTENCIAL INTEGRADO

¿QUÉ ES?

Un proceso asistencial integrado (PAI) es una herramienta cuyo propósito es aumentar la efectividad de las actuaciones clínicas a través de una mayor coordinación y garantía de continuidad asistencial. Los PAI sitúan al paciente como el eje central de la organización asistencial. Se definen como el conjunto de actividades que realizan los proveedores de la atención sanitaria con la finalidad de incrementar el nivel de salud y el grado de satisfacción de la población que recibe los servicios.

## PAI CÁNCER DE PIEL

Consiste en la coordinación entre profesionales de los dos ámbitos asistenciales, Atención Primaria y Hospitalaria, orientada a facilitar y proporcionar una atención precoz, basada en normas de calidad y en la evidencia científica, al paciente con sospecha de cáncer de piel.

Persona que consulta o se le detecta de manera incidental signos o síntomas de sospecha de cáncer de piel



Tumores cutáneos más frecuentes:

- Ca. Basocelular
- Ca. Escamocelular
- Melanoma

Atención por médico de Atención Primaria o Atención Especializada.



Salida del Proceso Asistencial:

- Se descarta la presencia de cáncer de piel.
- Finalización del periodo de seguimiento sin evidencia de recaída.
- Cuidados paliativos.

# CÁNCER DE PIEL

IMPORTANCIA

El cáncer de piel tiene una incidencia de casi 50 casos por 100mil habitantes, en aumento en los últimos años. Los más frecuentes son el carcinoma basocelular y el escamocelular, con mejor pronóstico que otros menos frecuentes como el melanoma y el merkeloma.

## LESIÓN SOSPECHOSA

¿QUÉ DEBEMOS VIGILAR?

- Lesión pigmentada o no, de crecimiento progresivo.
- Úlcera sin tendencia a la curación.
- Costra recidivante.
- Lesión de aspecto cicatrizal sin antecedentes de cirugía o traumatismo.
- Lesiones hiperqueratósicas en zonas fotoexpuestas
- Lesión cutánea pigmentada que presente morfología y/o evolución sospechosa de acuerdo a la regla ABCD-E. (A: asimetría en silueta o morfología, B: borde irregular, C: variedad de colores, D: diámetro igual o superior a 6mm., E: evolución, entendiéndose por tal cambios en su tamaño, forma o color, así como aparición de signos (sangrado, erosiones, costras) o síntomas (picor, escozor, dolor) sin causa que lo justifique.
- Lesión pigmentada con características morfológicas llamativamente diferentes al patrón morfológico predominante en el resto de sus nevos (signo del “patito feo”).