

# Salud

DERMATOLOGÍA

## EXCESO DE SOL Y MELANOMA



Debemos observar si los lunares cambian de color, forma o sangran. En caso de duda, consultar a un especialista.

### CONVIENE SABER QUE...

- No hay síntomas previos que delaten el melanoma hasta que se ha desarrollado y se ha extendido a los ganglios linfáticos u otros órganos a través de la sangre.
  - Es frecuente que aparezca en la cara de las personas de edad avanzada; en el tronco de los hombres y en las extremidades inferiores de las mujeres.
  - Puede aparecer en otras partes del cuerpo (uñas y plantas de los pies) y en zonas menos habituales (cuero cabelludo y zona genital).
  - No debemos esperar a que el lunar sangre, pique o duela. Es preferible consultarlo al dermatólogo en su fase previa.
- (Fuente: Centre de Diagnosi de Lesions Pigmentaries, con sede en Barcelona (C/ Compte d'Urgel 206, 1ª A) y delegación en el Hospital General de Catalunya (HGC).

Los rayos solares son el factor ambiental que más se asocia a la aparición del melanoma. Por esta razón es mejor prevenir que curar.

TEXTO: MAR MORENO

» Es el cáncer que presenta el pronóstico más serio pero un diagnóstico precoz y un tratamiento adecuado eleva el porcentaje de supervivencia. El melanoma es un tumor maligno derivado de las células encargadas de pigmentar la piel (melanocitos). Y, si en los últimos años las administraciones y hospitales se han preocupado en darlo a conocer, es porque uno de sus principales factores de riesgo es la exposición solar. Precisamente por esto se celebra la campaña del Euromelanoma, que se celebrará el 5 de junio en Catalunya, con la colaboración de dermatólogos que visitarán gratis a todos los pacientes que hayan pedido cita previa antes del 18 de mayo. El Hospital de Terrassa es uno de los centros de referencia.

**LA AUTOEXPLORACIÓN** En Catalunya vamos por el buen camino porque las consultas a los dermatólogos van en aumento. Las dudas que plantean el cambio de aspecto de un lunar: la aparición de una mancha inesperada o una herida cutánea que no cicatriza son motivo suficiente para que los pacientes acudan directamente al especialista. Por eso se dice que la autoexploración es fundamental. "La com-

probación final corresponde al dermatólogo porque no todos los melanomas son fáciles de identificar", comenta Antoni Campoy, dermatólogo del Hospital General de Catalunya.

El melanoma maligno puede desarrollarse a partir de un lunar o nevus (de nacimiento o adquirido) o de una mancha que ha crecido en forma de tumor. "Los nevus aparecen en la infancia y en la segunda y tercera década de nuestra vida. A partir de enton-

ces, si nos salen más, es conveniente pasar por la consulta médica y revisarlos anualmente."

**PROTECCIÓN NECESARIA** Las personas de piel clara tienen más riesgo de sufrir esta enfermedad porque tienen menos pigmentación. Los estudios han comprobado que usar un protector de factor 15 durante los primeros 18 años de vida puede reducir un 78% el riesgo de cáncer cutáneo. Un dato que aparece en la información facilitada por el Col·legi de Farmacèutics de Barcelona, un organismo implicado en la divulgación de medidas preventivas.

Así pues, es conveniente saber que, entre las 10 de la mañana y las 4 de la tarde no es conveniente tomar el sol; que debemos aplicar un protector

solar con un factor superior al 20 media hora antes de la exposición y protegernos con ropa (niños, personas con antecedentes familiares y los que tengan la piel clara.)

**TRATAMIENTOS MÉDICOS** Los más comunes son la cirugía (para extirpar el melanoma); la quimioterapia (uso de medicamentos para eliminar las células cancerosas) y la radioterapia (empleo de rayos X para suprimirlas). En los últimos años han aparecido otros más innovadores, como la terapia biológica (utilizan sustancias producidas por el organismo o fabricadas en un laboratorio para restaurar las defensas naturales) y la fotodinámica (emplean a un tipo de luz y cremas para eliminar las células cancerosas).

### OTROS CÁNCERES CUTÁNEOS

■ **Cardioma basocelular:** Se detecta en áreas de la piel expuestas al sol y se manifiesta en forma de un abultamiento con una apariencia suave y nacarada. Otro tipo de este cáncer tiene un aspecto de cicatriz y es firme al tacto. Generalmente no se disemina a otras partes del cuerpo.

■ **Cardioma espinocelular:** A menudo se diagnostica en la parte superior de la nariz, la frente, el labio inferior y las manos. Aparece como un abultamiento rojizo y duro o bien con un aspecto escamoso, con sangrado o costra. Las células pueden diseminarse a los nódulos linfáticos cercanos. (Fuente: Academia Española de Dermatología y Venereología)

### UN MAPA CORPORAL

» La epiluminiscencia digitalizada es una técnica que permite hacer un control más exhaustivo de los lunares y manchas de pacientes que, o bien tienen antecedentes familiares o personales, o registran más de cincuenta nevus en todo su cuerpo. Consiste en hacer un mapa del paciente, con fotografías de su cuerpo, para comparar el estado de los lunares cada cierto tiempo. Con este método de diagnóstico digitalizado y, gracias a los sistemas ópticos que lo conforman, el dermatólogo puede visualizar la estructura interna de los lunares y detectar lesiones nuevas con menos de un milímetro de grosor. Gracias a ello se puede realizar un estudio pormenorizado de la lesión sin recurrir a la cirugía. Una técnica que desde hace dos años se realiza en el Hospital General de Catalunya, de Sant Cugat.

■ Más información: [www.capiosanidad.es/hgc/](http://www.capiosanidad.es/hgc/)