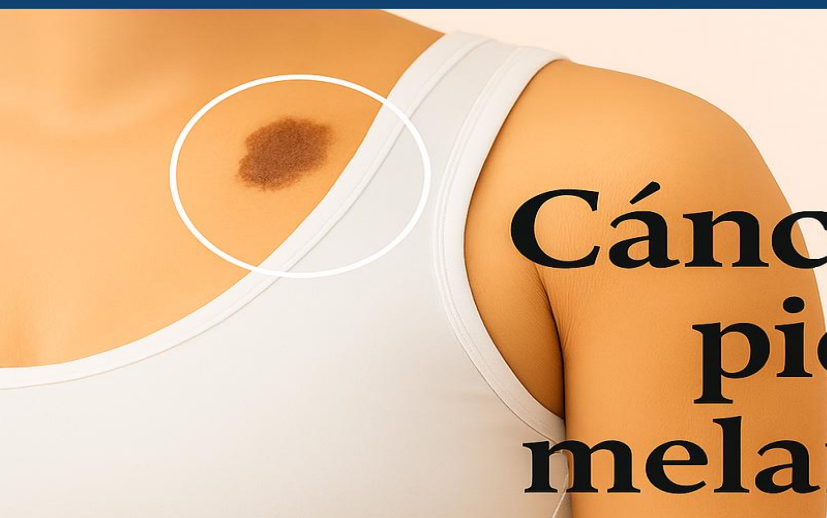




DÍA MUNDIAL CONTRA EL CÁNCER DE PIEL

Boletín N. **23**



Cáncer de piel y melanoma



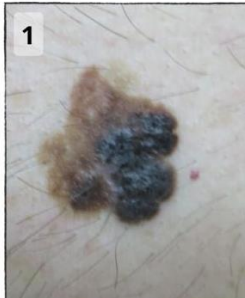
HABLEMOS DE MELANOMA!!!!

- ✓ El melanoma es un tipo de cáncer que se origina en los melanocitos, estas, son células que producen el pigmento de la piel llamado melanina. En la mayoría de los casos, los melanomas siguen produciendo melanina, por lo que estos tumores suelen ser de color café o negro.
- ✓ Es importante tener presente que los melanocitos se encuentran mayoritariamente en piel, pero también en los ojos, oídos, leptomeninges, tracto gastrointestinal y mucosas oral, genital y nasal, por lo cual el melanoma puede aparecer en otras localización diferentes a la piel.
- ✓ El melanoma cutáneo representa la mayor parte de los casos de melanoma (>90 %), y los melanomas de origen mucoso y uveal se presentan con menor frecuencia (<1 a 5 %).
- ✓ Dato preliminar publicado por la Cuenta de Alto Costo señala que a corte febrero de 2026, en Colombia se han registrado 9.272 casos de melanoma.

MANIFESTACIONES CLÍNICAS

La presentación del melanoma puede variar desde la aparición de una lesión *de novo* (*un nuevo lunar o mancha*) hasta el cambio en las características de lesiones pigmentadas previas (ya existentes) como puede ser el aumento del tamaño, cambio en su forma, sangrado, cambio de color, prurito (picazón) , estar asociado a adenopatía palpable o a la presencia de masa subcutánea.

Existen varios tipos de melanoma, siendo los más comunes los que se describen a continuación:



1. Melanoma de extensión superficial in situ



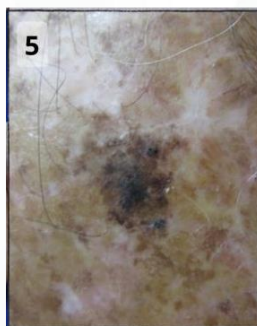
2. Melanoma de extensión superficial infiltrante



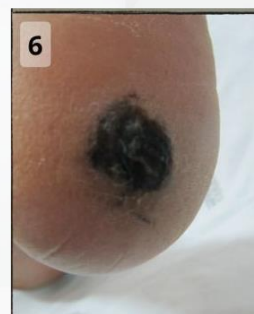
3. Melanoma amelanótico



4. Lentigo solar



5. Melanoma lentigo maligno



6. Melanoma lentiginoso acral

Fotografías cortesía del archivo fotográfico de la sección de Dermatología de la Universidad de Antioquia

Ospina V, Pérez-Gutiérrez AM, Zapata-Ospina JP, Castrillón E, Muriel E, Cuervo M. Abordaje del melanoma cutáneo y sus lesiones premalignas para el médico de atención primaria. [Internet]. Medellín: Perlas Clínicas, Facultad de Medicina, Universidad de Antioquia; 2024 [acceso día de mes de año]. DOI: <https://doi.org/10.59473/medudea.pc.2024.75>



En el abordaje inicial de los pacientes con sospecha de melanoma, las herramientas para el diagnóstico son limitadas, de ahí que se implementen estrategias como la regla del ABCDE método habitual para identificar las señales del melanoma.

Regla ABCDE del melanoma

A Asimetría



Melanoma de extensión superficial in situ

Lesión asimétrica

B Bordes



Melanoma de extensión superficial infiltrante

Bordes irregulares

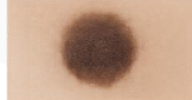
C Color



Melanoma amelanotico

Coloración no homogénea

D Diámetro



Lentigo solar

Más de 6 mm de tamaño

E Evolución



Melanoma lentiginoso acral

Cambio progresivo

Diagnóstico

Examen físico completo de todas las regiones corporales, incluida la piel en toda su extensión y las mucosas. Complementándose con otras herramientas diagnósticas como la dermatoscopia y la biopsia.

Tratamiento

El manejo del melanoma es individualizado, varía según los estadios de la enfermedad, la presencia de mutaciones genéticas, los antecedentes y las características específicas del paciente.

La resección quirúrgica es el tratamiento de elección para el melanoma cutáneo y los márgenes de resección están determinados por el grosor de Breslow, con el fin de garantizar la resección completa y así disminuir el riesgo de recurrencia.



FACTORES DE RIESGO

- ✓ Exposición luz ultravioleta (UV)
- ✓ Lunares atípicos
- ✓ Antecedentes familiares de melanoma
- ✓ Piel muy blanca, Edad avanzada
- ✓ Sistema inmunitario debilitado

PREVENCIÓN

- ✓ Uso de protector solar de amplio espectro, resistente al agua, con factor de protección solar (SPF) 30 o más en todas las áreas foto expuestas. Se deberá aplicar 15 a 20 minutos antes de la exposición. Se debe reaplicar varias veces durante el día (idealmente cada 2 horas si se encuentra en exteriores) o después de nadar, sudar, o secarse con toalla.
- ✓ Uso de camisas de manga larga y pantalones, idealmente de colores oscuros y/o tejidos ajustados (incluso existen prendas de vestir con UPF – que disminuyen el paso de luz ultravioleta-).
- ✓ Sombreros de ala ancha, elementos que cubran el cuello y gafas de sol con protección UVA/UVB (lentes naranjas/amarillas proporcionan la mejor protección sin obstruir en exceso la luz).
- ✓ Limitar la exposición o la realización de actividades al aire libre entre las 11 am y las 3 pm, siempre que sea posible.
- ✓ Esencial que dichas recomendaciones se establezcan desde la edad escolar, por lo cual deben intensificarse las estrategias educativas en este grupo etario y en sus padres o cuidadores, pues el daño solar que se presente en los primeros 20 años de la vida será decisivo para la ocurrencia de lesiones benignas y malignas en el futuro.



Ospina V, Pérez-Gutiérrez AM, Zapata-Ospina JP, Castrillón E, Muriel E, Cuervo M. Abordaje del melanoma cutáneo y sus lesiones premalignas para el médico de atención primaria. [Internet]. Medellín: Perlas Clínicas, Facultad de Medicina, Universidad de Antioquia; 2024 [acceso día de mes de año]. DOI: <https://doi.org/10.59473/medudea.pc.2024.75>

La detección precoz, seguido de un tratamiento rápido evita la progresión hacia cáncer invasivo y permite curar el cáncer de melanoma!

