

## PROPUESTA DE PROTOCOLO DE PREVENCION DEL CANCER DE PIEL

---

***Edmo Ramiro Jara Guerrero***

Médico – Especialista en anatomía  
patológica.

Universidad Técnica de Machala.

Machala - Ecuador.

<https://orcid.org/0000-0003-0263-5774>

***Parrasqueby Loukidis Alarcón***

Doctora en ciencias médicas – Especialista  
en anatomía patológica.

Universidad del Zulia.

Maracaibo – Venezuela.

<https://orcid.org/0000-0002-5193-6824>

***María Belén Alvarado Mora***

Médico General.

Universidad Técnica de Machala.

Machala - Ecuador.

<https://orcid.org/0000-0001-6426-9058>

***María Fernanda Alvarado Mora***

Médico General.

Universidad Técnica de Machala.

Machala - Ecuador.

<https://orcid.org/0000-0003-4165-9322>

***Darwin Daniel Campos González***

Médico General.

Universidad Técnica de Machala.

Machala - Ecuador.

<https://orcid.org/0000-0002-4539-992X>

All content in this magazine is licensed under a Creative Commons Attribution License. Attribution-Non-Commercial-Non-Derivatives 4.0 International (CC BY-NC-ND 4.0).



**Resumen: Introducción:** El Cáncer es una enfermedad considerada como un problema de salud pública, debido a que su incidencia se ha venido incrementando de manera sostenida siendo a su vez, la segunda causa de muerte en el mundo. **Objetivo:** Promover el uso apropiado de métodos fotoprotectores en la población en general y en las instituciones que realicen actividades laborales, educativas y deportivas recreacionales al aire libre y que implique un riesgo prolongado de exposición evitable a los rayos ultravioletas, a fin de implementar una cultura preventiva y enseñarles a realizar el cuidado de su salud a los habitantes del Ecuador. **Metodología:** Estudio de carácter descriptivo; se realizó una búsqueda exhaustiva de información científica sobre prevención de cáncer de piel, en diversas revistas de salud de alto impacto. **Conclusión:** Por medio de las diferentes técnicas y niveles de prevención que se puede aplicar en el ámbito diario, se puede lograr una prevención apropiada frente a los rayos ultravioleta, mejorando significativamente la reducción del riesgo de sufrir cáncer de piel. **Palabras clave:** Cáncer de piel, prevención, factores de riesgo, rayos ultravioletas.

## INTRODUCCIÓN

El Cáncer es una enfermedad considerada como un problema de salud pública, debido a que su incidencia se ha venido incrementando de manera sostenida siendo a su vez, la segunda causa de muerte en el mundo (Álvarez Castillo et al., 2020). Dicha incidencia está relacionada a múltiples factores de riesgo tales como, agentes biológicos, estilos de vida inapropiados, exposición a algunos agentes cancerígenos, exposición a las radiaciones ultravioleta (RUV) (Lavanderos F. et al., 2010). La radiación UV está considerada, como un riesgo ambiental que afecta a toda la población (Sánchez & Nova, 2013). Es por ello, que toda la ciudadanía debe tener

autocuidado y fotoprotección (Telich Tarriba et al., 2017). Se otorga una propuesta de protocolo de Prevención profiláctica del Cáncer de piel inducido por la exposición en los sitios de trabajo al aire libre.

## OBJETIVOS

### OBJETIVO GENERAL

Promover el uso apropiado de métodos fotoprotectores en la población en general y en las instituciones que realicen actividades laborales, educativas y deportivas recreacionales al aire libre y que implique un riesgo prolongado de exposición evitable a la RUV, a fin de implementar una cultura preventiva y enseñarles a realizar el cuidado de su salud a los habitantes del Ecuador.

### OBJETIVOS ESPECÍFICOS

Proporcionar información científica y especializada sobre la Exposición prolongada a la RUV y el riesgo a desarrollar cáncer de piel.

Recomendar en forma específica el uso de ropa protectora, sombrero de ala ancha, para la protección de RUV cuando se realicen actividades laborales, deportivas en horarios no recomendados.

Exigir el cumplimiento de las normativas relacionadas con la prevención de la exposición prolongada a las radiaciones ultravioleta.

### ÁMBITO DE APLICACIÓN

La aplicación será nacional en el Ecuador, para todas las instituciones, establecimientos, organizaciones y el personal con responsabilidad en el campo de los servicios de salud, de atención a las personas, públicos, privados y los que de cualquier forma inciden con sus acciones en las poblaciones.

## **MEDIDAS PREVENTIVAS PARA EVITAR EL CÁNCER DE PIEL**

Se enfocaría la norma en tres niveles de prevención: 1. Prevención Primaria, la cual está basada en la Educación sobre estilos de vida saludable y reducir factores de riesgo (Dzwierzynski, 2021). 2. Prevención Secundaria: busca detectar cáncer antes que se manifieste clínicamente con la finalidad de ofrecer un tratamiento precoz (Aceituno-Madera et al., 2011). 3. Prevención Terciaria: todos los procedimientos que se realizan en los pacientes con cáncer con el fin de evitar las complicaciones clínicas y las recaídas (Karlsson et al., 2021).

### **PREVENCIÓN PRIMARIA**

Promoción de la Salud y prevención.

La promoción de la salud aplicada a la prevención debe considerar al realizar una detección temprana control del cáncer, lo siguiente:

- Creación de Entornos saludables, acciones comunitarias educativas y de salud que proporcionen el desarrollo de habilidades personales para la toma de decisiones informadas en relación al uso de los servicios de prevención y control del cáncer de piel (Zavattaro et al., 2019).
- Educar a la población sobre los riesgos a la exposición de los rayos ultra violeta (RUV) directa o indirecta, natural o artificial. Se debe fomentar una adecuada fotoprotección (Jones et al., 2020).
- Fomentar la autoexploración sistemática de la piel (Sung et al., 2021).
- Realización de campañas específicas hoy con el avance de la tecnología. Estas campañas se pueden realizar a través de las Redes sociales (Fernández et al., 2016).

## **CAPACITACIÓN A LOS FUNCIONARIOS DE SALUD**

Se debe dar capacitación adecuada sobre cáncer de piel a los médicos generales y especialistas afines, enfermeras para que transmitan información a las comunidades y realizar capacitación medica continua (Caparrotti et al., 2020).

### **FOTOPROTECCIÓN**

Tomar el sol sin precaución puede ocasionar daño como el envejecimiento prematuro, cáncer de piel, quemaduras antes de los 18 años, pueden ocasionar tumor maligno después de los 40 años, evitar el sol entre las 10am y las 2pm (Sinikumpu et al., 2022). Si se exponen aumenten la protección solar (protector superior a 30), uso de gorras, cúbrase el cuerpo lomas que pueda y protéjase los ojos. Utilizar camisetas y sombreros de ala ancha cuando se realicen actividades al aire libre (Sánchez et al., 2012).

### **PREVENCIÓN SECUNDARIA**

#### **AUTOEXPLORACIÓN DE LA PIEL**

Es un método importante a la hora de diagnosticar lo antes posible un cáncer, esta se debe realizar mensualmente, el profesional debe explicarle al paciente como realizarla, en habitación bien iluminada, de frente a un espejo para que visualice la parte anterior, la parte posterior la debe realizar complementándose con el espejo de mano, no olvide el cuero cabelludo ayúdese con un secador de pelo solicítele ayuda algún familiar o amigo más cercano (Waldman & Schmults, 2019).

### **PROTOCOLOS DE MANEJO CLÍNICO EN TODOS LOS ESTABLECIMIENTOS PÚBLICOS Y PRIVADOS**

Todos los establecimientos públicos y

privados deben contar con protocolos y flujogramas para el abordaje integral del cáncer de piel (Gracia-Cazaña et al., 2020). En caso de alta sospecha, referir al dermatólogo para que sea éste, quien le brinde el abordaje correspondiente (Maubec, 2020).

cáncer de piel en zonas de mayor incidencia (Otero & Borges, 2022).

### CAMPAÑAS DE DETECCIÓN TEMPRANA

Se debe implementar realizar campañas específicas, para la detección temprana del

### PREVENCIÓN TERCIARIA

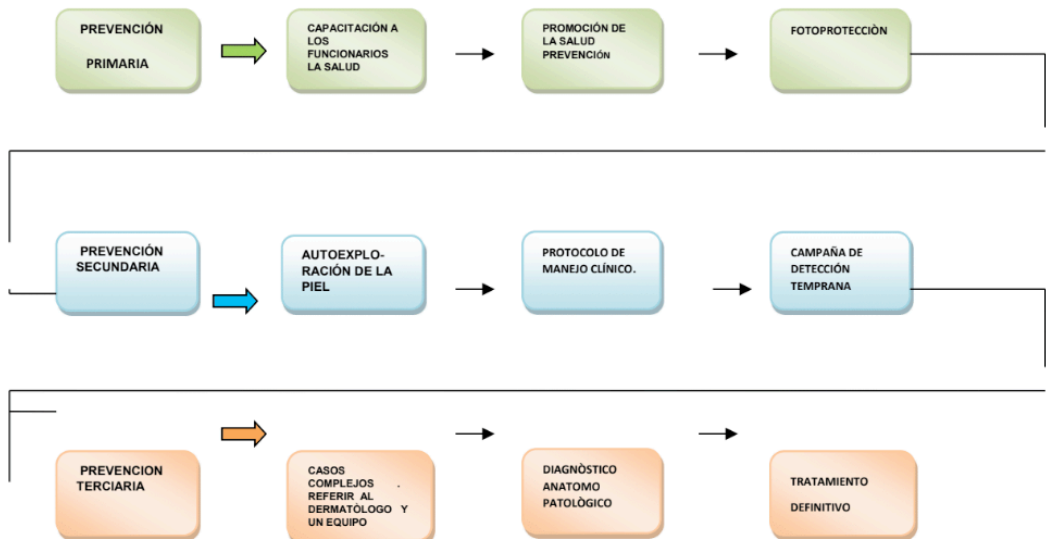
Los casos complejos deben ser referidos al dermatólogo para ser atendidos por un equipo multidisciplinario, para su diagnóstico y tratamiento, el cual debe incluir el Reporte de Anatomía Patológica donde especifique todo lo referente al tumor (Delgado-Villacis et al., 2022).

## PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE PIEL EN PACIENTES ADULTOS CON CÁNCER



### NIVELES DE PREVENCIÓN

Edmo Jara Guerrero (2021).



### NIVELES PREVENTIVOS

Edmo Jara Guerrero (2021).

## CONCLUSIÓN

Por medio de las diferentes técnicas y niveles de prevención que se puede aplicar en el ámbito diario, se puede lograr una prevención apropiada frente a los rayos ultravioleta, mejorando significativamente la

reducción del riesgo de sufrir cáncer de piel, influyendo directamente sobre la calidad de vida de la población, y disminuyendo el impacto socioeconómico que conlleva las neoplasias de la piel.

## REFERENCIAS

- Aceituno-Madera, P., Buendía-Eisman, A., Olmo, F. J., Jiménez-Moleón, J. J., & Serrano-Ortega, S. (2011). **Melanoma, altitud y radiación UVB.** *Actas Dermo-Sifiliográficas*, 102(3), 199–205. <https://doi.org/10.1016/j.ad.2010.08.003>
- Álvarez Castillo, A., Rodríguez Alfaro, J. M., & Salas Boza, A. (2020). **Revisión sistemática del carcinoma basocelular - Systematic review of basal cell carcinoma -.** *Revista Medica Sinergia*, 5(5), 13. <https://www.medigraphic.com/pdfs/sinergia/rms-2020/rms205j.pdf>
- Caparrotti, F., Troussier, I., Ali, A., & Zilli, T. (2020). **Localized Non-melanoma Skin Cancer: Risk Factors of Post-surgical Relapse and Role of Postoperative Radiotherapy.** *Current Treatment Options in Oncology*, 21(12), 97. <https://doi.org/10.1007/s11864-020-00792-2>
- Delgado-Villacis, C. H., Calvo-Betancur, V. D., & Escobar-Franco, M. M. (2022). **Fotoenvejecimiento cutáneo y su relación con el cáncer de piel: revisión sistemática.** *Medicina y Laboratorio*, 26(4), 335–351. <https://doi.org/10.36384/01232576.603>
- Dzwierzynski, W. W. (2021). **Melanoma Risk Factors and Prevention.** *Clinics in Plastic Surgery*, 48(4), 543–550. <https://doi.org/10.1016/j.cps.2021.05.001>
- Fernández, M., Legrá, A., Sánchez, C., Dopico, A., González, L., & González, R. (2016). **Comportamiento del cáncer de piel en el Policlínico Universitario Héroes del Moncada, en Cárdenas.** Estudio de 10 años. *Revista Médica Electrónica*, 38(3), 324–333.
- Gracia-Cazaña, T., González, S., Parrado, C., Juarranz, & Gilaberte, Y. (2020). **Influence of the Exposome on Skin Cancer.** *Actas Dermo-Sifiliográficas*, 111(6), 460–470. <https://doi.org/10.1016/j.ad.2020.04.008>
- Jones, O. T., Ranmuthu, C. K. I., Hall, P. N., Funston, G., & Walter, F. M. (2020). **Recognising Skin Cancer in Primary Care.** *Advances in Therapy*, 37(1), 603–616. <https://doi.org/10.1007/s12325-019-01130-1>
- Karlsson, O., Hagberg, O., Nielsen, K., Paoli, J., & Ingvar, Å. (2021). **Difference in Sun Exposure Habits Between Individuals with High and Low Risk of Skin Cancer.** *Dermatology Practical & Conceptual*, 11(4), e2021090. <https://doi.org/10.5826/dpc.1104a90>
- Lavanderos F, J., Pérez P, J. A., Jeria N, S., & Concha C., D. (2010). **Actualizaciones en melanoma maligno cutáneo.** *Cuadernos de Cirugía*, 24(1), 47–56. <https://doi.org/10.4206/cuad.cir.2010.v24n1-08>
- Maubec, E. (2020). **Update of the Management of Cutaneous Squamous-cell Carcinoma.** *Acta Dermato-Venereologica*, 100(11), adv00143. <https://doi.org/10.2340/00015555-3498>
- Otero, C., & Borges, A. L. (2022). **Prevención de Cáncer de Piel en el Hospital de Clínicas: ¿Qué sabe el personal de salud?** *Anales de La Facultad de Medicina*, 9(1), 0–2. <https://doi.org/10.25184/anfamed2022v9n1a7>
- Sánchez, G., & Nova, J. (2013). **Factores de riesgo de carcinoma espinocelular, un estudio del Centro Nacional de Dermatología de Colombia.** *Actas Dermo-Sifiliográficas*, 104(8), 672–678. <https://doi.org/10.1016/j.ad.2013.01.005>
- Sánchez, G., Nova, J., & de la Hoz, F. (2012). **Factores de riesgo de carcinoma basocelular. Un estudio del Centro Nacional de Dermatología de Colombia.** *Actas Dermo-Sifiliográficas*, 103(4), 294–300. <https://doi.org/10.1016/j.ad.2011.07.012>

Sinikumpu, S. P., Jokelainen, J., Keinänen-Kiukaanniemi, S., & Huilaja, L. (2022). **Skin cancers and their risk factors in older persons: a population-based study.** *BMC Geriatrics*, 22(1), 1–8. <https://doi.org/10.1186/s12877-022-02964-1>

Sung, H., Ferlay, J., Siegel, R. L., Laversanne, M., Soerjomataram, I., Jemal, A., & Bray, F. (2021). **Global Cancer Statistics 2020: GLOBOCAN Estimates of Incidence and Mortality Worldwide for 36 Cancers in 185 Countries.** *CA: A Cancer Journal for Clinicians*, 71(3), 209–249. <https://doi.org/10.3322/caac.21660>

Telich Tarriba, J. E., Monter Plata, A., Baldin, A. V., & Apellaniz Campo, A. (2017). **Diagnóstico y tratamiento de los tumores malignos de piel.** *Acta Médica Grupo Ángeles*, 15(2), 154–160. <https://doi.org/10.35366/72354>

Waldman, A., & Schmults, C. (2019). Cutaneous Squamous Cell Carcinoma. *Hematology/Oncology Clinics of North America*, 33(1), 1–12. <https://doi.org/10.1016/j.hoc.2018.08.001>

Zavattaro, E., Fava, P., Veronese, F., Cavaliere, G., Ferrante, D., Cantaluppi, V., Ranghino, A., Biancone, L., Fierro, M. T., & Savoia, P. (2019). **Identification of Risk Factors for Multiple Non-Melanoma Skin Cancers in Italian Kidney Transplant Recipients.** *Medicina (Kaunas, Lithuania)*, 55(6), 1–12. <https://doi.org/10.3390/medicina55060279>.