

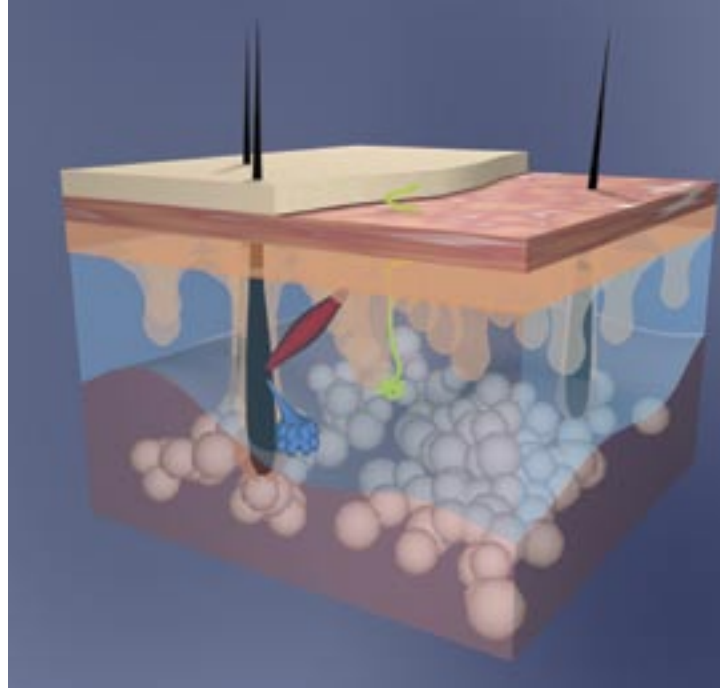
Riesgo de cáncer de la piel en recipientes de trasplante: **Conozca los hechos**



International Transplant Nurses Society

¿Qué es el cáncer de la piel?

La piel es el órgano más grande del cuerpo. Nos protege contra el calor, la luz del sol, las lesiones e infecciones, controla la temperatura del cuerpo y almacena agua, grasa, y vitamina D. La piel tiene varias capas. Las capas principales son la epidermis (capa externa) y la dermis (capa interna). La epidermis contiene tres tipos de células – células planas y escamosas en la superficie de la piel llamadas células escamosas, células redondas llamadas células basales, y células llamadas melanocitos las cuales le dan color a la piel. El cáncer de la piel puede ocurrir en cualquier parte del cuerpo pero es más común en la piel que ha estado expuesta al sol, como la cara, el cuello, las manos y los brazos. Hay varios tipos de cáncer que afectan la piel. Los tipos más comunes son el carcinoma de células basales y los carcinomas de células escamosas.



¿Por qué debo preocuparme?

El cáncer de la piel es el cáncer más común entre las personas que reciben un trasplante de órgano. Las personas que reciben un trasplante de órgano sólido tienen una probabilidad 65 veces más alta de desarrollar cáncer de la piel que el público en general. Se estima que hasta un 70% de los recipientes de trasplante que tienen piel clara desarrollarán cáncer de la piel durante el periodo de 20 años después del trasplante pero usualmente se puede tratar con éxito.

El riesgo es más alto debido a que los medicamentos inmunosupresores necesarios para la supervivencia del órgano suprimen el sistema

inmunológico y así previenen que el cuerpo rechace el órgano trasplantado. Al suprimir el sistema inmunológico estos medicamentos aumentan el riesgo de desarrollar cáncer de la piel.

La causa principal del cáncer de la piel es piel que ha sido dañada por la exposición a la radiación ultravioleta del sol o por el bronceado artificial. Esta radiación ultravioleta puede penetrar la piel y dañar las células de la piel al cabo del tiempo.

Para los pacientes de trasplante de alto riesgo el cáncer de la piel puede convertirse en un problema grave.

Las cirugías frecuentes debido al cáncer de la piel pueden disminuir considerablemente la calidad de vida. Es posible que los pacientes desarrollen nuevos cánceres de la piel y que las cirugías frecuentes sean agobiantes. También, la extirpación de los cánceres de la piel puede dejar cicatrices que a veces afectan la apariencia física. Cuando el cáncer de la piel afecta de forma grave a un paciente de trasplante, es posible que se reduzcan o cambien los medicamentos inmunosupresores y que se administren medicamentos preventivos.



¿Cuáles son los factores de riesgo para el cáncer de la piel?

Todos los pacientes de trasplante corren un riesgo mayor de desarrollar cáncer de la piel. Sin embargo, los pacientes de trasplante que tienen las siguientes características tienen un riesgo aún más alto de desarrollar cáncer de la piel. Estas características son:

- Personas más viejas
- Hombres
- Piel clara y que se quema fácilmente
- Piel con pecas
- Ojos azules, verdes o castaños
- Pelo rubio o rojo
- Personas que trabajan bajo el sol o que se exponen mucho al sol
- Historia familiar de cáncer de la piel
- Historia personal de cáncer de la piel

¿Qué tan rápido se desarrolla cáncer de la piel después del trasplante de órgano?

La mayoría de los pacientes de trasplante de órgano que tienen piel clara desarrollarán cáncer de la piel. Después del trasplante usualmente transcurre un periodo de 3 a 7 años antes de que se empiecen a desarrollar los cánceres de la piel. Este periodo de tiempo puede variar dependiendo de los factores de riesgo individuales. Mientras mayor sea el tiempo que una persona tome medicamentos inmunosupresores, mayor será el riesgo de que desarrolle cáncer de la piel. El 40% de los pacientes de piel clara que viven en climas templados desarrollan cáncer de la piel durante el periodo de 20 años después del trasplante. Hasta un 70% de los pacientes de piel clara que viven en climas más cálidos desarrollan cáncer de la piel durante el periodo de 20 años después del trasplante.



¿Puedo reducir mi riesgo de desarrollar cáncer de la piel?

Usted no puede cambiar su tipo de piel pero puede reducir su riesgo de desarrollar cáncer de la piel si toma las medidas para protegerse del sol que se indican a continuación. También, los cánceres de la piel pasan por una fase en la cual se pueden tratar antes de que empeoren. Es muy importante que su cáncer de la piel sea tratado en su fase inicial para poder mantener su salud.

Protegerse del sol es la mejor estrategia para prevenir el cáncer de la piel. Desafortunadamente, solo el 54% de los pacientes de trasplante recuerdan haber sido educados acerca del cáncer de la piel y solo el 40% usa en forma regular un filtro solar.



Se recomiendan las siguientes medidas para mantener una piel saludable y prevenir el cáncer de la piel:

- Aplique un filtro solar de amplio espectro con un factor de protección solar mínimo de 30.
- Acostúmbrese a usar un filtro solar como parte de su rutina normal en las mañanas.
- La ropa provee una excelente protección del daño causado por el sol. Use camisa de manga larga y pantalones largos siempre que pueda.
- Use regularmente un sombrero de ala ancha y gafas de sol que ofrezcan protección UV.
- Limite sus actividades al aire libre entre las horas de 10 AM a 4 PM.

El filtro solar que viene en los cosméticos es una buena forma de asegurarse que lo usa con regularidad. Aplique el filtro solar a todas las áreas expuestas al sol, incluyendo la cara, las orejas, la parte seca del labio, el cuello y la parte posterior de las manos. Los hombres que estén perdiendo el pelo deben aplicarlo en su cuero cabelludo.

En el primer día de cada mes debe examinarse la piel, mediante el uso de espejos o con la ayuda de otra persona. Busque si tiene nuevos crecimientos en la piel o crecimientos que hayan cambiado incluyendo manchas de color rosa, crecimientos escamosos, áreas con sangramiento o lunares que hayan cambiado. Informe cualquiera de estos síntomas a su dermatólogo, doctor o a su coordinador/enfermero de trasplante. La atención inmediata a estos síntomas podría literalmente salvarle la vida.

Filtro solar

El usar protección solar lo ayudará a prevenir el daño a la piel, las arrugas y a reducir el riesgo de desarrollar cáncer.

Consejos para protegerse del sol:

1. Use un filtro solar de amplio espectro con un FPS (SPF, siglas en inglés) 30 o superior en todas las áreas de la piel expuestas al sol, incluyendo los labios, aun en los días nublados.
2. Si se expone al agua, ya sea nadando o sudando, debe usar un filtro solar resistente al agua.
3. Debe volverse a aplicar frecuentemente el filtro solar- cada hora y media, o más a menudo si el día está soleado o si suda mucho.
4. Use un sombrero de ala ancha y gafas de sol.
5. Busque la sombra siempre que sea posible.
6. Use ropa de tejido apretado.
7. Planee sus actividades al aire libre temprano o tarde en el día para evitar el sol entre las 10am y 4pm.

Los filtros solares actúan absorbiendo, reflejando, o dispersando los rayos solares. Están disponibles en muchas formas tales como pomadas, cremas, gel, lociones y spray. Todos están clasificados por número de FPS. Mientras más alto es el FPS, mayor es la protección de quemaduras causadas principalmente por los rayos UVB. Algunos filtros solares llamados “de amplio espectro” reflejan tanto los rayos UVA como los UVB. Los filtros solares se deben aplicar 1/2 hora antes de salir al aire libre.

¿A qué se parece el cáncer de la piel?

El cáncer de la piel es el más común de todos los cánceres, con más de un millón de cánceres de la piel diagnosticados cada año en los Estados Unidos. Con frecuencia, una condición conocida como “queratosis actínica” precede el cáncer de la piel. Para poder mantenerse saludable es esencial que aprenda cuales son las características de la queratosis actínica y las tres formas más comunes del cáncer de la piel:



Fig. 1



Fig. 2



Fig. 3



Fig. 4

Queratosis actínica (véase la figura 1)

Las queratosis actínicas se consideran “precancerosas”. Tienen el potencial de convertirse en carcinoma de células escamosas, el cual es un tipo común de cáncer. Una queratosis actínica primero aparece como una pequeña mancha rosada o roja, con una superficie áspera, usualmente en áreas expuestas al sol. Es más fácil sentirlas al tacto que verlas. Si se tratan estos precánceres a tiempo, se puede prevenir que se conviertan en carcinomas de células escamosas, lo cual es más serio.

Carcinoma de células basales

(véase la figura 2)

Este tipo de tumor de la piel usualmente aparece como un pequeño abultamiento o mancha de color rosa en la cabeza o el cuello, aunque se puede dar en cualquier parte del cuerpo. Si no se trata, el área empezará a ulcerarse, a sangrar o a desarrollar una costra. Los carcinomas de células basales crecen lentamente y raramente se propagan a otras partes del cuerpo. Sin embargo, si se deja sin tratar, el carcinoma de células basales puede causarle mucho daño al área afectada.

Carcinoma de células escamosas

(véase la figura 3)

Los carcinomas de células escamosas son los cánceres de la piel más comunes en los pacientes de trasplante de órgano. Se parecen a los carcinomas de células basales, pero usualmente son más escamosos y ásperos, y sobresalen más de la superficie de la piel. Los carcinomas de células escamosas se hallan a menudo en la cabeza y el cuello, pero tienen la tendencia de crecer en las orejas, los labios y la parte posterior de las manos y los brazos. Si se trata a tiempo, el carcinoma de células escamosas es curable. Sin embargo, si el tumor se adentra en la piel, puede extenderse a los nódulos linfáticos y requerir tratamiento extenso. Si el tratamiento no tiene éxito, el carcinoma de células escamosas puede ser mortal.

Melanoma maligno (véase la figura 4)

El melanoma maligno usualmente aparece como una mancha irregular de color marrón, negra y/o roja o como un lunar que ha cambiado de aspecto. Cada año 59,000 americanos desarrollan melanomas y 7,900 americanos mueren a causa de melanomas. Si se detecta a tiempo, el melanoma también es curable. Sin embargo, en aproximadamente 15% de los pacientes, se extiende a otras partes del cuerpo y puede ser mortal.



¿Cuáles son los tratamientos para el cáncer de la piel?

Si se detectan a tiempo, los cánceres de la piel son casi siempre curables. Los carcinomas de células basales y los carcinomas de células escamosas se pueden tratar con una variedad de métodos como el raspado y congelamiento para cánceres que se detectan en una fase temprana y extirpación por medio de cirugía para aquellos cánceres que están más avanzados. El melanoma se trata extirpando quirúrgicamente el crecimiento. La cirugía micrográfica de Mohs es un procedimiento quirúrgico especial que se usa para estar seguros que se ha extirpado por completo el cáncer de la piel y a la vez proteger la piel normal.

Aunque la extirpación quirúrgica de los cánceres de la piel deja cicatrices, la apariencia de la piel usualmente se puede reparar después de la cirugía de la piel.

¿Cuáles son las complicaciones a largo plazo del cáncer de la piel?

La mayoría de las veces el cáncer de la piel se puede tratar sin resultar en complicaciones a largo plazo. Sin embargo, si el tratamiento no tiene éxito, el cáncer se podría extender a los nódulos linfáticos y esto requeriría que se extirparan los nódulos. Si el tratamiento no tiene éxito, los cánceres se podrían extender a otras partes del cuerpo y resultar en la muerte del paciente. Cuando se tratan a tiempo y con éxito, los cánceres de la piel en la mayoría de los pacientes se pueden manejar de forma satisfactoria. Sin embargo, aun cuando el tratamiento sea

exitoso, los cánceres de la piel pueden ser agobiantes para los pacientes. El tratamiento puede requerir numerosas cirugías de las cuales es necesario recuperarse y que pueden producir cicatrices que alteren la apariencia. No es nada divertido tener cáncer de la piel; la mejor actitud que puede tener es la prevención.

Viviendo con cáncer de la piel

A diferencia de la mayoría de los cánceres que se dan sólo una vez en la vida, los cánceres de la piel se pueden desarrollar docenas y hasta cientos de veces en los pacientes. Por lo tanto, el tratamiento con un dermatólogo debe ser continuo. Su dermatólogo trabajará con usted para tratar de diagnosticar los cánceres de la piel a tiempo y usará técnicas preventivas para dar marcha atrás a los cambios precancerosos y así prevenir el cáncer de la piel. Usted puede ayudar protegiendo su piel del sol y examinándola todos los meses. Si nota una mancha sospechosa, haga que su dermatólogo o doctor de trasplante la examine.



Como escoger las gafas de sol adecuadas

Si escoge las gafas de sol adecuadas podrá evitar la exposición a los rayos ultravioletas del sol los cuales ocurren en todas las estaciones del año. Estos rayos están relacionados con las cataratas y con la degeneración macular.

Las gafas de sol deben:

- proveer la máxima protección contra los rayos ultravioletas (UV)
- bloquear por lo menos 98% de los rayos UV del sol
- tener una etiqueta del Instituto Nacional Americano de Estándares (American National Standards Institute, ANSI) que detalle cuanta luz UV bloquean.

Nota: Las gafas de sol que afirman tener protección máxima contra los rayos UV no cumplen necesariamente con los estándares de ANSI.

Lentes polarizados

- proveen descanso a sus ojos y bloquean el resplandor del sol sobre superficies como el pavimento, la arena, el agua, la nieve o el capó de su automóvil.
- la mayoría provee protección contra los rayos UV.

Se deben adaptar a la forma de la cara

- las gafas de sol que tienen una curvatura que se adapta a la forma de la cara proveen una protección mayor desde todos los ángulos contra la luz solar.

Enlaces relacionados para más información

Estos sitios Web se proporcionan como una red de recursos. La información del Internet acerca de su trasplante se debe discutir siempre con su equipo de trasplante. ITNS no es responsable por la información que reciba de estos sitios Web.

Para más información:

International Transplant Skin Cancer Collaborative

www.itscc.org

AT-RISC Alliance (After Transplant-Reduce the Incidence of Skin Cancer)

www.at-risc.org

SCOPE (Skin Care in Organ Transplant Patients-Europe)

www.scopnetwork.org

**The Skin Cancer Foundation
(Fundación Contra el Cáncer de Piel)**

www.skincancer.org

**American Academy of Dermatology
(Academia Americana de Dermatología)**

www.aad.org

**American Cancer Society
(Sociedad Americana del Cáncer)**

www.cancer.org

**National Cancer Institute
(Instituto Nacional del Cáncer)**

www.cancer.gov

Este proyecto es auspiciado por un subsidio educativo sin restricciones otorgado por Connetics. ITNS reconoce con gratitud su apoyo de este esfuerzo educativo para mejorar el cuidado del paciente.

Colaboradoras:

Bonita Potter, RN, CCTC

Barb Schroeder, MS, RN, CNS, APRN-BC

1739 E. Carson Street
Box #351
Pittsburgh, PA 15203-1700, USA

++(412) 343-ITNS
itns@msn.com



**INTERNATIONAL
TRANSPLANT
NURSES
SOCIETY**