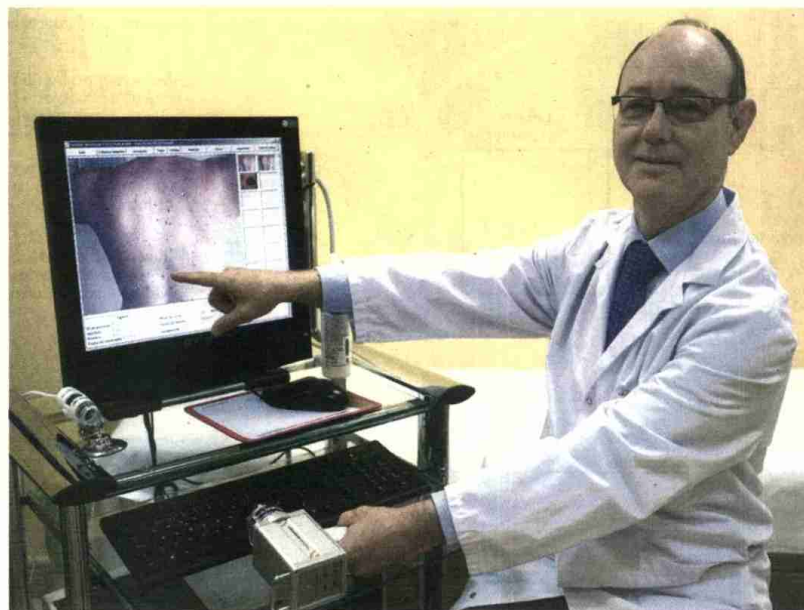


Dermatología

La prevención del cáncer de piel es muy eficaz

Resulta de gran utilidad saber si por la cantidad y el tipo de lunares que uno posee existe un mayor o menor riesgo



Luis Pastor, jefe de la Unidad de Dermatología del Hospital Ruber Internacional.

Una vez más la población se alarma ante las campañas preventivas realizadas para evitar el cáncer de piel por la inminente llegada del rey sol, y ello debido a los estragos que éste produce en nuestra superficie corporal. Nos rasgamos las vestiduras cuando el problema ya nos ha afectado; y es muy fácil prevenirlo... La mayoría de los cánceres de piel se detectan prácticamente en los primeros estadios, cuando son curables casi en el cien por cien de los casos.

Es evidente que no todas las lesiones de la piel son producidas por la luz solar y por ello aunque todos los esfuerzos encaminados a concienciar a la población en estas fechas son muy interesantes, se debería realizar un seguimiento por el dermatólogo a lo largo de todo el año, en especial de aquellas personas que por herencia, susceptibilidad especial, tipo de piel, etc., puedan tener una predisposición mayor.

De cara al verano, los dermatólogos en colaboración

con la industria farmacéutica realizan campañas de concienciación y detección precoz de lesiones premalignas o malignas pigmentadas - lo que se conoce como lunares o manchas pigmentadas. Sin embargo, pese a esta insistencia, "todavía queda mucho trabajo por delante, cuando aún existen personas que creen que pueden quemarse durante los primeros días de sol para luego ya ponerse moreno. Un hábito nada saludable que lo único a lo que conduce es a la acumulación de riesgo frente al cáncer de piel", se lamenta el doctor Luis Pastor, jefe de la Unidad de Dermatología del Hospital Ruber Internacional.

Durante los primeros días de sol, el melanocito produce la melanina que protege nuestra piel frente al astro rey y, "así durante las primeras 48 horas, se debe de tomar el sol de forma muy ligera y con ayuda de fotoprotectores adecuados, con el fin de evitar un eritema o enrojecimiento de la piel y prevenir las posibles lesiones cutáneas en forma de quemaduras solares; tras

este periodo el organismo ya se encuentra preparado para afrontar de forma lentamente progresiva las exposiciones", explica el especialista.

Para el dermatólogo del Hospital Ruber Internacional es fundamental conocer tanto los efectos beneficiosos de los rayos del sol (aumenta el ánimo y activa la vitamina D), como los nocivos (envejecimiento cutáneo y cáncer de piel).

"Resulta imprescindible saber el tipo de piel que tiene cada persona, desde las que no pigmentan y siempre se queman hasta las pieles muy oscuras; el pronóstico va a cambiar. Es necesario conocer a que clase corresponde y el tipo de protección más idóneo", matiza Pastor. También es de gran utilidad para los dermatólogos saber si por la cantidad y el tipo de lunares que uno posee, existe un mayor o menor riesgo.

Melanomas y carcinomas

Dentro de los cánceres cutáneos el más temido es el melanoma. Hace años solo cabía su extirpación, pero ésta se realizaba, a veces, demasiado tarde. Hoy día la alta incidencia de esta lesión y su alta mortalidad (65 por ciento de los cánceres de piel) hace que "nos afanemos en su detección precoz a través de la dermatología preventiva. Hemos mejorado los métodos diagnósticos y estamos consiguiendo, gracias también a las campañas de concienciación, que la mortalidad no aumente al ritmo de hace años, de manera que aunque el número de melanomas va en constante aumento, la mortalidad va disminuyendo, gracias a que se detectan en su inicio antes de progresar

a otras partes del cuerpo. El melanoma puede padecerse a cualquier edad pero las personas de piel clara o con múltiples nevos y con exposiciones solares repetidas y antecedentes de quemaduras solares tienen mayor predisposición, así como aquellas con antecedentes familiares", explica Luis Pastor.

Los especialistas recomiendan que cualquier nueva lesión o las existentes que hayan cambiado de color (combinación en una misma lesión de negros, pardos, grises, rojos, blancos...), sean asimétricas (zonas más elevadas que otras), de bordes irregulares (parecen el contorno de un mapa geográfico), o que aumenten de tamaño (mayor de 6 mm.), deben ser consultadas.

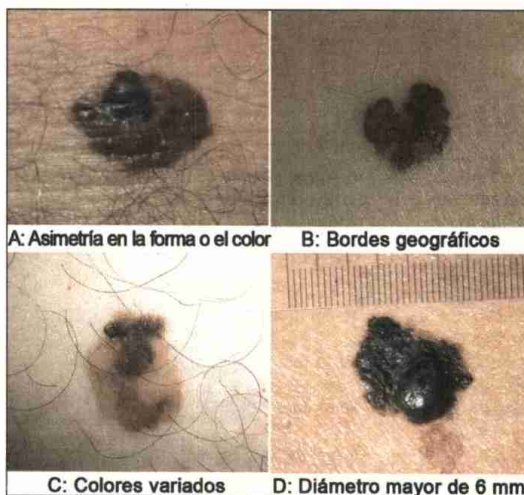
Existen otros tipos de cáncer relacionados con la exposición solar como el carcinoma basocelular y el carcinoma espinocelular. "Este último, - explica el doctor-, aparece tras exposiciones solares continuadas a lo largo de la vida en personas que no se han protegido del sol, bien por la práctica deportiva o porque su trabajo se realiza a la intemperie". "Es importante saber que los fotoprotectores no protegen todo el día y que además no se deben utilizar para aumentar los tiempos de exposición solar".

LA MAYORÍA DE LOS CÁNCERES DE PIEL SE DETECTAN PRÁCTICAMENTE EN LOS PRIMEROS ESTADIOS, CUANDO SON CURABLES EN EL CIENTO POR CIENTO DE LOS CASOS

Prevención y detección

Conviene consultar con el especialista el tipo de fotoprotección a utilizar según el tipo de piel, actividades que se realizan diariamente, zona de veraneo, altitud, latitud, etc., pero además hay que protegerse con ropas, sombreros o gorras así como pasear por zonas cubiertas del sol y evitarlo entre las 11 y 17 horas.

Hoy día existen múltiples métodos de diagnóstico precoz sencillos y muy fiables disponibles en la Unidad de Dermatología del Hospital Ruber Internacional, "la observación clínica apoyada en la dermatoscopia y el seguimiento por escáner y fotografía digital para observar la evolución de las lesiones, contribuyen a un diagnóstico y prevención precoz de los tumores", concluye el doctor.



A, B, C, D del melanoma