



Nombre del Alumno: Gloria Díaz Álvarez

Nombre del tema: Tipos de cáncer de piel

Parcial: 1

Nombre de la Materia: Enfermería Médico Quirúrgico 2

Nombre del profesor: Cecilia De La Cruz Sanchez

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 6to

ENFERMEDAD	ETIOLOGÍA	CUADRO CLINICO	DIAGNOSTICO	TRATAMIENTO	CUIDADOS DE ENF.	PREVENCIÓN	COMPLICACIONES
<p>CARCINOMA BASOCELULAR</p> <p>Comienza en las células basales, un tipo de células que se encuentran en la piel y que producen las células cutáneas nuevas a medida que las viejas mueren.</p> 	<p>El carcinoma de células basales aparece cuando una de las células basales de la piel desarrolla una mutación en su ADN. Se cree que gran parte del daño al ADN en las células basales es consecuencia de la radiación ultravioleta (UV), que se encuentra en la luz del sol y en las lámparas de bronceado y camas solares comerciales. Sin embargo, la exposición al sol no explica los casos de cáncer de piel que se manifiestan en piel no expuesta comúnmente a la luz del sol.</p>	<p>Una protuberancia con aspecto brillante y de color piel: Que es translúcida, es decir, que se puede ver un poco a través de su superficie. La protuberancia puede ser de color blanco perlado o de color rosado en la piel blanca.</p> <p>Una lesión marrón, negra o azul (o una lesión con puntos oscuros) con bordes translúcidos y levemente levantados.</p> <p>Un parche plano y escamoso con un borde levantado. Con el tiempo, estos parches pueden crecer bastante.</p>	<p>Es posible que tu médico te haga una biopsia de piel, que consiste en tomar una muestra de una lesión para analizarla en un laboratorio. Con este examen se podrá determinar si tienes cáncer de piel y, si efectivamente lo tienes, de qué tipo de cáncer de piel se trata. El tipo de biopsia de piel al que deberás someterte dependerá del tipo y tamaño de la lesión.</p>	<p>El tratamiento incluye la prescripción de cremas o la cirugía para extirpar el cáncer.</p> <p>Escisión quirúrgica. En este procedimiento, el médico corta la lesión cancerosa y un margen de piel sana que la rodea.</p> <p>Cirugía de Mohs. Durante la cirugía de Mohs, el médico retira el cáncer capa por capa y examina cada capa bajo el microscopio hasta que no queden células anormales.</p>	<p>Autoexploración de la piel, así como de los lunares, en busca de cambios en la pigmentación o aparición de manchas o lunares nuevos.</p> <p>Enseñanza de conocimientos sobre buenos hábitos protectores del sol. Enfermería debe ser capaz de detectar a todos aquellos pacientes susceptibles o de riesgo de padecer un cáncer de piel, y si es posible realizar cursos o formaciones para ser capaz de reconocer lesiones en estadios precoces.</p>	<p>Usa ropa de protección. Cubre la piel con prendas oscuras y de tejido ajustado que protejan los brazos y las piernas y un sombrero de ala ancha, que brinda más protección que una gorra de béisbol o una visera.</p> <p>Evita las camas solares. Las camas solares emiten radiación UV y pueden aumentar el riesgo de padecer cáncer de piel.</p> <p>Revisa la piel regularmente e informa los cambios a tu médico.</p>	<p>Riesgo de reaparición. Es común que los carcinomas de células basales reaparezcan, incluso después de un tratamiento exitoso.</p> <p>Mayor riesgo de tener otros tipos de cáncer. Los antecedentes de carcinoma de células basales también pueden aumentar la posibilidad de padecer otros tipos de cáncer de piel, como carcinoma epidermoide.</p> <p>Cáncer que se disemina más allá de la piel. Muy pocas veces, el carcinoma de células basales puede diseminarse (hacer metástasis) a los ganglios linfáticos cercanos y a otras áreas del cuerpo, como los huesos y los pulmones.</p>
<p>QUERATOSIS ACTÍNICA</p> <p>Es una mancha áspera y escamosa en la piel que se presenta después de años de exposición al sol. A menudo aparece en la cara, los labios, las orejas, los antebrazos, el cuero cabelludo, el cuello o el dorso de las manos.</p> 	<p>La queratosis actínica se produce a causa de la exposición frecuente o intensa a los rayos UV del sol o a las camas solares. Tienes antecedentes de exposición solar intensa o quemaduras por el sol. Tienes tendencia a las pecas o a las quemaduras cuando te expones a la luz del sol. Son mayores de 40 años. Vives en un lugar</p>	<p>Mancha áspera, seca o escamosa en la piel, por lo general de menos de 1 pulgada (2,5 cm) de diámetro.</p> <p>Mancha plana a ligeramente elevada o bulto en la capa superior de la piel. En algunos casos, una superficie dura, similar a una verruga. Variedad de colores, incluido rosa, rojo o marrón. Picazón, ardor, sangrado o costras. Nuevas manchas o protuberancias en las</p>	<p>Es probable que el proveedor de atención médica logre determinar si tienes queratosis actínica simplemente con mirarte la piel. Si tiene dudas, puede hacerte otras pruebas, como una biopsia de piel. Durante una biopsia de piel, se toma una pequeña muestra de piel para que la analicen en un laboratorio. Por lo general, una biopsia puede hacerse en una clínica después de aplicar una inyección para adormecer la zona.</p>	<p>Si tienes mucha queratosis actínica, el proveedor de atención médica te puede recetar una crema o un gel medicinales para extraerla, como fluorouracilo (Carac, Efudex, otros), imiquimod (Aldara, Zyclara), o diclofenaco.</p> <p>Congelación (crioterapia). Las queratosis actínicas se pueden extirpar mediante un enfriamiento con nitrógeno líquido.</p> <p>Terapia con láser. Esta técnica se</p>	<p>Controlar los signos vitales. Alimentar al paciente. Preparar a los pacientes para el tratamiento o la cirugía. Administrar quimioterapia y otros medicamentos. Realizar evaluaciones y exámenes físicos. Planificar regímenes de atención. Emitir recetas.</p>	<p>Reduce la cantidad de tiempo que pasas al sol. Evita exponerte al sol, especialmente entre las 10:00 y las 14:00.</p> <p>Evita las camas solares. La exposición a los rayos UV de la cama solar puede causar el mismo daño en la piel que un bronceado adquirido al sol.</p> <p>Cúbrete. Para protegerte mejor del sol, usa prendas de tejido ajustado que te</p>	<p>Si se trata a tiempo, la queratosis actínica se puede resolver o extirpar. Si no se la trata, algunas de estas manchas pueden transformarse en un carcinoma de células escamosas, un tipo de cáncer que generalmente no pone en riesgo la vida si se lo detecta y trata a tiempo.</p>

	soleado. Trabajas al aire libre. Tienes un sistema inmunitario debilitado.	áreas expuestas al sol, como la cabeza, el cuello, las manos y los antebrazos.		usa cada vez más para tratar la queratosis actínica. Terapia fotodinámica.	Recetar tratamientos	cubran los brazos y las piernas.	
<p><u>CARCINOMA EPIDERMOIDE</u></p> <p>Cáncer que empieza en las células escamosas (células delgadas y planas que se parecen a las escamas de los peces) que se encuentran en el tejido de la superficie de la piel, el revestimiento de los órganos huecos y de las vías respiratorias, y el tubo digestivo.</p> 	A partir de lo analizado anteriormente se puede apreciar que el carcinoma epidermoide se desarrolla como resultado de la acumulación de errores genéticos; las mutaciones y acumulación en el interior de la célula del gen supresor de tumores p53, es lo más común en todos los cánceres humanos.	La apariencia clínica es muy variable, pero las lesiones que no se curan en zonas expuestas a la radiación solar pueden ser sospechosas. El tumor puede comenzar como una pápula o una placa de color rojo, con una superficie descamada o costrosa y puede volverse nodular o hiperqueratósica, a veces con una superficie verrugosa. En algunos casos, la mayor parte del volumen de la lesión puede yacer por debajo de la piel circundante. Finalmente, el tumor se ulcera e invade el tejido subyacente.	<p>La biopsia es fundamental.</p> <p>Diagnósticos diferenciales El diagnóstico diferencial varía en función de la apariencia de la lesión.</p> <p>Las úlceras que no cicatrizan deben diferenciarse del pioderma gangrenoso y las úlceras por estasis venosa.</p> <p>Las lesiones nodulares e hiperqueratósicas deben diferenciarse de los queratoacantomas (probablemente carcinomas epidermoides) y de la verruga vulgar.</p> <p>Las placas escamosas deben ser diferenciadas del carcinoma basocelular, la queratosis actínica, la verruga vulgar, la queratosis seborreica, la psoriasis y la dermatitis numular (eccema numular).</p>	<p>El carcinoma epidermoide en el labio o en otro pliegue mucoso debe ser extirpado; a veces, es difícil lograr la cura.</p> <p>Las recidivas y los tumores grandes deben tratarse en forma agresiva con cirugía de Mohs bajo control microscópico, en la cual los bordes del tejido se resecan en forma progresiva hasta que las piezas están libres de tumor (lo que se confirma en el examen microscópico durante la cirugía) o por un abordaje en equipo con cirugía y radioterapia. Debido a que los tumores con invasión perineural son agresivos, se debe considerar la radioterapia después de la cirugía.</p>	<p>Proporcionar apoyo y aliento.</p> <p>Administrar medicamentos.</p> <p>Ayudar a manejar los síntomas y los efectos secundarios.</p> <p>Ayudar a programar las citas o llevar al paciente.</p> <p>Ayudar con las comidas o las tareas domésticas.</p> <p>Ayudar con cuestiones legales y económicas, como facturas y seguros.</p>	<p>Evitar la exposición al sol: buscar las zonas de sombra, minimizar las actividades al aire libre entre las 10 am y las 4 pm (cuando los rayos del sol son más fuertes), evitar tomar sol y el uso de camas solares.</p> <p>Uso de ropas protectoras: camisas de manga larga, pantalones largos y sombreros de ala ancha.</p> <p>Uso de pantalla solar: al menos factor de protección solar (FPS) 30 con protección UVA/UVB de amplio espectro, usado según las instrucciones (es decir, reaplicar cada 2 horas y luego del baño o de sudar en forma profusa); no debe utilizarse para prolongar la exposición al sol.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Es particularmente grande o profundo • Afecta a las mucosas, como los labios • Se presenta en una persona con el sistema inmunitario debilitado, como las personas que toman medicamentos contra el rechazo después de haber recibido un trasplante de órgano o alguien con leucemia crónica

<p>MELANONA es un tipo de cáncer de piel que se origina cuando los melanocitos (las células que dan a la piel su color bronceado o marrón) comienzan a crecer fuera de control. El cáncer se origina cuando las células del cuerpo comienzan a crecer sin control.</p> 	<p>El melanoma es causado por cambios (mutaciones) en las células llamadas melanocitos. Estas células producen un pigmento en la piel llamado melanina. La melanina es responsable del color de la piel y del cabello. El melanoma puede aparecer en la piel normal.</p>	<p>Un cambio en un lunar existente. La formación de un nuevo bulto pigmentado o de aspecto inusual en la piel.</p> <p>El melanoma no siempre comienza como un lunar. También puede aparecer en la piel de aspecto normal.</p>	<p>Examen físico. El médico te hará preguntas sobre tu historial médico y te examinará la piel para buscar signos que puedan indicar la presencia de un melanoma.</p> <p>Extracción de una muestra de tejido para analizarla (biopsia).</p>	<p>Cirugía para extirpar los ganglios linfáticos afectados. Si el melanoma se diseminó a los ganglios linfáticos cercanos, el cirujano puede extirpar aquellos que se vieron afectados.</p> <p>Inmunoterapia. La inmunoterapia es una farmacoterapia que ayuda al sistema inmunitario a combatir el cáncer.</p>	<p>Evaluación y seguimiento del estado físico y emocional del paciente. Seguimiento de los estudios de laboratorio, patología e imágenes. Administrar de forma segura medicamentos, líquidos y otro tipo de tratamientos, como la quimioterapia. Ayudar a los pacientes a entender la enfermedad y su plan de tratamiento</p>	<p>Usa ropa de protección. Cubre la piel con prendas oscuras y de tejido ajustado que protejan los brazos y las piernas y un sombrero de ala ancha, que brinda más protección que una gorra de béisbol o una visera.</p> <p>Evita las lámparas de bronceado y las camas solares. Las lámparas de bronceado y las camas solares emiten radiación UV y pueden incrementar el riesgo de tener cáncer de piel.</p>	<p>Que se puede esparcir en otros lugares y esto conlleva a que el paciente se agrave y su mejoría no verá reflejada. Los pacientes están expuestos a contraer otros tipos de enfermedades a través de alguna bacteria o virus si la herida no se cuida de la mejor manera.</p>
---	--	---	---	---	---	--	---

BIBLIOGRAFÍA

<http://www.leo-pharma.es/Files/%2FBilleder%2Fleo-es%2FGuia%20PAS%2FPAS%20QUERATOSIS-MONOGRAFIA.pdf>

<https://www.elsevier.es/es-revista-cirugia-cirujanos-139-articulo-caracteristicas-del-carcinoma-epidermoide-cutaneo-S0009741116301347>

<https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/000850.htm>

https://www.cdc.gov/spanish/cancer/skin/basic_info/index.htm#:~:text=Los%20dos%20tipos%20de%20c%C3%A1ncer,mayor%20cantidad%20de%20las%20muertes.

<https://www.sebastianpodlipnik.com/tipos-cancer-de-piel/>