



*Nombre del Alumno: José Abram Pérez*

*Nombre del tema: tipos de tumores en la piel*

*Nombre de la Materia: Enfermería medico quirúrgica*

*Nombre del profesor: Cecilia de la Cruz*

*Nombre de la Licenciatura: enfermería*

# TUMORES EN LA PIEL

PATOLOGÍAS	CONCEPTO	ETIOLOGÍA	FISIOPATOLOGÍA	CUADRO CLÍNICO	DIAGNOSTICO	C. DE ENFERMERÍA	PREVENCIÓN	COMPLICACIONES
<b>MELANOMA</b>	El melanoma es una enfermedad por la que se forman células malignas (cancerosas) en los melanocitos (células que dan color a la piel). Hay distintos tipos de cáncer que comienzan en la piel. El melanoma se presenta en cualquier lugar de la piel.	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.	Tumor que resalta de la transformación maligna de los melanocitos, estas son las células productoras del pigmento cutáneo.	Una llaga o ulcera que no sane. Propagación del pigmento del borde de una mancha hasta la piel circulante. Enrojecimiento más allá del borde lunar. Cambio en la sensación	Examen físico Examen de la piel Extracción de una muestra de tejido para analizarla (biopsia).	Prevención de la aparición de melanomas. Limpiar la zona que rodea la incisión con una solución antiséptica apropiada. Aplicar una pomada antiséptica	Evite las camas bronceadoras y las lámparas de sol Uso de cremas con factor protector solar elevado Controlar la piel regularmente.	Su agresividad es mucho mayor en comparación con los otros dos tipos de cáncer. Por esto, sus probabilidades de hacer metástasis son mucho más altas. También, la expansión del cáncer es mucho más rápida, siendo mucho más fácil el comprometer.
<b>CARCINOMA BASOCELULAR</b>	Tipo de cáncer de piel que comienza en las células basales.	Son el resultado de la exposición prolongada a la radiación ultravioleta ya sea de la luz solar entre otros.	El carcinoma de células basales aparece cuando una de las células basales de la piel desarrolla una mutación en su ADN.	Llaga roja o parche áspero. Un módulo rojo y firme. Una llaga plana con una costra escamosa.	Exploración física Extraer una muestra de tejido para análisis.	Enseñar al paciente a detectar posibles signos y síntomas de infección. Inspección de la piel.	Evitar la exposición al sol y usar protector solar. Usa protector solar. Evita las camas solares.	Riesgo de reaparición. Pueden afectar a órganos como el cerebro, pulmón y huesos.
<b>QUERATOSIS ACTÍNICAS</b>	Una queratosis actínica es una mancha áspera y escamosa en la piel que se presenta después de años de exposición al sol. Zona áspera y escamosa de la piel ocasionada por años de exposición solar. La queratosis actínica generalmente afecta los adultos de edad avanzada.	En Europa, el 34% de los hombres y el 18% de las mujeres mayores de 70 años tienen QA. En nuestro país, un estudio realizado recientemente en el que están representadas las diferentes áreas geográficas sobre una población de 3.877, refleja que la tasa de prevalencia cruda de QA fue del 28,6%, incrementándose al 60,4% en los mayores de 80 años.	La queratosis actínica se produce a causa de la exposición frecuente o intensa a los rayos UV del sol o a las camas solares.	Mancha áspera. Variedad de colores. Mancha plana a ligeramente elevada o bulto en la capa superior de la piel.	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.	Curetaje con cureta o hoja de bisturí. Electrocoagulación con bisturí eléctrico bajo anestesia local. Medicamentos tópicos que al aplicarlos	Reduce la cantidad de tiempo que pasa en el sol. Usa protector solar. Cúbrete. Evita las camas solares.	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
<b>CARCINOMA EPIDERMOIDE</b>	Aparece como crecimiento o lecciones anormales e incontrolables que surgen en las células basales de la piel.	A partir de lo analizado anteriormente se puede apreciar que el carcinoma epidermoide se desarrolla como resultado de la acumulación de errores genéticos.	El carcinoma epidermoide es un tumor maligno de las células queratinizantes de la epidermis y sus anexos; afecta a la piel y a las mucosas que tienen epitelio escamoso estratificado y capacidad de queratinizar.	Un nódulo rojo y firme. Una llaga plana con una costra escamosa. Una nueva llaga o un área elevada en una cicatriz o úlcera antigua.	El diagnóstico se realiza por biopsia. El tratamiento depende de las características del tumor y puede incluir curetaje y electrodesección, resección quirúrgica, criocirugía.	Usar protección Gafas Factor de protección solar con filtro (spf) de grado 15 o más.	Evitar el sol durante el medio día. Usa protector solar. Usa ropa de protección.	El carcinoma espinocelular que no se trata puede destruir el tejido sano circundante, expandirse a los ganglios linfáticos o a otros órganos, y ser mortal, aunque esto es poco frecuente.

# BIBLIOGRAFÍAS

<https://www.elsevier.es/es-revista-atencion-primaria-27-articulo-queratosis-actinica-nuevo-concepto-actualizacion-S0212656717301440>

<https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/def/carcinoma-epidermoide>

<https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/skin-cancer/symptoms-causes/syc-20377605>

[https://www.cdc.gov/spanish/cancer/skin/basic\\_info/index.htm](https://www.cdc.gov/spanish/cancer/skin/basic_info/index.htm)