



Nombre del Alumno: Juan Manuel Jiménez Alvarez.

Nombre del tema: Tipos de cáncer de piel.

Nombre de la Materia: Enfermería médico quirúrgica II.

Nombre del profesor: Cecilia de la cruz Sánchez.

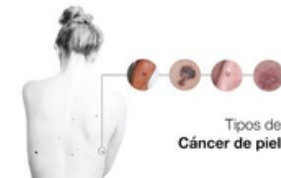
Nombre de la Licenciatura: Enfermería.

Cuatrimestre: 6°

Parcial: 1°

Concepto

El cáncer de piel es un tipo de neoplasia que se origina por el crecimiento descontrolado de células anormales en la epidermis (capa más superficial de la piel). Suele producirse por daño al ADN celular, con mayor frecuencia a causa de la exposición a la radiación ultravioleta (UV) del sol o de fuentes artificiales como las camas de bronceado. Este daño provoca mutaciones genéticas que alteran el ciclo celular, permitiendo que las células se dividan de forma incontrolada.



Tipos de
Cáncer de piel

Clasificación General

1. Tumores Benignos
2. Tumores Malignos

1. Tumores Benignos:

1. Tumores Epidérmicos

- **Queratosis seborreica:** Lesión pigmentada y verrugosa, común en adultos mayores.
- **Papiloma escamoso (verruga):** Causado por VPH, crecimiento superficial.

2. Tumores Derivados de Anexos

- **Siringoma:** De glándulas sudoríparas, pequeños y firmes.
- **Tricoepitelioma:** Derivado de folículos pilosos, apariencia nodular.

3. Tumores Melanocíticos Benignos

- **Nevos (lunares):** Proliferación de melanocitos.
- Nevo congénito.
- Nevo adquirido.
- Nevo displásico (puede evolucionar a melanoma).

2. Tumores Malignos

1. No Melanocíticos:

- **a) Carcinoma Basocelular (CBC)**
 - Tumor más frecuente.
 - Bajo potencial metastásico.
 - Lesión brillante, ulcerada.
- **b) Carcinoma Espinocelular (CEC)**
 - Más agresivo que el CBC.
 - Posibilidad de metástasis.
 - Lesión escamosa y sangrante.

2. Melanocíticos:

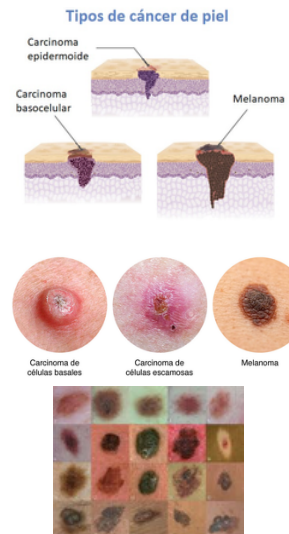
- **a) Melanoma Maligno**
 - Muy agresivo y metastásico.
 - Derivado de melanocitos.
 - Lesión pigmentada asimétrica.
 - Subtipos:
 - Superficial, Nodular, Lentiginoso acral, Lentigo maligno.

3. Clasificación por Célula de Origen

- **Queratinocíticos:** CBC, CEC
- **Melanocíticos:** Nevos, melanoma
- **Anexiales:** Siringoma, hidradenoma
- **Mesenquimales:** Lipomas, dermatofibromas
- **Linfomas cutáneos:** Tumores de origen hematológico

DIAGNÓSTICO:

- **Examen físico y dermatoscopia:** para observar características de la lesión.
- **Biopsia de piel:** extracción de una muestra para análisis histológico (es el diagnóstico definitivo).
- **Pruebas complementarias:**
- Ecografía o TAC si se sospecha diseminación.
- Ganglio centinela en casos de melanoma.



FACTORES DE RIESGO:

- Exposición prolongada al sol o lámparas de bronceado.
- Piel clara, pecas, ojos azules o verdes.
- Historia de quemaduras solares, especialmente en la infancia.
- Edad avanzada.
- Sistema inmune debilitado (VIH, trasplantes).
- Exposición a sustancias químicas (arsénico, alquitrán).
- Presencia de lunares atípicos o múltiples.
- Antecedentes familiares o personales de cáncer de piel.
- Infección por virus del papiloma humano (VPH) en algunos casos.

TRATAMIENTO:

Opciones según tipo y estadio:

- **Cirugía:** Escisión local simple o cirugía de Mohs (para preservar tejido sano).
- **Crioterapia:** congelación con nitrógeno líquido (para lesiones precancerosas o CBC superficiales).
- **Terapia fotodinámica:** luz especial activa un medicamento que destruye células cancerosas.
- **Radioterapia:** para pacientes que no pueden ser operados.
- **Quimioterapia:** tópica (cremas como 5-fluorouracilo) o sistémica en casos avanzados.
- **Inmunoterapia** (p. ej. interferón alfa, pembrolizumab) y **terapia dirigida** (p. ej. vemurafenib para melanoma con mutación BRAF).

MEDIDAS PREVENTIVAS

- **Evitar la exposición solar en horas pico** (10:00 a.m. a 4:00 p.m.).
- **Usar protector solar de amplio espectro FPS 30 o superior** todos los días.
- **Reaplicar cada 2 horas** y después de nadar o sudar.
- **Vestir ropa protectora:** camisas de manga larga, sombreros, gafas UV.
- **No utilizar camas de bronceado.**
- **Autoexploración mensual de la piel:** revisar cambios en lunares o nuevas lesiones.
- **Consulta dermatológica anual** para chequeo preventivo, especialmente si hay factores de riesgo.

CUIDADOS DE ENFERMERÍA

Valoración:

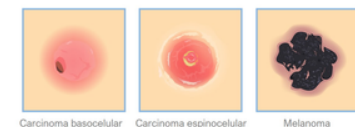
- Identificación de lesiones sospechosas.
- Registro de antecedentes médicos y exposición solar.
- Evaluación del conocimiento del paciente sobre la enfermedad.

Diagnóstico de enfermería común:

- **Riesgo de infección** relacionado con cirugía o inmunosupresión.
- **Ansiedad** relacionada con el diagnóstico oncológico.
- **Alteración de la integridad cutánea** secundaria al tratamiento.
- **Déficit de conocimientos** sobre la prevención del cáncer de piel.

Intervenciones de enfermería:

- **Educación sanitaria:** informar sobre uso de protector solar, evitar exposición UV, signos de alarma.
- **Cuidado de la piel:** limpieza suave, hidratación, uso de apósitos en heridas postoperatorias.
- **Monitoreo** de signos de infección, sangrado o cambios en la herida.
- **Apoyo emocional y psicológico:** brindar escucha activa, derivar a psicología si es necesario.
- **Seguimiento:** coordinación de consultas médicas y controles periódicos.



Puntos importantes:

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- Antología universidad del sureste.
- <https://www.cancer.gov/espanol/tipos/piel#:~:text=Los%20tipos%20principales%20de%20c%C3%A1ncer,a%20otras%20partes%20del%20cuerpo.>
- <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/skin-cancer/symptoms-causes/syc-20377605>
- <https://cancercenter.cun.es/todo-sobre-cancer/tipos-cancer/cancer-piel>
- <https://www.sebastianpodlipnik.com/tipos-cancer-de-piel/>
- <https://www.clinicadermatologicainternacional.com/es/escuela-de-la-piel/tipos-cancer-piel-y-prevencion/>
- <https://www.ligacancercolombia.org/educacion/clasificacion-cancer-de-piel/>