

# Cáncer de Piel

Por tres décadas, Ray Parish ha sido un ciclista ávido.

*“Ando en bicicleta cuatro a cinco veces por semana, y hago un promedio de 150 millas por semana. A veces cuando me tengo mucha energía, puedo hacer hasta 250 millas por semana.”-Ray, Paciente*

Pasa mucho tiempo al aire libre. Así que cuando un compañero de ciclismo sugirió que Ray se hiciera exámenes de rutina de piel, el aceptó.

*“Tenía algo en un lado de mi cuello ella le había tomado foto y medido. Cuando lo vio, dijo, “vamos a hacer una biopsia de éste.”-Ray, Paciente*

La biopsia, una prueba que toma una muestra de tejido y se analiza bajo el microscopio, ésta mostró que era cáncer de piel. El cáncer de piel con frecuencia se forma en áreas expuestas al sol, pero pueden ocurrir en cualquier parte del cuerpo. Empieza en la epidermis, la capa exterior de la piel. Hay varios tipos diferentes de cáncer de piel. El cáncer que se forma en las células de la capa exterior de la epidermis se llama carcinoma de células escamosas. El cáncer que se forma en la parte inferior de la epidermis se conoce por carcinoma de células basales. Estos dos tipos son a veces llamados cáncer de piel que no es melanoma.

Normalmente son curables con tratamiento dependiendo del tamaño, ubicación y tipo de cáncer. Los métodos de tratamiento incluyen: electrodesecación y curettage o ed&c, elimina la superficie del cáncer con un instrumento que raspa y después aplica una aguja eléctrica en la base del cáncer. Crioterapia, en la que el crecimiento se congela con nitrógeno líquido. Cremas y ungüentos tópicos aplicados en la piel. Terapia de láser, que usa un rayo intenso de luz. Y terapia fotodinámica que utiliza medicinas tópicas con luz.

O los doctores pueden usar un procedimiento conocido por excisión, en la que se adormece la piel y el cáncer se elimina con una operación en la que cortan también tejido sano cercano. Un tipo más preciso de cirugía, conocido por cirugía mohs, implica eliminar capas de tejido una por una y examinarlas bajo el microscopio. Esto le permite al doctor cortar todo el cáncer, y el menor tejido sano posible.

*“La cirugía micrográfica de Mohs tiene el porcentaje más alto de cura para el cáncer de piel.”- Terry Cronin, MD, Dermatólogo*

El melanoma es el tipo menos común pero más serio de cáncer de piel. Se forma de melanocitos, las células que le dan el color a la piel.

*“Si detecta el melanoma desde el inicio, cuando es superficial, va a tener un pronóstico muy bueno. Pero si se ignora o no se reconoce, se puede dispersar a sus ganglios linfáticos y tener metástasis*

# Cáncer de Piel

*por todo el cuerpo.”- Terry Cronin, MD, Dermatólogo*

Los doctores asignan una etapa en base a tres cosas: T es para tumor... Donde se encuentra, su tamaño y cuánto ha crecido. N se refiere si se ha dispersado a los ganglios linfáticos. Y M indica si el melanoma tiene metástasis o se ha dispersado a otras partes del cuerpo. Para cada una de estas categorías, los doctores asignan un número del 0 al 4. Entre más alto el número, más avanzado el cáncer.

*“Si detecta el melanoma temprano y solo es un T1, N0, M0, que significa no ganglios, no metástasis, entonces la cirugía normalmente es suficiente para eliminarlo.”- Terry Cronin, MD, Dermatólogo*

Ese fue el caso de Ray. Su melanoma fue detectado temprano, y su doctor lo trató con éxito con una cirugía.

*“Me dijo que el pronóstico era bueno.”-Ray, Paciente*

Cuando el cáncer ha invadido los ganglios linfáticos, los doctores normalmente los cortan como al tumor. Es posible que usen otros tratamientos junto a la cirugía O por sí solos si el cáncer no se puede eliminar con una cirugía. Estas incluyen: inmunoterapia, que usa el sistema inmune del cuerpo para combatir el cáncer; terapia dirigida, que se dirige a las sustancias que ayudan a que crezca y se disperse el cáncer. Radiación, que usa rayos-x de alta energía para destruir las células de cáncer; y quimioterapia, que mata las células de cáncer por todo el cuerpo.

*“Muy bien, ahora estoy palpando su piel.”*

Una vez que ha tenido cáncer de piel, es posible que regrese después de tratamiento y corre mayor riesgo de tener otro cáncer de piel, así que es muy importante que haga citas de control con su doctor. Es también importante que se haga auto-exámenes en casa.

*“No debe tener pena de mostrarle nada a su dermatólogo. Es importante que lo haga.”- Terry Cronin, MD, Dermatólogo*

Tener melanoma no ha prevenido que Ray siga disfrutando sus actividades al aire libre. Pero ahora tiene cuidado de proteger su piel.

*“En lugar de usar shorts cuando voy de pesca, uso camisa con mangas largas. Uso protector de piel. Y un sombrero. Es tu vida la que arriesgas.”-Ray, Paciente*