

Tratamiento del carcinoma de células basales y el carcinoma de células escamosas de piel infantil (PDQ®)-Versión para pacientes

Vaya a la versión para profesionales de salud

Información general sobre el carcinoma de células basales y el carcinoma de células escamosas de piel infantil

PUNTOS IMPORTANTES

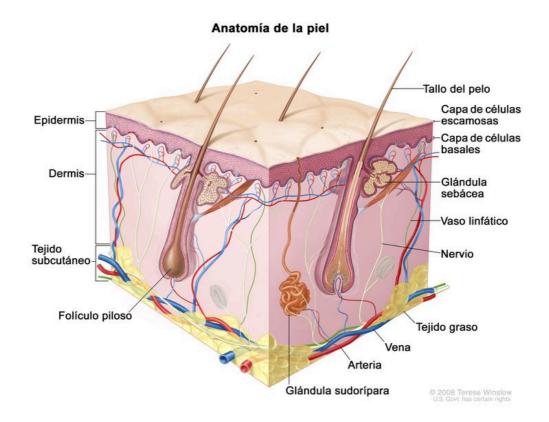
- El cáncer de piel es una enfermedad por la que se forman células malignas (cancerosas) en los tejidos de la piel.
- Hay distintos tipos de cáncer que comienzan en la piel.
- La exposición al sol afecta el riesgo de carcinoma de células basales y de carcinoma de células escamosas de piel.
- Los signos del carcinoma de células basales y el carcinoma de células escamosas de piel son un bulto que sobresale y una llaga que no cicatriza.
- Se usan pruebas y procedimientos para diagnosticar el carcinoma de células basales y el carcinoma de células escamosas de piel.

El cáncer de piel es una enfermedad por la que se forman células malignas (cancerosas) en los tejidos de la piel.

La piel es el órgano más grande del cuerpo. Protege contra el calor, la luz solar, las lesiones y las infecciones. La piel también ayuda a controlar la temperatura y almacena agua, grasa y vitamina D. La piel tiene varias capas, las dos principales son la epidermis (capa superior o exterior) y la dermis l(capa inferior o interna). El cáncer de piel comienza en la epidermis, que se compone de tres tipos de células:

- Células escamosas: células delgadas y planas que forman la capa superficial de la epidermis.
- Células basales: células redondas que están debajo de las células escamosas.
- Melanocitos: células que producen melanina y se encuentran en la parte profunda de la epidermis. La melanina es el pigmento que determina el color natural de la piel. Cuando

la piel se expone al sol, los melanocitos producen más pigmento y oscurecen la piel.



Anatomía de la piel. Se observa la epidermis (incluso la capa de células escamosas y la capa de células basales), la dermis, el tejido subcutáneo y otras partes de la piel.

El cáncer de piel se presenta en cualquier lugar del cuerpo, pero a menudo se presenta en la piel que se suele exponer al sol, como la cara, el cuello y las manos.

Hay distintos tipos de cáncer que comienzan en la piel.

Hay dos tipos principales de cáncer de piel:

- No melanoma: El cáncer que se forma en las células basales se llama carcinoma de células basales. El cáncer que se forma en las células escamosas se llama carcinoma de células escamosas de piel. El carcinoma de células basales y el carcinoma de células escamosas son los dos tipos más comunes de cáncer de piel no melanoma.
- Melanoma: El cáncer que se forma en los melanocitos (células que dan color a la piel) se llama melanoma. En los niños y adolescentes, el melanoma es más común que el carcinoma de células basales y el carcinoma de células escamosas de piel. Para obtener más información, consulte el sumario del PDQ Tratamiento del melanoma infantil.

La exposición al sol afecta el riesgo de carcinoma de células basales y de carcinoma de células escamosas de piel.

Cualquier cosa que aumenta la probabilidad de tener una enfermedad se llama factor de riesgo. La presencia de un factor de riesgo no significa que enfermará de cáncer; pero la ausencia de factores de riesgo tampoco significa que no enfermará de cáncer. Consulte con el médico si piensa que su niño está en riesgo.

Los factores de riesgo del carcinoma de células basales y el carcinoma de células escamosas de piel infantil son los siguientes:

- Exposición a la luz solar natural o artificial (como la de las camas de bronceado).
- Tez clara con las siguientes características:
 - Tez clara que se cubre de pecas y se quema con facilidad, no se broncea o se broncea mal.
 - Ojos azules, verdes o de otro color claro.
 - Cabello rojo o rubio.
- Queratosis actínica.
- Síndrome de Gorlin.
- Tratamiento previo con radiación.
- Sistema inmunitario debilitado.

Los signos del carcinoma de células basales y el carcinoma de células escamosas de piel son un bulto que sobresale y una llaga que no cicatriza.

Estos signos y síntomas quizás se deban a un carcinoma de células basales, un carcinoma de células escamosas o a otras afecciones.

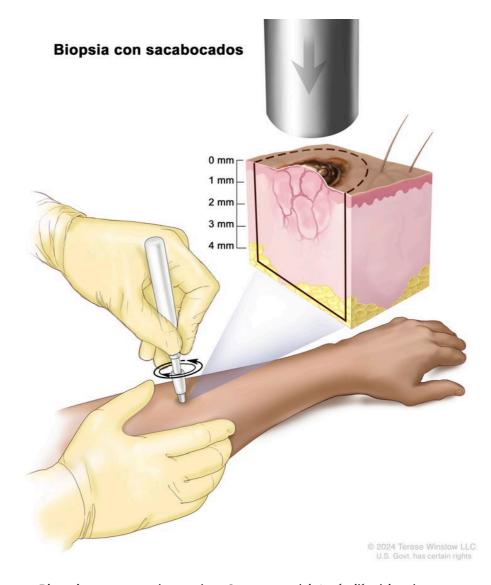
Consulte con el médico si su niño presenta alguno de los signos y síntomas siguientes:

- Llaga que no cicatriza.
- Áreas de la piel que tienen las siguientes características:
 - Pequeñas, elevadas, lisas, brillantes y parecidas a la cera.
 - Pequeñas, elevadas, rojas o marrón rojizas.
 - Planas, ásperas, marrones o rojas, y con escamas.
 - Con escamas, sangrantes o costrosas.
 - Parecidas a una cicatriz y duras.

Se usan pruebas y procedimientos para diagnosticar el carcinoma de células basales y el carcinoma de células escamosas de piel.

Es posible que se usen las siguientes pruebas y procedimientos:

- Examen físico y antecedentes de salud: examen del cuerpo para revisar el estado general de salud e identificar cualquier signo de enfermedad, como masas o cualquier otra cosa que parezca anormal. También se toman datos sobre los hábitos de salud, los antecedentes de enfermedades y los tratamientos anteriores.
- **Examen de la piel**: revisión de la piel que hace un médico o enfermero para verificar si hay bultos o manchas que se ven anormales por su color, tamaño, forma o textura.
- **Biopsia**: extirpación parcial o total de un bulto anormal en la piel para que un patólogo lo observe al microscopio y determine si hay células cancerosas. Hay tres tipos principales de biopsia de la piel:
 - **Biopsia por rasurado**: tipo de biopsia en la que se utiliza una hoja de afeitar estéril para "rasurar" el bulto en la piel que no tiene aspecto normal.
 - **Biopsia con sacabocados**: tipo de biopsia en la que se utiliza un instrumento especial que se llama sacabocados o una trefina para extraer un círculo de tejido del bulto de la piel que no tiene aspecto normal.



Biopsia con sacabocados. Se usa un bisturí cilíndrico hueco para cortar y sacar un cilindro de tejido que contiene una lesión de la piel. El bisturí se hace girar en el sentido de las agujas del reloj y en el sentido contrario para cortar alrededor de 4 milímetros (mm) de profundidad hasta llegar a la capa de tejido graso debajo de la piel y se extrae una muestra de tejido. El grosor de la piel cambia según la parte del cuerpo.

- Biopsia por incisión: procedimiento por el que se utiliza un bisturí para extirpar parte del bulto que no tiene aspecto normal.
- **Biopsia por escisión**: procedimiento por el que se utiliza un bisturí para extirpar todo el bulto.

Tratamiento del carcinoma de células basales y el carcinoma de células escamosas de piel infantiles

El tratamiento principal del carcinoma de células basales y el carcinoma de células escamosas de piel es cirugía. Se utilizan los siguientes dos tipos de cirugía:

- Escisión: extracción del tumor y una parte pequeña del tejido sano que lo rodea.
- Cirugía micrográfica de Mohs: se extirpa el tumor de la piel en capas delgadas. Durante la cirugía, los bordes del tumor y todas las capas del tumor que se extraen se observan al microscopio para buscar células cancerosas. Se extirpan capas hasta que ya no se ven células cancerosas. Este tipo de cirugía permite sacar la menor cantidad posible de tejido normal y, a menudo se usa para extirpar el cáncer de piel de la cara.

Lesión visible Dermis Extracción de la primera capa delgada de piel Extracción de otra capa delgada de piel

Cirugía de Mohs. Procedimiento quirúrgico de varios pasos que se usa para extraer una lesión visible en la piel. Primero se extrae una capa delgada de tejido canceroso. Después se extrae una segunda capa delgada de tejido y se observa al microscopio para

verificar si hay células cancerosas. Se extraen más capas de tejido una por una hasta que ya no se ve cáncer en el tejido que se observa al microscopio. Este tipo de cirugía se usa para extraer la menor cantidad posible de tejido sano.

Información adicional sobre el carcinoma de células basales y el carcinoma de células escamosas de piel infantil

Para obtener más información del Instituto Nacional del Cáncer sobre el carcinoma de células basales y el carcinoma de células escamosas de piel infantil, consulte los siguientes enlaces:

- Página principal sobre el cáncer de piel (incluye el melanoma)
- Prevención del cáncer de piel
- Exámenes de detección del cáncer de piel

La información que se presenta a continuación solo está disponible en inglés:

 Moles to Melanoma: Recognizing the ABCDE Features (De lunares a melanoma: reconocimiento de las características ABCDE)

Para obtener más información sobre el cáncer en la niñez y otros recursos generales sobre el cáncer, consulte los siguientes enlaces:

- El cáncer
- Adolescentes y adultos jóvenes con cáncer
- Cánceres infantiles
- El cáncer en los niños y adolescentes
- Cómo hacer frente al cáncer
- Efectos tardíos del tratamiento anticanceroso en la niñez
- Estadificación del cáncer
- Preguntas para el médico sobre el cáncer

La información que se presenta a continuación solo está disponible en inglés:

- CureSearch for Children's Cancer (CureSearch para el cáncer infantil)
- Children with Cancer: A Guide for Parents (Niños con cáncer: manual para padres)

• For Survivors, Caregivers, and Advocates (Recursos para sobrevivientes, cuidadores y defensores de los pacientes)

Información sobre este resumen del PDQ

Información sobre el PDQ

El Physician Data Query (PDQ) es la base de datos integral del Instituto Nacional del Cáncer (NCI) que contiene resúmenes de la última información publicada sobre los siguientes temas relacionados con el cáncer: prevención, detección, genética, tratamiento, cuidados médicos de apoyo, y medicina complementaria y alternativa. Se publican dos versiones de la mayoría de los resúmenes. La versión dirigida a profesionales de la salud se redacta en lenguaje técnico y contiene información detallada, mientras que la versión dirigida a pacientes se redacta en un lenguaje fácil de comprender, que no es técnico. Ambas versiones contienen información correcta y actualizada sobre el cáncer. Los resúmenes se escriben en inglés y en la mayoría de los casos se cuenta con una traducción al español.

El PDQ es un servicio del NCI, que forma parte de los Institutos Nacionales de la Salud (NIH). Los NIH son el centro de investigación biomédica del Gobierno federal. Los resúmenes del PDQ se basan en un análisis independiente de las publicaciones médicas. No constituyen declaraciones de la política del NCI ni de los NIH.

Propósito de este resumen

Este resumen del PDQ sobre el cáncer contiene información actualizada sobre el tratamiento del carcinoma de células basales y el carcinoma de células escamosas de piel infantil. El propósito es informar y ayudar a los pacientes, sus familiares y cuidadores. No ofrece pautas ni recomendaciones formales para la toma de decisiones relacionadas con la atención de la salud.

Revisores y actualizaciones

Los consejos editoriales redactan y actualizan los resúmenes de información sobre el cáncer del PDQ. Estos consejos los conforman equipos de especialistas en el tratamiento del cáncer y otras especialidades relacionadas con esta enfermedad. Los resúmenes se revisan de manera periódica y se modifican con información nueva. La fecha de actualización al pie de cada resumen indica cuándo se hizo el cambio más reciente.

La información en este resumen para pacientes proviene de la versión para profesionales de la salud, que el Consejo editorial del PDQ sobre el tratamiento pediátrico revisa de manera periódica y actualiza en caso necesario.

Información sobre ensayos clínicos

Un ensayo clínico es un estudio para responder a una pregunta científica; por ejemplo, si un tratamiento es mejor que otro. Los ensayos se basan en estudios anteriores y en lo que se aprendió en el laboratorio. Cada ensayo responde a ciertas preguntas científicas con el fin de encontrar formas nuevas y mejores de ayudar a los pacientes con cáncer. Durante los ensayos clínicos de tratamiento, se recopila información sobre los efectos de un tratamiento nuevo y su eficacia. Si un ensayo clínico indica que un tratamiento nuevo es mejor que el tratamiento estándar, el tratamiento nuevo quizás se convierta en el "estándar". Los pacientes pueden considerar la participación en un ensayo clínico. Algunos ensayos clínicos solo aceptan a pacientes que aún no comenzaron un tratamiento.

Para obtener más información sobre ensayos clínicos, consulte el portal de Internet del NCI. También puede llamar al número de contacto del NCI 1-800-422-6237 (1-800-4-CANCER), escribir un correo electrónico o usar el chat del Servicio de Información de Cáncer.

Permisos para el uso de este resumen

PDQ (Physician Data Query) es una marca registrada. Se autoriza el uso del texto de los documentos del PDQ; sin embargo, no se podrá identificar como un resumen de información sobre cáncer del PDQ del NCI, salvo que el resumen se reproduzca en su totalidad y se actualice de manera periódica. Por otra parte, se permitirá que un autor escriba una oración como "En el resumen del PDQ del NCI de información sobre la prevención del cáncer de mama se describen, de manera concisa, los siguientes riesgos: [incluir fragmento del resumen]".

Se sugiere citar la referencia bibliográfica de este resumen del PDQ de la siguiente forma:

PDQ® sobre el tratamiento pediátrico. PDQ Tratamiento del carcinoma de células basales y el carcinoma de células escamosas de piel infantil. Bethesda, MD: National Cancer Institute. Actualización: <MM/DD/YYYY>. Disponible en:

https://www.cancer.gov/espanol/tipos/piel/paciente/tratamiento-piel-infantil-pdq. Fecha de acceso: <MM/DD/YYYY>.

Las imágenes en este resumen se reproducen con autorización del autor, el artista o la editorial para uso exclusivo en los resúmenes del PDQ. La utilización de las imágenes fuera del PDQ requiere la autorización del propietario, que el Instituto Nacional del Cáncer no puede otorgar. Para obtener más información sobre el uso de las ilustraciones de este resumen o de otras imágenes relacionadas con el cáncer, consulte Visuals Online, una colección de más de 3000 imágenes científicas.

Cláusula sobre el descargo de responsabilidad

La información en estos resúmenes no se debe utilizar para justificar decisiones sobre reembolsos de seguros. Para obtener más información sobre la cobertura de seguros, consulte la página Manejo de la atención del cáncer en Cancer.gov/espanol.

Comuniquese con el Instituto Nacional del Cáncer

Para obtener más información sobre las opciones para comunicarse con el NCI, incluso la dirección de correo electrónico, el número telefónico o el chat, consulte la página del Servicio de Información de Cáncer del Instituto Nacional del Cáncer.

Actualización: 4 de diciembre de 2020

Si desea copiar algo de este texto, vea Derechos de autor y uso de imágenes y contenido sobre instrucciones de derechos de autor y permisos. En caso de reproducción digital permitida, por favor, dé crédito al Instituto Nacional del Cáncer como su creador, y enlace al producto original del NCI usando el título original del producto; por ejemplo, "Tratamiento del carcinoma de células basales y el carcinoma de células escamosas de piel infantil (PDQ®)–Versión para pacientes publicada originalmente por el Instituto Nacional del Cáncer."



¿Desea usar este contenido en su sitio web o en otra plataforma digital? En nuestra página de sindicación de contenidos le decimos cómo hacerlo.