



Prevención del cáncer de piel (PDQ®) – Versión para pacientes

[Vaya a la versión para profesionales de salud](#)

¿Qué es la prevención?

La prevención del cáncer consiste en las medidas que se toman para reducir la probabilidad de enfermar de cáncer. Con la prevención del cáncer, se reduce el número de casos nuevos en un grupo o población. Se espera que esto reduzca el número de muertes causadas por el cáncer.

Los científicos analizan los factores de riesgo y los factores de protección para prevenir el inicio de cánceres nuevos. Cualquier cosa que aumenta su riesgo de tener cáncer se llama factor de riesgo de cáncer; cualquier cosa que disminuye su riesgo de tener cáncer se llama factor de protección de cáncer.

Aunque algunos factores de riesgo de cáncer se pueden evitar, no es posible evitar muchos otros. Por ejemplo, tanto fumar como heredar ciertos genes son factores de riesgo de algunos tipos de cáncer, pero solo se puede evitar fumar. Hacer ejercicio con regularidad y consumir alimentos saludables son factores de protección para algunos tipos de cáncer. Es posible que, al evitar los factores de riesgo y aumentar los factores de protección disminuya su riesgo; sin embargo, esto no significa que no enfermará de cáncer.

Están en estudio diferentes formas de prevenir el cáncer.

Información general sobre el cáncer de piel

PUNTOS IMPORTANTES

- El cáncer de piel es una enfermedad por la que se forman células malignas (cancerosas) en los tejidos de la piel.
- Hay varios tipos de cáncer de piel.
- El cáncer de piel es el cáncer más común en los Estados Unidos.

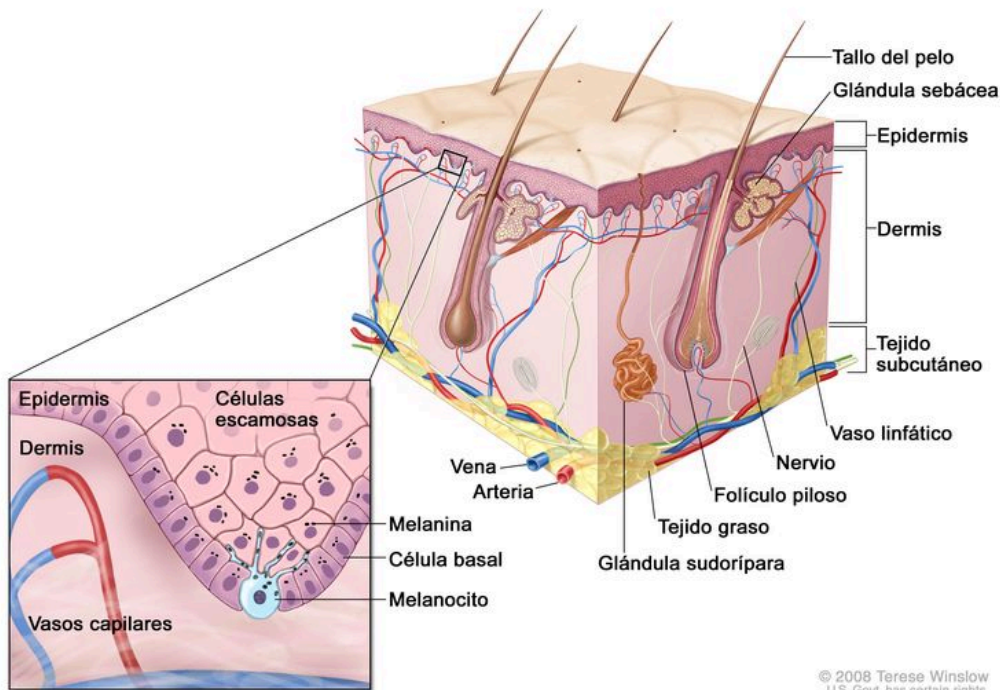
El cáncer de piel es una enfermedad por la que se forman células malignas (cancerosas) en los tejidos de la piel.

La piel es el órgano más grande del cuerpo y protege del calor, la luz solar, las lesiones y las infecciones. La piel también ayuda a controlar la temperatura del cuerpo y almacena agua, grasa y vitamina D. La piel tiene varias capas, pero las dos capas principales son la epidermis (capa superior o exterior) y la dermis (capa inferior o interna).

La epidermis se compone de tres clases de células:

- Las células escamosas son células delgadas y planas que forman la mayor parte de la epidermis.
- Las células basales son células redondas que están por debajo de las células escamosas.
- Los melanocitos se encuentran por toda la parte inferior de la epidermis y producen melanina, el pigmento que le da el color natural a la piel. Cuando la piel se expone al sol, los melanocitos producen más pigmentos, lo que hace que la piel se broncee o se vuelva más oscura.

La dermis contiene sangre y vasos linfáticos, folículos pilosos y glándulas.



Anatomía de la piel con melanocitos. En la imagen se observa la epidermis y la dermis. Los melanocitos están en la capa de las células basales, en la parte más profunda de la epidermis.

Para obtener más información sobre el cáncer de piel, consulte los siguientes resúmenes:

- [Exámenes de detección del cáncer de piel](#)
- [Tratamiento del cáncer de piel](#)
- [Tratamiento del melanoma](#)
- [Genética del cáncer de piel](#)

Hay varios tipos de cáncer de piel.

Hay dos tipos principales de cáncer de piel.

- Cáncer de piel no melanoma o carcinoma de queratinocitos que incluye los siguientes tipos:
 - Carcinoma de células escamosas (CCE).
 - Carcinoma de células basales.
- Melanoma.

Los tipos más comunes de cáncer de piel son el carcinoma de células escamosas, que se forma en las células escamosas, y el carcinoma de células basales, que se forma en las células basales. El carcinoma de células escamosas y el carcinoma de células basales también se llaman carcinoma de queratinocitos o cánceres de piel no melanoma. El melanoma, que se forma en los melanocitos es un tipo menos común de cáncer de piel que crece y se disemina rápido.

El cáncer de piel se presenta en cualquier lugar del cuerpo, pero es más común en las áreas expuestas a la luz solar, como la cara, el cuello, las manos y los brazos.

El cáncer de piel es el cáncer más común en los Estados Unidos.

El carcinoma de células basales y el carcinoma de células escamosas son los tipos más comunes de cáncer de piel en los Estados Unidos. El número de casos nuevos de cáncer de piel no melanoma parece estar en aumento cada año. Estos cánceres de piel no melanoma habitualmente se curan.

El número de casos nuevos de melanoma ha estado en aumento durante por lo menos 40 años. Es más probable que el melanoma se disemine hasta los tejidos cercanos y otras partes del cuerpo, y puede ser más difícil de curar. Si el cáncer de piel melanoma se encuentra y se trata temprano, esto puede ayudar a prevenir la muerte por melanoma.

Prevención del cáncer de piel

PUNTOS IMPORTANTES

- Evitar los factores de riesgo y aumentar los factores de protección pueden ayudar a prevenir el cáncer.
- La exposición a la radiación ultravioleta es un factor de riesgo de cáncer de piel.
- Tratamiento de la piel dañada por el sol para la prevención del cáncer de piel:
 - Fluorouracilo tópico
- No se sabe si lo siguiente disminuye el riesgo de cáncer de piel no melanoma:
 - Usar protector solar y evitar la exposición al sol
 - Sustancias quimiopreventivas
- No se sabe si lo siguiente disminuye el riesgo de melanoma:
 - Protector solar
 - Orientación y protección de la piel del sol
- Los ensayos clínicos de prevención sirven para estudiar formas de prevenir el cáncer.
- Nuevas formas de prevenir el cáncer de piel están en estudio en ensayos clínicos.

Evitar los factores de riesgo y aumentar los factores de protección pueden ayudar a prevenir el cáncer.

Evitar los factores de riesgo del cáncer, como fumar, tener sobrepeso y no hacer suficiente ejercicio quizá ayude a prevenir ciertos tipos de cáncer. Es posible que aumentar los factores de protección, como dejar de fumar y hacer ejercicio, también ayude a prevenir algunos tipos de cáncer. Consulte con su médico u otro profesional de atención de la salud sobre las formas de disminuir el riesgo de cáncer.

La exposición a la radiación ultravioleta es un factor de riesgo de cáncer de piel.

En algunos estudios se indica que la exposición a la radiación ultravioleta (UV) y la sensibilidad de la piel a este tipo de radiación son factores de riesgo del cáncer de piel. La radiación UV es el nombre de los rayos invisibles que forman parte de la energía que emite el sol. Las lámparas solares y las cámaras de bronceado también emiten radiación UV.

Los factores de riesgo para los cánceres no melanoma y melanoma no son los mismos.

Factores de riesgo para el cáncer de piel no melanoma:

- Exponerse a la luz solar natural o artificial (como la de las camillas de bronceado) por mucho tiempo.
- Tener tez clara, como en los siguientes ejemplos:
 - Piel clara en la que salen pecas y se quema con facilidad, que no se broncea o se broncea mal.

- Ojos azules, verdes o claros.
- Cabello rojo o rubio.
- Presentar queratosis actínica.
- Haber recibido tratamiento con radiación.
- Tener un sistema inmunitario debilitado , como ocurre en los pacientes tratados con terapia inmunodepresora después de recibir un trasplante de órganos.
- Estar expuesto al arsénico.

Factores de riesgo del cáncer de piel melanoma:

- Tener tez clara, como en los siguientes ejemplos:
 - Piel clara en la que salen pecas y se quema con facilidad, que no se broncea o se broncea mal.
 - Ojos azules, verdes o claros.
 - Cabello rojo o rubio.
- Exponerse a la luz solar natural o artificial (como la de las camillas de bronceado) por mucho tiempo.
- Tener antecedentes de muchas ampollas por quemaduras de sol, en especial durante la infancia o la adolescencia.
- Tener muchos lunares (también llamados nevos).
- Tener antecedentes familiares de lunares anormales (síndrome de nevo atípico).
- Tener antecedentes personales o familiares de melanoma.
- Ser blanco.

Aunque tener la tez clara es un factor de riesgo del cáncer de piel melanoma y no melanoma, el cáncer de piel se presenta en personas de todos los tipos de piel.

Tratamiento de la piel dañada por el sol para la prevención del cáncer de piel:

Fluorouracilo tópico

En un estudio se observó que el fluorouracilo tópico aplicado en la piel dañada por el sol, todos los días hasta por 4 semanas, logró prevenir la formación de queratosis actínicas nuevas. En las áreas de la piel tratadas con fluorouracilo tópico disminuyó el riesgo de transformación a carcinoma de células escamosas que necesitara tratarse con cirugía. La reducción del riesgo de carcinoma de células basales se observó hasta 1 año después del tratamiento. El fluorouracilo tópico no cambió el riesgo de carcinoma de células basales.

No se sabe si lo siguiente disminuye el riesgo de cáncer de piel no melanoma:

Usar protector solar y evitar la exposición al sol

No se sabe si el riesgo de cáncer de piel no melanoma disminuye al evitar el sol, usar protectores o filtros solares o usar ropa protectora cuando se está al aire libre, ya que no se han realizado suficientes estudios para comprobarlo.

Se ha observado que el uso de protectores solares previene las quemaduras solares y las queratosis actínicas que pueden convertirse en carcinoma de células escamosas; además disminuye los signos y síntomas de las queratosis actínicas previas.

Es probable que los perjuicios de usar un protector solar sean pequeños e incluyan reacciones alérgicas a las cremas para la piel y concentraciones más bajas de la vitamina D que elabora la piel por menor exposición al sol.

También es posible que cuando una persona use protector solar para evitar las quemaduras, pase demasiado tiempo al sol y se exponga a la radiación UV dañina.

Aunque no se haya demostrado que proteger la piel y los ojos del sol reduzca el riesgo de cáncer de piel, los expertos aconsejan lo siguiente:

- Usar protector solar contra la radiación UV.
- No estar al sol durante periodos prolongados, especialmente cuando este está en su punto más fuerte.
- Usar camisas de manga larga, pantalones largos, sombreros para el sol y anteojos de sol cuando se está al aire libre.

Sustancias quimiopreventivas

La quimioprevención es el uso de medicamentos, vitaminas u otras sustancias para reducir el riesgo de cáncer. Se han estudiado las siguientes sustancias quimiopreventivas para determinar si disminuyen el riesgo de cáncer de piel no melanoma:

Betacaroteno

Los estudios de betacaroteno (tomado en pastillas como suplemento nutricional) no han mostrado que este prevenga la formación de un cáncer de piel no melanoma ni la reaparición de este.

Isotretinoína y otros retinoides

Los retinoides son compuestos de vitamina A o similares a la vitamina A que se aplican en la piel o se toman por la boca. La isotretinoína es un tipo de retinoide que está en estudio para la prevención y el tratamiento de ciertos tipos de cáncer.

Se ha observado que las dosis altas de isotretinoína tomadas por la boca previenen cánceres de piel nuevos en pacientes con xeroderma pigmentoso. No se ha mostrado que

la isotretinoína en crema prevenga que los cánceres de piel no melanoma reaparezcan en pacientes tratados previamente por estos tipos de cáncer. Estos tratamientos pueden causar efectos secundarios graves.

Selenio

Los estudios han mostrado que el selenio (tomado en tabletas de levadura de cerveza) no disminuye el riesgo de carcinoma de células basales y que quizás aumente el riesgo de carcinoma de células escamosas.

Celecoxib

En un estudio de celecoxib, un medicamento antiinflamatorio no esteroide (AINE), en pacientes de queratosis actínica y antecedentes de cáncer de piel no melanoma, se encontró que aquellos que tomaron celecoxib tuvieron tasas ligeramente más bajas de cánceres de piel no melanoma recidivantes. El celecoxib causa efectos secundarios graves en el corazón y los vasos sanguíneos.

Alfadifluorometilornitina (DFMO)

En un estudio de alfadifluorometilornitina (DFMO) de pacientes con antecedentes de cáncer de piel no melanoma, se observó que aquellos que tomaron DFMO tuvieron tasas más bajas de carcinomas de células basales que aquellos que tomaron placebo, pero no se observaron diferencias en las tasas de carcinoma de células escamosas. Sin embargo, quienes tomaron DFMO presentaron pérdida de audición más acentuada que las personas del grupo de placebo, lo que llevó a una tasa más alta de interrupción del medicamento.

Nicotinamida (vitamina B3)

En algunos estudios, se encontró que la nicotinamida (vitamina B3) ayuda a prevenir la formación de lesiones nuevas de queratosis actínica en personas que presentaron cuatro o menos lesiones actínicas antes de consumir la nicotinamida. Sin embargo, en un estudio se observó aumento de la incidencia de cánceres de piel no melanoma meses después del tratamiento con nicotinamida. Se necesitan más estudios para determinar si la nicotinamida previene la formación o reaparición del cáncer de piel no melanoma.

No se sabe si lo siguiente disminuye el riesgo de melanoma:

Protector solar

No se ha comprobado que el uso de un protector solar para prevenir las quemaduras de sol proteja contra el melanoma producido por la radiación UV. Es posible que otros factores de riesgo, como tener una piel que se quema con facilidad, tener muchos lunares benignos (no cancerosos) o tener nevos atípicos también desempeñen una función en la formación de un melanoma.

Orientación y protección de la piel del sol

En estudios se observó que las personas que reciben asesoramiento o recomendaciones para evitar la exposición al sol mejoran su comportamiento de protección solar. En estos estudios se observaron resultados contradictorios en la reducción de las quemaduras solares y no se observó reducción del cáncer de piel.

Los peligros de evitar la exposición solar incluyen trastornos del estado de ánimo, problemas para dormir, aumento de la presión arterial y alteración del metabolismo de la vitamina D

Los ensayos clínicos de prevención sirven para estudiar formas de prevenir el cáncer.

Los ensayos clínicos de prevención del cáncer sirven para estudiar formas de disminuir el riesgo de ciertos tipos de cáncer. En algunos ensayos de prevención del cáncer participan personas sanas que nunca tuvieron cáncer, pero que presentan más riesgo de tenerlo. En otros ensayos de prevención, los participantes tuvieron cáncer y buscan evitar otro cáncer del mismo tipo o disminuir las probabilidades de tener un tipo nuevo de cáncer. También hay ensayos con voluntarios sanos de quienes no se conoce ningún factor de riesgo de cáncer.

El propósito de algunos ensayos clínicos de prevención es saber si las personas pueden hacer algo para evitar el cáncer. Por ejemplo, hacer más ejercicio, dejar de fumar o tomar ciertos medicamentos, vitaminas, minerales o suplementos alimentarios.

Nuevas formas de prevenir el cáncer de piel están en estudio en ensayos clínicos.

La información en inglés sobre los ensayos clínicos patrocinados por el Instituto Nacional del Cáncer (NCI) se encuentra en la página de Internet [clinical trials search](#). Para obtener información en inglés sobre ensayos clínicos patrocinados por otras organizaciones, consulte el portal de Internet [ClinicalTrials.gov](#).

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 prevención del cáncer de piel. 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 los exámenes de detección y la prevención](#) 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 los exámenes de detección y la prevención. PDQ Prevención del cáncer de piel. Bethesda, MD: National Cancer Institute. Actualización: <MM/DD/YYYY>. Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/tipos/piel/paciente/prevencion-piel-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](https://www.cancer.gov/espanol).

Comuníquese 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: 17 de noviembre de 2023

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, “Prevención del cáncer de piel (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.