

<https://doi.org/10.24245/drm/bmu.v68i1.9488>

## Campaña de detección oportuna del cáncer de piel en el Hospital General Dr. Manuel Gea González

### *Early detection of skin cancer campaign at the General Hospital Dr. Manuel Gea González.*

Simón Guzmán Bucio,<sup>1</sup> Verónica Fonte Ávalos,<sup>2</sup> Claudia Ileana Sáenz Corral,<sup>2</sup> María Elisa Vega Memije<sup>2</sup>

Estimado editor:

Dentro de las instalaciones del Hospital General Dr. Manuel Gea González, el 23 de noviembre de 2022 la División de Dermatología llevó a cabo la primera campaña de detección temprana del cáncer de piel dirigida a pacientes no dermatológicos, familiares de pacientes y trabajadores del hospital (**Figura 1**). La iniciativa promovía concientizar sobre la importancia de cuidar nuestra piel y de detectar tempranamente alguna lesión maligna. Especialistas en dermatología y dermato-oncología examinaron cuidadosamente la piel y anexos de los asistentes, proporcionando un diagnóstico oportuno a aquéllos que lo requirieron. Además, se ofrecieron recomendaciones prácticas para prevenir el cáncer de piel y reconocer cuándo es necesario solicitar una nueva evaluación médica en caso de sospecha.

En relación con las características demográficas de los asistentes, la mediana de edad fue de 54 años, el 68% eran mujeres y el 32% hombres. Se evaluaron 94 dermatosis, de las cuales 52 (55%) resultaron neoplásicas (**Figura 2**) y 42 (45%) inflamatorias. De las neoplasias malignas confirmadas mediante estudio histopatológico, 2 fueron carcinomas basocelulares (**Figura 3**). Asimismo, se detectaron 2 queratosis actínicas entre las neoplasias premalignas. El resto fueron neoplasias benignas, destacando las queratosis seborreicas, los nevos melanocíticos y los acrocordones como las más comunes.

<sup>1</sup> Médico pasante de servicio social.

<sup>2</sup> Médico adscrito.

División de Dermatología, Hospital General Dr. Manuel Gea González, Ciudad de México, México.

**Recibido:** marzo 2023

**Aceptado:** abril 2023

**Correspondencia**

María Elisa Vega Memije  
elisavega50@gmail.com

**Este artículo debe citarse como:**

Guzmán-Bucio S, Fonte-Ávalos V, Sáenz-Corral CI, Vega-Memije ME. Campaña de detección oportuna del cáncer de piel en el Hospital General Dr. Manuel Gea González. Dermatol Rev Mex 2024; 68 (1): 137-139.



**Figura 1.** Póster de invitación a la campaña de detección oportuna del cáncer de piel.

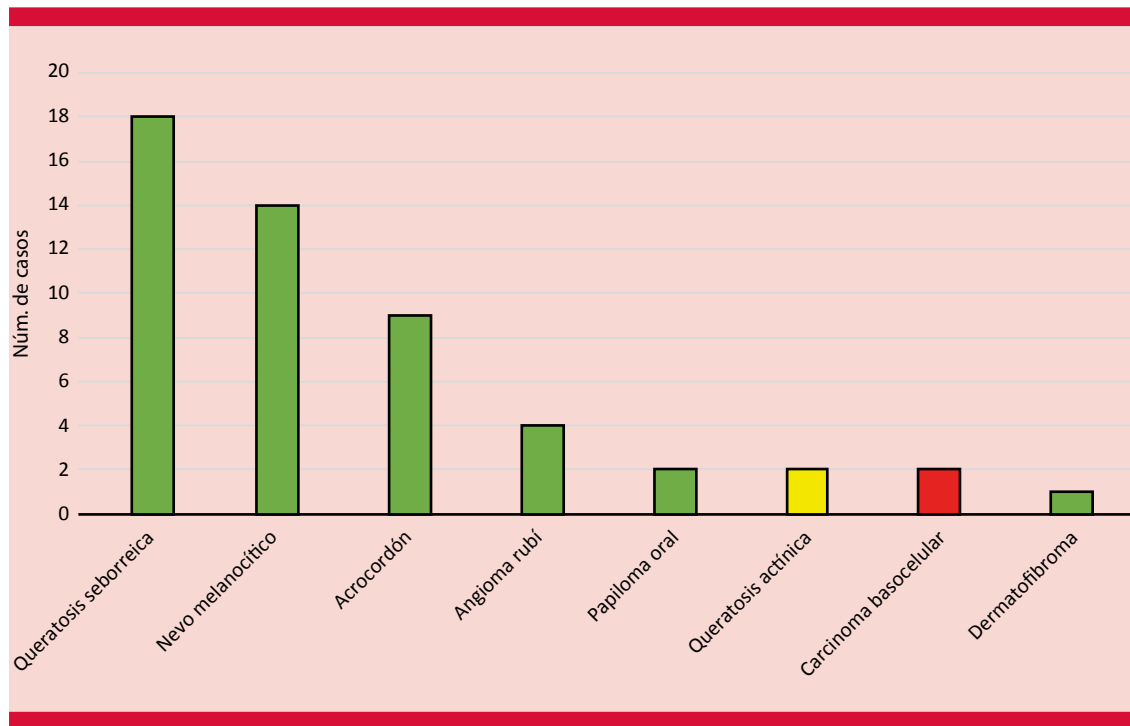
El propósito de esta iniciativa es disminuir la morbilidad y mortalidad asociadas con el cáncer de piel mediante la prevención y el control de la enfermedad.<sup>1</sup> Se pretende lograr un diagnóstico temprano para limitar la progresión de las neoplasias, mientras que en individuos sin enfermedad, pero con factores de riesgo, se busca prevenir su aparición a través de la educación

en relación con los eventos modificables que contribuyen a su desarrollo. La exposición a la radiación ultravioleta (UV) sin protección adecuada es un factor de riesgo conocido; otros como la inmunosupresión, las concentraciones séricas de vitamina D y la exposición a carcinógenos también pueden abordarse para reducir el riesgo de cáncer de piel.<sup>2</sup>

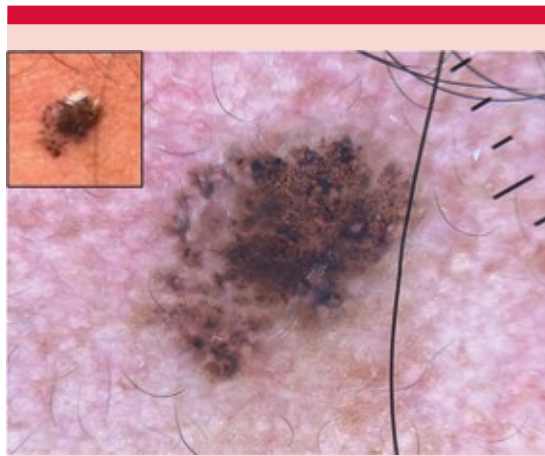
Cabe destacar que el efecto de las campañas de tamizaje del cáncer de piel no se limita a la detección temprana de lesiones malignas, sino que también puede generar efectos positivos en los participantes. Estas iniciativas pueden fomentar la adopción de medidas preventivas, como la autovigilancia de la piel e, incluso, motivarlos a alentar a sus conocidos a acudir a una revisión cutánea.<sup>3</sup>

La campaña de detección temprana del cáncer de piel es un ejemplo de cómo podemos tomar medidas y participar de forma proactiva en la lucha contra esta enfermedad. No obstante, resulta esencial implementar otras iniciativas enfocadas en la prevención y el control del cáncer de piel en grupos de personas con mayor riesgo, como los expuestos a la radiación UV debido a su actividad laboral o personas inmunosuprimidas, entre otros.<sup>4</sup>

Finalmente, deseamos expresar nuestro agradecimiento a las y los doctores Cristina Berumen Glinz, Ana Laura Ramírez Terán, Mariana Catalina de Anda Juárez, María Teresa Alonso de León, Daniela Attili Castro, Marcela Hernández Vera, Alberto Jacobo Saba Mussali, Mariana Torres Landa Márquez, Andrea Romo López, Daniela Ruiz Gómez, Juan David Dufflart Ocampo, Arely Fernanda Tamariz Campillo, Marysol Macedo Pérez, Diana Morales Olvera y a Raúl Arteaga Pérez, por su compromiso y valiosa contribución en la realización de esta iniciativa.



**Figura 2.** Frecuencia de neoplasias benignas (verde), premalignas (amarillo) y malignas (rojo).



**Figura 3.** Carcinoma basocelular nodular pigmentado en una mujer de 44 años de edad, confirmado mediante estudio histopatológico.

## REFERENCIAS

1. Brunssen A, Waldmann A, Eisemann N, Katalinic A. Impact of skin cancer screening and secondary prevention campaigns on skin cancer incidence and mortality: A systematic review. *J Am Acad Dermatol* 2017; 76: 129-139. doi:10.1016/j.jaad.2016.07.045.
2. Perez M, Abisaad JA, Rojas KD, Marchetti MA, et al. Skin cancer: Primary, secondary, and tertiary prevention. Part I. *J Am Acad Dermatol* 2022; 87: 255-268. doi:10.1016/j.jaad.2021.12.066.
3. Risica PM, Matthews NH, Dionne L, Mello J, et al. Psychosocial consequences of skin cancer screening. *Prev Med* 2018; 10: 310-316. doi:10.1016/j.pmed.2018.04.011.
4. Linos E, Katz KA, Colditz GA. Skin Cancer—The Importance of Prevention. *JAMA Intern Med* 2016; 176: 1435. doi:10.1001/jamainternmed.2016.5008.