

Carcinoma basocelular como debut por exposición al sol.

Basal cell carcinoma as debut by sun exposure.

Dra. María Susana Auxiliadora Álava Cedeño*, Dr. José Carlos Herrera Álava**, Dra. Andrea Lisette Montesdeoca Chancay***, Andrea Macías Palma****, Julexi Quijije Roldan*****.

*SOLCA: Sociedad de Lucha contra el Cáncer del Ecuador, servicio de dermatología.

**SOLCA: Sociedad de Lucha contra el Cáncer del Ecuador, servicio de cuidados intensivos.

***Ministerio de Salud Pública distrito 13D11, Portoviejo.

****Estudiante Escuela Medicina. Facultad Ciencias de la Salud. Universidad Técnica de Manabí, Ecuador.

*****Estudiante Escuela Medicina. Facultad Ciencias de la Salud. Universidad Técnica de Manabí, Ecuador.

sumalce9@hotmail.es

Resumen.

Introducción: Es reconocida la importancia de la luz solar para la evolución de la vida en la tierra y su papel en el desarrollo humano. Sin embargo, todos los humanos, especialmente las personas cuya piel no está tan pigmentada o cuya ocupación o estilo de vida los expone a cantidades excesivas de luz solar, son potencialmente susceptibles a sus efectos nocivos. Es indiscutible el vínculo entre la exposición crónica al sol de la piel humana y las consecuencias clínicas nocivas como el fotoenvejecimiento y los cánceres de piel, como es el carcinoma basocelular.

Objetivo: Describir el efecto que tiene la exposición prolongada al sol como factor de riesgo para desarrollar Carcinoma Basocelular.

Material y métodos: Estudio descriptivo retrospectivo, presentación de caso clínico de Carcinoma Basocelular por exposición al sol

Resultados: Existe una asociación entre la exposición excesiva a radiaciones solares por el paciente y la aparición de un carcinoma basocelular en la piel.

Conclusiones: El Carcinoma Basocelular representa la neoplasia cutánea más frecuente, por lo cual se hace imprescindible para lograr el correcto diagnóstico y tratamiento, conocer su comportamiento clínico y evolución de la lesión. El factor de riesgo más importante a considerar es el tiempo de exposición a los rayos solares.

Palabras clave: Carcinoma Basocelular, Radiación Solar

Abstract.

Introduction: The importance of sunlight for the evolution of life on earth and its role in human development is recognized. However, all humans, especially people whose skin is not so pigmented or whose occupation or lifestyle exposes them to excessive amounts of sunlight, are potentially susceptible to their harmful effects. The link between chronic sun exposure of human skin and harmful clinical consequences such as photoaging and skin cancers, such as basal cell carcinoma, is indisputable.

Objective: Describe the effect of prolonged sun exposure as a risk factor for developing Basal Cell Carcinoma.

Material and methods: Retrospective descriptive study, clinical case presentation of Basal cell Carcinoma by sun exposure.

Results: There is an association between excessive exposure to solar radiation by the patient and the appearance of basal cell carcinoma in the skin.

Conclusions: Basocellular Carcinoma represents the most common skin neoplasm, so it is essential to achieve the correct diagnosis and treatment, know its clinical behavior and evolution of the injury. The most important risk factor to consider is the time of exposure to the sun's rays.

Keywords: Carcinoma Basal Cell, Solar Radiation

Recibido: 27-2-2020

Revisado: 22-3-2020

Aceptado: 25-3-2020

Introducción.

El carcinoma basocelular (CCB), también conocido como basalioma es un tipo de cáncer de la piel, específicamente su origen es epitelial, el mismo que, aunque forma parte del grupo de los tumores malignos de la piel, puede metastaziar y su crecimiento es lento. Muestra una prevalencia muy elevada y su incidencia cada vez aumenta más.

La etiología del carcinoma basocelular es multifactorial, sin embargo, la más común es la exposición prolongada a los rayos solares.

En su cuadro clínico se caracteriza por una variedad nodular, una topografía predominante en cara y en cuello, ya que estas son áreas con mayor exposición a la radiación solar.

Se han descrito numerosos factores de riesgo para esta patología, los más importantes son las personas con menor pigmentación en la piel o en las que por su profesión o estilo de vida, deben pasar tiempos prolongados expuestos a la luz solar. (1)(2)

Un dato relevante en la actualidad, es la destrucción lenta de la capa de ozono, ya que, gracias a esto, la radiación solar ha incrementado de potencia al penetrar el planeta, lo cual va a dar como resultado la producción de mutaciones en el ADN, más aún, en personas expuestas mayormente a ellas. (3)

Un estudio que incluyó 1262 pacientes, realizado en Machala-Ecuador, muestra que el cáncer de piel, es más frecuente en mujeres. El 28,09% de los pacientes hombres tenía cáncer de piel,

mientras que la incidencia en las mujeres fue del 32%. (4)

Otro estudio epidemiológico realizado en SOLCA – Guayaquil donde se analizaron alrededor de 153 pacientes con cáncer de piel demostró que el tipo de cáncer más frecuente fue el Carcinoma Basocelular, presente en 115 de los pacientes estudiados siendo su localización más frecuente el dorso y el ala de la nariz. (5)

Dentro del tratamiento del CCB, tenemos al estándar, el cual es quirúrgico, mediante la técnica de Mohs, que se basa en cortes delgados del tejido de manera secuencial hasta obtener márgenes limpios de tumor. Sin embargo, actualmente existen nuevas alternativas para aquellos pacientes en los que está contraindicada la cirugía (6)(7).

Objetivo

Describir el efecto que tiene la exposición prolongada al sol como factor de riesgo para desarrollar Carcinoma Basocelular.

Material y métodos

Estudio descriptivo retrospectivo, presentación de caso clínico de Carcinoma Basocelular por exposición al sol

Resultados

PRESENTACIÓN DEL CASO

Se presenta un caso de un paciente masculino de 44 años de edad, el cual acude a consulta por presentar neoformaciones en el surco y en el dorso

nasal derecho, estas lesiones están caracterizadas por ser firmes, pigmentados, dolorosas, con aproximadamente 8 meses de evolución.

Durante el interrogatorio al paciente, refirió un dato que es de relevancia en este caso y fue su ocupación, agricultor. El paciente, comenta que pasaba alrededor de 8 a 10 horas diarias expuesto a la radiación solar. Este es un dato importante para obtener un diagnóstico, pues, la exposición prolongada a las radiaciones solares está relacionada con la aparición de cáncer en la piel.

El diagnóstico preliminar fue realizado por medio del método clínico, utilizando la dermatoscopia como herramienta, ya que esta nos permite observar de mejor manera los bordes de la lesión para obtener márgenes quirúrgicos. El diagnóstico confirmatorio fue obtenido por medio de la biopsia.

El tratamiento no quirúrgico está encaminado a suprimir todos los factores de riesgos que predisponen a la aparición de estas tumoraciones, en este caso utilizar protector solar y evitar pasar periodos prolongados expuesto al sol.

El tratamiento quirúrgico implica la eliminación completa del tumor, evitando provocar secuelas funcionales.

Figura 1: Paciente 1 mes y medio después de la extracción completa de la tumoración.



Fuente: Imágenes de archivo

Discusión

El mundo enfrenta una gran amenaza por la contaminación ambiental y el cambio climático, esto ha dado como resultado que nuestra capa de ozono adelgace, de manera que cada vez estamos más expuestos a las radiaciones del sol (8).

El carcinoma basocelular tiene una incidencia muy elevada, la cual con el tiempo ha aumentado por parte de ambos sexos (11) (12). Aproximadamente uno de cada tres nuevos cánceres son cánceres de piel, y de estos en su mayoría son BCC (9).

De acuerdo con artículos revisados se ha demostrado que mientras más edad tenga una persona, más probabilidad hay de que presente lesiones en la piel, ya sean premalignas o malignas, y con mayor frecuencia en zonas que normalmente están más expuestas al sol; sin embargo, no en todas las personas es igual, ya que esto puede variar por ciertos factores como son: vivir en países con climas tropicales o subtropicales, trabajos que te obliguen a estar expuesto a las radiaciones solares, entre otros (12)(13). Aunque se sabe que este se manifiesta con mayor frecuencia a partir de los 60 años, sin embargo, se han observado casos de carcinoma basocelular en adultos jóvenes que son menores de 40 años (10).

En cuanto al diagnóstico histológico, este es muy necesario para determinar el tratamiento específico. Aunque hoy en día existen muchas alternativas de tratamiento para el carcinoma basocelular, la cirugía con margen oncológico adecuado sigue siendo el tratamiento de elección (13).

En la mayoría de los casos la forma en la que se presentan estas lesiones es la noduloulcerosa, y se ha determinado, según normas internacionales que, en la intervención quirúrgica de este, el margen es del radio de la lesión. Pero gracias al examen dermatoscópico que se le realizó a este paciente se pudo saber cuál era el borde libre, cosa que pasa en la mayoría de los casos que tienen presente este tipo de lesión (14).

También se conoció que la dermatoscopia es un instrumento muy importante para poder conocer el margen que permite un borde de sección quirúrgico libre de lesión, lo que nos ayuda a evita las cicatrices deformantes (12) (15).

Conclusiones

Existió correlación entre la exposición al sol y la aparición de la neoplasia cutánea: Carcinoma basocelular.

Se debe considerar para lograr el correcto diagnóstico de esta patología, conocer la evolución de la lesión, debido a la variabilidad de su expresión clínica.

El tratamiento de elección es quirúrgico: biopsia excisional, el cual disminuye la posibilidad de recidivas.

Conflicto de interés

Los autores declaran no tener conflicto de interes.

Referencias bibliográficas

1. Darias Domínguez, C., & Garrido Celis, J. (2018). Carcinoma basocelular. Un reto actual para el dermatólogo. *Revista Médica Electrónica*, 40(1), 172-182.
2. Defaz, A., & Nicole, G. (2019). Incidencia de pacientes con carcinoma basocelular entre 45 a 75 años tratados en le Hospital General Guasmo Sur de enero a junio del 2018 (Doctoral dissertation, Universidad de Guayaquil. Facultad de Ciencias Médicas. Carrera de Medicina).
3. Roque Pérez, L., & González Escudero, M. (2019). Radiación solar y percepción de riesgo sobre cáncer de piel, un tema para reflexionar. *Multimed*, 23(3), 401-405.
4. Lam-Vivanco, A., Espinoza-Carrión, F., Luna, J. S., & García-González, C. (2018). Incidencia de cáncer de piel en población de Machala, Ecuador. //Incidence of lean cancer in the population of Machala, Ecuador. *Ciencia Unemi*, 11(27), 78-86.
5. Ayala, M. F. C., & Vásquez, M. L. (2018). Epidemiología de pacientes con Cáncer de

Piel sometidos a Cirugía Micrográfica de Mohs en Solca-Guayaquil entre 2015 y 2017. *Oncología (Ecuador)*, 28(2), 93-102.

6. Telich Tarriba, J. E., Monter Plata, A., Víctor Baldín, A., & Apellaniz Campo, A. (2017). Diagnóstico y tratamiento de los tumores malignos de piel. *Acta médica Grupo Ángeles*, 15(2), 154-160.
7. Ariza, S., Espinosa, S., & Naranjo, M. (2017). Terapias no quirúrgicas para el carcinoma basocelular: revisión. *Actas*
8. Pérez, L. R., & Escudero, M. G. (2019). Radiación solar y percepción de riesgo sobre cáncer de piel, un tema para reflexionar. *MULTIMED*, 23(3), 452-456.
9. Evans, D. G., & Farndon, P. A. (2018). Nevoid basal cell carcinoma syndrome. In *GeneReviews*@[Internet]. University of Washington, Seattle.
10. Martínez-Guerra, E. C., Sánchez-Uriarte, M. E., Medina-Bojórquez, A., Torres, S., & Alcalá-Pérez, D. (2017). Cáncer de piel en pacientes menores de 40 años. *Dermatología Revista Mexicana*, 61(1), 3-9.
11. Piña Rodríguez, Y., Piña Russinyol, J., Piña Rodríguez, J., Castro Morillo, A. and Darias Domínguez, C. (2020). Dermatoscopia para establecer márgenes quirúrgicos mínimos en la resección de carcinomas basocelulares. [online] *Scielo.sld.cu*. Available at: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242018000100012 [Accessed 16 Feb. 2020].
12. *Medigraphic.com*. (2020). [online] Available at: <https://www.medigraphic.com/pdfs/adm/od-2014/od145f.pdf> [Accessed 16 Feb. 2020].
13. Castañeda Gameros, P., Eljure Téllez, J., Castañeda Gameros, P. and Eljure Téllez, J. (2020). El cáncer de piel, un problema actual. [online] *Scielo.org.mx*. Available at: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0026-17422016000200006 [Accessed 16 Feb. 2020].
14. Castro, L. (2020). Carcinomas basoescamosos cutáneos: comportamiento biológico y estudio inmunohistoquímico

comparativo con carcinomas basocelulares y carcinomas espinocelulares. [online] Dialnet. Available at: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/tesis?codigo=181978> [Accessed 16 Feb. 2020].

15. Verkouteren, J. A. C., Ramdas, K. H. R., Wakkee, M., & Nijsten, T. (2017). Epidemiology of basal cell carcinoma: scholarly review. *British Journal of Dermatology*, 177(2), 359-372.