

# El melanoma

EL MELANOMA ES LA FORMA MÁS PELIGROSA DE CÁNCER DE PIEL. Independientemente de la parte del cuerpo donde se presente, el melanoma se origina en células pigmentarias normales denominadas **melanocitos**. Estos melanocitos producen **melanina**, el pigmento responsable de darle a la piel su color y proteger al cuerpo de los daños causados por los rayos ultravioletas del sol. Al igual que otras células del cuerpo, los melanocitos pueden transformarse en células cancerosas y, cuando se produce esta transformación, el resultado es un melanoma. En el número de *JAMA* del 8 de junio de 2011 hay un artículo sobre el tratamiento del melanoma.

## CAUSAS

El principal factor de riesgo del melanoma es la luz **UV** (ultravioleta), que puede provenir de la luz solar o de una cama de bronceado. Las personas de piel clara (especialmente las pelirrojas o rubias y quienes tienden a sufrir eritemas solares con frecuencia), las personas con muchos lunares de forma anómala (**nevos displásicos**) y las personas con familiares que han tenido melanoma corren un mayor riesgo de padecer melanoma.

## SÍNTOMAS Y DIAGNÓSTICO

Es posible que los melanomas no causen síntomas y, con frecuencia, los descubre un médico durante una exploración rutinaria de la piel. Con menos frecuencia, los melanomas pueden sangrar, picar o causar dolor. El recurso de mnemotecnia **ABCDE** (a la derecha) describe los cambios iniciales en la forma o el color de un lunar existente que son indicativos de melanoma. Si estos se producen debe consultar con un médico.

Una **biopsia** (extirpación del lunar anómalo) es la manera más frecuente de averiguar si un lunar de aspecto sospechoso es un melanoma. A continuación pueden realizarse estudios por imágenes para descartar metástasis.

## PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO

El riesgo de padecer melanoma puede reducirse evitando la exposición a la luz UV. Esto puede lograrse llevando ropa que proteja contra el sol (como sombrero, ropa de mangas largas y anteojos de sol), evitando la exposición directa al sol entre las 9 a. m. y las 3 p. m., evitando las camas de bronceado y usando protector solar. Debe usarse un protector solar que brinde protección tanto contra la luz UVA como contra la luz UVB y con un factor de protección solar (sun protection factor, **SPF**) de 30 o más.

La Sociedad Americana del Cáncer (American Cancer Society) recomienda que un profesional médico realice una exploración de la piel cada 3 años para las personas entre 20 y 40 años, y todos los años para quienes son mayores. Las personas con mayor riesgo deben examinarse la piel cuidadosamente todos los meses y someterse con frecuencia a exploraciones profesionales.

Cuando se descubre de forma precoz, el melanoma generalmente puede curarse con cirugía. Una vez extirpado, el manejo de la enfermedad puede incluir **inmunoterapia** con interferón, vigilancia cuidadosa o participación en un ensayo clínico. Una vez que el melanoma se propaga (**hace metástasis**) por todo el cuerpo, la supervivencia generalmente se acorta. El tratamiento del melanoma metastásico puede incluir más cirugías, radioterapia, **quimioterapia** con un medicamento como dacarbazina, inmunoterapia con un medicamento como interleucina 2 o ipilimumab, o participación en un ensayo clínico. En los ensayos clínicos se están estudiando nuevos tratamientos para el melanoma, incluidos medicamentos dirigidos a las vías de crecimiento tumorales, la producción de vasos sanguíneos y el sistema inmunitario.

Ryszard M. Pluta, MD, PhD, Writer

Alison E. Burke, MA, Illustrator

Robert M. Golub, MD, Editor

La Hoja para el paciente de JAMA es un servicio al público de JAMA. La información y las recomendaciones que aparecen en esta hoja son adecuadas en la mayoría de los casos, pero no reemplazan al diagnóstico médico. Para obtener información específica relacionada con su afección médica personal, JAMA le sugiere que consulte a su médico. Los médicos y otros profesionales del cuidado de la salud pueden fotocopiar esta hoja con fines no comerciales para compartirla con pacientes. Para comprar reimpresiones en grandes cantidades llame al 312/464-0776.

Asimetría en el aspecto



Bordes irregulares o borrosos



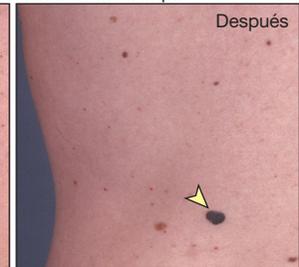
Color que varía en diferentes partes de un lunar



Diámetro superior a 0.25 pulgadas (tamaño de una goma de borrar de lápiz)



Evolución en curso, con un cambio de tamaño, forma o color en el transcurso del tiempo



JAMA. 2004;292(22):2771-2776.

## PARA OBTENER MÁS INFORMACIÓN

- National Library of Medicine (Biblioteca Nacional de Medicina) [www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmedhealth/PMH0001853/](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmedhealth/PMH0001853/)
- National Cancer Institute (Instituto Nacional del Cáncer) [www.cancer.gov/cancertopics/pdq/treatment/melanoma](http://www.cancer.gov/cancertopics/pdq/treatment/melanoma)
- American Cancer Society (Sociedad Americana del Cáncer) [www.cancer.org/Cancer/SkinCancer-Melanoma/DetailedGuide/index](http://www.cancer.org/Cancer/SkinCancer-Melanoma/DetailedGuide/index)

## INFÓRMESE

Para encontrar esta y otras Hojas para el paciente de JAMA anteriores, vaya al enlace Hoja para el paciente del sitio web de JAMA en [www.jama.com](http://www.jama.com). Muchas están disponibles en inglés y español.

Fuentes: National Library of Medicine and National Cancer Institute at the National Institutes of Health

**JAMA**  
COPIA PARA  
SUS PACIENTES