

¿Qué es el melanoma?

El melanoma es un tipo de cáncer que afecta a las células productoras de pigmentos de la piel.

¿Cómo es el melanoma?

El melanoma suele aparecer como una marca marrón oscura o negra de forma irregular que tiene un aspecto diferente al de los otros lunares o pecas de una persona. Puede contener una mezcla de colores claros y oscuros y tener bordes irregulares y asimétricos. Aunque la mayoría de los melanomas son de color tostado o marrón, algunos carecen de pigmento y tienen un aspecto rosado. Los melanomas cambian con el tiempo; pueden crecer en tamaño, aumentar de tamaño, desarrollar cambios de color y/o sangrar. Aunque el melanoma suele aparecer en la piel, puede aparecer en otras partes del cuerpo, incluso en el ojo o dentro de la boca.

¿Qué tan frecuente es el melanoma?

El melanoma representa solo el 1 % de los cánceres de piel, pero causa la mayoría de las muertes por cáncer de piel. En EE. UU. en 2022, se diagnosticaron aproximadamente 100 000 casos nuevos de melanoma invasivo y se produjeron 7650 muertes por melanoma.

Factores de riesgo del melanoma

Los principales factores de riesgo de melanoma incluyen la edad avanzada, el sexo masculino, el aumento del número de lunares, un tono de piel más claro, tener un familiar con melanoma y antecedentes de exposición extensa a la luz UV del sol o de camas solares interiores. Sin embargo, los adultos jóvenes y las personas con tonos de piel más oscuros también pueden desarrollar melanoma. En las personas con tonos de piel más oscuros, el melanoma se produce con más frecuencia en áreas protegidas del sol, como las palmas y las plantas de los pies, y puede no estar asociado a la exposición al sol.

Diagnóstico y tratamiento del melanoma

La biopsia cutánea es la forma estándar de diagnosticar el melanoma. Las herramientas de diagnóstico no invasivas, como la magnificación con dermatoscopia, pueden ayudar a determinar qué lesiones cutáneas deben someterse a biopsia.

El tratamiento suele consistir en una cirugía para extirpar todo el melanoma y un margen de la piel normal circundante. Si el melanoma ha crecido profundamente en la piel, se puede realizar una biopsia de ganglios linfáticos para evaluar si el melanoma se ha extendido a los ganglios linfáticos. Si el melanoma es profundo o está presente en los ganglios linfáticos, pueden realizarse estudios de diagnóstico por imágenes, como tomografía computarizada (TC) con o sin tomografía por emisión de positrones (TEP), para determinar si el melanoma se ha extendido (metástasis) a los órganos internos.

Los melanomas que se encuentran en una etapa avanzada o que no pueden extirparse mediante cirugía pueden tratarse con medicamentos sistémicos, incluidos ciertos fármacos que ayudan al sistema inmunitario a reconocer las células cancerosas. Puede haber disponibles tratamientos adicionales para el melanoma avanzado a través de un ensayo clínico.



¿Cuál es el pronóstico del melanoma?

El pronóstico del melanoma está principalmente relacionado con su estadio, que se determina por el tamaño del tumor y la profundidad de la invasión cutánea, si los ganglios linfáticos están afectados y si el melanoma se ha extendido a otros órganos. La supervivencia a 5 años oscila entre el 99 % para el melanoma que no se ha extendido más allá de su localización inicial en la piel y el 30 % en los pacientes con melanoma metastásico. Por lo tanto, es importante encontrar y tratar el melanoma de forma temprana.

¿Cómo se puede detectar el melanoma?

La inspección visual regular de la piel, incluso en áreas protegidas contra el sol como el cuero cabelludo, la ingle, las uñas, las palmas de las manos y las plantas de los pies, es importante para el diagnóstico y tratamiento tempranos. Las lesiones cutáneas preocupantes por el melanoma deben ser evaluadas inmediatamente por un médico general o dermatólogo.

PARA OBTENER MÁS INFORMACIÓN

Instituto Nacional del Cáncer (National Cancer Institute)

Autores: Jennifer Y. Wang, MD; Erica B. Wang, MD; Susan M. Swetter, MD

Publicado en línea: 3 de marzo de 2023. doi:10.1001/jama.2022.24888

Afiliaciones de los autores: Programa de lesiones pigmentadas y melanoma, Departamento de Dermatología, Universidad de Stanford, Stanford, California.

Divulgaciones relacionadas con conflictos de intereses: La Dra. J. Y. Wang informó de la recepción de honorarios personales de Kiowa Kirin. No se informó ninguna otra divulgación de conflictos.

Fuente: Swetter SM, Tsao H, Bichakjian CK, et al. Directrices de atención para el tratamiento del melanoma cutáneo primario. J Am Acad Dermatol. 2019;80(1):208-250. doi:10.1016/j.jaad.2018.08.055

La hoja para el paciente de JAMA es un servicio público de JAMA. La información y las recomendaciones que aparecen en esta hoja son adecuadas en la mayoría de los casos, pero no reemplazan el 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 de atención médica pueden descargar o fotocopiar esta hoja con fines no comerciales para compartirla con los pacientes. Para comprar reimpresiones en grandes cantidades, envíe un correo electrónico a reprints@jamanetwork.com.