

Nuevo Diagnóstico de Melanoma

Etapas de la Enfermedad

Las etapas del cáncer muestran si el cáncer se ha propagado dentro o alrededor de la piel o a otras partes del cuerpo. El cáncer se propaga en el cuerpo de tres maneras: a través del tejido, el sistema linfático o la sangre. Saber acerca de las diferentes etapas puede ayudar a los médicos a decidir cuál tratamiento sería mejor.

Hay dos tipos de etapa: etapa clínica y etapa patológica. La etapa clínica se basa en el examen físico y la biopsia de piel. La etapa patológica se basa en los resultados de la biopsia.

Dos formas diferentes de explicar la etapa de su cáncer son TNM y 0-IV. La etapa TNM ayuda a describir el tumor, ganglios y metástasis, en detalle. Utilizamos esta etapa para ayudarnos a agrupar tumores en diferentes etapas que oscilan entre 0-IV.

T (Tumor): Se refiere al tamaño de los tumores.

N (Nodo o ganglio): se refiere al número de ganglios linfáticos que tienen cáncer.

M (metástasis): Se refiere a si el cáncer tiene metástasis. Metástasis significa que el cáncer se ha propagado a otras partes del cuerpo.

Etapas del Melanoma:

Melanoma local

Etapa 0: También conocido como melanoma en el sitio. En esta etapa: el melanoma está en su sitio original.

Etapa I: No hay cáncer en los vasos linfáticos, ganglios linfáticos o distintos órganos.

Etapa II: Esta etapa se divide en 3 grupos (A, B y C) en base al grosor del tumor y la condición de la ulceración. No hay cáncer en los vasos linfáticos, ganglios linfáticos u órganos distantes

Melanoma regional

Etapa III: El melanoma se ha propagado a los vasos linfáticos cercanos, ganglios linfáticos y/o sitios cercanos.

Melanoma con metástasis distante

Etapa IV: El melanoma se ha propagado a uno o más sitios distantes.

Opciones de Tratamiento para Melanoma

Etapa 0-IV

Los tratamientos para el melanoma pueden ser diferentes dependiendo de la etapa del melanoma. Hable con su médico acerca de qué opciones de tratamiento son mejores para usted.

Extirpación local

Durante esta cirugía, su médico extirpará el tumor y una pequeña porción de piel sana de los bordes que lo rodean. El médico observará la piel sana para comprobar si el cáncer ha empezado a propagarse.

Extirpación por etapas

La meta de una extirpación por etapas es extirpar el cáncer y conservar la mayor cantidad de tejido sano posible. Esto se hace en la clínica bajo anestesia local. Su médico enviará el tejido removido a un laboratorio. Los médicos miran a través de un microscopio para asegurarse de que todo el cáncer ha sido removido. A usted le pondrán vendajes y le pedirán que espere mientras el tejido es examinado. Esto toma aproximadamente dos horas. Si el tejido muestra que sacaron todo el cáncer, su médico reparará su herida. Si hay más cáncer, su médico tomará más tejido y lo enviará al laboratorio. El médico repetirá el procedimiento hasta que todo el cáncer haya sido extirpado.

Biopsia de ganglio linfático centinela

El médico toma una muestra (biopsia) del ganglio linfático centinela para comprobar la existencia de células cancerosas. Un ganglio linfático centinela es el primer ganglio linfático hacia el cual probablemente se propaguen las células cancerosas del tumor original.

Su médico puede hacer una prueba de linfocentellografía para encontrar un ganglio linfático centinela.

Extirpación amplia

En esta cirugía, su médico removerá el tumor y el aro de piel saludable alrededor. Después de la cirugía, si el área removida es grande, usted puede necesitar injerto de piel para ayudar a curarse.

Diseción de ganglio linfático terapéutico (TLND)

Este procedimiento saca los ganglios linfáticos saludables alrededor de los ganglios linfáticos cancerosos. Esto ayuda

a evitar que el cáncer se propague a otras partes del sistema linfático.

Inmunoterapia

Esta terapia trabaja con el sistema inmunológico del cuerpo para combatir el melanoma. La interleucina-2 y el ipilimumab son ejemplos de inmunoterapias utilizadas para el melanoma de fase IV.

Quimioterapia

Estos fármacos matan las células cancerosas y evitan que se propaguen a otras áreas del cuerpo.

Terapia seleccionada. Estos medicamentos detienen el crecimiento y propagación del cáncer bloqueando moléculas involucradas en el crecimiento del tumor.

Estudios clínicos

Estos estudios prueban nuevos tratamientos para el cáncer. Hable con su médico si desea participar en un estudio clínico o si tiene preguntas acerca de estudios de investigación.

Terapias paliativas

Utilizadas para aliviar los síntomas y mejorar la calidad de vida, estas terapias incluyen cirugía para extirpar ganglios linfáticos o tumores y radioterapia dirigida al cerebro, la médula espinal o los huesos.

La mayoría de las personas recibe más de un tipo de tratamiento. Algunos tratamientos ayudan a encoger un tumor antes del tratamiento primario. Otros tratamientos matan cualquier célula cancerosa que quede después del tratamiento primario. Cada una de las anteriores opciones de tratamiento pueden caer bajo cualquiera de estas categorías, y la cirugía con frecuencia se considera el tratamiento primario para el melanoma.

Tomar decisiones de tratamiento

Decidir cuál opción de tratamiento es mejor para usted puede ser difícil. Haga lo que necesite hacer para sentirse confiado sobre su diagnóstico y plan de tratamiento. Estas son algunas opciones que pueden ayudarle a usted a tomar decisiones de tratamiento.

- Obtenga una segunda opinión.
- Únase a un grupo de apoyo. Cada opción de tratamiento tiene riesgos y beneficios. Hablar con otros puede ayudarle a usted a aprender acerca de los beneficios y riesgos en los que no ha pensado.
- Hable con su médico

- Sus médicos conocen la ciencia detrás de su plan, pero usted conoce sus preocupaciones y objetivos. Trabajando juntos, usted puede decidir sobre un plan que funcione mejor para usted cuando se trate de sus necesidades personales y de salud.

- Pregunte a un educador de la salud por recursos e información sobre el tratamiento. Los especialistas pueden responder sus preguntas y localizar información útil en nuestra biblioteca de recursos gratuitos sobre el cáncer, el Centro para Aprendizaje sobre el Cáncer Mitchell Morris
 - Llame gratis al 1-888-424-2100
 - Visite el sexto piso del hospital del cáncer
 - Correo electrónico cancerinfo@hci.utah.edu
 - Envíe texto al 801-528-1112

¿Qué puedo esperar después del tratamiento?

Visitas regulares a su médico

El riesgo de que el melanoma pueda regresar es alto. Debería consultar con su médico cada tres meses durante el primer año posterior a la cirugía, y cada seis meses por dos a cinco años después. Después de eso, su médico puede recomendar un examen de seguimiento cada año.

Autoexámenes de la piel

1. Examine su piel una vez al mes para familiarizarse con sus lunares y pecas.
2. Observe su cuerpo desde todos los ángulos con la ayuda de un espejo. Doble los codos y examine sus antebrazos, brazos y palmas de las manos.
3. Observe la parte de atrás de sus piernas y pies, incluyendo las plantas y los espacios entre los dedos.
4. Examínese la nuca y el cuero cabelludo con un espejo de mano, separando y levantando el cabello. Además, examínese la espalda, los glúteos y el área genital.

Busque alguna de las siguientes cosas:

- Un nuevo lunar
- Un cambio en el tamaño, forma, textura o color de un lunar
- Una llaga que no se cura

Si observa algo anormal, visite a su dermatólogo lo antes posible.