



¿Qué es un Melanoma?

¿Qué es un melanoma?

Un melanoma es un cáncer de piel. Este tipo de cáncer de piel empieza en células llamadas melanocitos. Los melanocitos dan color a la piel y otros tejidos. Con frecuencia, un melanoma empieza en un lunar en la piel. Algunas veces, aparece en otras áreas tales como en el ojo.

Los médicos al diagnosticar, clasifican el cáncer en base a fases. Esta clasificación por fases ayuda al médico a planificar el mejor tratamiento. Las fases del melanoma van desde la fase 0 hasta la fase IV. Mientras más alta sea la fase del cáncer, es más grave la enfermedad.

El melanoma es más peligroso que otros tipos de cáncer de piel. Un melanoma con frecuencia se encuentra temprano cuando es más fácil de tratar. Si no se encuentra temprano, puede propagarse a otras partes del cuerpo. Esto hace que sea más difícil de tratar.

Tipos de melanoma

- Melanoma que se propaga superficialmente
 - Crece a lo largo de la porción superior de su piel antes de crecer dentro de las capas más profundas.
 - El tipo más común diagnosticado es en personas más jóvenes.
- Melanoma nodular
 - Crece con rapidez hacia la segunda capa de la piel (dermis).
 - El segundo tipo más común de melanoma.
 - Con frecuencia se diagnostica después de haberse propagado a otras capas de la piel.
- Melanoma lentigo maligno
 - Crecimiento lento
 - Se encuentra en áreas que han tenido mucha exposición al sol en adultos mayores (cara, orejas o brazos).
- Melanoma lentiginoso acral
 - No se relaciona con exposición a luz ultravioleta.
 - Se encuentra en la palma de la mano o las plantas de los pies, incluyendo las uñas de los pies y de las manos.
 - El tipo menos común de melanoma.

Melanoma mucoso

- Se encuentra en tejidos que recubren las cavidades del cuerpo y órganos huecos. Este tejido es tejido mucoso.
- Se encuentra más comúnmente en la boca, la cavidad nasal y el esófago.
- Se encuentra menos comúnmente en el recto, el tracto urinario y la vagina.
- Melanoma ocular
 - Melanoma que se encuentra en el ojo
 - Dos tipos de melanoma ocular:
 - Uveal
 - Conjuntival

Factores de riesgo de melanoma

- Exposición a rayos ultravioleta (UV) a través de camas de bronceado o el sol.
- Piel clara y ojos de color azul, verde, gris o color claro.
- Pelo rubio o rojizo.
- Más de 50 lunares.
- Historial familiar o personal de melanomas.
- Síndrome de melanoma y lunar atípico (AMS): cuando un individuo tiene un número grande de lunares atípicos.

Pruebas usadas para diagnosticar un melanoma

En una cita con su médico, este revisará su historial médico. Su médico proporcionará un examen físico, junto con un examen de piel de cuerpo completo. Si encuentra algo preocupante, puede decidir hacer una biopsia.

Una biopsia retira todo o parte de un tumor. Un médico llamado patólogo lo examinará bajo un microscopio. Hay muchos tipos diferentes de biopsias. Su médico elegirá el mejor para usted.

- 1. Biopsia escisional: El médico retira el tumor entero.
- Biopsia incisional: El médico retira una parte del tumor.
- 3. Biopsia por punción: El médico retira una parte pequeña pero profunda del tumor.
 - Esta biopsia se hace en la cara, oreja, dedos de la mano o los pies, la palma de la mano o la planta de los pies.

 Biopsia por raspado: El médico retira la parte superior de dos capas de la piel (epidermis y parte de la dermis).

Después de confirmar un melanoma con una biopsia de piel, los médicos pueden recomendar una biopsia de los ganglios linfáticos para ver si el cáncer se ha propagado.

Biopsia de ganglios linfáticos

- Cirugía-biopsia de ganglio linfático centinela: El médico retira uno o más ganglios linfáticos cercanos para detectar si hay células cancerosas.
 - a. El ganglio linfático centinela es el primer ganglio linfático al que posiblemente se propaguen las células cancerosas desde el tumor primario (primero).
- 2. FNA (Biopsia de aguja fina): El médico recolecta una muestra un ganglio linfático o lesión detectada por el médico, usando una aguja fina en la clínica.
- 3. Biopsia de ganglio linfático escisional: El médico retira los ganglios linfáticos agrandados a través de una incisión quirúrgica pequeña en la piel.

Su médico recibirá un informe de patología con resultados de la biopsia. Este informe proporciona detalles acerca del tumor. Su médico puede examinar este informe, y compartirlo con usted, para ayudar a tomar decisiones de tratamiento.

Hable con su médico si está interesado en aprender lo que dice su informe de patología. El informe de patología incluye muchos detalles importantes pertenecientes a su tumor.