

EJEMPLAR GRATUITO Y DE COLECCIÓN | COMPARTA ESTA GUÍA
POR UN MÉXICO SIN CÁNCER

GUÍA MÉDICA DEL CÁNCER

TOMO 7
CÁNCER DE PIEL





ONCARE

ONCOLOGY + HEMATOLOGY

Oncare es un Centro de Tratamiento contra el Cáncer que cuenta con un grupo médico y personal de salud.

Esta conformado por especialistas en:

- Oncología Médica
- Radio Oncología
- Hematología
- Consejería Genética Oncológica
- Psico-Oncología
- Cirugía Reconstructiva
- Personal de Enfermería altamente capacitado en la atención Oncológica
- Químicos entrenados en la preparación de quimioterapias.
- Cuidados Paliativos.

Nuestro Centro de Tratamiento ofrece:

- Aplicación de Quimioterapias – Tratamientos: Intravenosos | Intratecales | Subcutáneos
- Procedimientos Ambulatorios
- Atención en Instalaciones Centradas en el Paciente con Suites Privadas con comodidades para pacientes y sus acompañantes.

Para mayor información nos puede encontrar en las siguientes ubicaciones:

Oncare San Francisco
Loma Grande 2717 PB 7 y 8,
Col. Lomas de San Francisco,
Monterrey N.L.
Tel: (81) 8448-0350

Oncare Valle
Calzada San Pedro 255 Sur,
Col. Del Valle,
San Pedro Garza García N.L.
Tel: (81) 8218-8555

www.oncare.com.mx



ESCUCHA Guía Médica del Cáncer

SEMANALMENTE
a través de la cadena



HORARIO:

**Sábado 10:50 am y
Domingo a las 12:50 pm**

Monterrey: 103.7 fm, Torreón: 99.5 fm, Saltillo: 99.3 fm, Jalisco: 89.1 fm

**GUÍA MÉDICA DEL CÁNCER
TOMO 7 CÁNCER DE PIEL**

© D.R. Agencia Promotora de Publicaciones, S.A. de C.V.
Avenida Eugenio Garza Sada Sur 2245
Colonia Roma, C.P. 64700
Monterrey, N.L.

ISBN de la colección: 978-607-464-595-8
ISBN de este tomo: 978-607-464-602-3

Primera edición, 2015

Dirección Médica

Dra. Laura Suchil

Jefa de Vinculación del Instituto Nacional de Cancerología

Consejo Editorial

Dr. Abelardo Meneses

Francisco González

Alfredo Cantú

Dra. Laura Suchil

Erika Ramírez

Autores

Dra. Laura Suchil Bernal

Lic. Dana Aline Pérez Camargo

Dr. Jaime G. de la Garza Salazar

Dra. Paula Juárez Sánchez

Colaboradores

Dr. Víctor Itai Urbalejo Ceniceros

PLN. Anabel Labana Ramírez

Corrección de estilo

Elva Elizabeth Rivas Ramírez

Diseño editorial

Ma. Luisa Medina Ayala

Fotografía

Instituto Nacional de Cancerología

Thinkstock photo

Infografías

Alfredo San Juan Padilla

Fuentes: Instituto Nacional de Cancerología y

Sociedad Americana del Cáncer

Impreso en México

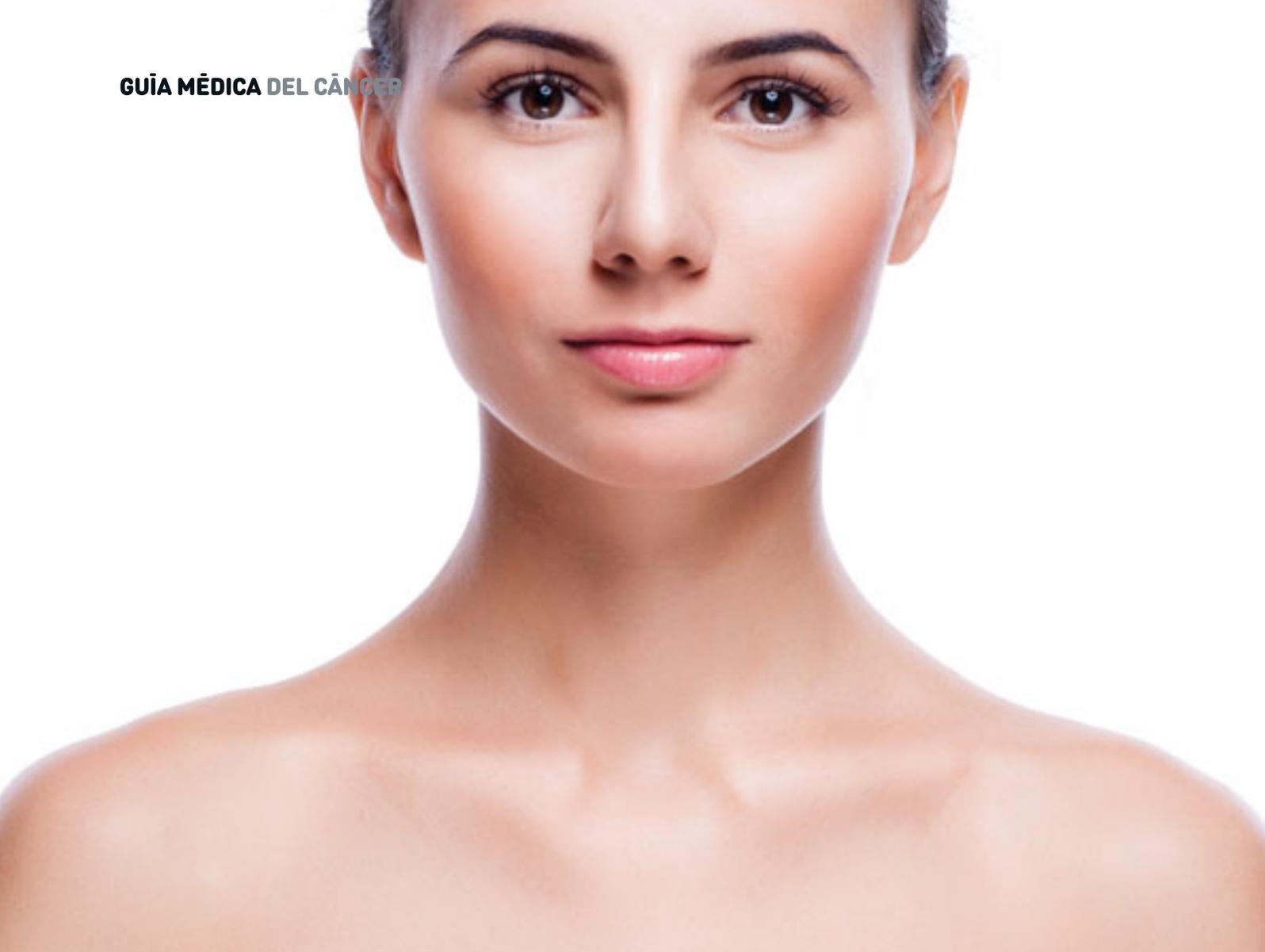
Quedan rigurosamente prohibidas, sin la autorización escrita de los titulares del copyright, bajo las sanciones establecidas por las leyes, la reproducción total o parcial de esta obra por cualquier método o procedimiento, comprendidos la reprografía y el tratamiento informático, así como la distribución de ejemplares de la misma mediante alquiler o préstamos públicos.

GUÍA MÉDICA DEL CÁNCER

TOMO 7 CÁNCER DE PIEL

CONTENIDO

- 4 **Cáncer de piel**
- 5 ¿Qué es?
- 6 Síntomas
- 7 ¿Cómo se detecta?
- 8 Desarrollo y etapas
- 9 Tratamiento
- 10 Factores de riesgo
- 11 Prevención
- 12 **La alimentación y el cáncer**
- 13 Alimentos controvertidos
- 15 **Cómo se trata el cáncer**
- 16 Crioablación (Crioterapia)
- 17 **Cómo sobrevivir al cáncer**
- 18 Hablando de cáncer con sus hijos
- 21 **Red Nacional Centros estatales de Cancerología**
- 22 **Glosario del cáncer**
- 23 **Aprendiendo más del cáncer**



CÁNCER DE PIEL

La piel es el órgano más grande del cuerpo. Entre sus funciones se encuentran: recubrir los órganos internos y ayudar a protegerlos de lesiones, sirve de barrera contra los gérmenes, como las bacterias, evita la pérdida excesiva de agua y de otros líquidos, ayuda a controlar la temperatura corporal, protege el resto del cuerpo de los rayos ultravioleta y ayuda al cuerpo a producir vitamina D.

¿QUÉ ES EL CÁNCER DE PIEL?

El **cáncer de piel** se presenta en dicho órgano mediante la aparición y el desarrollo de tumores en prácticamente cualquier zona de la piel.

Existen diferentes tipos de cáncer, estos son los más frecuentes:

- Melanomas
- Cáncer de los queratinocitos
- Carcinoma de células basales
- Carcinoma de células escamosas

Existen otros tipos de cáncer de piel menos comunes. Estos incluyen:

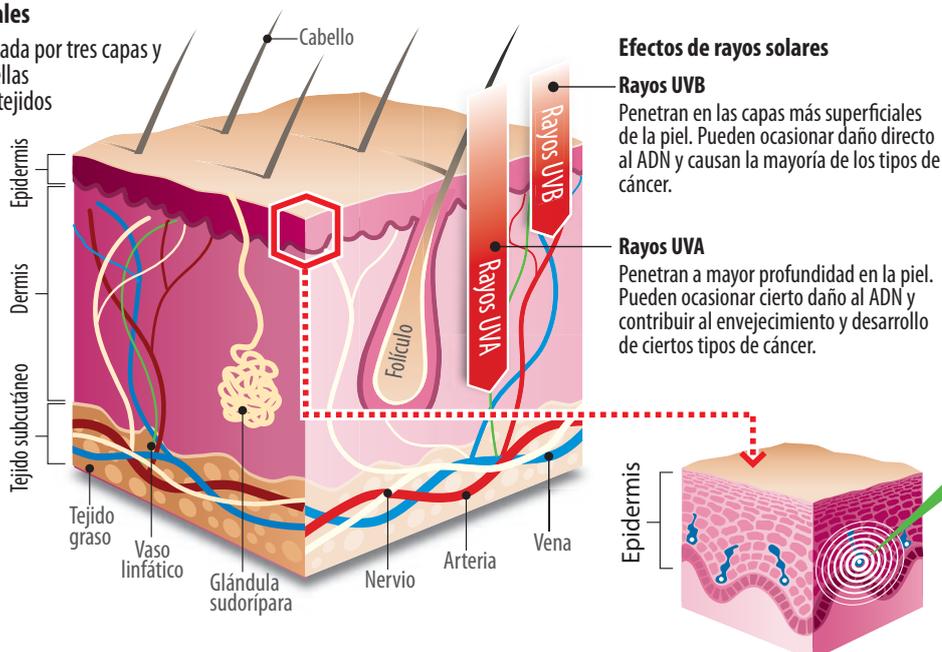
- Carcinoma de células de Merkel
- Sarcoma de Kaposi
- Linfoma cutáneo (piel)
- Tumores de los anexos de la piel

Ya sea por una exposición prolongada a los rayos solares o por herencia, esta enfermedad se manifiesta en diferentes tipos. El más peligroso es el melanoma.

Este tipo de tumores puede generarse en cualquier parte de la piel, pero su propensión a comenzar más probable en los hombres es en el torso, mientras que en las mujeres es en las piernas. El cuello y el rostro son otros sitios comunes. Usualmente son de color café o negro, pero algunos no producen melanina y pueden ser rosas o blancos.

Partes principales

La piel está formada por tres capas y en cada una de ellas tiene diferentes tejidos y glándulas.



1MINUTO de lectura

CÁNCER DE PIEL

La piel es el órgano más grande del cuerpo a cargo de muchas funciones diferentes:

- Recubre los órganos internos y ayuda a protegerlos de lesiones.
- Sirve de barrera a los gérmenes, como las bacterias.
- Evita la pérdida excesiva de agua y de otros líquidos.
- Ayuda a controlar la temperatura corporal.
- Protege el resto del cuerpo de los rayos ultravioleta (UV).
- Ayuda al cuerpo a producir vitamina D.

La piel tiene tres capas: la epidermis, la dermis y la hipodermis. El cáncer de piel se presenta en dicho órgano mediante la aparición y el desarrollo de tumores en prácticamente cualquier zona de la piel. Existen diferentes tipos de cáncer, estos son los más frecuentes:

- Melanomas
- Cáncer de los queratinocitos
- Carcinoma de células basales
- Carcinoma de células escamosas

Existen otros tipos de cáncer de piel menos comunes. Éstos incluyen:

- Carcinoma de células de Merkel
- Sarcoma de Kaposi
- Linfoma cutáneo (piel)
- Tumores de los anexos de la piel

00:01:00

SÍNTOMAS

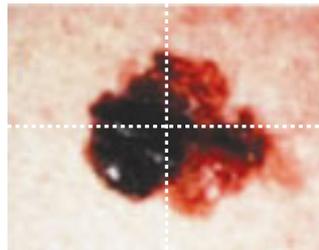
El cáncer de piel es una enfermedad producida por el desarrollo de células cancerosas en cualquiera de las capas de la piel. Cualquier llaga, protuberancia, imperfección, marca o cambio en el aspecto o la sensación de un área de la piel pudiera ser una señal de cáncer o una advertencia de que puede producirse.

Lunares anormales

Las manchas nuevas o ya existentes que hayan cambiado de tamaño, forma o color son señales importantes que es necesario revisar.

REGLA ABCDE

Es un método habitual para identificar las señales del melanoma.



A Asimetría

Lunares de forma irregular o asimétrica. Al comparar una mitad con otra, se ven diferentes.



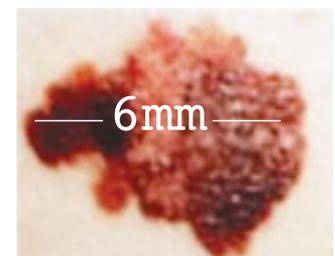
B Bordes

Lunares mal definidos o irregulares, no es posible delimitarlos. Los bordes se ven escalonados.



C Color

Presencia de diferentes tonalidades que van desde negro, azul, marrón oscuro y claro, hasta blanco.



D Diámetro

El lunar mide más de 6 mm de ancho.

E Evolución

El tamaño, forma o color están cambiando.

CÓMO SE DETECTA

Autoexamen de la piel

Es importante realizarse un auto examen de la piel. Por lo general, el melanoma puede detectarse en sus inicios, por lo que es aconsejable revisar la piel una vez al mes para encontrar manchas nuevas .



Examinar la cabeza y la cara usando uno o dos espejos. Usar una secadora para explorar el cuero cabelludo.



Explorar manos incluyendo las uñas. En un espejo de cuerpo completo revisar codos, brazos y axilas.



De espalda al espejo, con otro espejo de mano, explora la parte posterior del cuello, hombros, brazos, espalda, glúteos y piernas.



Revisar el cuello, pecho y tronco.



Sentado, revisar piernas y pies, incluyendo las plantas, talones y uñas. Usa un espejo de mano para revisar genitales

1 MINUTO de lectura

AUTOEXAMEN

Es importante que usted se revise la piel, preferiblemente una vez al mes. Usted deberá conocer el patrón de los lunares, las imperfecciones, las pecas y otras marcas que tenga en la piel para poder detectar cualquier lunar nuevo o cambio en los lunares existentes. Lo mejor es hacerse el autoexamen en una habitación donde haya mucha luz y frente a un espejo de cuerpo entero. Para ayudar a ver las áreas difíciles, como la parte trasera de los muslos, use un espejo de mano. Examine todas las áreas, incluyendo las palmas de las manos y las plantas de los pies, el cuero cabelludo, las orejas, las uñas y su espalda (en los hombres, alrededor de uno de cada tres melanomas ocurre en la espalda). Los amigos y los miembros de la familia también pueden ayudar con estos exámenes, especialmente cuando se trate de áreas difíciles de ver, como el cuero cabelludo y la espalda.

QUE SEÑALES DEBO OBSERVAR

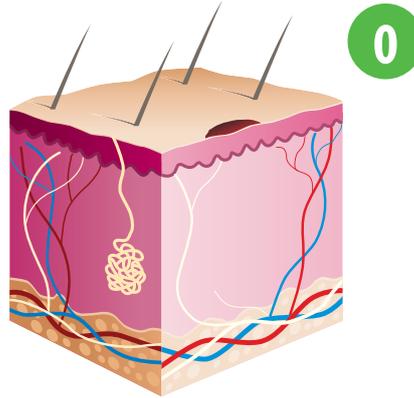
Cualquier llaga, protuberancia, imperfección, marca o cambio en el aspecto o la sensación de un área de la piel pudiera ser una señal de cáncer o una advertencia de que puede producirse.

00:01:00

DESARROLLO Y ETAPAS

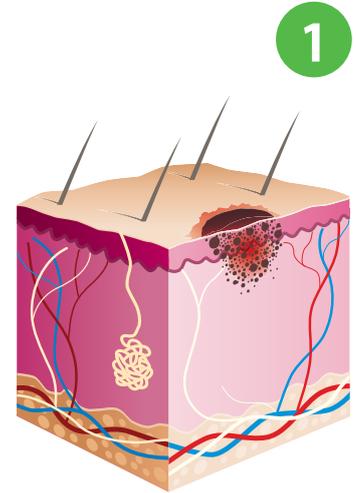
Etapa 0

El melanoma afecta la epidermis, no se ha propagado a la dermis (capa inferior).



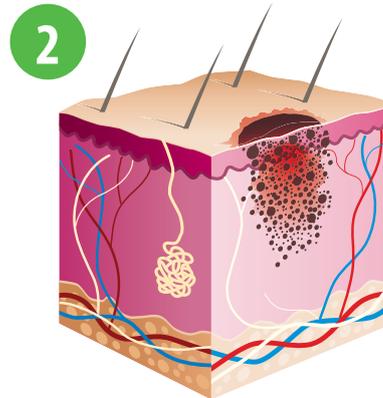
Etapa 1

El grosor del melanoma mide menos de 1 mm. Puede o no estar ulcerado. No se ha expandido a órganos distantes.



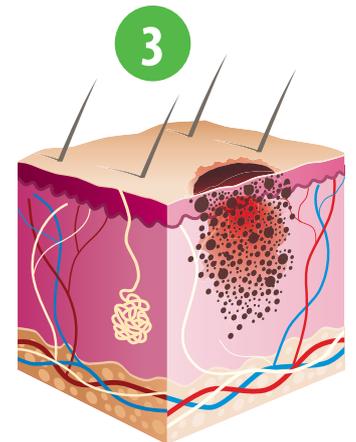
Etapa 2

El melanoma mide ahora entre 1 y más de 4 mm. Puede estar o no ulcerado. Aún no se ha expandido a órganos distantes.



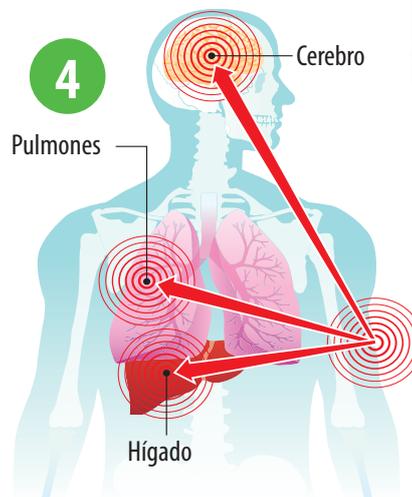
Etapa 3

El melanoma alcanza cualquier grosor. Puede estar o no ulcerado. Se ha propagado a ganglios cercanos.



Etapa 4

El melanoma se ha propagado más allá de la piel a órganos como pulmones, hígado o cerebro.



TRATAMIENTO

Dependiendo de la situación del paciente, las opciones son las siguientes:



Cirugía

Es la opción principal para la mayoría de los melanomas y usualmente los cura en etapa inicial.



Inmunoterapia

Uso de medicinas para estimular el sistema inmunológico del paciente.



Terapia Dirigida

Uso de medicamentos para identificar y atacar células cancerosas específicas sin dañar las células normales.



Radioterapia

Uso de rayos de alta energía (por ejemplo, rayos X) para destruir células cancerosas.



Quimioterapia

Medicamentos que se inyectan o administran vía oral. Es útil contra el cáncer que se ha propagado fuera de la piel.



Después del tratamiento

Revisiones periódicas, exámenes de piel y de ganglios linfáticos



FACTORES DE RIESGO

Son aquellos que aumentan la probabilidad de desarrollar la enfermedad, pero no son determinantes.



Exposición a la luz ultravioleta

Es el factor de riesgo principal para la mayoría de los melanomas. La luz solar es la fuente principal de la radiación (rayos UVA y UVB). Las camas de bronceado también son fuentes de radiación.



Lunares

Personas con muchos lunares son más propensas a padecer melanoma.



Edad

El melanoma es uno de los cánceres más comunes en personas con menos de 30 años de edad.



Piel muy blanca, pecas y cabello claro

El riesgo es más de diez veces mayor en las personas de raza blanca que en las de raza negra. Personas rubias o pelirrojas, de ojos azules o verdes y propensas a tener pecas, tienen mayor riesgo de desarrollar cáncer de piel.



Antecedente familiar o personal

El riesgo es mayor si un familiar ha tenido la enfermedad. Quien ya ha padecido melanoma tiene un riesgo mayor de volverlo a desarrollar.

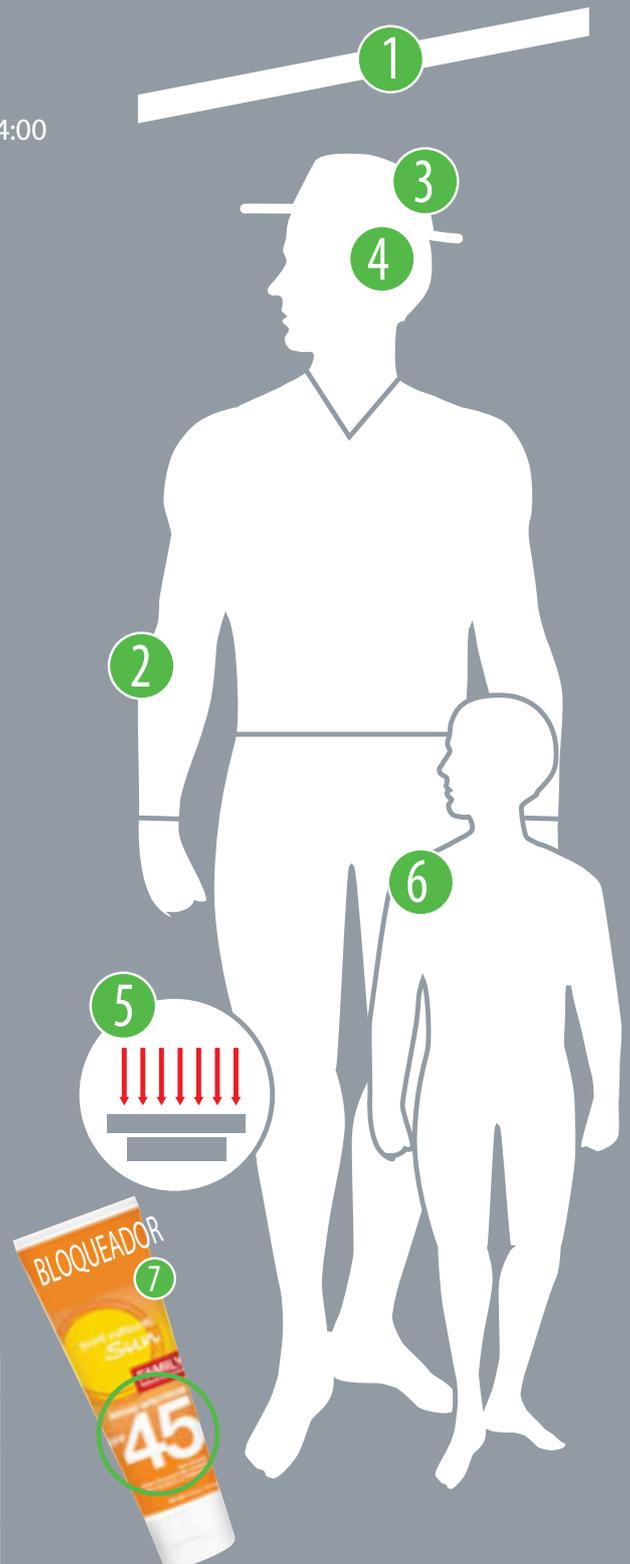


PREVENCIÓN

Límite a la exposición a la luz ultravioleta

La luz ultravioleta es más intensa entre las 10:00 am y las 4:00 pm. Se recomienda:

- 1 Protegerse del sol bajo la sombra.
- 2 Use camisas de manga larga y pantalones o faldas largas de colores oscuros.
- 3 Proteja sus orejas, ojos, frente, nariz y cuero cabelludo usando un sombrero de ala de por lo menos 3 pulgadas de ancho.
- 4 Use lentes de sol tipo envolventes con un porcentaje de absorción de rayos ultravioleta de 99%.
- 5 Evite las camas de bronceado.
- 6 Proteja a los niños del sol dado que pasan más tiempo al aire libre.
- 7 Use bloqueador solar. Con protección contra rayos UVA y UVB y con un factor de protección solar (SPF) de 30 o superior. Impide el paso de los rayos ultravioleta (UVA/UVB) por un tiempo determinado. Así, el factor de protección solar (FPS) 50 significa que en 50 min de exposición solar una persona solo recibirá radiación equivalente a un minuto.



	Tipo de piel			
	Blanca	Clara	Clara a Mate	Mate
Tiempo necesario para la aparición de la quemadura	10-15 min	15-20 min	30 min	30-45 min
Factor de protección solar	50	40	30	30



LA ALIMENTACIÓN Y EL CÁNCER

Un estado nutricional óptimo es una meta muy importante, independientemente de si los pacientes están sometidos a tratamiento activo, recuperándose del mismo o en remisión

ALIMENTOS CONTROVERTIDOS

ALIMENTOS ORGÁNICOS

En los últimos años, se ha dado un auge sobre la información de los alimentos orgánicos. Principalmente se les confiere que al ser producidos con métodos más naturales y sin el uso de pesticidas, son más saludables y ayudan a prevenir ciertas enfermedades. Por otra parte, hay estudios que ya descartaron totalmente el hecho de que una dieta de alimentos libres de pesticidas reduzca el riesgo de cáncer. Por lo que su consumo queda a consideración de cada quien.



LECHE

La leche se presenta como uno de los alimentos más controvertidos en la prevención y tratamiento del cáncer. Hay estudios que dicen que contiene sustancias que ayudarían a la disminución del desarrollo del cáncer. Pero por otro lado, hay evidencia de que un alto consumo de productos lácteos, aumenta significativamente los riesgos de padecer cáncer próstata y de ovario. Se recomienda consumir leche de almendras, que es un producto de fácil digestión, y además de ser un producto rico en fibra, vitaminas y minerales.



SUPLEMENTOS ALIMENTICIOS

En muchos casos, los requerimientos nutrimentales no van a ser cubiertos por distintas causas, por lo que será necesario e importante recurrir al consumo de suplementos alimenticios, estos tendrán como objetivo complementar una nutrición deficiente, o bien proporcionar nutrientes específicos que no se están cubriendo por vía oral, principalmente porque el paciente tiene dificultad para alimentarse de forma normal o porque su cuerpo está requiriendo algún nutrimento en específico. Es necesario que estos sean prescritos por algún profesional de la salud ya que ellos evaluarán si su uso es necesario, y además indicarán la dosis y el tiempo por el que deben ser tomados. De no ser así, se corre el riesgo de que el consumo de los suplementos resulte perjudicial a la salud.



EDULCORANTES

Aún no existe evidencia de que el consumo de estas sustancias en humanos puedan causar cáncer, ya que el aspartame, sacarina y sucralosa son productos aprobados por la FDA; sin embargo lo mejor es limitar su consumo y no ingerirlos en altas dosis; los productos naturales para endulzar como el stevia y el jarabe de maguay son más seguros al consumirlos.



CAFÉ

Existen pruebas científicas que demuestran que la methylxantina, compuesto que se encuentra en la cafeína, teofilina y teobromina, no es cancerígeno.



CÓMO SE TRATA EL CÁNCER

Esta sección lo ayudará a tener información de la historia del tratamiento del cáncer, así como conocer cada uno de los tratamientos más comunes en la actualidad, destinando un tomo a cada uno de ellos.

CRIOABLACIÓN (CRIOTERAPIA)

Es la destrucción de las células cancerosas mediante la congelación a temperaturas por debajo de menos 40° centígrados, permitiendo la muerte celular mediante deshidratación y re cristalización de las mismas. De igual modo es factible su aplicación en el tratamiento del cáncer renal, hepático y pulmonar (mediante acceso percutáneo, abierto o laparoscópico).

La crioterapia se aplica a diferentes tipos de tumores. En el caso del cáncer

de próstata los candidatos a crioterapia deben ser valorados en el resto de su condición física y metabólica por medio de estudios clínicos que den elementos para conocer su caso:

- Historial de niveles de Antígeno Prostático Específico.
- Gamma grama actualizado.
- Ultrasonido Prostático.
- Resultado de patología de Biopsia, reciente.





CÓMO SOBREVIVIR AL CÁNCER

Un diagnóstico de cáncer genera una serie de preguntas y sentimientos tanto en los pacientes como las personas que lo rodean. Se requiere de un período de ajuste que muchas veces es difícil, sin embargo hay diversas maneras de trabajar en uno mismo para sentirse mejor.

HABLANDO DE CÁNCER CON SUS HIJOS

Es fundamental que el niño comprenda que se trata de una enfermedad seria, pero no siempre mortal y que existen maneras de combatirla.



Es natural que las familias que se están enfrentando a un diagnóstico de este tipo se encuentren alteradas o preocupadas sobre cómo le harán frente a esta crisis. Para las familias con niños pequeños o adolescentes, estas preocupaciones son aún mayores al preguntarse cómo ayudar a sus hijos a manejar esta situación.

Sugerencias para hablar con ellos

Comunicar el diagnóstico de la enfermedad con los hijos resulta imprescindible para la salud de ellos, ya que si se les oculta lo que pasa pueden sentirse ignorados y disminuir la confianza depositada en los padres; al hablar de este tema con ellos, ofrezca al menos la siguiente información: el nombre del cáncer y la parte del cuerpo donde se encuentra, el tratamiento que se va a seguir y los cambios que pueden producirse en la vida familiar como consecuencia de la enfermedad y los tratamientos.

Es fundamental que el niño comprenda que se trata de una enfermedad seria, pero no siempre mortal y que existen maneras de combatirla. La forma en la que un niño reacciona ante la información, dependerá de cómo sus padres u otros adultos cercanos estén enfrentando la crisis. Los niños comprenden a través de sus padres lo que está sucediendo en su mundo.

A continuación se presentan algunas sugerencias que le podrían servir para hablar con ellos:

■ Informar acerca de la enfermedad **lo más pronto posible**; si se mantiene en secreto, los hijos pueden imaginar que lo que está sucediendo es peor de lo que está pasando, o que lo que ocurre ha sido culpa de ellos.

■ **Comenzar la conversación de manera tranquila** y con palabras que ellos comprendan, si se siente perturbado emocionalmente, elija un mejor momento para hablar. Asegúrese de darles la oportunidad de que hagan todas las preguntas que tengan y que estas les sean respondidas.

■ **Cuide su lenguaje corporal.** No basta con utilizar palabras adecuadas y pedirles que lo tomen con calma si usted no lo demuestra con su conducta.

■ Hacerles saber que usted, en la medida de sus posibilidades, **va a estar siempre disponible para resolver sus dudas** y compartir sus sentimientos.

■ **Permitir que su hijo exprese lo que siente.** Es frecuente que los niños con

Asegúrese de darles la oportunidad de que hagan todas las preguntas que tengan y que éstas les sean respondidas.

padres enfermos se preocupen por la muerte, porque ellos también puedan enfermarse o porque hayan sido ellos los causantes de la enfermedad; busquen juntos información en fuentes confiables y permítanse expresar sus sentimientos, de esta manera les enseñará que es bueno demostrar lo que sienten.

■ **Elegir el momento adecuado para hablar con sus hijos:** debe poder hablar con ellos en un lugar tranquilo y sin interrupciones.

■ **Informarles de lo que pasa continuamente;** no es suficiente hablar con ellos únicamente en el momento del



Informarles de lo que pasa continuamente; no es suficiente hablar con ellos únicamente en el momento del diagnóstico

diagnóstico, es fundamental explicarles cómo van sucediéndose las diferentes etapas del tratamiento. Fomente un flujo continuo de información entre padres e hijos.

■ **Reconocer que usted no tiene todas las respuestas.** Si no sabe cómo responder a una pregunta, hágales saber que hará lo posible para averiguar la respuesta.

■ **No utilizar cuentos de hadas o metáforas para explicar su enfermedad,** lo mejor es brindarles la información poco a poco según sea lo apropiado para la edad del niño y su nivel de comprensión.

■ Explicarles antes de que suceda, que

existe una alta probabilidad de que presente malestar físico durante unos días para después sentirse mejor, en este caso necesitará de todo su apoyo y comprensión.

■ **Mantenerse al tanto de las actividades de los niños** resulta muy importante, ya que de lo contrario se sentirán abandonados.

■ **No brindar información si ellos lo prefieren,** es importante respetar el proceso de cada miembro de la familia.

■ **Buscar actividades recreativas que les permitan a sus hijos alejarse de esta situación.** Esto no implica que vayan a sacarlos de casa cada vez que usted se siente mal, lo que significa es que eviten mantenerlos en una constante tensión.

■ En la medida de sus posibilidades, **ayúdelos a que continúen con su vida normal.**

■ **Hable con la maestra de la escuela o de las actividades vespertinas,** explíquela su situación y pídale que hable con los demás miembros de la clase, de lo contrario sus hijos podrían ser víctimas de *Bullying* por parte de sus compañeros.

■ **Hable con sus hijos sobre la vida y la muerte,** no trate de evitar este tema. Si bien es cierto que usted está luchando por vivir, también es cierto que los seres humanos estamos destinados morir en algún momento. Destaque la importancia de ser felices en el presente y de dar lo mejor de cada uno para ayudar a los demás.

■ Si detecta que sus hijos están enojados casi todo el tiempo, baja su rendimiento escolar, se aíslan o tienen alteraciones del sueño y del apetito, es probable que estén presentando ansiedad o depresión, **pida apoyo de un experto en emociones.**



RED NACIONAL CENTROS ESTATALES DE CANCEROLOGÍA



ACAPULCO, GRO.

1. Instituto Estatal de Cancerología de Guerrero "Dr. Arturo Beltrán Ortega"
01 (744) 445-8300 y 445-6547

AGUASCALIENTES, AGS.

2. Hospital Miguel Hidalgo
01 (449) 915-3142

CAMPECHE, CAMP.

3. Centro Estatal de Oncología de Campeche
01 (981) 813-1711

CHIHUAHUA, CHIH.

4. Centro de Cancerología de Chihuahua
01 (614) 410-4214

CIUDAD VICTORIA, TAMPS.

5. Centro Oncológico de Tamaulipas
01 (834) 315-3470

COLIMA, COL.

6. Centro Estatal de Cancerología de Colima
Conm. 01(312) 316-2740

CULIACÁN, SIN.

7. Instituto Sinaloense de Cancerología
01(667) 729-7946 y 34

DURANGO, DGO.

8. Centro Estatal de Cancerología de Durango
01 (618) 825-6482

GUADALAJARA, JAL.

9. Instituto Jalisciense de Cancerología
01 (333) 613-3600

HERMOSILLO, SON.

10. Centro Estatal de Oncología
01 (662) 217-5836

LA PAZ, B.C.S.

11. Centro Estatal de Oncología "Dr. Rubén Cardoza Macías"
Conm. 01 (612) 122-6370

LEÓN, GTO.

12. Hospital General Regional de León
01 (477) 719-7400 ext. 206-209

13. Hospital Regional Alta Especialidad del Bajío
01 (477) 267-2000

MÉRIDA, YUC.

14. Centro Anticanceroso de Mérida
01 (999) 928-5679

15. Hospital Alta Especialidad Península de Yucatán
01 (999) 942-7600 Ext 51021

MEXICALI, B. C.

16. Unidad de Especialidades Médicas UNEME
01 (686) 841-5084

MÉXICO, D. F.

17. Hospital Juárez de México
01 (55) 5747-7560

18. Hospital General de México
01 (55) 2789-2000

19. Instituto Nacional Ciencias Médicas y Nutrición "Salvador Zubirán"
01 (55) 5487-0900 Ext.2254-2255

20. Instituto Nacional de Cancerología
01 (55) 5628-0401 y 30

MONTERREY, N.L.

21. "Centro Universitario contra el Cáncer", Hospital Universitario "Dr. José E. González"
01 (81) 8333-8111 Ext.221

MORELIA, MICH.

22. Centro Estatal de Atención Oncológica de Morelia
01 (443) 317-3025 y 29

OAXACA, OAX.

23. Centro de Oncología y Radioterapia de Oaxaca
01 (951) 513-4253

24. Hospital Regional de Alta Especialidad
01 (951) 501-8080 Ext. 1098

PUEBLA, PUE.

25. Unidad de Oncología S.S.
01 (222) 395-0923

26. Hospital Universitario de Puebla Benemérita Universidad Autónoma de Puebla
01 (222) 229-5500 Ext. 6193

SALTILLO, COAH.

27. Hospital Universitario de Saltillo "Dr. Gonzalo Valdés Valdés"
01 (844) 411-3000 Ext.2014

SAN LUIS POTOSÍ, S.L.P.

28. Centro Potosino Contra el Cáncer
01 (444) 811-8664

TAPACHULA, CHIS.

29. Centro Estatal de Cancerología de Chiapas
01(962) 628-1050; Conm. 628-1060

30. Hospital Regional de Alta Especialidad "Ciudad Salud"
01 (962) 620-1100 Ext.10004 y 10010

TEPIC, NAY.

31. Centro Estatal de Cancerología de Nayarit
01 (311) 213-5546 y 45

TOLUCA, EDO. DE MÉXICO

32. Centro Oncológico Estatal del ISSEMYM
01 (722) 210-7121

TUXTLA GUTIERREZ, CHIS.

33. Hospital de Especialidades Pediátricas
01 (961) 617-0704

VILLAHERMOSA, TAB.

34. Hospital Regional de Alta Especialidad "Dr. Juan Graham Casasús"
01 (993) 310-0300 Ext. 75005

XALAPA, VER.

35. Instituto Estatal de Oncología "Dr. Miguel Dorantes Mesa"
01 (228) 843-3590 al 99

Hiperplasia. Multiplicación anormal de células o tejidos.

Inmunoterapia. Tratamiento que se basa en la estimulación del propio sistema inmunológico del paciente para que sea capaz de reconocer y eliminar las células tumorales.

Leucemia. Grupo de enfermedades de la médula ósea que implican un aumento incontrolado de glóbulos blancos (leucocitos), pero también puede afectar a los glóbulos rojos y a las plaquetas. Suele surgir de la médula ósea, pero, a diferencia de los linfomas, no tiende a formar masas sólidas, sino un aumento muy acusado del número de células sanguíneas. Existen muchos tipos de leucemias, con comportamientos y pronósticos muy diversos.

Línea de tratamiento. Ciclos que se han administrado a un paciente de un mismo esquema de quimioterapia. Por regla general, cada línea de tratamiento corresponde a una progresión de la enfermedad.

Linfoma. Conjunto de enfermedades cancerosas desarrolladas en el sistema linfático, que también forman parte del sistema inmunológico. A los linfomas también se les llama los tumores sólidos hematológicos para diferenciarlos de las leucemias. La principal clasificación de los linfomas los divide en dos tipos según su origen celular, evolución, tratamiento y pronóstico: Enfermedad o linfoma de Hodgkin y Linfoma no Hodgkin.

Mamografía. Prueba radiográfica de las mamas, que puede detectar aquellos tumores que, al ser tan pequeños, no han podido ser encontrados por el médico. Se realiza con un aparato de RX llamado mamógrafo que con muy baja dosis de radiación es capaz de detectar múltiples problemas y principalmente el cáncer de mama, incluso en etapas muy precoces de su desarrollo.

Medicina nuclear. Disciplina especializada de la radiología que utiliza cantidades muy pequeñas de sustancias radiactivas, o radiofármacos, para examinar la función y estructura de un órgano. La generación de imágenes en la medicina nuclear es una combinación de muchas disciplinas diferentes, entre ellas la química, la física, las matemáticas, la tecnolo-

gía informática y la medicina. Esta rama de la radiología se utiliza a menudo para ayudar a diagnosticar y tratar anomalías muy temprano en la progresión de una enfermedad, como un cáncer de tiroides.

Melanoma. Nombre genérico de los tumores melánicos o pigmentados. Generalmente, se trata de un tumor cutáneo y altamente invasivo por su capacidad de generar metástasis.

Metástasis. Diseminación a órganos distantes de una infección o de un tumor primario maligno o cáncer, que ocurre generalmente por vía sanguínea o linfática. En muchos casos, la existencia de metástasis establece el límite entre lo que es curable y lo que no. Sin embargo, hay tipos de cáncer que resultan curables incluso con metástasis muy extensas.

Mioma. Tumor benigno más frecuente en mujeres que se desarrolla dentro o pegado a la pared del útero. Consiste en la proliferación anormal de células musculares del útero, a veces acompañada de proliferación de fibras del tejido conectivo del útero (fibroma).

Mixoma. Tumor cardíaco benigno más frecuente en el adulto. Habitualmente se localiza en la aurícula izquierda y con menor frecuencia en la derecha, y suele estar adherido por un pedículo al septo interauricular.

Monoquimioterapia. Tratamiento del cáncer con un único fármaco. Sólo se usa hoy en ensayos terapéuticos, para valorar nuevos fármacos o nuevas pautas de administración.

Neoplasia. Alteración de la proliferación y, muchas veces, de la diferenciación celular, que se manifiesta por la formación de una masa o tumor.

Necrosis. Muerte patológica de un conjunto de células o de cualquier tejido del organismo, provocada por un agente nocivo que ha causado una lesión tan grave que no se puede reparar o curar como por ejemplo el aporte insuficiente de sangre al tejido o isquemia, un traumatismo, la exposición a la radiación ionizante, por la acción de sustancias químicas o tóxicos, por una infección, o por el desarrollo de una enfermedad autoinmune o de otro tipo. Una vez que se ha producido y desarrollado la necrosis, es irreversible.

APRENDIENDO MÁS DEL CÁNCER

De acuerdo con la **Union for International Cancer Control (UICC)**, el poder garantizar la disponibilidad y el acceso a programas de detección precoz del cáncer puede reducir significativamente la carga de esta enfermedad en todos los países. En este sentido los objetivos de la Declaración Mundial sobre el Cáncer para lograr en 2025 en este ámbito se centran en:

- Implementar universalmente los programas de detección precoz y cribado de la población, y mejorar los niveles de concienciación pública y profesional relacionados con los signos y síntomas importantes de esta enfermedad.
- Mejorar considerablemente las oportunidades de formación y de educación innovadoras dirigidas a los profesionales sanitarios en todas las disciplinas relacionadas con el control del cáncer, especialmente en países de rentas bajas y medias.



EN OCTUBRE SE CONMEMORAN:



Cáncer de **Mama**



Cáncer de **Hígado**



INFÓRMATE EN

1MINUTO.ORG

1MINUTO VS EL CÁNCER

INCan
Instituto Nacional de Cancerología
Av. San Fernando No. 22
Col. Sección XVI Tlalpán
México D.F., CP 14080
www.incan.edu.mx

**Nuevo Patronato del Instituto
Nacional del Cancerología A.C.**
info@1minuto.org

Infórmate en:
01 800 1MINUTO

Línea INFOCANCER
01 800 226 2371
www.infocancer.org.mx

 /1MinutoVsElCancer

 /1vscancer

En colaboración con:

