

MORBILIDAD POR CÁNCER DE PIEL

Miguel Nicolás Gómez Vital,¹ Jorge Luis Orihuela de la Cal² y Lisete Ortega Romero³

RESUMEN: Se determinó la prevalencia del cáncer cutáneo en la provincia de Villa Clara durante el período 1994-98, según los reportes recogidos en la Dirección Provincial de Salud; la tasa quinquenal fue de 23,86 x 10 000 habitantes. La capital provincial, Camajuaní y Santo Domingo fueron los territorios con mayor incidencia. El cáncer de piel prevalece entre los hombres, más en los mayores de 60 años. Se insiste en el cumplimiento del Programa Cubano de Control de Cáncer.

Descriptores DeCS: **NEOPLASMAS CUTANEOS/epidemiología; NEOPLASMAS CUTANEOS/prevenición & control; FACTORES DE RIESGO.**

La piel constituye el órgano más extenso de nuestra economía al ocupar el 10 % de la superficie corporal, y sus afecciones son muy frecuentes y variadas; entre ellas tenemos el cáncer, que dentro de todas las enfermedades neoplásicas, es la que más incide, y es prevenible si se logran cambios en el modo de vida y la detección precoz de lesiones precancerosas.¹⁻³

El examen físico dermatológico constituye el método principal en la pesquisa de afecciones malignas, las que luego deben ser confirmadas por biopsia de la piel. El Médico de Familia debe estar preparado y entrenado en las técnicas de dicho examen, así como conocer las diferentes posibilidades terapéuticas para lograr la curación del

paciente, remitir al especialista el caso que lo requiera y evitar perjuicios al enfermo.³⁻⁶

Debido a la elevada prevalencia de estos tumores, que causan un número considerable de decesos por año,^{3,6} pretendimos conocer el comportamiento del cáncer de piel en nuestra provincia en los últimos 5 años, determinando algunas variables importantes como la localización y el tipo de tratamiento efectuado, entre otras.

Métodos

Efectuamos un análisis de la morbilidad por cáncer de piel en la provincia de Villa Clara en el quinquenio 1994-1998. Para

¹ Especialista de I Grado en Medicina General Integral. Policlínico XX Aniversario, Santa Clara.

² Especialista de I Grado en Medicina General Integral. Dirección Provincial de Salud, Matanzas.

³ Especialista de I Grado en Medicina General Integral. Especialista de I Grado en Bioestadística. Dirección Provincial de Salud, Villa Clara.

TABLA 1. Distribución de afectados según edad y sexo

Edad (años)	Sexo				Total	
	Masculino		Femenino		Fr.	Tasa
	Fr.	Tasa	Fr.	Tasa		
< 20	4	0,36	3	0,28	7	0,32
20-39	68	4,72	54	3,79	122	4,25
40-59	273	28,84	242	24,94	515	26,87
60 y más	779	122,49	535	82,98	1 314	102,6
Total	1 124	27,54	834	20,44	1 958	23,86

Fuente: Estadísticas. Dirección Provincial de Salud.

TABLA 2. Comportamiento del cáncer de piel según municipios y sexo

Municipio	Sexo				Total	
	Masculino		Femenino		Fr.	Tasa
	Fr.	Tasa	Fr.	Tasa		
Corralillo	30	22,21	19	14,06	49	17,7
Quemado	22	19,42	11	9,71	33	14,02
Sagua	78	25,76	42	13,87	120	19,9
Encrucijada	58	33,33	39	22,41	97	27,37
Camajuaní	105	33,75	75	24,11	180	28,37
Caibarién	44	21,81	26	12,89	70	17,56
Remedios	34	14,02	27	11,13	61	12,52
Placetas	66	18,01	51	13,92	117	15,85
Santa Clara	426	37,7	342	30,26	768	34,77
Cifuentes	51	29,41	39	22,49	90	25,18
Santo Domingo	79	29,27	76	28,16	155	28,21
Ranchuelo	96	30,69	57	18,22	153	24,11
Manicaragua	35	10,03	30	8,59	65	8,93

Fuente: Estadísticas. Dirección Provincial de Salud.
Tasa x 10 000 habitantes.

concretar el estudio revisamos todas las notificaciones aparecidas en el departamento de estadísticas de la Dirección Provincial de Salud durante el período señalado, y valoramos la prevalencia de esta entidad de acuerdo con el sexo, edad, procedencia, localización y tipo de tratamiento utilizado.

Nos auxiliamos de la estadística descriptiva; determinando la tasa quinquenal teniendo en cuenta la población total del

año medio, ya que no existieron cambios significativos entre la cantidad de población de los años estudiados.

Resultados

La mayor ocurrencia de esta entidad estuvo en pacientes mayores de 60 años, coincidentemente en uno y otro sexos, con

1 314 casos en total y tasa de 102,6 x 10 000 habitantes; de éstos 779 son hombres y 535 mujeres. A continuación predominaron las edades de 40-59 años, con tasa de 28,84 x 10 000 habitantes entre ellos, y 24,94 x 10 000 habitantes entre las féminas como la más representativa (tabla 1).

Santa Clara tuvo la mayor incidencia, con tasa de 34,77 casos x 10 000 habitantes, le siguió Camajuaní con 28,37 y Santo Domingo con 28,21; el resto de los municipios tuvo tasas más bajas. En todos los casos sobresalió el sexo masculino (tabla 2).

El cáncer en la cara se reportó en 1 193 pacientes (14,5 x 10 000 habitantes), y sin precisar localización en la piel hubo 371 casos (4,52 x 10 000 habitantes); en ambos casos sobresalió el sexo masculino. Las otras regiones tuvieron menor incidencia (tabla 3).

En la tabla 4 mostramos que la cirugía se empleó en 1 777 casos (90,8 %), distribuidos en 1 013 hombres y 764 mujeres. La radioterapia más quimioterapia fue aplicada en 74 pacientes (3,8 %), y le siguió después la quimioterapia en 29 casos (1,5 %).

TABLA 3. Cáncer de piel según localización y sexo

Localización	Sexo				Total	
	Masculino		Femenino		Fr.	Tasa
	Fr.	Tasa	Fr.	Tasa	Fr.	Tasa
Labio	20	0,48	17	0,41	37	0,45
Párpado	37	0,89	35	0,85	72	0,87
Oído	96	2,32	24	0,58	120	1,46
Cara	669	16,22	524	12,83	1 193	14,5
Cuero cabelludo	15	0,36	8	0,19	23	0,28
Tronco	24	0,58	24	0,58	48	0,58
Brazo y hombros	32	0,78	32	0,78	64	0,78
Miembro inferior y cadera	15	0,36	15	0,36	30	0,36
Piel sin especificar	216	5,23	155	3,79	371	4,52

Fuente: Estadísticas. Dirección Provincial de Salud.
Tasa X 10 000 habitantes

TABLA 4. Cáncer de piel según tipo de tratamiento y sexo

Tratamiento	Sexo				Total	
	Masculino		Femenino		Fr.	%
	Fr.	%	Fr.	%	Fr.	%
Cirugía	1 013	90,1	764	91,6	1 777	90,8
Radioterapia	10	0,9	10	1,2	20	1
Quimioterapia	17	1,5	12	1,4	29	1,5
Otra terapia	5	0,4	1	0,1	6	0,3
Cirugía + Radioterapia	-	-	1	0,1	1	0,1
Cirugía + Quimioterapia	1	0,1	1	0,1	2	0,1
Cirugía + Radioterapia + Quimioterapia	11	1	6	0,7	17	0,9
Radioterapia + Quimioterapia	45	4	29	3,6	74	3,8
Desconocido	3	0,3	7	0,8	10	0,5
Ninguno	19	1,7	3	0,4	22	1,1

Fuente: Estadísticas. Dirección Provincial de Salud.

Discusión

Anualmente se diagnostican en el mundo más de 500 000 casos de cáncer cutáneo; sobresale en personas de piel clara y los hombres lo padecen más frecuentemente, pero sólo con diferencias significativas después de los 60 años,¹⁻³ lo cual coincide con este estudio.

Se describen algunos factores de riesgo como la exposición solar y a sustancias químicas, también la presencia de lesiones precursoras y antecedentes familiares.^{2,3}

En la ocurrencia de la afección influyen las condiciones de vida. Las personas necesitan ser educadas para detectar síntomas y signos tempranamente. También los Médicos de la Familia junto al dermatólogo del área deben elevar el pesquisaje, y desarrollar acciones sanitarias en la población supuestamente sana para diagnosticar la entidad y aplicar la terapéutica correcta, que permita reducir entre el 10 y el 20 % de la mortalidad, para cumplir así el Programa de

Control y Reducción de la Mortalidad por Cáncer en Cuba.^{2,4-6}

Conclusiones

1. Existió una considerable morbilidad por cáncer de piel en la provincia de Villa Clara durante los últimos 5 años, con mayor prevalencia en la senectud y el sexo masculino.
2. Los afectados se distribuyeron por todos los territorios; la localización fue diversa, no se especificó la zona en muchos pacientes.
3. La terapéutica empleada en estos casos fue variada, pero sigue siendo la cirugía, seguida de la radioterapia junto a la quimioterapia, la más utilizada.
4. Se necesita fortalecer la preparación de los Médicos de la Familia en el examen físico dermatológico, así como elevar la pesquisa de estas entidades para cumplir el Programa Nacional de Control del Cáncer.

SUMMARY: The prevalence of skin cancer in Villa Clara province during the period 1994-98 was determined, according to the reports collected at the Provincial direction of Health. The four-monthly rate was of 23.86 X 10 000 inhabitants. The provincial capital, Camajuaní and Santo Domingo were the territories with higher incidence. Skin cancer prevails among men, and more among men over 60 years of age. The compliance with the Cuban Cancer Control Program is emphasized.

Subject headings: **SKIN NEOPLASMS/epidemiology; SKIN NEOPLASMS/prevention and control; RISK FACTORS.**

Referencias bibliográficas

1. Fernández G. Dermatología. La Habana: Editorial Científico-Técnica, 1986:264-9.
2. Larrondo Muguercia R. Consideraciones sobre la prevención del cáncer de piel. Rev Cubana Med Gen Integr 1996;12(3):284-8.
3. Lawrence R, Micguinis J. Guía para la asistencia clínica preventiva. Barcelona: Editorial Médica Hispanoamericana, 1992:73-6.
4. Larrondo Muguercia R. Técnica para la exploración de los signos patognomónicos de

las enfermedades de la piel. Rev Cubana Med Gen Integr 1994;10(4):388-92.

5. Camacho Rodríguez R. El Programa Nacional de Control del Cáncer en Cuba. Rev Cubana Med Gen Integr 1994;10(3):215-9.
6. Noriega PA. Cáncer. Rev Cubana Med Gen Integr 1992;8(3):214-7.

Recibido: 18 de octubre de 1999. Aprobado: 1 de noviembre de 1999.

Dr. *Miguel Nicolás Gómez Vital*. Policlínico "XX Aniversario", Santa Clara, Villa Clara, Cuba.