



## Dr. Eduardo Nagore

**Jefe Clínico del Servicio de Dermatología del Instituto Valenciano de Oncología (IVO).** El cáncer de piel es el más frecuente en todo el mundo. La exposición excesiva a los rayos ultravioletas es una de sus causas más importantes.

# «Un vistazo al mes es suficiente para ver lesiones sospechosas en nuestra piel»

► El mapa de investigación dermatológica de la última década sitúa al IVO en los primeros puestos

**El servicio de dermatología del IVO es el único centro en España dedicado en exclusiva al cáncer de piel y además dada su especialización dedica mucho esfuerzo a la investigación del cáncer cutáneo. El doctor Eduardo Nagore, Jefe Clínico del Servicio de Dermatología del Instituto Valenciano de Oncología (IVO), explica las novedades en investigación en el cáncer de piel en los que ha participado el IVO.**

R.P.C. VALÈNCIA

**❶ Se acerca el buen tiempo, ¿qué es una exposición inadecuada al sol?**

❷ Podemos considerar como tal aquella que produce quemaduras en la piel, esto es, que da lugar a un enrojecimiento. Especialmente peligrosas son las que se acompañan de dolor durante más de dos días o ampollas. También una exposición durante muchas horas al año, durante muchos años, también produce daño en la piel y produce cáncer. Lógicamente, la cantidad de radiación ultravioleta que necesita cada persona para que todo esto ocurra es diferente según el tipo de piel.

**❸ ¿Cuáles son las principales medidas de prevención?**

❹ Hay dos. En primer lugar, evitar la exposición solar inadecuada mediante las medidas recomen-

dadas habitualmente: el uso adecuado de filtros solares (20 minutos antes de la exposición y cada 2-3 horas), ropa con factor de protector, evitar las horas con más radiación (11-17h) y buscar la sombra. En segundo, tratar de detectar el cáncer lo más precozmente posible. Lo más importante, incluir entre nuestros hábitos saludables la revisión de toda la superficie de nuestra piel, una vez al mes. Un vistazo es suficiente para observar lesiones sospechosas.

**❶ ¿Qué alteraciones en la piel deben alarmarnos?**

❷ Probablemente, la característica más significativa es la aparición de una mancha o bulto nuevo o la aparición de cambios en alguna antigua que de lugar a que estas manchas o bultos sean diferentes a lo que tenemos en nuestro cuerpo. Es el signo del patito feo. Lógicamente, esto nos lo detectaremos con mayor facilidad si nos revisamos la piel y conocemos las manchas normales que tenemos.

**❸ ¿Es cierto que la piel tiene memoria a las quemaduras de la infancia y juventud?**

❹ Sin duda. El daño que ocasionan las quemaduras a esas edades se queda en células de nuestra piel que están dormidas esperando su momento para reponer parte de dicha piel. Este proceso, normal en el funcionamiento de nuestro cuerpo, se puede iniciar en cualquier momento de nuestra vida, dependiendo de cuándo tiene la célula dañada programado despertar. Al despertar, el daño que tiene hace que se transforme en una célula cancerosa.

**❶ Recientemente ha publicado la última versión del sistema de estadificación para los pacientes con melanoma cutáneo; ¿En qué**



El Dr. Nagore, Jefe clínico del servicio de Dermatología. IVO

« El IVO es uno de los tres centros más importantes del mundo en la investigación de sarcomas cutáneos»

**han consistido?**

❷ Periódicamente se actualizan los criterios que se utilizan para clasificar a los pacientes con melanoma cutáneo según las características del melanoma y el grado de extensión que tiene la enfermedad. Las actualizaciones tienen en cuenta los últimos avances y los datos más recientes provenientes de la investigación, lo que permite predecir con mayor precisión cómo puede evolucionar un paciente con melanoma. También permite seleccionar pacientes que pueden beneficiarse de los nuevos tratamientos y en qué momento de la evolución de su enfermedad.

**❶ ¿Cómo ha participado el IVO en este sistema?**

❷ Todo este sistema de clasifica-

ción se basa en estudios realizados a partir de una base de datos que incluye las aportaciones de los centros de melanoma más importantes del mundo y recoge información de más de 40.000 pacientes. El IVO es el único centro español que forma parte de estos centros y que aporta la experiencia recopilada de más de 2000 casos.

**❶ ¿El cáncer de piel tiene un componente genético?**

❷ Sí, desde muchos puntos de vista. Por una parte, las características genéticas de cada persona hacen que se tenga una mayor o menor predisposición a padecerlo. Algunas de estas características genéticas determinan rasgos de la piel que confieren una mayor sensibilidad a la radiación ultravioleta, como el color o el número de lunares (nevus), mientras que otras favorecen la aparición de varios casos de melanoma u otros cánceres en la misma familia. Por otra parte, están las alteraciones genéticas de los tumores, cruciales en la actualidad para seleccionar el tratamiento más adecuado para cada paciente.

**❶ ¿Qué son las mutaciones en el promotor TERT?**

❷ Una de las mutaciones más fre-

cuentes en los melanomas y otros tumores cutáneos. Son muy importantes porque aumentan la vida de las células cancerosas y los tumores que las tienen se comportan de forma más agresiva, con un crecimiento más rápido y una peor supervivencia.

**❶ Se ha publicado un artículo en el que se demuestra que los melanomas con mutaciones en el promotor de TERT, que ya hemos visto que son más agresivos, son más frecuentes en pacientes con sensibilidad a los rayos ultravioletas; ¿Cuáles son las conclusiones más importantes del mismo?**

❷ Previamente ya habíamos demostrado que las mutaciones en el promotor de TERT tenían la firma característica del daño producido por la radiación ultravioleta. Recientemente hemos constatado que los tumores con estas mutaciones son más frecuentes en personas con la piel más sensible al daño ultravioleta, esto es, aquellos que tienen variantes en MC1R, un gen fundamental en la producción de la melanina. Estas variantes hacen que la persona tenga una mayor cantidad de feomelanina, la melanina típica de los pelirrojos, que no solo protege mal frente a la radiación ultravioleta, sino que incluso aumenta el daño. Este hallazgo subraya la importancia de la protección, especialmente en las personas con la piel más sensible.

**❶ Recientemente la AEDV, academia Española de Dermatología y Venereología, ha reconocido la importancia del servicio en investigación dermatológica; ¿podría explicar el reconocimiento?**

❷ La AEDV ha realizado un estudio que ha puesto de manifiesto el mapa de investigación dermatológica en España. De acuerdo con este estudio, que ha evaluado la actividad investigadora de los últimos 10 años, nuestro Servicio es el segundo de España en conjunto, tras el Hospital Clínic de Barcelona, y el primero en artículos publicados en melanoma. Además, hay que ponerlo en contexto dado que en número de dermatólogos, nuestro servicio solo incluye 6 dermatólogos que, además, nos dedicamos exclusivamente al tratamiento del cáncer cutáneo, mientras que el resto abarcan todas las áreas de nuestra especialidad.

**❶ ¿En qué otras investigaciones de relevancia está involucrado el servicio?**

❷ Además de en melanoma, el Servicio es puntero en la cirugía de Mohs, donde tenemos experiencia por haberla realizado cada uno de los dermatólogos en más de 1000 casos. También es uno de los tres centros más importantes del mundo en la investigación de los sarcomas cutáneos, en particular del dermatofibrosarcoma protuberans y existe una línea de trabajo muy potente y fructífera en el tratamiento del carcinoma de Merkel, del carcinoma epidermoide, del carcinoma basocelular y de las queratosis actínicas.

**CENTRE VALÈNCIA  
D'ACUPUNTURA  
MÈDICA  
DR. RAMIRO CALVO ESPINOSA**  
Calle Palleter, 59, bajo  
Consulta previa petición de hora al tel.  
96 385 77 47  
www.centrevalenciadacupuntura.es