


Melanoma


El melanoma es una forma de **cáncer de piel** caracterizada por el crecimiento descontrolado de células productoras de pigmento (melanocitos) localizadas en la piel.



La incidencia del melanoma ha ido aumentando al menos desde hace

30 años

Fuente: Asociación de la Academia Americana de Dermatología




El melanoma representa

3.2%

de los estimados **19 millones** Nuevos casos de cáncer en todo el mundo

Fuente: GLOBOCAN 2022



Una estimación


331.722

Cada año se diagnostican nuevos casos de melanoma a nivel mundial

Fuente: Sociedad Americana de Oncología Clínica


Factores de Riesgo y Detección

Los exámenes periódicos de la piel, tanto en casa como con una visita anual al dermatólogo, son clave para diagnosticar el cáncer de piel. Si se encuentra alguna zona de preocupación en la piel, es importante consultar a un dermatólogo lo antes posible.



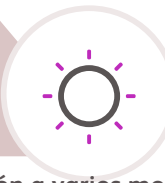
Historia familiar

Aproximadamente 10% de las personas con melanoma tienen antecedentes familiares de la enfermedad. (2)



Varios lunares atípicos:

La presencia de más de 50 lunares comunes puede indicar un mayor riesgo de melanoma (1)



Exposición a varios moles atípicos a rayos UV:

El melanoma es más de 20 veces más frecuente en personas blancas que en personas negras (3)

Factores de riesgo para el melanoma incluyen:

Fuente: 1. Clínica Mayo 2022 2. Sociedad Americana del Cáncer 2019 3. Sociedad Americana del Cáncer 2023

Edad media

65

Al momento del diagnóstico

Fuente: American Cancer Sociedad 2023

74

En la muerte

Fuente: SEER U.U.U. 2019-2023

Diagnóstico y estadificación

En el caso de que una persona tenga cáncer de piel, un dermatólogo estadificará el melanoma en una de las siguientes etapas:

Etapa 0

Melanoma in situ, o una anomalía en la región epidérmica de la piel.

Etapa 1 y 2

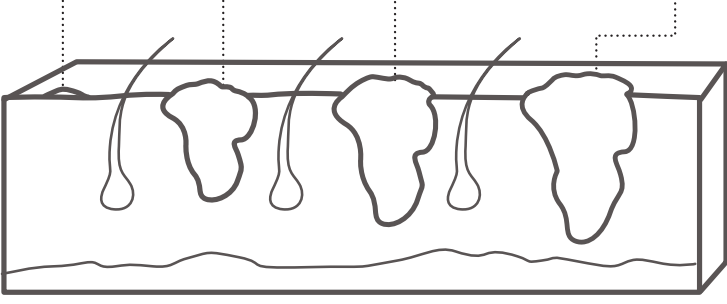
Etapa temprana, enfermedad localizada.

Etapa 3

Cáncer que se ha diseminado a los ganglios linfáticos cercanos

Etapa 4

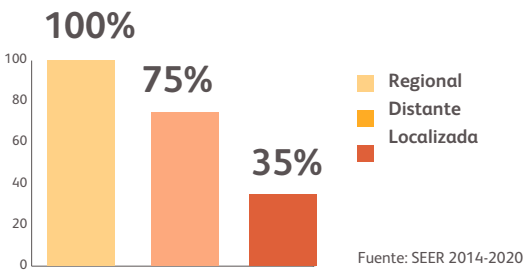
Cáncer que se ha diseminado a otros órganos en el cuerpo.




Fuente: Sociedad Americana de Oncología Clínica

Tasas de supervivencia y recurrencia

Las tasas relativas de supervivencia a cinco años para el melanoma varían según su la etapa en la que se realiza el diagnóstico:



Fuente: SEER 2014-2020



Dentro de los cinco años después de la cirugía, un tercio de los pacientes con melanoma en etapa IIB y la mitad de los pacientes con melanoma en etapa IIC experimentan recurrencia de su cáncer.

Fuente: Sociedad Americana de Oncología Clínica

Beneficios potenciales de la intervención temprana


Existen ventajas notables de un Diagnóstico anterior y tratamiento del melanoma. Estos pueden incluir:



Mejores resultados de supervivencia



Mejora de la calidad de vida



Menor coste del tratamiento


La detección temprana es el factor más importante para predecir la supervivencia en melanoma y también puede estar asociada con una mejor calidad de vida para los pacientes. La cirugía para eliminar melanoma en sus etapas tempranas ha demostrado ser curativa para muchos pacientes a lo largo de más de 150 años. Sin embargo, las tasas de supervivencia se reducen a la mitad cuando están involucrados ganglios linfáticos regionales, lo que enfatiza la importancia de la intervención temprana.

Opciones de tratamiento

Gracias a años de investigación y desarrollo, existen varias opciones de tratamiento para el melanoma. El tratamiento recomendado dependerá de la etapa en la que se diagnostique el cáncer, entre otros factores, e incluirá:



Inmunoterapia



Cirugía



Quimioterapia



Radioterapia



Terapia dirigida con medicamentos

2024 Bristol-Myers Squibb Company