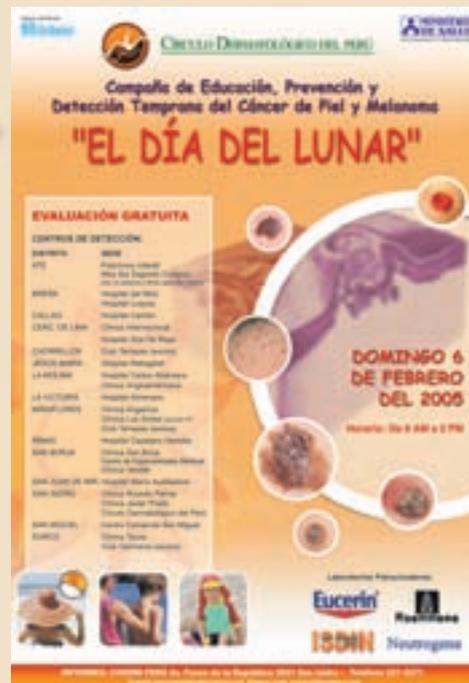


INFORME FINAL
"EL DÍA DEL LUNAR"
 Campaña de educación, prevención y detección temprana del Cáncer de piel y melanoma - 2005



Dra. Verónica Galarza¹, Dr. Alberto Saravia², Dr. César Gutierrez³.

¹ Co-coordinadora del Día del Lunar 2005.

² Coordinador del Día del Lunar 2005.

³ Asesor Metodológico del Día del Lunar 2005. Profesor Auxiliar, Facultad de Medicina UNMSM.

Correo electrónico: vcgalarza@hotmail.com

INTRODUCCIÓN

Como todos los años, el domingo 6 de febrero de 2005 se realizó la décimo-primer campaña de educación, prevención y detección de cáncer de piel y melanoma, conocida como "El Día del Lunar", organizada por el Círculo Dermatológico del Perú (CIDERM PERÚ), la misma que es reconocida por el Ministerio de Salud y se viene llevando a cabo en forma ininterrumpida desde hace 11 años. El comité organizador estuvo integrado por el Dr. Rafael Gamarra, el Dr. Alberto Saravia y la Dra. Verónica Galarza.

En los últimos años se viene dando énfasis a los aspectos educativos de la campaña, con el fin de inculcar en la población el conocimiento respecto a los efectos de la exposición al

sol y el reconocimiento de lesiones sospechosas. Para lograr estos fines se continuó con el plan establecido por la junta directiva del CIDERM PERÚ desde sus inicios, en campañas anteriores, tratando de mejorarlas. Se emplearon trípticos cuyo contenido pudiera facilitar el entendimiento de la población respecto a los efectos del sol en la piel y la forma de evitar las consecuencias nocivas del mismo. Además, se continuaron realizando las charlas educativas al público asistente y se empleó la ficha clínica de atención¹.

Este año se decidió realizar la campaña sin entrega previa de tickets y atender según la demanda del momento, salvo en algunas sedes donde se empleó las dos modalidades. La información de los resultados se obtuvo de las fichas de atención y de los informes de los coordinadores de sede.



RESULTADOS

1. Sedes participantes:

En el día del lunar del 2005 se atendió a 5646 personas en 11 ciudades de nuestro país que hicieron llegar sus informes.

La ciudad de Lima fue la que contó con el mayor número de sedes (21), seguida por Arequipa (5) y Huaraz (2).

Las ciudades de Cañete, Cusco, Chimbote, Huancayo, Ica, Piura y Trujillo contaron con una sede cada una (**Tabla I**).

En Lima colaboraron 81 dermatólogos y en provincias 30 especialistas. Además se contó con el apoyo de médicos residentes y trabajadores de salud.

Tabla I. Sedes y número de participantes en "El Día del Lunar 2005"

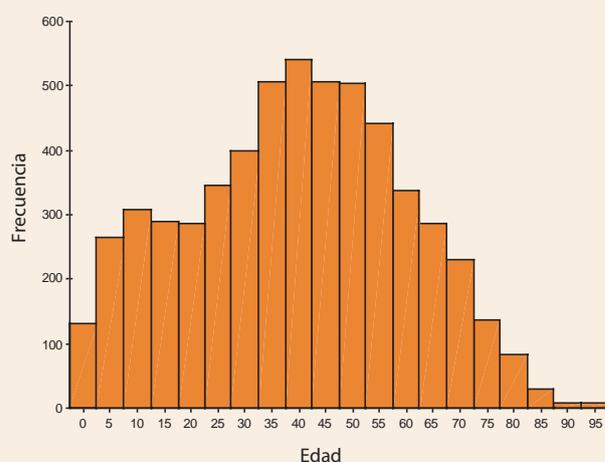
Ciudad	Sede	Nº de participantes	Porcentaje
LIMA	Hosp. Nac. Cayetano Heredia	386	6.8
	Hosp. Nac. Arzobispo Loayza	357	6.3
	Hosp. Nac. Daniel A. Carrión	301	5.3
	Policl. Infantil de Chosica - Ate	216	3.8
	Inst. Nac. de Salud del Niño	205	3.6
	Hosp. Nac. Edgardo Rebagliati	198	3.5
	Centro de Espec. Méd. - SanBorja	167	3.0
	Hospital Angamos	159	2.8
	Hospital Carlos Alcántara	154	2.7
	Hosp. Nac. Guillermo Almenara	151	2.7
	Hosp. Nac. María Auxiliadora	150	2.7
	Clínica Internacional	147	2.6
	Clínica Tezza	146	2.6
	Clínica Ricardo Palma	146	2.6
	Clínica Vesalio	134	2.4
	Clínica Anglo Americana	111	2.0
	Clínica San Borja	94	1.7
	Club Terrazas	80	1.4
	Club Germania	77	1.4
	Clínica Los Andes	73	1.3
	CIDERM	50	0.9
Sub total Lima		3502	
AREQUIPA	Hosp. Nac. Honorio Delgado	242	4.3
	Hosp. Nac. C.A. Seguin - EsSalud	171	3.0
	Hospital Goyeneche	147	2.6
	Hospital PNP	40	0.7
	Hospital FAP	33	0.6
CAÑETE	Hosp. de Cañete	58	1.0
CUSCO	Hosp. Nac. EsSalud	160	2.8
CHIMBOTE	Hosp. Nac. EsSalud	244	4.3
HUACHO	Hosp. Reg. EsSalud	53	0.9
HUANCAYO	Hosp. Del Carmen	98	1.7
HUARAZ	Centro de Salud Huarupampa	103	1.8
	Hosp. Víctor Ramos Guardia	58	1.0
ICA	Hospital Regional	30	0.5
PIURA	Hospital EsSalud	307	5.4
TRUJILLO	Hosp. Reg. Docente	400	7.1
Sub Total Provincias		2 144	
TOTAL		5 646	100.0

2. Características generales de los pacientes participantes

2.1. Edad

La edad promedio de los pacientes atendidos fue de 39.4 años (desviación estándar de 20.2 años). Los pacientes atendidos con menor edad fueron nueve niñas y seis niños de 1 mes, mientras que el paciente de mayor edad fue una señora de 97 años. A continuación se presenta un histograma con la distribución de las edades (Gráfico 1).

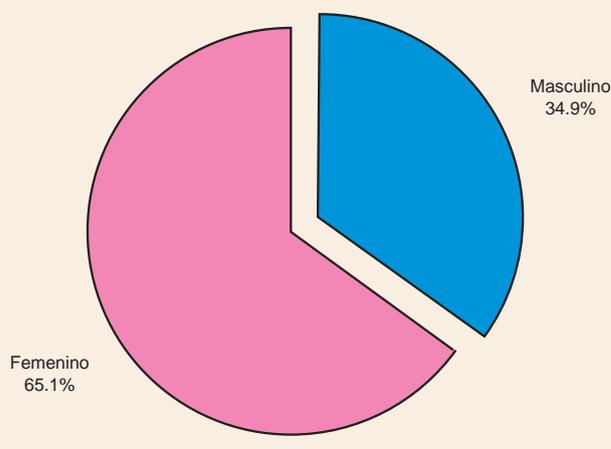
Gráfico 1. Distribución de la edad de los participantes atendidos en "El Día del Lunar 2005".



2.2. Sexo

El 65.1% de los participantes fueron del sexo femenino, mientras que el 34.9% del sexo masculino (Gráfico 2).

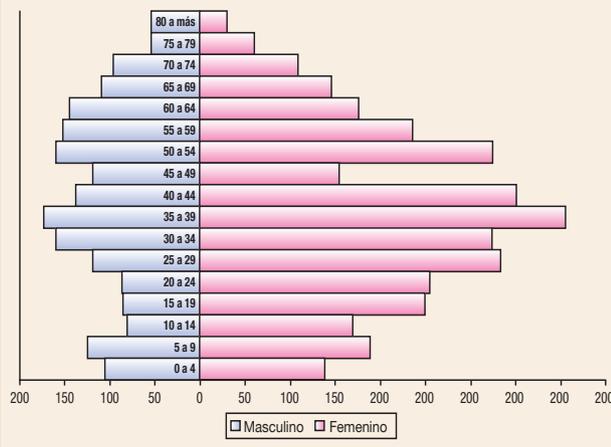
Gráfico 2. Distribución de los participantes según sexo, campaña "El Día del Lunar 2005".



2.3. Pirámide según edad y sexo

Se muestra a continuación la distribución de los pacientes según edad y sexo. Podemos ver que tanto en hombres como en mujeres el grupo de edad que acudió en mayor número estuvo entre los 35 y 39 años (Gráfico 3).

Gráfico 3. Distribución de los pacientes según edad y sexo, campaña "El Día del Lunar 2005".



2.4. Ocupación

La ocupación más frecuente entre los pacientes atendidos fue ama de casa (25.9%), seguida de estudiante (21.9%) y profesional (19.65) (Tabla II).

Tabla II. Ocupación de los participantes atendidos en "El Día del Lunar 2005".

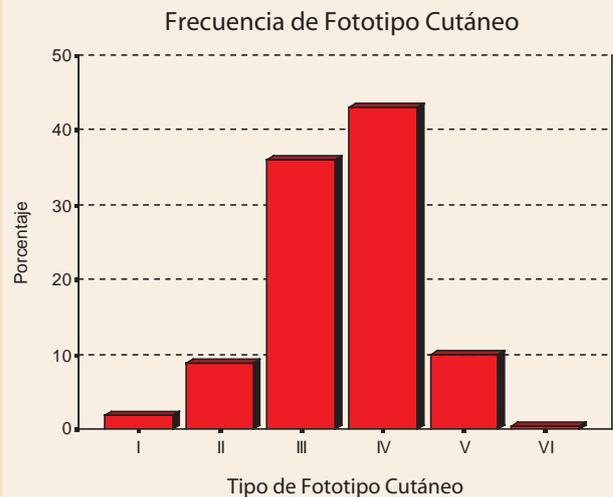
Ocupación	Porcentaje
Ama de casa	25.9
Estudiante	21.9
Profesional	19.6
Empleado	12.5
Independiente	7.8
Jubilado / Cesante	7.7
Obrero	1.3
Agricultor - Campesino	0.5
Otros	2.9
Total	100.0

3. Evaluación de características dermatológicas de los pacientes

3.1. Fototipo cutáneo

El fototipo IV fue el más frecuente (43.1%), seguido del fototipo III (36.0%). Menos frecuentes fueron los fototipos V (9.9%), II (8.9%), I (1.9%) y VI (0.4%) (Gráfico 4).

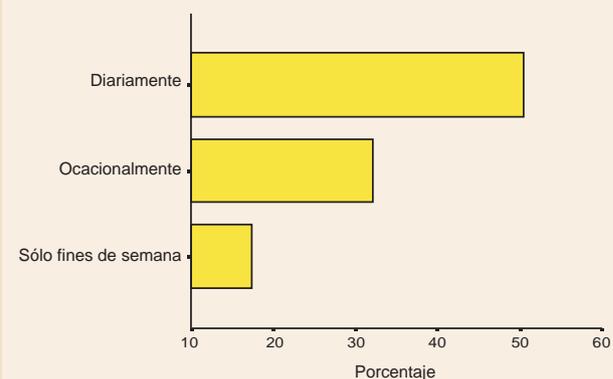
Gráfico 4. Fototipo cutáneo de los participantes atendidos en "El Día del Lunar 2005".



3.2. Frecuencia de exposición solar

El 50.5% de los pacientes atendidos refirió una exposición solar diaria, mientras que la tercera parte refirió que se expone ocasionalmente o rara vez; mientras que el 17% se expone solamente los fines de semana (Gráfico 5).

Gráfico 5. Frecuencia de exposición solar de los participantes atendidos en "El Día del Lunar 2005".



3.3. Antecedentes de cáncer de piel

El 1.3% de los pacientes reportaron presentar antecedentes personales de cáncer de piel, mientras que el 4.7% reportó el antecedente familiar de cáncer de piel.

3.4. Uso de fotoprotectores

Sólo el 22.4 de los pacientes reportó el uso de fotoprotectores (Gráfico 6).

Gráfico 6. Frecuencia de uso de fotoprotectores por parte de los participantes atendidos en "El Día del Lunar 2005".



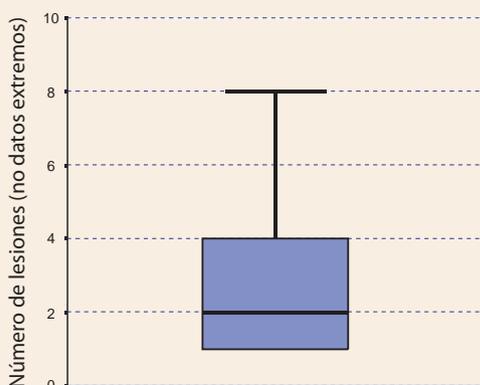
3.5. Participación en campañas previas

Sólo el 4.5% de los pacientes participó en alguna campaña previa "El Día del Lunar".

4. Características de las lesiones cutáneas de los pacientes atendidos

El 98.4% de los pacientes que acudieron a la campaña presentaban algún tipo de lesión cutánea. El promedio de lesiones presentadas por cada paciente fue de 3.9 y una mediana de 2; llegándose a examinar hasta 127 lesiones por paciente (joven varón de 16 años atendido en Piura – Hospital de EsSalud). En el siguiente gráfico de cajas se observa la distribución del número de lesiones por paciente entre quienes presentaban al menos una (no se presentan datos extremos – gráfico 7).

Gráfico 7. Distribución del número de lesiones detectadas por paciente, "El Día del Lunar 2005".



4.1. Ubicación de las lesiones

Los pacientes presentaron lesiones cutáneas con mayor frecuencia en la cabeza (57.14%) y tórax (23.4%). En la tabla III se muestran las ubicaciones de las lesiones examinadas.

Tabla III. Ubicación de las lesiones, campaña "El Día del Lunar 2005".

Ubicación de la lesión	Porcentaje
Cabeza	57.1
Cuello	17.4
Miembros superiores	15.4
Pierna	8.6
Pie	1.3
Tórax	32.2
- Región anterior	20.6
- Región posterior	16.2
Abdomen	4.6
Región lumbar y glútea	4.0

4.2. Tipo de lesiones

En la tabla IV se muestra la frecuencia porcentual del tipo de las lesiones examinadas. Como podemos observar la gran mayoría fueron lesiones benignas, siendo los nevus melanocíticos (45.3%) y las queratosis seborréicas (43.3%) las lesiones más frecuentemente encontradas. Pero hubo un 1.7% que se diagnosticó como carcinoma basocelular, 1% como melanoma, 0.2% carcinoma espinocelular y 0.1% carcinoma epidermoide.

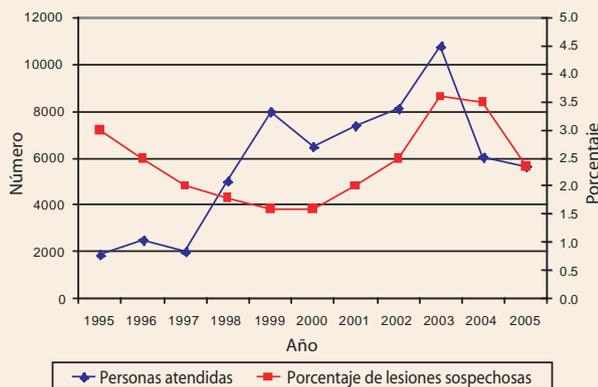
Tabla IV. Frecuencia del tipo de las lesiones examinadas, campaña "El Día del Lunar 2005".

Tipo de lesión	Porcentaje
NEOPLASIAS BENIGNAS	
Nevus melanocíticos	45.3
Queratosis seborreica	43.3
Queratosis solares	9.7
Nevus congénitos	8.2
Cuerno cutáneo	5.5
NEOPLASIAS MALIGNAS	
Carcinoma basocelular	1.7
Melanoma	1.0
Carcinoma espinocelular	0.2
Carcinoma epidermoide	0.1

4.4 Evolución del número de personas beneficiarias de la Campaña y proporción de diagnósticos de lesiones sospechosas de neoplasias cutáneas malignas

En el gráfico 8 se puede ver que el porcentaje de pacientes con lesiones sospechosas de neoplasias cutáneas malignas fue inferior a lo registrado el año 2004 (2.4% vs 3.5%).

Gráfico 8. Evolución del número de personas beneficiarias de la Campaña y proporción de diagnósticos de lesiones sospechosas de neoplasias cutáneas malignas.



DISCUSIÓN

Se puede observar un aumento de la incidencia de cáncer de piel y melanoma a nivel mundial, especialmente en los llamados países del primer mundo. En nuestro país se observa la misma tendencia, probablemente debido a una mayor difusión sobre los peligros del sol en la piel y/o una mayor preocupación de las personas respecto a sus lesiones.

Son cada vez más las actividades educativas, preventivas y de detección que se realizan en muchos países²⁻⁵. El "Día del Lunar" organizado por el CIDERM PERÚ ha contribuido en estos años a crear una "conciencia" en la población sobre las medidas necesarias para una exposición solar segura, así como los efectos adversos de su abuso.

Analizando los resultados obtenidos en la campaña del 2005, y comparando en retrospectiva con campañas anteriores, observamos una mayor participación de sedes en provincia. La cantidad de participantes se redujo de 6 055 en el 2004 a 5 646 en el 2005.

La edad promedio de los pacientes fue de 39.4 años y las edades de mayor afluencia estuvo entre los 25 y 55 años, tanto hombres como mujeres, rasgo que se repite en campañas anteriores¹. Se repite también el

patrón de una mayor afluencia femenina, talvez debido a su mayor interés por este tipo de campañas o a una mayor disposición de tiempo para la misma. El dato anterior va en relación con una mayor participación de amas de casa en la campaña del 2005, seguida por el grupo de estudiantes y profesionales, probablemente en relación a un mayor grado de instrucción en estos últimos.

Los fototipos cutáneos más frecuentes fueron el IV y III, constituyendo el 79 % del total, dato que se repite desde campañas anteriores^{1,6}. El fototipo II representó el 9%, piel que es más sensible al sol y sus efectos, y talvez el grupo objetivo al que más beneficia este tipo de campañas.

En la indagación sobre los antecedentes de cáncer de piel personales y/o familiares, encontramos un 1.3% para el primer grupo y un 4.7% para el segundo, datos que sugieren que dichas personas toman en cuenta el riesgo aumentado que este antecedente conlleva.

En cuanto a la frecuencia de exposición solar se encontró que más del 50% se expone diariamente al sol, a pesar de lo cual sólo un 22% usa fotoprotectores rutinariamente. Respecto a este último dato se observa una disminución en la frecuencia del uso de protectores o bloqueadores solares con respecto al año 2004¹, con valores más cercanos a los encontrados el 2003⁶.

Con respecto a las características de las lesiones examinadas, encontramos que más del 98% fueron de tipo tumoral, y en su mayoría benignas. Las lesiones diagnosticadas como probablemente malignas constituyeron cerca del 3%, dato cercano a lo encontrado en campañas anteriores^{1,6}. En cuanto a ubicación la región más frecuente fue la cabeza, seguida del tórax, cuello y miembros superiores.

De las lesiones benignas, los nevos melanocíticos y las queratosis seborrécicas fueron de lejos las más frecuentes. Se reportó un 1% de lesiones como melanoma maligno presuntivo clínicamente, conociendo el bajo valor de predicción de la sospecha visual, sería interesante comparar estos hallazgos con la confirmación histopatológica.

En los dos últimos años se observa una frecuencia decreciente en la afluencia de pacientes, talvez debido a una mayor campaña educativa a través de los medios de difusión, como son la radio y la televisión, hecho que podría llevar a que los pacientes acudan a consultar sobre sus lesiones no sólo el "Día del Lunar", sino en cualquier momento, además de poder reconocer lesiones sospechosas mediante el auto-examen. En base a este hallazgo se pueden priorizar las actividades de prevención primaria, estableciendo los grupos de riesgo y haciendo énfasis en el cuidado de la piel ante el sol.

CONCLUSIONES

- Se enfatizó el aspecto educativo en la campaña.
- El número de asistentes a la campaña se redujo con respecto al 2004.
- Disminuyó ligeramente el número de lesiones sospechosas.
- Las características demográficas se mantuvieron casi constantes con respecto al año 2004.
- El uso de fotoprotectores sigue siendo una costumbre poco realizada.
- Las actividades de educación y prevención son medidas fundamentales para un mejor resultado en nuestra población.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. CATAFORA JG, GUTIERREZ CA. "El Día del Lunar": Campaña de Educación, Prevención y detección Temprana del Cáncer de Piel y Melanoma – 2004. *Folia Dermatol* 2004;15(2):77-84.
2. CARLI P, DE GIORGI V, GIANNOTTI B, SEIDENARI S, PELLACANI G, PERIS K, et al. Skin cancer day in Italy: method of referral to open access clinics and tumor prevalence in the examined population. *Eur J Dermatol*. 2003;13(1):76-9.
3. HEINZERLING LM, DUMMER R, PANIZZON RG, BLOCH PH, BARBEZAT R, BURG G. Task force 'swiss cancer' of the swiss cancer league. Prevention campaign against skin cancer. *Dermatology*. 2002;205(3):229-33.
4. ROSSI CR, VECCHIATO A, BEZZE G, MASTRANGELO G, MONTESCO MC, MOCELLIN S, et al. Early detection of melanoma: an educational campaign in Padova, Italy. *Melanoma Res*. 2000;10(2):181-7.
5. DE ROOIJ MJ, RAMPEN FH, SCHOUTEN LJ, NEUMANN HA. Volunteer melanoma screenings. Follow-up, compliance, and outcome. *Dermatol Surg*. 1997;23(3):197-201.
6. CASTRO EG, HERRERA E, GAMARRA R. Informe Final Día del Lunar 2003. *Folia Dermatol*. 2003;14(2):53-61.