



cancer.org | 1.800.227.2345

DetECCIÓN TEMPRANA, DIAGNÓSTICO Y CLASIFICACIÓN POR ETAPAS DEL CÁNCER DE PIEL DE CÉLULAS BASALES Y DE CÉLULAS ESCAMOSAS

Aprenda sobre los signos y los síntomas del cáncer de piel de células basales y del cáncer de piel de células escamosas. Descubra cómo son las pruebas, el diagnóstico y la clasificación por etapas para esta enfermedad.

DETECCIÓN Y DIAGNÓSTICO

Encontrar el cáncer cuando se encuentra en sus etapas iniciales a menudo permite la posibilidad de contar con más opciones de tratamiento. En algunos casos de la enfermedad en etapa inicial surgen signos y síntomas que pueden ser notados, pero esto no siempre es así.

- [¿Se pueden descubrir los cánceres de piel de células basales y de células escamosas en sus comienzos?](#)
- [Signos y síntomas de los cánceres de piel de células basales y de células escamosas](#)
- [Galería sobre el cáncer de piel](#)
- [Pruebas para los cánceres de piel de células basales y de células escamosas](#)

ETAPAS DEL CÁNCER DE PIEL

Después del diagnóstico, la clasificación de la enfermedad según su etapa proporciona información importante sobre qué tanto se ha propagado el cáncer en el cuerpo, así como información anticipada sobre la respuesta que habrá con el tratamiento.

- [Etapas de los cánceres de piel de células basales y de células escamosas](#)

Preguntas que deben formularse acerca del cáncer de piel

A continuación se presentan algunas de las preguntas que puede hacer a su equipo de profesionales médicos contra el cáncer para que le ayuden a entender mejor su diagnóstico y sus opciones de tratamiento.

- [Preguntas que deben formularse acerca de su cáncer de piel de células basales o de células escamosas](#)

¿Se pueden descubrir los cánceres de piel de células basales y de células escamosas en sus comienzos?

- [Autoexamen de la piel](#)
- [Examen por un profesional de la salud](#)

El cáncer de piel de células basales y el cáncer de piel de células escamosas se pueden a menudo detectar en sus primeras etapas, cuando probablemente sea más fácil tratarlo.

Autoexamen de la piel

Aunque la Sociedad Americana Contra El Cáncer no provee guías para la detección temprana del cáncer de piel, familiarizarse con su piel es importante para encontrar temprano este cáncer. Conozca los patrones de los lunares, las imperfecciones, las pecas y otras marcas que tenga en la piel para poder detectar cualquier cambio.

Muchos médicos recomiendan a sus pacientes que se examinen la piel, preferiblemente una vez al mes. Lo mejor es hacer el **autoexamen de la piel** en una habitación donde haya mucha luz y frente a un espejo de cuerpo entero. Para las áreas que son difíciles de ver, como la parte trasera de los muslos, use un espejo de mano.

Deben examinarse todas las áreas, incluyendo las palmas de las manos y las plantas de los pies, el cuero cabelludo, las orejas, debajo de sus uñas y su 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.

Para aprender más, consulte [Cómo realizar un autoexamen de piel](#)¹.

Asegúrese de mostrar a su médico cualquier área que le preocupe y solicite que observe las áreas que usted tenga dificultad para ver.

Una mancha de la piel que sea nueva o muestre cambios de tamaño, forma o color debe ser examinada por un médico. Cualquier llaga, protuberancia, imperfección, marca o cambio en el aspecto o la sensación de un área de la piel puede ser una señal de cáncer o una advertencia de que puede originarse. El área puede volverse enrojecida, hinchada, escamosa, áspera, o bien empezar a sangrar o a exudar. Usted podría sentir comezón, dolor o sensibilidad al tacto.

El cáncer de piel de células basales y de células escamosas puede tener el aspecto de diversas marcas en la piel. Las señales clave de advertencia incluyen un nuevo crecimiento, una mancha o protuberancia que esté agrandándose con el paso del tiempo o una llaga que no sane dentro de varias semanas. (Consulte [Signos y síntomas de los cánceres de piel de células basales y de células escamosas](#) para aprender más sobre a qué debe prestar atención).

Examen por un profesional de la salud

Algunos médicos y otros profesionales de la salud realizan exámenes de la piel como parte de las revisiones médicas rutinarias.

Los exámenes periódicos de la piel son especialmente importantes para las personas que están en [alto riesgo de cáncer de piel](#)², como las personas con sistemas inmunitarios debilitados (por ejemplo, las personas que han recibido trasplantes de órganos) o personas con afecciones, como síndrome de nevo de células basales (síndrome de Gorlin) o xeroderma pigmentoso (XP). Pregunte a su médico qué tan seguido deberá hacerse su examen de la piel.

Hyperlinks

1. www.cancer.org/es/cancer/prevencion-del-riesgo/sol-y-uv/examenes-de-deteccion-de-la-piel.html

2. www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-piel-de-celulas-basales-y-escamosas/causas-riesgos-prevencion/factores-de-riesgo.html

Referencias

Consulte todas las referencias para el cáncer de piel de células basales y de células escamosas aquí.

Actualización más reciente: julio 26, 2019

Signos y síntomas de los cánceres de piel de células basales y de células escamosas

- [Carcinomas de células basales](#)
- [Carcinomas de células escamosas](#)

A menudo, los cánceres de piel no causan síntomas molestos sino hasta cuando aumentan bastante de tamaño. Es entonces cuando estos cánceres causan comezón, sangrado o incluso dolor. Sin embargo, estos cánceres se pueden usualmente observar o palpar mucho tiempo antes de que alcancen este punto.

Carcinomas de células basales

Los cánceres de células basales usualmente se originan sobre áreas que están expuestas al sol, especialmente la cara, la cabeza y el cuello, aunque pueden presentarse en cualquier parte del cuerpo.

Estos cánceres pueden aparecer como:

- Áreas planas, firmes, pálidas o amarillas, similares a una cicatriz
- Manchas rojizas elevadas que podrían causar comezón
- Protuberancias enrojecidas o rosadas, translúcidas, brillosas y nacaradas que pueden tener áreas de color azul, marrón o negro
- Crecimientos de color rosa con bordes elevados y un área inferior en su centro que podría contener vasos sanguíneos anormales esparcidos como los radios de una llanta
- Úlceras abiertas (que puede tener supuración o áreas costrosas) que no se curan, o que se curan y vuelven a regresar

Los cánceres de células basales a menudo son frágiles y podrían sangrar después del afeitado o de una lesión menor. Algunas personas acuden al médico porque presentan una llaga o corte al afeitarse que simplemente no sana, y que resulta ser un cáncer de células basales. La mayoría de los cortes al afeitarse sanan dentro de aproximadamente una semana.

Carcinomas de células escamosas

Los cánceres de células escamosas suelen aparecer en las áreas del cuerpo expuestas al sol, tales como la cara, las orejas, el cuello, los labios y el dorso de las manos. Con menor frecuencia, se forman en la piel del área genital. También pueden surgir en cicatrices o llagas de la piel en otras partes del cuerpo.

Estos cánceres pueden aparecer como:

- Manchas rojas que son ásperas o escamosas, y que podrían sangrar o formar costra
- Crecimientos o protuberancias elevados, a veces con un área inferior en el centro
- Úlceras abiertas (que puede tener supuración o áreas costrosas) que no se curan, o que se curan y vuelven a regresar
- Crecimientos similares a verrugas

crecimiento nuevo o cambiante en su piel, llagas que no sanen, u otra área que le cause preocupación.

Hyperlinks

1. www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-piel/galeria-de-imagenes-del-cancer-de-piel.html

Referencias

Consulte todas las referencias para el cáncer de piel de células basales y de células escamosas aquí.

Actualización más reciente: julio 26, 2019

Pruebas para los cánceres de piel de células basales y de células escamosas

- [Antecedentes médicos y examen médico](#)
- [Biopsia de piel](#)
- [Biopsia de los ganglios linfáticos](#)
- [Estudios por imágenes](#)

La mayoría de los cánceres de piel se traen a la atención del médico cuando la persona presenta [signos o síntomas](#).

Si usted tiene un área anormal que podría ser cáncer de piel, su médico la examinará y puede ordenar pruebas para determinar si se trata de un cáncer o de otro problema de la piel. Si es cáncer y hay una probabilidad de que se haya propagado a otras áreas del cuerpo, también se pueden hacer otras pruebas.

Antecedentes médicos y examen médico

Por lo general, su médico comenzará preguntándole acerca de sus síntomas. El médico querrá saber cuándo apareció la marca por primera vez en la piel, si ha cambiado de tamaño o aspecto, y si ha causado dolor, comezón o sangrado. También es posible que le pregunten acerca de sus [factores de riesgo para el cáncer de piel](#)¹

basándose en el tipo de cáncer de piel que se sospecha, de la localización del mismo en el cuerpo, su tamaño y otros factores. Una biopsia probablemente dejará al menos una pequeña cicatriz. Los diferentes métodos pueden dejar diferentes cicatrices. Por lo tanto, si esto le preocupa, pregunte a su doctor acerca de la posibilidad de alguna cicatriz antes de llevar a cabo la biopsia.

Las biopsias de la piel se hacen usando anestesia local (medicamento que bloquea el dolor), la cual se inyecta en el área con una aguja muy pequeña. Es probable que usted sienta un pequeño pinchazo y un poco de ardor a medida que se inyecta la medicina, pero no debe sentir ningún dolor durante la biopsia.

Biopsia por raspado (tangencial)

El médico raspa las capas superiores de la piel con una pequeña navaja de bisturí. El sangrado que surge en el lugar de la biopsia se detiene al aplicar un ungüento o un

Todas las muestras de biopsias de la piel se envían a un laboratorio donde un **patólogo** las examina con un microscopio. A menudo, las muestras se envían a un **dermatopatólogo**, un médico que ha recibido un entrenamiento especial para observar muestras de piel.

Biopsia de los ganglios linfáticos

Resulta poco común que el cáncer de piel de células basales o escamosas se propague fuera de la piel, pero de hacerlo, usualmente alcanza primero a los ganglios linfáticos adyacentes (grupos de células del sistema inmunitario que tienen la forma de un frijol). Si su médico siente que los ganglios linfáticos debajo de la piel y cercanos al tumor están muy grandes o muy duros, puede ordenar una biopsia de los ganglios linfáticos para saber si el cáncer se ha propagado a ellos.

Biopsia por aspiración con aguja fina

Para la biopsia por aspiración con aguja fina (FNA), el médico usa una jeringa con una aguja delgada y hueca para extraer pequeños fragmentos de ganglio linfático. La aguja es más pequeña que la que se usa en los análisis de sangre. Algunas veces, primero se usa un anestésico local para anestesiar el área. Esta prueba muy pocas veces causa mucha molestia y no deja cicatriz.

Las biopsias por aspiración con aguja fina no son tan invasivas como algunos otros tipos de biopsia, pero puede que no siempre provean una muestra lo suficientemente grande como para detectar células cancerosas.

Biopsia quirúrgica (por escisión) de los ganglios linfáticos

Si al hacer una biopsia por aspiración con aguja fina no se encontró cáncer en un ganglio linfático, pero el médico aún sospecha que el cáncer se propagó a éste, se puede extirpar el ganglio linfático mediante cirugía para luego examinarlo. Si el ganglio linfático se encuentra justo debajo de la piel, la cirugía a menudo se puede hacer usando anestesia local en el consultorio médico o en un centro de cirugía para pacientes ambulatorios. Este procedimiento deja una cicatriz pequeña.

Estudios por imágenes

La propagación del cáncer profundamente por debajo de la piel o a otras partes del cuerpo es poco común para los cánceres de células escamosas e infrecuente para los cánceres de células basales, por lo que la mayoría de las personas con uno de estos

Etapas de los cánceres de piel de células basales y de células escamosas

Consulte todas las referencias para el cáncer de piel de células basales y de células escamosas aquí.

Actualización más reciente: julio 26, 2019

Preguntas que deben formularse acerca de su cáncer de piel de células basales o de células escamosas

- [En el momento en que le informan que tiene cáncer de piel](#)
- [Al momento de decidir un plan de tratamiento](#)
- [Después del tratamiento](#)

Es importante sostener un diálogo sincero y transparente con su doctor. Hágale cualquier pregunta que tenga, no importa si parece ser insignificante. Estas son algunas preguntas que debe considerar:

En el momento en que le informan que tiene cáncer de piel

- ¿Qué [tipo de cáncer de piel](#)¹ tengo?
- ¿Pueden ustedes explicarme los diferentes tipos de cáncer de piel?
- ¿Ha crecido profundamente el cáncer en el interior de la piel? ¿Se propagó a otras partes del cuerpo?
- ¿Necesito otras [pruebas](#) antes de poder decidir el tratamiento?
¿Es necesario determinar la [etapa](#) del cáncer? ¿Hay otros factores que pudiesen afectar mis opciones de

- ¿Cuánta experiencia tiene con el tratamiento de este tipo de cáncer?
- ¿Cuáles son mis [opciones de tratamiento](#)²? ¿Qué recomienda? ¿Por qué?

Hyperlinks

1. www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-piel-de-celulas-basales-y-escamosas/acerca/que-es-cancer-de-piel-de-celulas-basales-y-escamosas.html
2. www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-piel-de-celulas-basales-y-escamosas/tratamiento.html
3. www.cancer.org/es/cancer/tipos/cancer-de-piel-de-celulas-basales-y-escamosas/despues-del-tratamiento/cuidado-de-seguimiento.html
4. www.cancer.org/es/cancer/como-sobrellevar-el-cancer/tomar-decisiones-sobre-el-tratamiento/estudios-clinicos.html
5. www.cancer.org/es/cancer/como-sobrellevar-el-cancer/encontrar-tratamiento/la-relacion-entre-el-medico-y-el-paciente.html

Referencias

Consulte todas las referencias para el cáncer de piel de células basales y de células escamosas aquí.

Actualización más reciente: julio 26, 2019

Escrito por

Equipo de redactores y equipo de editores médicos de la American Cancer Society (<https://www.cancer.org/cancer/acs-medical-content-and-news-staff.html>)

Nuestro equipo está compuesto de médicos y enfermeras con postgrados y amplios conocimientos sobre el cáncer, al igual que de periodistas, editores y traductores con amplia experiencia en contenidos médicos.

La información médica de la American Cancer Society está protegida bajo la ley *Copyright* sobre derechos de autor. Para solicitudes de reproducción, por favor refiérase a nuestra Política de Uso de Contenido (www.cancer.org/about-

[us/policies/content-usage.html](#)) (información disponible en inglés).

cancer.org | 1.800.227.2345