



Instituto Nacional
de Cancerología

Concientización de los Factores de Riesgo Modificables para Cáncer de piel (Melanoma)

Clave: CIN2016A10064

Escuela: Tomás Alva Edison

Autores:

- Bargallo González Lugo María José
- Osorio Martínez Alejandra
- Vega Blanes Mariana

Asesores:

- Dr. Enrique Soto Pérez-Celis
- Víctor Javier García Valdivino

Ciencias biológicas, químicas y de la salud

Ciencias de la salud

Investigación documental

México, D.F., a 19 de febrero del 2016

Resumen

Antecedentes: El 65% de los melanomas se asocian a exposición prolongada a radiaciones ultravioleta siendo entonces el factor de riesgo número uno modificable para la prevención del melanoma. Es el tipo de cáncer más peligroso y evidente en adolescentes.

Objetivo: generar una campaña informativa para concientizar a dicha población sobre los factores de riesgo para melanoma.

Material y métodos: estudio observacional, descriptivo, en una cohorte de estudiantes de preparatoria privada, con edades de 15 a 19 años, aplicándoles dos veces una encuesta separados por campaña informativa.

Resultados: 47% de las mujeres, 46% de los hombres que cursan cuarto grado; 53% de las mujeres, 62% de los hombres de quinto grado; y 51% de las mujeres, 54% de los hombres de sexto de preparatoria reportó saber que es un melanoma.

22% de las mujeres, 0% de los hombres de cuarto grado; 4% de las mujeres, 0% de los hombres de quinto grado; y 11% de las mujeres, 0% de los hombres de sexto de preparatoria reportó usar protector solar diariamente.

Conclusiones: los estudiantes de cuarto año de preparatoria tienen un menor conocimiento de la patología, así como de los factores de riesgo y su prevención, así como que de manera generalizada los hombres independientemente del grado de conocimiento de la patología muestran poco o nulo interés respecto a la realización protección solar. Las campañas en curso tienen como objetivos incrementar el conocimiento de la patología, así como concientizar sobre la importancia de una temprana adquisición de hábitos saludables para la prevención.

Abstract

Introduction: According to WHO one out of three cancers that are diagnosed is skin cancer. 65% of melanomas are associated with prolonged exposure to UV radiation. The disturbance of the upper part of the atmosphere because of pollution has increased the radiation waves; 80 % of the radiation a person absorbs during his/her life is absorbed during their childhood and youth, thus exposure to UV sun rays is the first modifiable risk factor for the prophylaxis of melanoma. Melanoma is the most dangerous type of skin cancer, more evident on teens between 15 and 19 years old.

Methods: an observational, descriptive, open, not controlled, not randomized, research was developed with a cohort of students in a private high-school ranging in age from 15 to 19 years old, through the application of a schemed survey, with an informational campaign between applications of said survey.

Results: 50% of the entire population knows what melanoma is. 12% of women uses sunscreen everyday, while 0% of men uses susncreen.

Conclusions: junior students have less knowledge of the disease, as well as risk factors and their prevention. Men reported regardless knowledge of the disease, show little or no interest regarding the carrying sunscreen. Ongoing campaigns have focused on increasing awareness of the disease and raise awareness about the importance of early development of healthy habits for prevention.

Contenido

Resumen	2
Abstract	3Error! Bookmark not defined.
Introducción	5
Planteamiento del problema	5
Hipótesis	5
Justificación y sustento teórico	6
Objetivo general	6
Objetivo particular	6
Objetivo específico	6
Objetivo específico	7
Objetivo particular	7
Objetivo específico	7
Marco teórico.....	7
Metodología.....	10
Descripción por campaña:	11
Resultados.....	12
Discusión de resultados	17
Conclusiones.....	18
Anexos.....	18
Factores de riesgo modificables para cáncer de piel (melanoma).....	18
Fuentes bibliográficas.....	27

Introducción

Planteamiento del problema

La Organización Mundial de la Salud (OMS), en su reporte anual de 2012 señala que “el cáncer es un proceso de crecimiento y diseminación incontrolados de células que puede aparecer prácticamente en cualquier lugar del cuerpo formando un tumor; este tumor suele invadir el tejido circundante y puede provocar metástasis en puntos distantes del organismo”. Muchos tipos de cáncer se podrían prevenir evitando la exposición a factores de riesgo, tales como alcohol, tabaco, radiación, etc.

Según la OMS uno de cada tres cánceres que se diagnostican es de piel. El 90% melanomas se asocian a exposición prolongada a radiaciones ultravioleta. La alteración de la parte alta de la atmósfera por contaminación ambiental ha producido aumento en la radiación; alrededor del 80% de las radiaciones absorbidas durante toda la vida ocurren durante la infancia y adolescencia, por lo tanto la exposición a rayos ultravioleta del sol es el factor de riesgo número uno modificable para la prevención de cualquier tipo de cáncer de piel incluido Melanoma. El melanoma es un tipo de cáncer de piel poco común pero es el más peligroso que se hace más evidente en adolescentes de entre 15 y 19 años de edad.

Hipótesis

La población estudiantil al conocer los factores de riesgo asociados al cáncer de piel (melanoma), mediante la difusión de una campaña, podrá adquirir mayor conciencia ante los efectos producidos por esta enfermedad, ya que con ello se espera alcanzar un cambio significativo en cuanto a adquirir hábitos de protección solar que modifiquen o eviten los principales riesgos para dicha patología.

Justificación y sustento teórico

En México el cáncer es la tercera causa de muerte, el 60% de los casos de cáncer son detectados en etapas avanzadas. Aproximadamente un 30% de las muertes por cáncer son debidas a factores de riesgo conductuales y dietéticos.

El melanoma está entre los tumores cancerígenos potencialmente curables pero ha mostrado un incremento de incidencia entre los jóvenes, en nuestro país ocurren alrededor de 1,000 casos anuales de melanoma, siendo este el cáncer que aumenta más rápidamente, ya que su incidencia se duplica cada 10 años.

Objetivo general

Conocer los hábitos de exposición solar de los estudiantes de una preparatoria de la Ciudad de México y utilizar dicho conocimiento para generar una campaña informativa con el fin de concientizar a dicha población sobre los factores de riesgo para desarrollar melanoma.

Objetivo particular

Provocar el cambio en acciones y hábitos en los adolescentes estudiantes de preparatoria de la Escuela Tomás Alva Edison.

Objetivo específico

Identificar el nivel de conocimiento de información que poseen dichos alumnos haciendo distinción por género.

Objetivo específico

Identificar el nivel de conocimiento de información que poseen dichos alumnos haciendo distinción por grado que cursa.

Objetivo particular

Impactar de tal forma la percepción de los alumnos sobre el melanoma para promover concientización a terceros.

Objetivo específico

Provocar la necesidad en los alumnos de difundir su experiencia en el cambio de percepción del padecimiento.

Marco teórico

El melanoma es un tipo de cáncer poco común que se hace más evidente en adolescentes de entre 15 y 19 años de edad. (INCan, ND) Es la forma de cáncer de piel más peligrosa. (The Skin Cancer Foundation,2013) “con frecuencia el primer signo de un melanoma es un cambio de tamaño, forma, color o textura de un lunar. La mayoría de los melanomas tienen un área negra o negra azulada. El melanoma también puede aparecer como un lunar nuevo. Puede ser negro, anormal o de aspecto desagradable.” Empieza en los melanocitos, que son células encargadas de producir melanina. El riesgo aumenta significativamente tomando en cuenta la genética; si hay una exposición prolongada y/o sin cuidado a los rayos UV del sol, iniciando como manchas cafés, negras, rojas o simplemente un lunar ya existente que cambia de color, forma o tamaño. (MD Anderson, ND) en las últimas décadas el número de pacientes que lo sufren se ha triplicado.

Factores de riesgo en adolescentes (Hábitos generales de los adolescentes)

En la etapa de la adolescencia los jóvenes adquieren una gran número de malos hábitos, costumbres y vicios que repercuten en su salud, aun cuando las consecuencias no son notorias al instante, muchos problemas en la edad adulta son reflejo de estos malos cuidados. Los adolescentes a causa de la curiosidad que se presenta en esta etapa, suelen iniciarse en el consumo de tabaco, alcohol y drogas. Siendo estos tres los factores de riesgo para cáncer en general. Por otro lado, el sedentarismo es un problema actual muy fuerte; en el caso de la adolescencia, los jóvenes dejan de ejercitarse porque prefieren jugar en sus consolas de videojuegos, en las cuales solo se mueven los dedos. También la adicción por la televisión ha provocado que los adolescentes dejen de hacer ejercicio, y muchos estudios han probado que comer mientras se ve la televisión provoca un consumo mayor. El sobrepeso ha demostrado estar relacionado con la aparición de algunos cánceres, como el cáncer de mama. Comer en alta cantidad no es lo único que causa sobrepeso, también la calidad de los alimentos, si contienen alta cantidad de grasa como toda la comida chatarra. Sin embargo, hoy en día debemos agregar de manera específica conductas que se han puesto de moda entre los jóvenes y que disparan la presencia de otros tipos de cáncer como el melanoma. La exposición a rayos ultravioletas sin el cuidado adecuado es el principal hábito de los adolescentes que puede repercutir la presencia de melanoma. Esta exposición se puede presentar en dos formas, exposición directa al sol o por camas de bronceado.

La exposición al sol, aunque es inevitable, requiere muchos cuidados que los jóvenes no suelen seguir. Una quemadura de sol principalmente en la niñez es uno de los factores de alto riesgo para presentar cáncer de piel, así como una alta cantidad de pecas presentes en la piel. (InfoCancer, 2013).

El melanoma está dividido en diferentes etapas dependiendo del avance del tumor. Cuando el tumor se encuentra en la primera etapa se clasifica en la escala de Clark dependiendo de la capa de piel en la que se encuentre. De acuerdo al Memorial Sloan Kettering Cancer Center (MSKCC) hay varios tratamientos para atender el melanoma,

como en cualquier cáncer no hay un mejor tratamiento, dependiendo del caso y la situación se escoge el tratamiento más adecuado muchas veces con combinaciones o alteraciones. Estos tratamientos pueden ser cirugía, radioterapia, inmunoterapia y quimioterapia. El melanoma puede ser metastásico, y las áreas comúnmente afectadas son ganglios, pulmones, hígado y cerebro. Éste generalmente es tratado con radioterapia enfocada en estas áreas de riesgo. Una forma rápida y fácil de detección de un lunar maligno es la técnica ABCDE, que consiste en observar **A**simetría, **B**orde (irregulares u ondulados), **C**olor (diferentes tonalidades en el mismo lunar), **D**íámetro (mayor a 6mm) y **E**volución (cualquier cambio en un lunar ya existente).

Diversos estudios han mostrado que la gente de piel oscura tiene menos riesgo de presentar melanoma ya que el color oscuro se adquiere al tener más melanina en sus células de la piel. En el estudio Melanoma Perception and Health Literacy in People of Color: A Targeted Educational Intervention, realizado en estados unidos en abril del 2015. Aun así no están completamente exentos de esta enfermedad y este estudio crea una encuesta específica para gente de color ya que propone un escaneo de la piel diferente al de una persona de tez blanca. La encuesta se realiza en tres etapas diferentes para corroborar que se esté haciendo el escaneo correcto de la piel por parte del paciente así como unas cuantas preguntas para asegurar que el paciente tiene los conocimientos necesarios de qué es el melanoma. (Northwestern University, 2015)

No obstante, es una realidad que aunque haya tantas campañas contra el cáncer en general, muchas veces esta información es insuficiente o inútil ya que no logra que las personas que adquieren esta información recuerden lo que vieron o leyeron. Por esto se llevó a cabo un estudio en el cual se estudió el impacto de una campaña informativa más intensa sobre exposición solar de forma aleatoria a dos grupos de personas: el grupo control recibió información exclusivamente a través de un folleto, mientras que el grupo experimental obtuvo información más completa, desde los mismos folletos hasta demostraciones de cómo hacer un chequeo constante de la piel. Claramente se comprobó que las personas del grupo experimental tienen más cuidado con su piel (MedScape, 2014), lo cual nos da una idea sobre cómo debería de ser el enfoque de las campañas.

En Texas, el proyecto SASS (Students Are Sun Safe) de la Universidad de Arizona tuvo como meta lograr que los participantes aprendieran y cambiaran actitudes y hábitos por medio de un curso que demostraba que el sol puede llegar a ser dañino sin los cuidados necesarios provocando melanoma. Al final del curso, los participantes presentaron un examen que reflejó su avance en el conocimiento del tema al poder contestar con facilidad preguntas teóricas. También se mostraron más conscientes de los riesgos y se comprometieron a cambiar sus hábitos. (Davis, n.d.) Agregando, que también hay otros factores de riesgo genéticos que pueden incrementar el riesgo de melanoma como: ojos claros, piel blanca, cabello rubio o pelirrojo son algunos ejemplos de características que determinan a gente más propensa a presentar melanoma, así como la presencia de muchas pecas y lunares.

Metodología

Es un estudio observacional, descriptivo, abierto, no controlado, no aleatorizado en una cohorte de estudiantes de preparatoria privada cuyas edades van de 15 a 19 años, a través de aplicación de encuesta en 2 tiempos, separados por una campaña de información:

- Aplicación de encuesta diagnóstico escrita voluntaria y anónima en 9 salones (3 por grado)
- Realización de campaña con diferentes niveles de información (superficial, intermedia y profunda) para concientización de factores de riesgo para Melanoma, en 9 salones (3 por grado escolar)
- Segunda aplicación de encuesta escrita voluntaria y anónima en 9 salones (3 por grado)
- Análisis de resultados

Descripción por campaña:

(ver anexos)

Primera campaña (grupos 401, 502 y 601) lote control

Primera semana (8-12/02/16): encuesta diagnóstico

Segunda semana (15-19/02/16): sin información

Tercera semana (22-26/02/16): encuesta para concluir

Segunda campaña (grupos 402, 503 y 604) lote experimental 1

Primera semana (8-12/02/16): encuesta diagnóstico

Segunda semana (15-19/02/16): video, datos sobre melanoma y platica de información sobre melanoma con el oncólogo Dr. Martínez Said del INCan

Tercera semana (22-26/02/16): encuesta para concluir

Tercera campaña (grupos 403, 505 y 605) lote experimental 2

Primera semana (8-12/02/16): encuesta diagnóstico

Segunda semana (15-19/02/16): sesión (lluvia de ideas) ¿Qué saben del melanoma?, video 1 y 2, folleto, datos sobre melanoma y platica de información sobre melanoma, tx y profilaxis con el oncólogo Dr. Martinez-Said del INCan

Tercera semana (22-26/02/16): encuesta para concluir

Encuesta 1: Preguntas no muy específicas sobre factores de riesgo, color de cabello y piel, técnica ABCDE

Video 1: factores de riesgo para melanoma

Video 2: testimonio y recomendaciones del paciente

Folleto: información sobre la técnica ABCDE para evaluar lunares

Datos: cifras, datos curiosos sobre melanoma

Encuesta 2: preguntas específicas sobre la información dada en la campaña # 3

Resultados

La encuesta diagnóstica fue enviada por el correo electrónico de una preparatoria privada perteneciente al sistema incorporada a la UNAM a 9 salones, es decir, 241 estudiantes de entre 15 y 19 años de edad: de los cuales respondieron la encuesta 207 estudiantes. Epidemiología: La población estudiada fue de 207 adolescentes con predominancia del género femenino, 120 (58%) y 87 hombres (42%). Con una edad promedio de 16.8 años para ambos géneros. 32% estudiantes de cuarto grado, 38% estudiantes de quinto, 30% estudiantes de sexto.

La encuesta incluyó preguntas acerca de características físicas de la piel y el cabello, y número de lunares, así como de conocimiento de cáncer de piel, melanoma, técnica de evaluación de lunares, y finalmente información acerca de su patrón y conducta de exposición solar (horario, con o sin protección solar y tiempo), con los siguientes resultados: 29% de los estudiantes reportaron tener piel blanca, 38% piel clara y 33% piel morena. 67% con cabello castaño oscuro, 28% castaño claro, 4% rubio y 1% pelirrojo. El 45% de las mujeres y el 55% de los hombres que cursan cuarto; 56% de las mujeres y el 50% de los hombres que cursan quinto y 56% de las mujeres y 54% de los hombres que cursan sexto de preparatoria reportó saber las características sospechosas para melanoma. El 84% de las mujeres y el 82% de los hombres que cursan cuarto; 93% de las mujeres y el 78% de los hombres que cursan quinto; y 95% de las mujeres y 100% de los hombres que cursan sexto de preparatoria reportó saber los cambios que indican la presencia de melanoma. Solamente el 8% de las mujeres y el 5% de los hombres que cursan cuarto; 7% de las mujeres y el 5% de los hombres que cursan quinto; y 14% de las mujeres y 0% de los hombres que cursan sexto de preparatoria reportó saber cuál es la técnica ABCDE para evaluar lunares. Solamente el 7% de las mujeres y el 5% de los hombres que cursan cuarto; 17% de las mujeres y el 5% de los hombres que cursan quinto; y 20% de las mujeres y 17% de los hombres que cursan sexto de preparatoria reportó revisar sus lunares cada 6 meses, como es lo recomendado. El 47% de las mujeres y el 46% de los hombres que cursan cuarto; 53% de las mujeres y el 62% de los hombres que cursan quinto; y 51% de las mujeres y 54% de los hombres que cursan sexto de preparatoria reportó saber que es un melanoma. El 22% de las mujeres y el 0%

de los hombres que cursan cuarto; 4% de las mujeres y el 0% de los hombres que cursan quinto; y 11% de las mujeres y 0% de los hombres que cursan sexto de preparatoria reportó usar protector solar diariamente. El 59% de mujeres reportó tener menos de 50 lunares, 30% entre 50 y 75 lunares, 11% entre 75 y 100 lunares, ninguna reportó tener más de 100 lunares; el 62 % de los hombres reportó tener menos de 50 lunares, 24% reportó tener entre 50 y 75 lunares, 9% reportó tener entre 75 y 100 lunares, el 5% reportó tener más de 100 lunares. El 8% de las mujeres y 6% de hombres contestó tener al menos un familiar con melanoma. El 11% de las mujeres y el 7% de los hombres que cursan cuarto; 12% de las mujeres y el 3% de los hombres que cursan quinto; y 10% de las mujeres y 9% de los hombres que cursan sexto de preparatoria reportó que entre las 8 y las 11 hrs. es su mayor exposición solar. El 61% de las mujeres y el 57% de los hombres que cursan cuarto; 77% de las mujeres y el 55% de los hombres que cursan quinto; y 67% de las mujeres y 74% de los hombres que cursan sexto de preparatoria reportó que entre las 11 y las 16 hrs. es su mayor exposición solar. El 28% de las mujeres y el 36% de los hombres que cursan cuarto; 11% de las mujeres y el 42% de los hombres que cursan quinto; y 23% de las mujeres y 17% de los hombres que cursan sexto de preparatoria reportó que entre las 16 y las 20 hrs. es su mayor exposición solar. El 65% de las mujeres reportó exponerse al sol menos de tres horas diarias, el 31% reportó exponerse entre tres y cinco horas diarias, el 4% reportó exponerse más de 5 horas diarias, el 68% de los hombres reportó exponerse menos de tres horas diarias al sol, el 29% reportó exponerse entre tres y cinco horas diarias y el 3% reportó tener una exposición solar mayor a cinco horas diarias. Al preguntar que factor de protección solar usan o usarían el 72% de las mujeres y el 47% de hombres reportó que usa o usaría más del factor 30, el 3% de mujeres y 2% de hombres reportó que usa o usaría del factor dos al ocho, el 4% de mujeres y el 7% de hombres reportó que usa o usaría del factor ocho al quince, el 10% de las mujeres y 8% de los hombres reportó que usa o usaría del factor quince al treinta, el 11% de mujeres y el 36% de hombres reportó darle igual el factor de protección solar que usa o usaría. Solamente el 4% de mujeres y el 6% de hombres reportó usar gorra, lentes de sol y/o manga larga siempre que está expuesto al sol.

Los resultados y discusión de resultados expuestos hasta el momento corresponden a la primera etapa del estudio, en virtud de que el mismo está diseñado para evaluar el impacto de tres campañas con diversos grados de información y promoción para la salud mismas que están siendo llevadas a cabo en este momento, por lo que los resultados finales se expondrán posteriormente.

mujeres			
conocimiento	% cuarto	% quinto	% sexto
¿Sabes que características de un lunar son sospechosas de cáncer?	45	56	56
¿Conoces los cambios en un lunar que pueden indicar la presencia de cáncer?	84	93	95
¿Conoces la técnica ABCDE para evaluar lunares?	8	7	14
¿Revisas tus lunares cada seis meses?	7	17	20
¿Sabes qué es un melanoma?	47	53	51
¿Usas protector solar diariamente?	22	4	11

hombres			
conocimiento	% cuarto	% quinto	% sexto
¿Sabes que características de un lunar son sospechosas de cáncer?	55	50	54
¿Conoces los cambios en un lunar que pueden indicar la presencia de cáncer?	82	78	100
¿Conoces la técnica ABCDE para evaluar lunares?	5	5	0
¿Revisas tus lunares cada seis meses?	5	5	17
¿Sabes qué es un melanoma?	46	62	54
¿Usas protector solar diariamente?	0	0	0

Mujeres

		cuarto	quinto	sexto
¿Sabes que características de un lunar son sospechosas de cáncer?	no	55%	44%	44%
	si	45%	56%	56%
¿Conoces los cambios en un lunar que pueden indicar la presencia de cáncer?	tamaño	13%	5%	3%
	color	3%	2%	2%
	todas	84%	93%	95%
¿Conoces la técnica ABCDE para evaluar lunares?	si	8%	7%	14%
	no	92%	93%	86%
¿Revisas tus lunares cada seis meses?	nunca	69%	61%	51%
	1 c/año	16%	20%	23%
	1 c/mes	8%	2%	6%
	c/ 6			
	meses	7%	17%	20%
¿Sabes qué es un melanoma?	si	47%	53%	51%
	no	53%	47%	49%
¿Usas protector solar diariamente?	siempre	22%	4%	11%
	a veces	26%	15%	18%
	casi			
	nunca	23%	27%	16%
	nunca	29%	36%	47%
	casi			
	siempre	0%	18%	8%

Hombres				
		cuart o	quint o	sexto
¿Sabes que características de un lunar son sospechosas de cáncer?	si	45%	50%	46%
	no	55%	50%	54%
¿Conoces los cambios en un lunar que pueden indicar la presencia de cáncer?	color	3%	10%	0%
	tamaño	8%	12%	0%
	textura	7%	0%	0%
	todas	82%	78%	100%
¿Conoces la técnica ABCDE para evaluar lunares?	si	5%	5%	0%
	no	95%	95%	100%
¿Revisas tus lunares cada seis meses?	nunca	78%	78%	71%
	1 c/año	12%	12%	8%
	c/6			
	meses	5%	5%	17%
	1 c/mes	5%	5%	4%
¿Sabes qué es un melanoma?	si	62%	62%	54%
	no	38%	38%	46%
¿Usas protector solar diariamente?	nunca	43%	43%	42%
	casi nunca	35%	35%	21%
	a veces	10%	10%	29%
	casi siempre	12%	12%	8%
	siempre	0%	0%	0%

Discusión de resultados

Haciendo una distinción de los resultados por el grado que cursa y por lo tanto la edad del adolescente encontramos que: el mayor porcentaje de conocimiento sobre este padecimiento (porcentaje global de conocimiento de los aspectos evaluados) lo tienen los alumnos de sexto año, podríamos explicar esto ya que son estos los alumnos que han cursado en su totalidad la materia de educación para la salud donde se cubre el tema de cáncer. Los alumnos de cuarto año tienen en comparación el porcentaje más bajo y esto lo atribuimos a que no han cursado esta materia y por lo tanto no han estado expuestos a esta información, por lo menos no a un nivel académico. Refiriéndonos a los hábitos de exposición y protección solar, observamos que los alumnos de sexto grado reportan mejores hábitos de exposición y protección solar con un porcentaje global de 25%; observando nuevamente que los alumnos de cuarto grado tienen el porcentaje más bajo. La interpretación que hacemos al respecto es que corresponde al grupo de adolescentes de mayor edad, que ya cursaron en su totalidad la materia de educación para la salud y que se correlaciona con haber sido los alumnos con porcentaje global más alto en conocimientos sobre el padecimiento.

Haciendo una distinción de los resultados por género encontramos que: mujeres y hombres tienen el mismo porcentaje global en conocimientos sobre la patología (48%). Lo interpretamos como que ambos géneros han estado expuestos a la misma cantidad y calidad de información, al menos a nivel académico. Sin embargo, con respecto a los hábitos de exposición y protección solar si se observa una marcada diferencia, ya que las mujeres reportan un mayor porcentaje global que los hombres (34%, 21% respectivamente). Específicamente los hombres reportaron no usar protección solar de ningún tipo; así como en caso de usarla no reflejan ningún interés al respecto del factor de protección solar. Sin embargo 12% de las mujeres reportó utilizar protector solar y de éste 72% con un factor de protección solar superior a 30. Por último en lo relativo a los antecedentes personales no patológicos encontramos: 11 vs 9% de mujeres y hombres respectivamente con presencia de 75 a 100 lunares.

Conclusiones

Con base en los resultados obtenidos las conclusiones relativas en la primera etapa, los estudiantes de cuarto año de preparatoria tienen un menor conocimiento de la patología, así como de los factores de riesgo y su prevención, así como que de manera generalizada los hombres independientemente del grado de conocimiento de la patología muestran poco o nulo interés respecto a la realización protección solar. Las campañas en curso tienen como objetivos incrementar el conocimiento de la patología, así como concientizar sobre la importancia de una temprana adquisición de hábitos saludables para la prevención de melanoma.

Anexos

Encuesta 1:

Factores de riesgo modificables para cáncer de piel (melanoma)

LA SIGUIENTE ENCUESTA TIENE COMO PROPÓSITO VALORAR LOS FACTORES DE RIESGO PARA PADECER MELANOMA ENTRE LOS ESTUDIANTES DE NUESTRA ESCUELA. EL MELANOMA ES UN TIPO DE CÁNCER DE LA PIEL QUE SE ASOCIA A EXPOSICIONES SOLARES INTENSAS, Y POR ESO ES IMPORTANTE CONOCER NUESTROS HÁBITOS DE EXPOSICIÓN SOLAR. ESTA ENCUESTA ES ANÓNIMA (NO SE REGISTRA EL NOMBRE DEL USUARIO), ES PARA USO EXCLUSIVO DEL PROYECTO DE ESTUDIANTES DE QUINTO GRADO Y LAS RESPUESTAS NO SERÁN CONOCIDAS POR LOS PADRES DE FAMILIA O POR LAS AUTORIDADES ESCOLARES. TE PEDIMOS QUE CONTESTES HONESTAMENTE LAS SIGUIENTES 23 PREGUNTAS:

***Obligatorio**

Género del encuestado *

Marca solo un óvalo.

- Femenino
- Masculino

Edad del encuestado *

Grado que cursa *

Marca solo un óvalo.

- Cuarto

- Quinto
- Sexto

Color de piel (sin broncear) *

Marca solo un óvalo.

- Blanca
- Clara
- Morena
- Negra

Color de cabello *

Color natural de cabello

Marca solo un óvalo.

- Rubio
- Pelirrojo
- Castaño claro
- Castaño oscuro/ Negro

¿Sabes que características de un lunar son sospechosas de cáncer? *

Marca solo un óvalo.

- Sí
- No

¿Aproximadamente cuántos lunares tienes en todo el cuerpo? *

Marca solo un óvalo.

- Más de 100
- Entre 75 y 100
- Entre 50 y 75
- Menos de 50

¿Cuál de los siguientes cambios en un lunar pueden indicar la presencia de cáncer? *

Marca solo un óvalo.

- Cambio de tamaño del lunar
- Cambio de color del lunar
- Cambio textura del lunar
- Todas las anteriores

¿Conoces la técnica ABCDE para evaluar lunares?

Marca solo un óvalo.

- Si
- No

¿Con qué regularidad revisas tus lunares? *

Marca solo un óvalo.

- 1 vez al mes
- Cada 6 meses
- 1 vez al año
- Nunca

¿Sabes qué es un melanoma?

Marca solo un óvalo.

- Si
- No

¿Sabes qué hace diferente cualquier otro cáncer de piel a un melanoma?

Marca solo un óvalo.

- Si
- No

¿Alguien en tu familia ha presentado melanoma? (abuelos, padres y/o hermanos)

Marca solo un óvalo.

- Si

- No

Si la respuesta a la pregunta anterior fue "si" por favor indica que parentesco tiene contigo:

Marca solo un óvalo.

- Mamá o papá
- Abuelo(a)
- Hermano(a)
- Tío(a)

Horario (aproximado) durante el cual tienes mayor exposición al sol *

Marca solo un óvalo.

- 8 AM -11 AM
- 11 AM - 16 PM
- 16 PM - 20 PM

¿Cuántas horas aproximadamente?

Marca solo un óvalo.

- Menos de 3
- Entre 3 y 5
- Más de 5

¿Cuándo pasas más horas al sol?

Marca solo un óvalo.

- en la semana
- fines de semana
- vacaciones

¿Usas protector solar diariamente? *

Refiriéndonos a la vida cotidiana, no vacaciones en la playa

Marca solo un óvalo.

- Siempre

- Casi siempre
- A veces
- Casi nunca
- Nunca

¿Cuándo sales de vacaciones usas protección solar? *

Aunque no vayas a la playa. Ejemplo: Cuernavaca

Marca solo un óvalo.

- Siempre
- Casi siempre
- A veces
- Casi nunca
- Nunca

¿Usas gorra y/o manga larga para protegerte del sol? *

Marca solo un óvalo.

- Siempre
- Casi siempre
- A veces
- Casi nunca
- Nunca

¿Consideras que al estar bronceado te ves mejor? *

Marca solo un óvalo.

- Siempre
- Casi siempre
- A veces
- Casi nunca

- Nunca

¿En el verano pasado o últimamente cuántas veces te has quemado (no bronceado) con el sol? *

Marca solo un óvalo.

- Ninguna
- 1 - 2 veces
- 3 ó mas veces

¿Qué factor de protección solar usas o usarías? *

Marca solo un óvalo.

- 2 a 8
- 8 a 15
- 15 a 30
- Más de 30
- Me da igual

1..0"14		0
---------	--	---

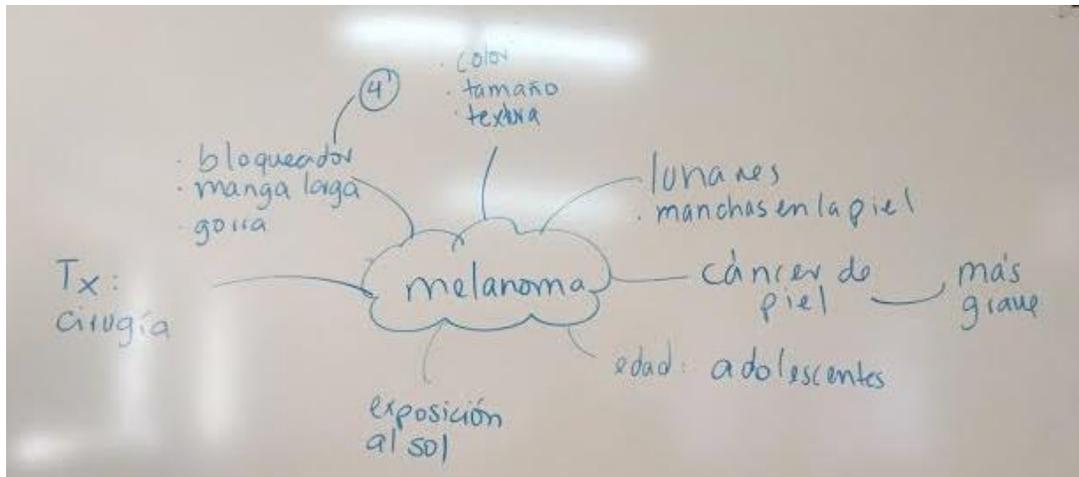
Con la tecnología de  Google Forms

Fotos de los estudiantes de los diferentes grados y grupos viendo el video de los factores de riesgo para melanoma presentado en las campañas dos y tres.

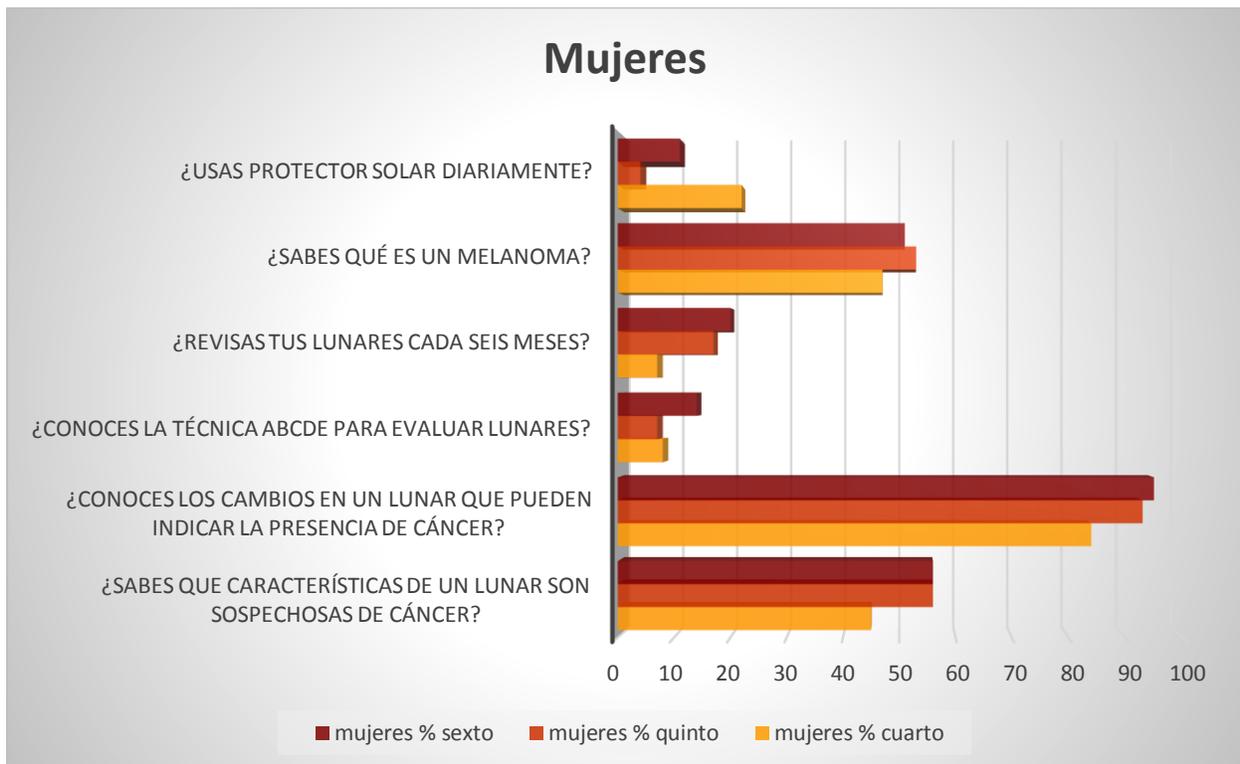


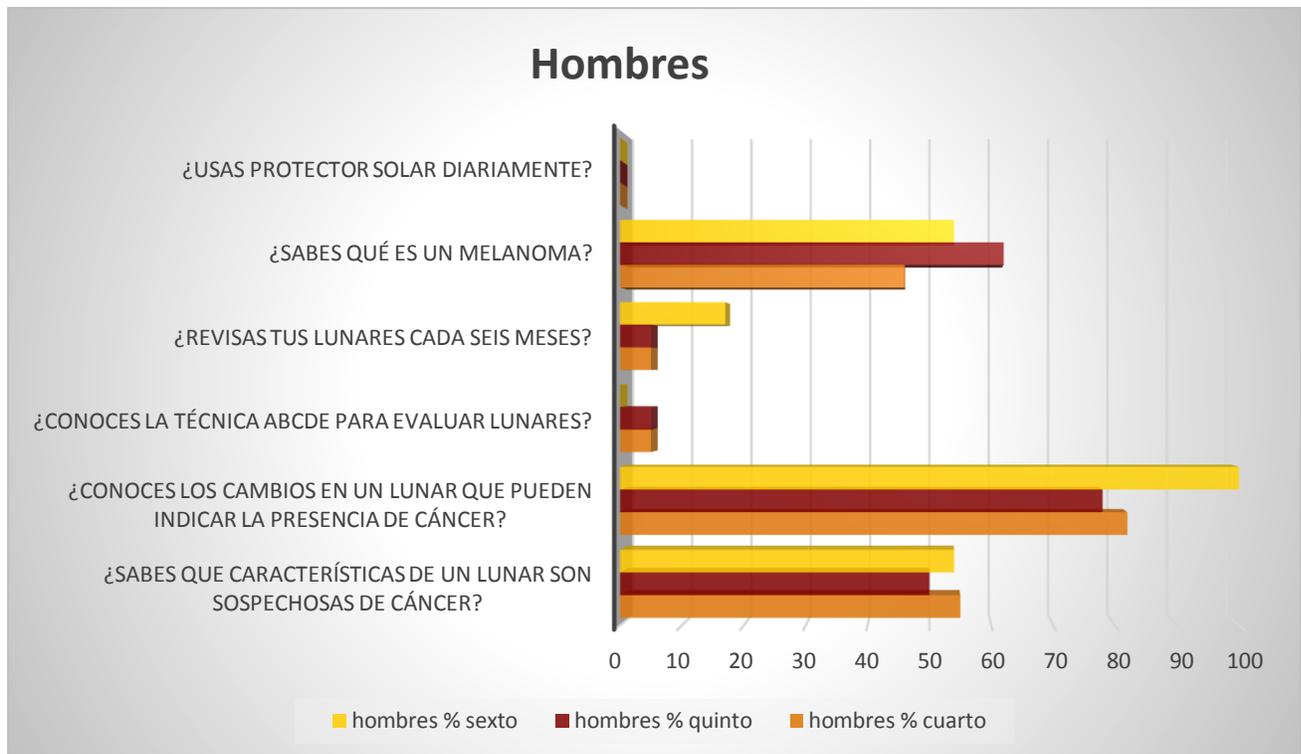


Sesión lluvia de ideas para la campaña tres:



Graficas de las respuestas de los encuestados haciendo distinción por género y grado:





Segunda encuesta:

1. Escribe una definición lo más completa posible de melanoma.
2. Describe en qué consiste la técnica ABCDE para el melanoma, anotando el significado de cada letra.
3. ¿Cuáles son los factores de riesgo del melanoma?
4. ¿Cuál es el rango de factores adecuados para utilizar al ponerme bloqueador solar?
5. ¿A partir de cuántos lunares (en todo el cuerpo) se podría considerar riesgoso y se recomienda ir al dermatólogo?
6. ¿Cada cuánto es lo adecuado para hacer un chequeo de los lunares de todo el cuerpo?
7. ¿cuál es el horario durante el cuál debemos de ser más cuidadosos al exponernos al sol?
8. ¿Quiénes son los principales afectados por el melanoma? Escribe el rango de edades
9. Constantes _____ de rayos UV pueden derivar en melanoma

10. ¿Cómo es la forma más efectiva de evitar el melanoma?

Fuentes bibliográficas

<http://www.smeo.org.mx/pacientes/comitetumor.php> Dr. Héctor Martínez Saíd, 2012
sociedad mexicana de oncología

Herrera González, Norma Estela; Aco Flores, Aramara Yasmín. (2010). El melanoma en México. Revista de Especialidades Médico-Quirúrgicas, Julio-Septiembre, 161-164. En redalyc.org

National Cancer Institute. (2014). A Snapshot of Melanoma. 20-10-15, de National Cancer Institute Sitio web

<http://www.cancer.gov/research/progress/snapshots/melanoma>

Mortier, L., & Sassolas, B. (2015, February). EDIFICE Melanoma survey: knowledge and attitudes on melanoma prevention and diagnosis.

PubMed. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/25639927>

Mortier, L., & Eisinger, F. (2015, February). Melanoma risk-takers: fathers and sons. PubMed.

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/25639932>