

Carta al Director

**A propósito del artículo: Dermatoscopía para establecer márgenes quirúrgicos mínimos en la resección de carcinomas basocelulares**

Apropos of the article: Dermoscopy for establishing the minimal surgical margins in basal cells carcinoma resection

Est. Lázaro Roque Pérez<sup>1\*</sup>  
Dra. Mabel González Escudero<sup>2</sup>

<sup>1</sup> Universidad de Ciencias Médicas de Villa Clara. Villa Clara, Cuba.

<sup>2</sup> Hospital Provincial General Universitario Mártires del 9 de Abril. Villa Clara, Cuba.

\*Autor de la correspondencia: [lazarorp@undoedu.vcl.sld.cu](mailto:lazarorp@undoedu.vcl.sld.cu)

Recibido: 18/04/2018.  
Aceptado: 08/02/2019.

Estimada directora:

Tras leer detenidamente el artículo "Dermatoscopía para establecer márgenes quirúrgicos mínimos en la resección de carcinomas basocelulares" de los autores Piña Rodríguez,<sup>(1)</sup> nos resultó muy interesante y necesario.

Entre todos los tipos de cáncer, es el de piel el más frecuente en humanos, cuya incidencia ha experimentado en los últimos años un aumento en todo el mundo y no es Cuba una excepción de ello. En el país se notificaron más de 8 000 casos en el 2011,<sup>(2)</sup> y en el 2014, según el Anuario Estadístico de Salud 2017, la cifra ascendió a 10 995.<sup>(3)</sup>

Las neoplasias que se incluyen bajo la denominación de cáncer de piel, donde encontramos al carcinoma basocelular, constituyen un problema de salud pública para nuestro país, no solamente por su alta incidencia, sino también por las negativas implicaciones estéticas, morfológicas y funcionales de la cirugía para los pacientes, como opción terapéutica más empleada.

Por tales motivos son necesarias técnicas y estrategias que, a la vez de efectivas, minimicen los efectos adversos de la terapia quirúrgica para el tratamiento del cáncer cutáneo; de ahí que nos resultara tan necesario este artículo.<sup>(1)</sup>

En el mismo los datos estadísticos permiten afirmar que, pese a que no está estipulado según Normas Internacionales, márgenes quirúrgicos conservadores (0,1cm a 0,3cm) pueden ser empleados en los pacientes con carcinoma basocelular y reportar resultados satisfactorios; siempre que se garantice el examen previo del tumor y el trazado de los límites mediante la dermatoscopia por un personal entrenado.<sup>(1)</sup>

Esto es sumamente beneficioso para los pacientes ya que se minimiza el tejido sano mutilado, por lo que se reduce el tamaño de las cicatrices y las secuelas estéticas y funcionales son menores; pues estamos hablando de lesiones que comúnmente se originan en la piel de zonas tan visibles como cara, cuello y V del escote.

Resulta muy oportuno también destacar el amplio perfil de seguridad que la técnica empleada en este estudio,<sup>(1)</sup> posee, pues al observar de forma amplificada hasta dónde se extienden las estructuras dermatoscópicas del carcinoma basocelular e indicar el trazado de escisión, se garantizan bordes de sección quirúrgica libres de lesión y se minimiza el riesgo de las frecuentes recidivas de este tumor.

Es necesario que esta experiencia se extienda hacia otros centros asistenciales, para poderles brindar sus beneficios a los miles de pacientes que cada año acuden a las consultas de Dermatología por motivo de carcinoma basocelular.

Por otro lado, otra importancia que posee la investigación,<sup>(1)</sup> es que muestra una serie de datos clínicos y epidemiológicos sobre estos tumores de piel en los pacientes estudiados, datos que pudieran ser utilizados para la proyección de estrategias de promoción de salud como parte de la prevención primaria, que constituyen la verdadera arma para enfrentar al cáncer cutáneo.

Satisfacción genera este artículo,<sup>(1)</sup> porque muestra los esfuerzos que se hacen en Cuba para minimizar los efectos adversos que genera en los pacientes un serio problema de salud pública: el cáncer de piel.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Piña Rodríguez Y, Piña Russinyol JJ, Piña Rodríguez JJ, et al. Dermatoscopía para establecer márgenes quirúrgicos mínimos en la resección de carcinomas basocelulares. Rev Méd Elect [Internet]. 2018 [citado 05/05/2018]; 40(1):110-19. Disponible en: [http://www.revmedicaelectronica.sld.cu/index.php/rme/article/view/2130/html\\_376](http://www.revmedicaelectronica.sld.cu/index.php/rme/article/view/2130/html_376)
2. Gray OR, Abreu D, Bonito D, et al. Fotoeducación: información básica. Rev Cubana Med Gen Integr [Internet]. 2014 [citado 06/04/2018]; 30(4):481-86. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21252014000400009&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252014000400009&lng=es)
3. MINSAP. Anuario Estadístico de Salud 2017. La Habana: Dirección de Registros Médicos y Estadísticas de Salud; 2018.

### Conflicto de intereses:

El autor declara que no existen conflictos de intereses.

### CÓMO CITAR ESTE ARTÍCULO

Roque Pérez L, González Escudero M. A propósito del artículo: Dermatoscopía para establecer márgenes quirúrgicos mínimos en la resección de carcinomas basocelulares. Rev Méd Electrón [Internet]. 2019 Mar-Abr [citado: fecha de acceso]; 41(2). Disponible en: <http://www.revmedicaelectronica.sld.cu/index.php/rme/article/view/2735/4279>