https://politecnicadelaciencia.com/

ISSN: 3091-2008

Edición Especial:
Vol. 4 Num. 10, PP 79-90
DOI:
https://doi.org/10.56519/j1q0ra66

INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA PARA LA PREVENCIÓN PRIMARIA Y LA DETECCIÓN TEMPRANA DEL CÁNCER DE PIEL

NURSING INTERVENTIONS FOR THE PRIMARY PREVENTION AND EARLY DETECTION OF SKIN CANCER

Nancy Yesenia Velasco Paredes[1], Norma Nancy Paredes Sinche [2]

{nancy.velasco@ueb.edu.ec[1], nparedes@ueb.edu.ec[2]}

Fecha de recepción: 28/10/2026 / Fecha de aceptación: 17/11/2026 / Fecha de publicación: 24/11/2026

RESUMEN: La exposición a radiación ultravioleta es un factor de riesgo modificable para el cáncer de piel. La enfermería puede contribuir a reducir ese riesgo mediante educación y promoción de la fotoprotección, además de favorecer la identificación temprana de lesiones sospechosas. El objetivo de la investigación es identificar las intervenciones de enfermería dirigidas a la prevención primaria y a la detección temprana del cáncer de piel. Como método se plantea una revisión sistemática de la literatura con síntesis narrativa. La búsqueda descrita en el manuscrito considera publicaciones desde 2019 y fuentes institucionales (OMS, OPS, MSP) y guías de práctica clínica. Se consultaron las bases PubMed, Scopus, Web of Science, CINAHL y Lilacs; los criterios de selección y el flujograma PRISMA se detallan en el texto. Se incluyeron articulos en español e inglés, disponibles en la base de datos. Los estudios destacan sobre la educación sobre exposición solar y fotoprotección, la promoción de hábitos preventivos, el reconocimiento de cambios cutáneos y la orientación para buscar valoración profesional. Se concluye que las intervenciones de enfermería se concentran en la prevención primaria y la detección temprana. La solidez de las conclusiones depende de completar y verificar el proceso de búsqueda y selección de estudios.

Palabras clave: cuidados de enfermería, cáncer de piel, carcinoma

ABSTRACT: Exposure to ultraviolet radiation is a modifiable risk factor for skin cancer. Nurses can help reduce this risk through education and the promotion of sun protection, as well as by facilitating the early identification of suspicious lesions. The objective of this research is to identify nursing interventions aimed at the primary prevention and early detection of skin cancer. The method employed is a systematic literature review with a narrative synthesis. The search described in the manuscript includes publications from 2019 onward, as well as institutional sources (WHO, PAHO, MSP) and clinical practice guidelines. The databases

[1]Universidad Estatal de Bolívar, https://orcid.org/0009-0002-3200-4500
[2]Universidad Estatal de Bolívar, https://orcid.org/0000-0003-2674-473X

https://politecnicadelaciencia.com/

ISSN: 3091-2008

Edición Especial:
Vol. 4 Num. 10, PP 79-90
DOI:
https://doi.org/10.56519/j1q0ra66

PubMed, Scopus, Web of Science, CINAHL, and Lilacs were consulted; the selection criteria and the PRISMA flowchart are detailed in the text. Articles in Spanish and English available in the database were included. The studies highlight education on sun exposure and sun protection, the promotion of preventive habits, the recognition of skin changes, and guidance on seeking professional evaluation. It is concluded that nursing interventions focus on primary prevention and early detection. The robustness of the conclusions depends on completing and verifying the process of searching for and selecting studies.

Keywords: nursing care, skin cancer, carcinoma

INTRODUCCIÓN

El cáncer de piel comprende neoplasias que se originan en las células cutáneas. La radiación ultravioleta constituye un factor de riesgo importante y modificable; por ello, la prevención incluye reducir la exposición solar y adoptar medidas de fotoprotección. La detección temprana requiere reconocer cambios cutáneos sospechosos y facilitar la valoración clínica. El diagnóstico corresponde al personal médico e incluye, según el caso, evaluación clínica y biopsia.

El riesgo de cáncer de piel y sus consecuencias varían entre poblaciones y tipos de tumor. La reducción de exposiciones de riesgo y la consulta oportuna ante cambios cutáneos sospechosos son componentes complementarios de la prevención y la detección temprana (1).

Se basa en la educación sobre los efectos de la radiación ultravioleta y en el aprendizaje de conductas nocivas para atenuar las alteraciones que esta puede causar en la piel. La detección precoz se une a las acciones anteriores mediante el aprendizaje y la observación de las lesiones sospechosas y la consulta de estas con el profesional médico. El personal de enfermería puede adaptar la educación a las características y exposiciones de cada población (2), (3).

Las acciones de prevención en el Ecuador deberán contemplar la exposición a radiación ultravioleta y las características del contexto local. La educación sanitaria puede promover conductas de fotoprotección y orientar a la población sobre la consulta ante lesiones sospechosas (4).

El riesgo de cáncer de piel se relaciona con factores individuales y ambientales. Entre los factores mencionados en la literatura revisada figuran los antecedentes familiares, la sensibilidad a la exposición solar y la radiación ultravioleta. La valoración de riesgo debe orientar la educación preventiva sin atribuir a la enfermería funciones diagnósticas que corresponden a otros profesionales (5), (6), (7), (8).

La piel cumple funciones de protección y regulación. Para este artículo, resulta pertinente que algunas neoplasias cutáneas se originan en células basales, escamosas o melanocíticas. Esta

ISSN: 3091-2008
Edición Especial:
Vol. 4 Num. 10, PP 79-90
DOI:
https://doi.org/10.56519/j1q0ra66

descripción contextualiza la necesidad de prevención y reconocimiento oportuno de cambios en la piel (9), (10).

Respecto a la prevención, enfermería puede proporcionar información sobre la disminución de la exposición a ultravioleta, el empleo de técnicas de fotoprotección y el seguimiento de las variaciones cutáneas. Puede proporcionar asesoramiento sobre la necesidad de pedir valoración profesional y ayudar a la derivación en consonancia con los protocolos institucionales desarrollados. En este sentido, la investigación que se presenta sólo resume las intervenciones educativas y para la promoción de la salud vinculadas con la prevención primaria y la detección precoces ni el tratamiento oncológico ni los cuidados paliativos.

Las intervenciones preventivas que se comentan son la educación sobre fotoprotección, la disminución de la exposición a la radiación ultravioleta artificial y la educación para reconocer las variaciones cutáneas. La autoobservación podría ayudar a detectar los cambios, pero no podría sustituir la evaluación clínica. La identificación de lesiones sospechosas y la derivación oportuna corresponden al componente de detección temprana (11), (12).

La revisión organiza las intervenciones de enfermería relacionadas con la educación preventiva, la promoción de la fotoprotección y la orientación para la detección temprana. Los lenguajes estandarizados de enfermería, como NANDA, NIC y NOC, podrían utilizarse para planificar cuidados; sin embargo, el manuscrito no presenta una aplicación ni una evaluación de resultados basada en estas clasificaciones (13), (14).

La pregunta de investigación es: ¿qué intervenciones de enfermería se describen para la prevención primaria y la detección temprana del cáncer de piel? El objetivo es identificar estas intervenciones mediante una revisión sistemática de la literatura con síntesis narrativa.

MATERIALES Y MÉTODOS

Se diseñó una revisión sistemática de la literatura con síntesis narrativa. El alcance de la revisión se limitó a intervenciones de enfermería para la prevención primaria y la detección temprana del cáncer de piel en población general y en grupos con factores de riesgo. Se consideró estudios publicados desde 2019, fuentes indexadas, documentos de la OMS, OPS y MSP, y guías de práctica clínica.

La búsqueda se realizó en las bases de datos PubMed, Scopus, Web of Science, CINAHL y Lilacs. Se incluyeron artículos en español e inglés, con texto completo disponible. La estrategia de búsqueda combinó términos controlados y libres en español e inglés: ("skin cancer" OR melanoma OR "non-melanoma skin cancer") AND (nursing OR nurse) AND (prevention OR photoprotection OR "early detection" OR screening), AND ("cáncer de piel" OR melanoma) AND ("enfermería" AND "prevención").

ISSN: 3091-2008
Edición Especial:
Vol. 4 Num. 10, PP 79-90
DOI:
https://doi.org/10.56519/j1q0ra66

La presentación de los datos se realizó en forma de narración por la variabilidad de documentos recogidos en la autoría, y dado que el manuscrito no presenta datos cuantitativos a la par. Se presentaron las intervenciones y los resultados según los mismos temas de educación, fotoprotección y detección precoz sin prever efectos agrupados.

Se consideraron los estudios y documentos que fuesen de interés para la pregunta realizada que se hubiesen publicado desde el año 2019 a la fecha de búsqueda, que se encontraran en texto completo y que estuviesen relacionados con intervenciones educativas, fotoprotección, prevención o detección precoz del cáncer de piel. Se excluyeron documentos incompletos, fuentes no recuperables y publicaciones que no respondiesen a la pregunta. Para completar la reproducibilidad del método, debe constar la base de datos revisadas, la fecha de búsqueda, los idiomas y los criterios de selección previstos.

La pregunta se estructuró con los componentes PICO así: población (P), personas sin diagnóstico de cáncer de piel y grupos con factores de riesgo; intervención (I), educación y acciones de enfermería para la fotoprotección, la prevención y la detección temprana; comparación (C), no especificada en los estudios resumidos; resultado (O), conocimientos y conductas preventivas, reconocimiento de lesiones sospechosas y orientación para valoración clínica. La pregunta correspondiente es: ¿qué intervenciones de enfermería se describen para la prevención primaria y la detección temprana del cáncer de piel?

La información se organizó en matrices para extraer el tipo de documento, la intervención descrita y su relación con la pregunta de revisión. El flujograma PRISMA incluido en el manuscrito indica 50 registros identificados, 10 duplicados eliminados, 40 registros cribados, de los cuales se excluyeron 15 por título/resumen, quedando 25 informes evaluados a texto completo. De estos, se excluyeron 5 (por población no elegible, intervención fuera de alcance, enfoque en tratamiento o falta de acceso), resultando en 20 fuentes incluidas para la síntesis narrativa.

Se eliminaron documentos incompletos, fuentes sin información bibliográfica que se pudiera verificar, producciones publicadas no relacionadas con la pregunta y estudios con un foco único en tratamiento, rehabilitación o cuidados paliativos. El manuscrito original también indica que se excluyeron estudios de acuerdo al idioma de publicación y tipo de publicación. Sin embargo, no se especifican con claridad los idiomas elegibles, así como tampoco puede garantizarse que esos criterios de exclusión se aplicaran de forma uniforme: tienen que ser precisados a partir de la búsqueda y protocolo originales.

https://politecnicadelaciencia.com/

ISSN: 3091-2008

Edición Especial:
Vol. 4 Num. 10, PP 79-90
DOI:
https://doi.org/10.56519/j1q0ra66

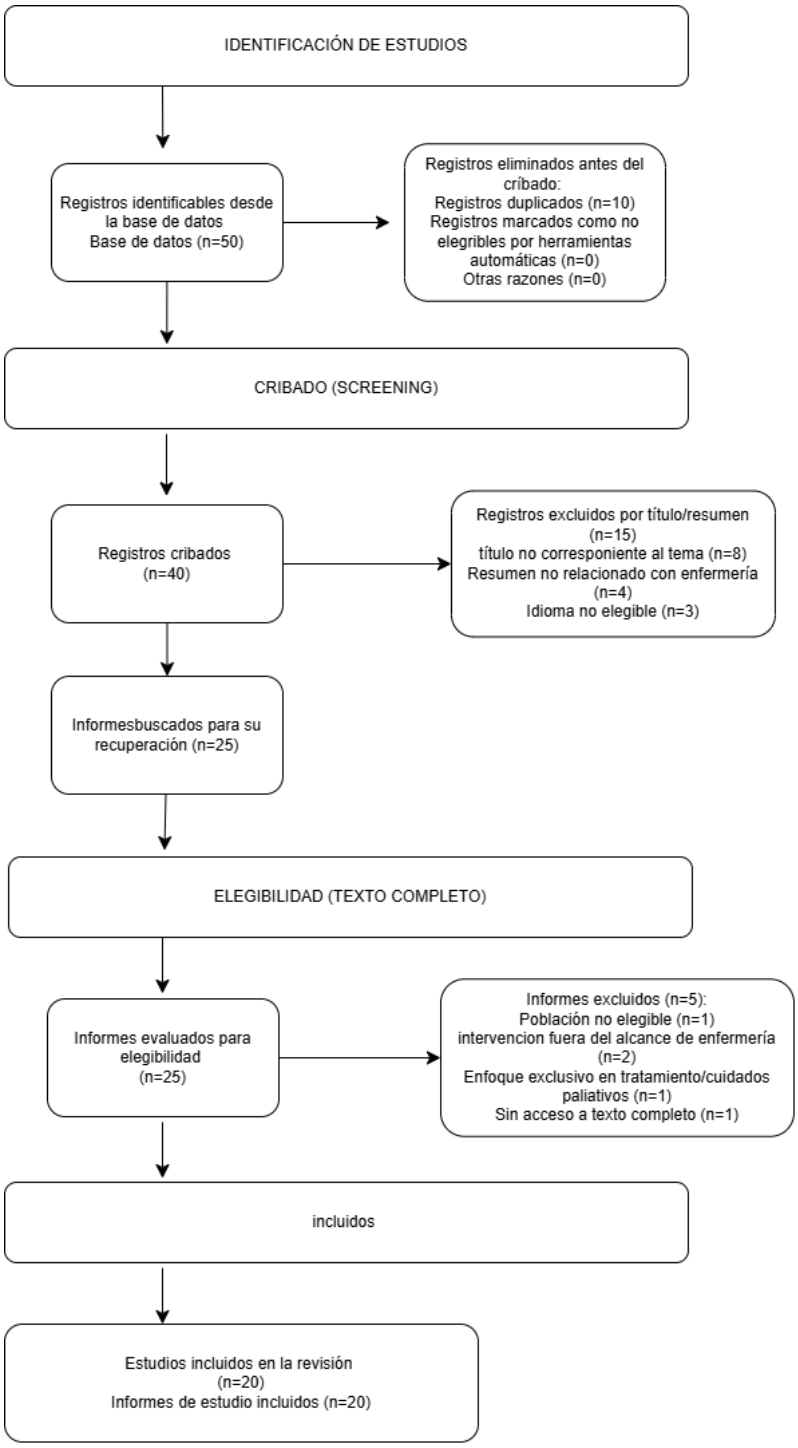


Figura 1. Flujograma PRISMA.

ISSN 3091-2008

RESULTADOS

La síntesis de los documentos pertinentes se organizó en dos ejes: prevención primaria mediante educación y fotoprotección, y detección temprana mediante reconocimiento de cambios cutáneos y orientación para la valoración clínica. Las intervenciones se resumen en las tablas 1 y 2.

Prevención primaria: educación y fotoprotección

El primer eje agrupa las intervenciones de enfermería orientadas a reducir la exposición a la radiación ultravioleta y a promover conductas de autocuidado. Los documentos revisados coinciden en señalar que la educación sanitaria es la herramienta fundamental de la enfermería en este nivel de prevención. Alonso-Belmonte y Montero (12), a partir de una revisión sistemática, destacan que los programas educativos mejoran la fotoprotección y las conductas de protección solar en la población general. De manera complementaria, Ahmed y Qadir (10) relacionan la exposición ultravioleta con el riesgo de melanoma y respaldan la necesidad de educar sobre la reducción de la exposición y el uso de medidas de protección solar.

En el contexto de grupos de mayor riesgo, Erkin y Aygun (15) describen un mayor riesgo de cáncer cutáneo no melanoma en receptores de trasplante renal, lo que fundamenta la necesidad de adaptar la educación preventiva a estas poblaciones. Asimismo, Vilchez (16) relacionan la exposición solar ocupacional con riesgos específicos y medidas de prevención, lo que apoya la fotoprotección en personas con exposición laboral. Mainville y Smilga (4) aportan un contexto de prevención quimioprofiláctica mediante nicotinamida; sin embargo, su resumen no describe una intervención de enfermería específica, por lo que se conserva únicamente como marco de referencia sobre la prevención.

Desde la perspectiva disciplinar, Ruiz-Esquide y García (17) subrayan la importancia de la educación, la promoción de hábitos saludables y la prevención primaria desde edades tempranas, mientras que Beames y Adelson (18) describen funciones de prevención, educación y asesoramiento. En conjunto, estos hallazgos permiten afirmar que las intervenciones educativas de enfermería en prevención primaria deben adaptarse a la edad, al contexto de exposición y a los factores de riesgo individuales. La Tabla 1 sintetiza los Documentos de referencia sobre prevención y detección temprana del cáncer de piel.

https://politecnicadelaciencia.com/
ISSN: 3091-2008
Edición Especial:
Vol. 4 Num. 10, PP 79-90
DOI:
https://doi.org/10.56519/j1q0ra66

Tabla 1. Documentos de referencia sobre prevención y detección temprana del cáncer de piel.

Fuente (Autor/año)	Tipo de documento	Hallazgo principal	Implicación para la enfermería
Alonso-Belmonte et al. (2022) (12)	Revisión sistemática	Los programas educativos mejoran la fotoprotección y las conductas de protección solar.	Diseñar e implementar programas de educación para la salud sobre fotoprotección adaptados a la comunidad.
Ahmed y Qadir (2020) (10)	Artículo de revisión	Relaciona la exposición ultravioleta con el riesgo de melanoma y menciona medidas de protección solar.	Educar sobre la reducción de la exposición ultravioleta y el uso de fotoprotección.
Erkin y Aygün (2020) (15)	Estudio de intervención	Mayor riesgo de cáncer cutáneo no melanoma en receptores de trasplante renal.	Adaptar la educación preventiva a poblaciones de alto riesgo.
Vilchez y Cambil (2024) (16)	Tesis / Plan de cuidados	Relaciona la exposición solar ocupacional con riesgos específicos.	Promover la fotoprotección en personas con exposición laboral.
Ruiz-Esquide (17)	Revisión sistemática	Destaca la educación y la prevención primaria desde edades tempranas.	Adaptar la educación preventiva a la edad y contexto de exposición.
Beames et al. (2024) (18)	Revisión de alcance (scoping review)	Describe funciones de prevención, educación, asesoramiento y apoyo a la detección temprana en atención primaria.	Educar, orientar sobre fotoprotección y favorecer la consulta ante lesiones sospechosas.

Detección temprana: reconocimiento de cambios cutáneos y orientación clínica

El segundo eje incluye las intervenciones de enfermería con las que se relacionan la identificación de lesiones sospechosas y la orientación de las órbitas oportuna. Los documentos analizados recogen que la enfermería puede tener un papel destacado en la detección precoz mediante la educación sobre el reconocimiento de cambios persistentes de la piel. Kopec (19) describe la identificación de lesiones sospechosas y la evaluación diagnóstica posterior, lo que se relaciona directamente con la orientación para la valoración profesional. En la misma línea, Gil Coca y Rincón (11) mencionan la educación, la prevención y el reconocimiento de lesiones sospechosas como componentes de la detección temprana.

La literatura también pone de manifiesto la importancia de identificar presentaciones clínicas variadas. Ferguson (20) enfatiza que la detección temprana demanda un enfoque inclusivo en lo referente a las alteraciones cutáneas y una rápida consulta, algo que cobra un especial interés en poblaciones donde la heterogeneidad clínica es la norma. Finalmente, Drury y Sulosaari (9) describen el papel amplio de la enfermería en la educación y atención de personas en riesgo de cáncer, aunque su resumen no especifica acciones exclusivas para el cáncer de piel.

ISSN: 3091-2008
Edición Especial:
Vol. 4 Num. 10, PP 79-90
DOI:
https://doi.org/10.56519/j1q0ra66

La Tabla 2 sintetiza las intervenciones de enfermería relacionadas directamente con la prevención primaria y la detección temprana del cáncer de piel, destacando las funciones específicas que puede asumir el personal de enfermería en cada ámbito.

Tabla 2. Intervenciones de enfermería para la prevención y detección temprana.

Fuente (Autor/año)	Tipo de documento	Hallazgo principal	Implicación para la enfermería
Kopec (2022) (19)	Artículo de difusión	Identificación de lesiones sospechosas y evaluación diagnóstica posterior.	Orientar sobre el reconocimiento de signos de alarma y la consulta oportuna.
Gil Coca y Rincón (2016) (11)	Artículo de revisión	Educación, prevención y reconocimiento de lesiones sospechosas como componentes de la detección temprana.	Integrar la educación sobre autoobservación y signos de alarma en la práctica enfermera.
Munjal y Ferguson (2023) (14)	Artículo de revisión	Destaca la importancia de reconocer presentaciones clínicas diversas del cáncer de piel.	Promover una orientación inclusiva sobre cambios cutáneos y consulta oportuna en poblaciones heterogéneas.
Drury et al. (2023) (9)	Artículo de revisión	Describe el papel de la enfermería oncológica en la educación y atención de personas en riesgo.	Aporta contexto profesional; se requiere formación específica para el cáncer de piel.

En conjunto, los hallazgos sitúan la educación para reducir la exposición ultravioleta y la promoción de medidas de fotoprotección dentro de la prevención primaria. En lo relativo a la detención precoz hay que destacar la indicación que surge para la detención de cambios anómalos persistentes, como puede ser lesiones que no cicatrizan o lunares que cambian, y la búsqueda de la evaluación profesional, la cual solo se relacionan con la orientación a la consulta oportuna y la derivación en línea con el desarrollo de los protocolos institucionales de referencia, y no deberían estar consideradas como un sustituto del examen clínico ni del diagnóstico.

Es importante recordar que la literatura que aglutinamos hace referencia a la capacidad de identificar un cáncer de piel, junto con factores individuales y del entorno, que incluye la exposición ultravioleta. Los documentos referidos a la educación para la fotoproteccción, en hábitos preventivos y en la capacidad de reconocer lesiones sospechosas. Pero como señalamos previamente, la falta de datos evaluativos sobre las intervenciones hace que no podamos afirmar que los tipos de intervención hayan mostrado algún tipo de cambio en la incidencia, en la mortalidad o en la calidad de vida. La interpretación realizada sobre las características poblacionales debería ser respaldado por los documentos primarios narrativos que en su día resumimos, constituye una limitación atendida en la discusión.

https://politecnicadelaciencia.com/

ISSN: 3091-2008

Edición Especial:
Vol. 4 Num. 10, PP 79-90
DOI:
https://doi.org/10.56519/j1q0ra66

DISCUSIÓN

En el desarrollo de esta revisión, se limitó el enfoque exclusivo a las intervenciones de enfermería para la prevención primaria y la detección precoz del cáncer de piel.

Los resultados obtenidos permiten afirmarlo, basados en los hallazgos, ya que las funciones de la enfermería en este marco se articulan en tres pilares fundamentales: educación para la fotoprotección, promoción de hábitos preventivos y orientación para el reconocimiento de lesiones sospechosas y la oportuna consulta; resultados que son conformes con la literatura revisada, que reconoce la enfermería como un agente clave dentro de la prevención y la detección precoz de este tipo de tumores, sin que ello signifique ni tan siquiera asumir funciones que son del profesorado.

En relación con la prevención primaria, los documentos analizados coinciden en señalar que la educación sanitaria es la herramienta fundamental de la enfermería. Alonso-Belmonte y Montero (12) destacan que los programas educativos mejoran la fotoprotección y las conductas de protección solar, lo que respalda la necesidad de diseñar e implementar intervenciones educativas adaptadas a la comunidad. De manera complementaria, Ahmed y Qadir (10) relacionan la exposición ultravioleta con el riesgo de melanoma, lo que refuerza la importancia de educar sobre la reducción de la exposición y el uso de medidas de protección solar. Estos hallazgos son especialmente relevantes en grupos de mayor riesgo, como los receptores de trasplante renal descritos por Erkin y Aygün (15) o las personas con exposición solar ocupacional mencionadas por Vilchez y Cambil (16), en quienes la educación preventiva debe adaptarse a sus condiciones específicas.

Desde la perspectiva disciplinar, Ruiz-Esquide y García (17) subrayan la importancia de la educación y la prevención primaria desde edades tempranas, mientras que Beames y Adelson (18) describen funciones de prevención, educación y asesoramiento en atención primaria. Estos planteamientos coinciden con los hallazgos de esta revisión y sugieren que la enfermería puede desempeñar un papel relevante en la promoción de la salud y en la prevención del cáncer de piel, siempre que se garantice la formación adecuada y se delimiten las competencias profesionales.

En el ámbito de la detección temprana, los documentos analizados destacan que la enfermería puede contribuir mediante la educación sobre el reconocimiento de cambios cutáneos persistentes. Kopec (19) y Coca y Rincón (11) coinciden en señalar la importancia de identificar lesiones sospechosas y orientar hacia la valoración profesional. (21) resalta la necesidad de reconocer presentaciones clínicas diversas, lo que es especialmente relevante en poblaciones con características heterogéneas. Estos hallazgos sugieren que la detección temprana no se limita a la observación clínica, sino que incluye la educación del paciente para que reconozca signos de alarma y consulte oportunamente.

ISSN: 3091-2008
Edición Especial:
Vol. 4 Num. 10, PP 79-90
DOI:
https://doi.org/10.56519/j1q0ra66

Es importante señalar que la participación concreta de la enfermería en el cribado y en la detección temprana depende de la formación, las competencias autorizadas y los protocolos de cada servicio. La valoración diagnóstica debe realizarse por profesionales capacitados y de acuerdo con el ámbito de práctica y los protocolos vigentes (1), (12). Por ello, la intervención de enfermería debe favorecer la consulta oportuna, sin sustituir la evaluación diagnóstica (9). Este planteamiento es coherente con la delimitación del alcance de esta revisión, que excluyó los cuidados quirúrgicos, la quimioterapia, la radioterapia y los cuidados paliativos, por corresponder al tratamiento y seguimiento de personas diagnosticadas.

Los resultados avalan la promoción de la fotoprotección y la consulta ante lesiones sospechosas. No obstante, el estadio de evidencia resumido no ofrece la posibilidad de comparar la efectividad de las intervenciones ni proveer conclusiones de terapéuticas, inteligencia artificial o temas ajenos a la revisión, que quedan excluidos. La evidencia resumida no proporciona la posibilidad de medir el efecto de éstas ni de atribuir un aumento o una disminución en incidencia, mortalidad o calidad de vida. Esta limitación es inherente a la propia naturaleza narrativa de la síntesis en sí, y a la heterogeneidad de las fuentes incluidas.

CONCLUSIONES

Las intervenciones de enfermería que se presentan en esta revisión tienen como foco la prevención primaria y la detección precoz del cáncer cutáneo. Se refieren a educación sobre la exposición a la radiación ultravioleta y la fotoprotección, la promoción del autocuidado y la enseñanza acerca de la solicitud de valoración si se observan cambios cutáneos sospechosos. El manejo de síntomas, el tratamiento y los cuidados paliativos no son parte del objetivo.

En la educación pueden incluirse la identificación de cambios en los lunares, las lesiones persistentes o las heridas sin cicatrización, así como la indicación de solicitar una valoración clínica. También debe incluir la reducción de la exposición a la radiación ultravioleta y los antecedentes de riesgo personal o familiar. La autoobservación no es diagnóstica.

Las intervenciones relacionadas con cirugía, quimioterapia, radioterapia, inmunoterapia y cuidados posquirúrgicos corresponden al tratamiento de pacientes diagnosticados. Se excluyen de las conclusiones porque no responden al objetivo de prevención y detección temprana.

Para finalizar, la enfermería puede aportar a la prevención y detección precoz mediante la educación sobre fotoprotección, la promoción de hábitos preventivos y la orientación que conduzca a las consultas oportunas. La aplicación de estas acciones ha de ser un acto basado en la evidencia y ajustado a las competencias profesionales y protocolos locales. Se necesitan estudios de intervención que evalúen el efecto de estas acciones sobre conocimientos, conductas preventivas y detección precoz; así como revisiones sistemáticas con criterios de metodología estrictos que permitan estimar su repercusión.

ISSN: 3091-2008
Edición Especial:
Vol. 4 Num. 10, PP 79-90
DOI:
https://doi.org/10.56519/j1q0ra66

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Poveda-Montoyo I, Álvarez-Chinchilla P, Schneller-Pavelescu L, Hispán-Ocete P, Bañuls-Roca J. Series of Fourteen Cases of Topical Imiquimod 5% in Lentigo Maligna: Treatment Modalities and Clues for Detecting Recurrences. Actas Dermosifiliogr. abril de 2022;113(4):407-12. doi:10.1016/j.ad.2021.07.018 PubMed PMID: 35431054.
2. Sanmartín O, Llombart B, Carretero Hernández G, Flórez Menéndez Á, Botella-Estrada R, Herrera Ceballos E, et al. Sonidegib in the Treatment of Locally Advanced Basal Cell Carcinoma. Actas Dermosifiliogr. abril de 2021;112(4):295-301. doi:10.1016/j.ad.2020.11.002 PubMed PMID: 33197438.
3. Hasan N, Nadaf A, Imran M, Jiba U, Sheikh A, Almalki WH, et al. Skin cancer: understanding the journey of transformation from conventional to advanced treatment approaches. Mol Cancer. 6 de octubre de 2023;22(1):168. doi:10.1186/s12943-023-01854-3 PubMed PMID: 37803407; PubMed Central PMCID: PMC10559482.
4. Mainville L, Smilga AS, Fortin PR. Effect of Nicotinamide in Skin Cancer and Actinic Keratoses Chemoprophylaxis, and Adverse Effects Related to Nicotinamide: A Systematic Review and Meta-Analysis. J Cutan Med Surg. 2022;26(3):297-308. doi:10.1177/12034754221078201 PubMed PMID: 35134311; PubMed Central PMCID: PMC9125143.
5. Leitenberger JJ, Rogers H, Chapman JC, Maher IA, Fox MC, Harmon CB, et al. Defining recurrence of nonmelanoma skin cancer after Mohs micrographic surgery: Report of the American College of Mohs Surgery Registry and Outcomes Committee. J Am Acad Dermatol. noviembre de 2016;75(5):1022-31. doi:10.1016/j.jaad.2016.06.047 PubMed PMID: 27546292.
6. Thet Z, Lam AK, Ranganathan D, Aung SY, Han T, Khoo TK. Reducing non-melanoma skin cancer risk in renal transplant recipients. Nephrology. noviembre de 2021;26(11):907-19. doi:10.1111/nep.13939 PubMed PMID: 34240786.
7. Rodriguez YP, Russinyol JJP, Rodríguez JJP, Morillo AMC, Domínguez CD. Dermatoscopia para establecer márgenes quirúrgicos mínimos en la resección de carcinomas basocelulares. Rev Médica Electrónica. 15 de febrero de 2018;40(1):110-9.
8. Dorrell DN, Strowd LC. Skin Cancer Detection Technology. Dermatol Clin. octubre de 2019;37(4):527-36. doi:10.1016/j.det.2019.05.010 PubMed PMID: 31466592.
9. Drury A, Sulosaari V, Sharp L, Ullgren H, de Munter J, Oldenmenger W. The future of cancer nursing in Europe: Addressing professional issues in education, research, policy and practice. Eur J Oncol Nurs Off J Eur Oncol Nurs Soc. abril de 2023;63:102271. doi:10.1016/j.ejon.2023.102271 PubMed PMID: 36827835.
10. Ahmed B, Qadir MI, Ghafoor S. Malignant Melanoma: Skin Cancer-Diagnosis, Prevention, and Treatment. Crit Rev Eukaryot Gene Expr. 2020;30(4):291-7. doi:10.1615/CritRevEukaryotGeneExpr.2020028454 PubMed PMID: 32894659.
11. Gil Coca NA, Hernandez Rincón EH, Contreras Ruíz J. El impacto de la Prevención Primaria y Secundaria en la disminución del Cáncer de Piel. Rev CES Salud Pública. 2016;7(2):4.

ISSN: 3091-2008
Edición Especial:
Vol. 4 Num. 10, PP 79-90
DOI:
https://doi.org/10.56519/j1q0ra66

12. Alonso Belmonte C, Montero Vílchez T, Arias Santiago SA, Buendía Eisman A. Current State of Skin Cancer Prevention: A Systematic Review [Internet]. 8 de julio de 2022. doi:10.1016/j.ad.2022.04.018
13. Buzzá HH, Moriyama LT, Vollet-Filho JD, Inada NM, da Silva AP, Stringasci MD, et al. Overall Results for a National Program of Photodynamic Therapy for Basal Cell Carcinoma: A Multicenter Clinical Study to Bring New Techniques to Social Health Care. Cancer Control J Moffitt Cancer Cent. 2019;26(1):1073274819856885. doi:10.1177/1073274819856885 PubMed PMID: 31242758; PubMed Central PMCID: PMC6598334.
14. Munjal A, Ferguson N. Skin Cancer in Skin of Color. Dermatol Clin. julio de 2023;41(3):481-9. doi:10.1016/j.det.2023.02.013 PubMed PMID: 37236716.
15. Erkin Ö, Aygün Ö. Effects of an Education Intervention on Nursing Students' Knowledge and Attitudes Regarding Skin Self-Examination and Skin Cancer Risks. J Nurs Res JNR. febrero de 2020;28(1):e62. doi:10.1097/jnr.0000000000000326 PubMed PMID: 31935204.
16. Ana Belén Vílchez Rodríguez, Jacobo Cambil Martín. Plan de cuidados: prevención del cáncer de piel entre trabajadores de exterior: técnicos de emergencias [Tesis] [Internet]. Granada; 2024. Disponible en: https://digibug.ugr.es/bitstream/handle/10481/95073/TFG%20Ana%20B.%20Vilchez%20Rodriguez%20definitivo.pdf?sequence=1&isAllowed=y
17. García ARE. PAPEL DE LA ENFERMERÍA EN LA PREVENCIÓN DEL CÁNCER DE PIEL: REVISIÓN SISTEMÁTICA.
18. Beames C, Adelson P, Sharplin G, Eckert M. Primary care nurse's role and educational preparedness in skin cancer screening and early detection: A scoping review. J Adv Nurs. junio de 2024;80(6):2228-51. doi:10.1111/jan.15993 PubMed PMID: 38037496.
19. Kopec V. Tecnologías emergentes para los cánceres de piel de alto riesgo: herramientas para la toma de decisiones informadas. The Skin Cancer Foundation [Internet]. 1 de septiembre de 2022 [citado 11 de noviembre de 2026]. Disponible en: https://www.skincancer.org/es/blog/emerging-technologies-for-high-risk-skin-cancers-tools-for-informed-decision-making/
20. Finding skin cancer in darker skin tones [Internet]. [citado 11 de noviembre de 2026]. Disponible en: https://www.aad.org/public/diseases/skin-cancer/darker-skin-tones
21. Torres I, Sippy R, Bardosh KL, Bhargava R, Lotto-Batista M, Bideaux AE, et al. Chronic kidney disease in Ecuador: An epidemiological and health system analysis of an emerging public health crisis. PLOS ONE. 16 de marzo de 2022;17(3):e0265395. doi:10.1371/journal.pone.0265395