



Campaña de Protección Solar y Prevención del cáncer de piel en Farmacia Comunitaria, valoración de un nuevo servicio profesional.

González Borrego A^{1,9}, González Hernández P^{2,9}, Vega Calzada C^{3,9}, González Hernández A^{4,9}, Gutiérrez Muñoz L^{5,9}, López Alaiz S^{6,9}, Peña Vera Adama^{7,9}, Chahboun Bassam^{8,9}
¹Farmacia Conde Duque. ²Farmacia Campos. ³Farmacia Ibañez. ⁴Farmacia Congosto. ⁵Farmacia El Boalo. ⁶Farmacia Real Avilés. ⁷Farmacia F10. ⁸Farmacia Bassam. ⁹Grupo de Trabajo de Dermatología de SEFAC

INTRODUCCIÓN

El cáncer de piel supone un problema de salud pública, cuya incidencia ha aumentado en los últimos años. El factor ambiental de mayor riesgo para ello es la exposición a la radiación ultravioleta, cuyo exceso lo incrementa. Este riesgo es mayor si a la exposición a la radiación ultravioleta se unen otros factores como es la predisposición genética, fototipo cutáneo bajo, historia de quemaduras en la infancia y adolescencia, nevus displásicos múltiples, queratosis actínicas y estados de inmunosupresión¹.

Normalmente, la cantidad de radiación que llega a nuestra piel o el tiempo de exposición superan su capacidad de autoprotección, lo que hace necesaria una protección solar segura y eficaz.

Un buen protector solar tópico debe garantizar que nuestra piel se exponga al sol de forma segura, y que los únicos efectos sean aquellos beneficiosos para la salud. Por esa razón, la elección del protector solar es una tarea que debe estar en manos de expertos que conozcan los riesgos que puede ocasionar la exposición al sol, y sean capaces de valorar la idoneidad del producto para cada tipo de piel.

El farmacéutico comunitario (FC) es un profesional cualificado y formado para poder ayudar e indicar al paciente en la elección de su fotoprotector, así como, la galénica que mejor se adecúe a su tipo de piel. Además de realizar una tarea de prevención e información sobre los riesgos que implica la exposición solar.

OBJETIVOS

Por ello desde el grupo de trabajo de Dermatología de la Sociedad Española de Farmacia Clínica, Familiar y Comunitaria se puso en marcha un estudio para:

- Valorar los conocimientos y el uso correcto de protectores solares por la población general.
- Determinar el riesgo de padecer cáncer de piel (CP).
- Valorar la necesidad de un servicio profesional farmacéutico (SPF) en prevención de CP.

MATERIAL Y MÉTODOS

Diseño

Estudio multicéntrico descriptivo observacional transversal prospectivo durante la semana del 14-19 de junio de 2021, haciéndola coincidir con con el Día Europeo de la Prevención del Cáncer de Piel.

Ámbito de desarrollo

El estudio se desarrolló en farmacias comunitarias de toda España en la que participaron 17 farmacéuticos comunitarios.

Población de estudio

Criterios de inclusión

Pacientes mayores de 18 años que acudían a la farmacia comunitaria en alguna de las siguientes situaciones:

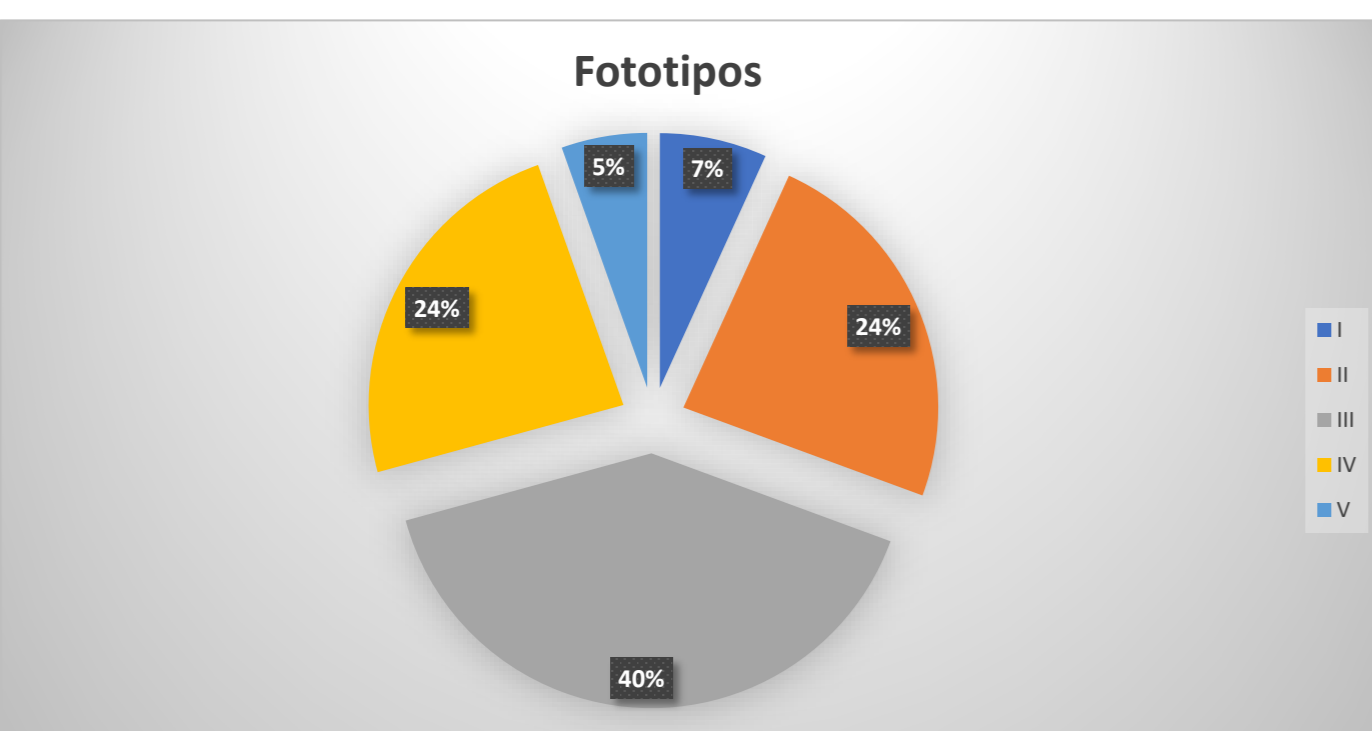
- Paciente con una prescripción médica o consulta para algún problema dermatológico.
- Paciente que solicita un protector solar.
- Paciente que sin haber consultado se detecta la necesidad de una intervención.

Criterios de exclusión

- Sujetos con deterioro cognitivo y/o enfermedad mental severo/inestable.
- Mujeres embarazadas o en periodo de lactancia.

Análisis de los datos

Se adaptó un cuestionario anónimo empleado en las distintas carpas SEFAC (Anexo I) de 18 preguntas, donde se recogió datos demográficos, fototipo cutáneo², presencia de algún tipo de dermatosis, patología crónica, administración de algún medicamento fotosensibilizante, presencia de alguna lesión, mancha o lunar que le preocupase, criterios de derivación al médico si lo hubiese, conocimientos que tiene el usuario sobre protección solar y productos que emplea para ello, así como factores de riesgo de CP. Para la valoración de este riesgo de CP se tuvo en cuenta los criterios de Calderón y col. El análisis de los datos obtenidos se realizó empleando una hoja Excel[®].



Otros datos relevantes:	
Pacientes que desconocen la fotosensibilidad de algunos medicamentos	76%
Pacientes que toman algún medicamento fotosensibilizante	29%
Pacientes con algún problema dermatológico	42%
Dermatitis atópica	7%
Acné	7%
Psoriasis	5%
Rosácea	7%

Bibliografía

1. Martín García E, Arias-Santiago S, Serrano-Ortega S, Buendía-Eisman A. Evolución de la incidencia del cáncer de piel y labio durante el periodo 1978-2007. Actas Dermosifiliogr. 2017;108(4):335-345
2. Guía de protección solar en farmacia comunitaria. Ed. SEFAC. Madrid, 2021.
3. Calderón MB, Martín RL. Factores de riesgo y detección temprana del melanoma maligno en pacientes con nevus melanocíticos. Más dermatología [Internet]. 2011 [acceso 01 de abril de 2022];(14):5-13. Disponible en: <http://www.masdermatologia.com/PDF/0084.pdf>
4. Carmena-Ramón R, Mateu-Puchades A, Santos-Alarcón S, Lucas-Truyols S. Queratosis actínica: nuevo concepto y actualización terapéutica. Atención Primaria [Internet]. 2017 [acceso 01 de abril de 2022];49(8):492-7. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0212656717301440?via%3Dihub>

Ningún conflicto de interés a declarar

PALABRAS CLAVE: FARMACIA; CANCER; FOTOPROTECCIÓN

SEFAC

Sociedad Española de Farmacia
Clínica, Familiar y Comunitaria

Queremos agradecer a todos los farmacéuticos participantes su colaboración y esfuerzo. Gracias.

ANEXO 1: HOJA DE REGISTRO

Acceso online: <https://forms.office.com/r/eVxnmU07Hn>

Sexo M H Indeterminado Edad ___ N° REGISTRO ___

1. ¿Tiene algún problema en la piel? (atopia, psoriasis, acné, herpes, infecciones, etc.)
 Sí ¿Cuál? No

2. ¿Padece alguna otra patología crónica? (HTA, diabetes...)
 Sí ¿Cuál? No

3. ¿Sabe que los medicamentos con el sol pueden provocar reacciones en la piel?
 Sí No

4. ¿Toma algún medicamento fotosensibilizante?
 Sí No ¿Cuál?

5. Determinación del fototipo: (señale el que corresponda)

FOTOTIPO	CARACTERÍSTICAS PIGMENTARIAS	TENDENCIA QUEMARSE	TENDENCIA A BRONCEARSE
I	Piel muy clara Ojos azules o verdes Cabello pelirrojo o rubio Abundantes pecas	Se quema fácilmente	Nunca se broncea
II	Piel clara Ojos azules-verdes o pardos Cabello rubio Presencia de pecas	Se quema con facilidad	Bronceado mínimo
III	Piel clara Ojos castaños Pelo castaño Pocas pecas	Se quema moderadamente	Bronceado gradual
IV	Piel mate Ojos oscuros Cabello oscuro Sin pecas	Ocasionalmente se quema	Bronceado moderado
V	Piel amarronada Ojos oscuros Cabello oscuro Sin pecas	Nunca se quema	Bronceado muy intenso y persistente
VI	Piel negra Ojos oscuros Cabello oscuro Sin pecas	Nunca se quema	Mantiene la piel muy bronceada

7. ¿Presenta criterios de derivación al médico? [Criterios de derivación.](#)

Patología sin diagnóstico médico previo. Sospecha de cáncer de piel no melanoma o melanoma. Aparición de lunar nuevo localizado en piernas en el caso de mujeres, y en los hombres en el tronco.

Tratamiento previo sin evolución positiva en un periodo de tiempo.

Sintomatología de duración excesiva.

Necesidad de tratamiento farmacológico por prescripción médica.

Presencia de lesión cutánea grave, profunda o inflamatoria. Quemadura solar de 1º grado extensas o 2º grado superficiales. Extensión de lesiones por toda la superficie corporal.

Reacción adversa de un medicamento: Fotosensibilidad o [fototoxia](#).

8. ¿Presenta factores de riesgo de cáncer de piel?

Antecedentes de cáncer previo o de familiares de primer o segundo grado.

Fototipos de piel clara (I y II).

Edad avanzada, mayor prevalencia en mayores de 65 años con más de 50 lunares.

Exposición crónica a la radiación UV natural o artificial.

Antecedentes de quemaduras solares graves antes de los 15 años.

Tabaco.

Inmunosupresión.

[Criterios de valoración cáncer piel^{3,4}.](#)

RESULTADOS

Se realizaron 147 encuestas, 73% mujeres, el 41% menor de 40 años. El 72% desconocía la posible reacción de fotosensibilidad de algunos medicamentos, comprobándose que el 71% estaba en tratamiento con algunos de ellos. Un 38% manifestó preocupación por algún tipo de lesión o mancha, derivándose el 15% al médico.

El 92% relacionaban la exposición solar como principal factor de CP, independiente del grado de bronceado y manteniéndose siempre que hay fotoexposición.

Se determinó, que el 53% presentaba factores de riesgo de CP.

Más del 90% manifestó preocupación por prevenir el CP, pero en cambio más de la mitad no empleaba el fotoprotector de forma adecuada.

DISCUSIÓN

A pesar de que el paciente posee un cierto grado de conocimientos, el empleo del fotoprotector no es el adecuado. Además, desconoce el riesgo de fotosensibilidad relacionada con tratamientos para otras patologías. El grado de preocupación por el CP es alto y el número de derivaciones fue considerable.

El FC es clave y se encuentra cualificado para ayudar en la prevención del CP siendo imprescindible valorar la implantación de un SPF en prevención de CP.