

CARCINOMA BASOCELULAR

El carcinoma basocelular (CBC) es el cáncer de piel más habitual. Representa aproximadamente el 80% de los tumores malignos cutáneos no melanoma. Se origina en las células basales, que se encuentran en la epidermis, y más del 90% son originados por mutaciones de la vía de Hedgehog.

Causas

Su origen no es del todo bien conocido, pero uno de los factores desencadenantes más frecuentes es la sobreexposición solar. Por eso se desarrollan, sobre todo, en la región facial, cuello y tronco. Su incidencia aumenta con la edad, apareciendo con más frecuencia a partir de los cincuenta años, y más en hombres que en mujeres. En la actualidad, están aumentando los casos en personas más jóvenes debido a una exposición solar prolongada desde edades tempranas. Las personas de piel, ojos y cabellos claros tienen, además, mayor riesgo de padecerlo.

Factores de riesgo

1. Sobreexposición solar.
2. Antecedentes familiares de cáncer de piel.
3. Alteraciones genéticas, inmunodepresión.
4. Uso de camas o cabinas de bronceado artificiales.
5. La edad: la incidencia del CBC aumenta con la edad.

Tratamiento

Hay diferentes tipos de tratamientos, y estos deben ajustarse al estadio de la enfermedad y a la situación personal y emocional del paciente. El tratamiento debería lograr la desaparición completa del tumor con un resultado estético aceptable para el paciente, por lo que se debe hablar con el médico sobre cuál es la mejor estrategia de abordaje teniendo en cuenta todos los aspectos: localización del tumor, resultados a largo plazo, preservación de órganos (por ejemplo: ojos, nariz, orejas...).

Los tratamientos actuales para el carcinoma basocelular consisten en su extirpación con cirugía convencional o con cirugía de Mohs, que evita la extracción innecesaria de tejido sano (en la misma operación se van analizando con el microscopio los bordes del tumor y se detiene la cirugía en la zona en la que se confirma la ausencia total de lesión). También pueden tratarse con radioterapia, crioterapia con nitrógeno líquido, tratamiento tópico y terapia fotodinámica, que emplea una crema fotosensibilizante para destruir el tumor. Todos estos tratamientos tienen la limitación de que se realizan sin un estudio histológico del CBC, por lo que no garantizan su curación completa y deberían evitarse en áreas de riesgo.

Si el carcinoma basocelular no se trata o no responde al tratamiento, puede avanzar y llegar a convertirse en carcinoma basocelular avanzado, metastático o localmente avanzado. En estos casos, los tratamientos son más limitados y, en

INFORMACIÓN RESERVADA PARA PROFESIONALES DE LA SALUD

El profesional de la salud que está tratando al paciente será el que determine la estrategia terapéutica a seguir.

muchas ocasiones, las intervenciones quirúrgicas o la radioterapia resultan imposibles, inapropiadas o ineficaces.

Tratamiento natural

Complementos alimenticios

NK-Zell (Lusodiete): Complemento alimenticio a base de hongos medicinales como champiñón del sol, reishi y maitake, con acción inmunomoduladora, antitumoral y antimetastásica*.

(*) Varios estudios han demostrado la acción antitumoral de diferentes componentes de **Ganoderma lucidum** (Reishi) (polisacáridos, triterpenos y esteroides) frente a líneas celulares de cáncer [Akihisa et al., 2007; Wu et al., 2001; Kimura et al., 2002; Raj et al., 2015]. También se ha determinado que los efectos antitumoral y antimetastásico de triterpenos de *G. lucidum* pueden ser debidos a la inhibición de la angiogénesis inducida por el tumor [Kimura et al., 2002]. Los polisacáridos, especialmente los beta-glucanos han mostrado poseer efecto antitumoral a través de su efecto inmunomodulador y antiangiogénico [Boh et al., 2007].

Por otra parte, el **Agaricus blazei** (Champiñón del sol) es uno de los hongos más potentes para la regulación de la respuesta inmune debido a su contenido en proteoglucanos y β -glucanos que son potentes estimuladores de macrófagos, células NK y neutrófilos [Hetland et al., 2008 y 2011].

El hongo **Grifola frondosa** (Maitake) contribuye a frenar los procesos metastáticos, así como posibles recidivas. A pesar de que muchas personas son tratadas con éxito, es posible que el melanoma recidive. La capacidad antimetastásica del extracto de *G. frondosa* ha sido ampliamente estudiada. *Grifola frondosa* actúa indirectamente inhibiendo la metástasis mediante su efecto estimulador sobre el sistema inmunitario [Svigelj et al., 2012] así como mediante la inhibición de la adhesión de células tumorales a células endoteliales vasculares [Masuda et al., 2008; Masuda et al., 2013].

Antiox Care® (Nutrinat Evolution)/Nutrientes Antioxidantes Complex (Terranova): Neutralizan la gran variedad de especies reactivas generadas por el metabolismo celular y tiene efectos fotoprotectores. Contienen, entre otros:

- La vitamina C es uno de los mejores antioxidantes que podemos consumir; neutraliza el efecto de los radicales libres protegiendo las estructuras intracelulares del estrés oxidativa y potencializa el efecto de los antioxidantes de la vitamina E.
- La vitamina E previene la oxidación de constituyentes celulares esenciales y evita la oxidación de la melanina.
- Glutación: Es el mayor antioxidante endógeno producido por las células, participando directamente en la neutralización de radicales libres y compuestos de oxígeno reactivo, así como el mantenimiento de los antioxidantes exógenos, como las vitaminas C y E en sus formas reducidas (activas). El glutación inhibe competitivamente la síntesis de melanina en la reacción de la tirosinasa y la L-DOPA mediante la interrupción de la capacidad de la L-DOPA para unirse a la tirosinasa durante la síntesis de melanina.
- Coenzima Q10 – CoQ10 o UBIQUINONA: El coenzima Q10 es un factor vitamínico, y un nutriente básico para el sistema antioxidante-antiinflamatorio del organismo y por ende en la piel. Se encarga de la producción de ATP en las mitocondrias y es imprescindible para que el metabolismo de la epidermis tenga el ritmo correcto.

INFORMACIÓN RESERVADA PARA PROFESIONALES DE LA SALUD

El profesional de la salud que está tratando al paciente será el que determine la estrategia terapéutica a seguir.

Inhibe la lipoxidación y la oxidación de las proteínas y del DNA. Su actividad es óptima cuando actúa conjuntamente con el ácido lipoico, los tocoferoles y la vitamina C.

Disminuye los radicales libres, frena la proliferación de queratinocitos, suprime la producción de colagenasas y contribuye a frenar el estrés oxidativo.

- Ácido lipoico: El ácido Lipoico o ácido tióctico, tiene una potente acción antioxidante, antiinflamatoria. Actúa sinérgicamente con otros antioxidantes, restaura los niveles de glutatión, regenera otros antioxidantes como la vitamina E, vitamina C y la coenzima Q10, y ayuda a tocoferoles y tocotrienoles en su función antioxidante.

Salvestrol Platinum (Salvestrol Ltd.).