



Lunar congénito

## aprenda sobre **Lunares**

Por: **Tatiana González Álvarez MD** • Médica Dermatóloga – Universidad CES  
• Máster en lesiones pigmentadas (lunares) y cáncer de piel – Universidad de Barcelona  
**Juanita Arango Abisaad MD** • Médica Dermatóloga – Universidad CES

### 1. ¿Qué son los lunares y cuántas clases de lunares hay?

Los lunares o nevus, que en esta carta los seguiremos llamando lunares, son la proliferación o el aumento del crecimiento de las células que producen el pigmento de la piel. Por lo general, son una lesión plana o mancha de color café claro u oscuro, azul, rosado o color piel. Algunos pueden ser elevados y tener vellos o pelos.

Los lunares pueden ser congénitos, es decir aparecen desde el nacimiento, o adquiridos que aparecen durante la vida. Aunque hay muchos tipos de lunares, por lo general se clasifican según qué tan profundo avanzan en la piel:

- **Lunares de unión:** tipo de lunar que se encuentra en el borde entre la capa más superficial de la piel (epidermis) y la

más profunda (dermis). Se ven clínicamente como manchas pigmentadas planas, sin relieve.

- **Lunares compuestos:** son lunares abultados, blandos, marrones o de color carne que generalmente aparecen en la cara, cuello y espalda a partir de la adolescencia. En ocasiones tienen algún pelo en su interior. Es fácil confundirlos con verrugas o fibromas, pero nada tienen que ver con ellos.
- **Lunares intradérmicos:** son lunares que se encuentran en la capa profunda de la piel, también se llaman intracutáneos. Son lunares sobreelevados color piel.

### 2. ¿A quién le pueden dar lunares?

Los lunares pueden darle a cualquier persona. Los lunares pueden aparecer

desde el nacimiento (lunares congénitos) o a lo largo de la vida (adquiridos); sin embargo, existen factores que se relacionan más con su aparición como los hereditarios, siendo más común en aquellas personas en quienes hay tendencia a tener lunares en la familia; también en quienes tienen una exposición solar intensa en especial en la infancia y en personas con piel clara. Por estas razones a unas personas les dan más lunares que a otras.



**Los lunares pueden darle a cualquier persona. Los lunares pueden aparecer desde el nacimiento (lunares congénitos) o a lo largo de la vida (adquiridos).**

### 3. ¿Dónde se localizan los lunares y cómo se manifiestan?

Los lunares se pueden localizar en cualquier parte del cuerpo. Incluyendo la cara, el tronco, brazos y piernas; también se pueden localizar en el cuero cabelludo, las palmas, plantas, uñas e incluso dentro de la boca o los genitales.

Se pueden manifestar de diferentes maneras según la ubicación, la profundidad

del lunar y el tipo de piel de la persona (ver pregunta 1).

### 4. ¿Existe la posibilidad de que los lunares se vuelvan cáncer?

**Sí**, cualquier lunar se puede convertir en maligno (volver cáncer de piel), depende de la exposición solar del paciente, número de insolaciones, o predisposición genética. No obstante, es más frecuente que el cáncer aparezca como un lunar nuevo, en ocasiones puede aparecer sobre un lunar que ya existía incluso desde la infancia.

### 5. ¿Cómo se sabe si un lunar se puede convertir en cáncer?

Lo que se debe revisar en un lunar y lo que debe llamar la atención es que el lunar sea asimétrico, es decir que una mitad sea diferente a la otra; que los bordes sean irregulares, que tenga más de dos colores, que sea mayor a 0.6 cm (el tamaño del borrador de un lápiz) o que haya cambiado en el tiempo, es decir, que sea nuevo o cambie de forma, tamaño o color.



**Los lunares siempre son lesiones que deben vigilarse ya que cualquiera de ellas tiene menor o mayor riesgo un potencial.**

**6. ¿Cuándo se debe consultar si se tiene un lunar?**

Todo paciente debe tener al menos una revisión anual por dermatología para un chequeo básico de la piel y lunares. Si adicionalmente es un paciente de alto riesgo porque tiene más de 100 lunares, tiene lunares mayores de 6 mm y antecedente de melanoma (cáncer de piel) en la familia, estos pacientes deben tener un chequeo más estricto con seguimiento de las imágenes de sus lunares.



*Todo paciente debe tener al menos una revisión anual por dermatología para un chequeo básico de la piel y lunares.*

Si el paciente nota que algún lunar tiene un cambio, por ejemplo: era plano y se abultó, comenzó a sangrar espontáneamente, cambia de color u observa una novedad (lunar de reciente aparición) también es necesaria la consulta. (ver pregunta 6).

**7. ¿Se puede prevenir que los lunares aparezcan?**

Sí, evitando las quemaduras solares o insolaciones en la infancia y adolescencia.



*¿Se puede prevenir que los lunares aparezcan? Sí, evitando las quemaduras solares o insolaciones en la infancia y adolescencia.*

Pero hay varios factores que se relacionan con la aparición de los lunares que no son modificables como: la edad, la raza o el color de la piel y del pelo (fototipo), factores genéticos (hereditarios) por lo cual no se pueden prevenir por completo.

**8. ¿Existe algún factor hereditario para que una persona desarrolle lunares?**

Sí, existen mutaciones en los genes identificados como CDKN2A y CDK4 que predisponen a la aparición de melanomas familiares y por ende a lunares. Es decir, puede haber familias con predisposición a tener cáncer de piel (melanoma) y lunares múltiples, que son clínicamente atípicos: grandes, oscuros, irregulares que son características sospechosas de cáncer.

**9. ¿Cuándo se debe hacer tratamiento para un lunar sospechoso o maligno?**

Cuando se tiene un lunar sospechoso de malignidad (con sospecha de melanoma),

el tratamiento debe ser la extirpación inmediata (sacarlo completamente) y enviarlo a estudio de patología.

Si se confirma que se trata de un melanoma, debe ampliarse nuevamente los márgenes y dejar el área completamente limpia de células malignas.

## 10. Prácticas desaconsejables

Se desaconsejan las exposiciones solares intensas intermitentes, las quemaduras solares, es decir, pacientes que se exponen 1 a 2 veces al año con insolaciones.

No se recomienda el uso de cámaras bronceadoras ni la exposición solar en horas

pico (entre 10 am y 4 pm), así incluso se aplique antisolar.

Es decir, se recomienda el uso de antisolar, medios físicos como ropa y sombreros con protección UV y evitar la quemadura o insolación.

No se recomienda quemar los lunares con frío ni con calor, tampoco se debe hacer láser para quitarlos.

También se recomienda no realizar tatuajes sobre los lunares ya que esto dificulta su evaluación.

### Páginas consultadas en la web

- <https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/def/nevo-de-union>
- <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/soles/symptoms-causes/syc-20375200>
- <https://dermatologia-bagazgoitia.com/2017/10/lunar-o-verruga-nevus-compuesto-intradermico-3530>
- <https://www.cancer.gov/espanol/tipos/piel/hoja-informativa-lunares>

### Fotografías:

- <https://www.infobae.com/>
- <https://blog.aegon.es/enfermedades/lunares-en-la-piel/>
- <https://www.univision.com/estilo-de-vida/bienestar/los-lunares-rojos-estan-relacionados-con-el-cancer-de-piel>
- <https://www.teinteresa.es/salud/>

