

Conocimientos, actitudes y prácticas en fotoprotección y fototipo cutáneo en asistentes a una campaña preventiva del cáncer de piel. Callao-Perú. Febrero 2010.

Sun protection knowledge, attitudes, self care practices and skin phototype in participants to an educational campaign of skin cancer. Callao -Peru. February 2010.

Claudia Ramos^{1,2,a}, Mariana Ramos^{2,3,b}.

RESUMEN

En las últimas décadas conforme al estilo de vida de las personas y las modificaciones de la capa de ozono la incidencia de cáncer de piel y otras entidades dermatológicas se ha incrementado. Por esto las estrategias de foto protección solar se han convertido en un tema importante de salud pública. El objetivo de este estudio fue evaluar los conocimientos, actitudes y prácticas (CAP) en protección solar así como algunos factores asociados a las mismas en población del Callao. Se realizó un estudio transversal durante la campaña del Día del Lunar 2010 en el Hospital Daniel Alcides Carrión (HNDAC) para evaluar los CAP en fotoprotección así como su fototipo cutáneo, género, grado de instrucción, entre otros. De 61 personas entrevistadas sólo el 53% tuvo conocimientos adecuados en fotoprotección mientras que, menos del 7% usan estrategias de fotoprotección en sus actividades cotidianas. Conclusión, existe un conocimiento, actitudes y prácticas inadecuadas en fotoprotección en la población adolescente y adulta participantes a la campaña del día del lunar en el HNDAC-2010.

PALABRAS CLAVES: Fotoprotección, fototipo.

Dermatol Perú 2010; 20(3) 169-173

ABSTRACT

Skin cancer and other dermatologic conditions have been increasing in the last decades as a consequence of people's

lifestyle and modifications on the ozone layer. Therefore, sun protection policy have become in a public health issue. The aim of this study was to evaluate knowledge, attitudes and practices (KAP) in sun protection and cutaneous phototype in Callao population. A cross sectional study was conducted during an educational campaign («Mole day») in 2010 at the Daniel Alcides Carrion National Hospital to evaluate KAP in sun protection and cutaneous photo

1. Hospital Daniel Alcides Carrión. Callao-Perú.
 2. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Lima-Perú.
 3. Centro de Investigación de Enfermedades Tropicales de la Marina de EE.UU. Callao-Perú.
- a) Médico Residente de Dermatología. b) Médico epidemiólogo.

Recibido: 11-05-2010

Aceptado: 19-06-2010

type, level of education, gender and other variables. 61 people were interviewed; just 53% have appropriated sun protection knowledge. Less than 7% of participants referred applying sun protection behaviors in their daily activities. Our findings suggest inadequate KAP about sun protection in people who assisted to the educational campaign at the Daniel Alcides Carrion National Hospital. 2010.

KEY WORDS: Sun protection, phototype.

INTRODUCCIÓN

A nivel mundial el cáncer de piel es la malignidad más frecuente del ser humano por lo que es causa importante de morbilidad y mortalidad¹. El incremento de su frecuencia en los últimos años ha sido asociado con la alta popularidad de las actividades al aire libre y el uso de prendas de vestir que cubren menos área de superficie corporal, siendo la exposición al sol el mayor factor de riesgo para estas condiciones^{2,3}.

Los rayos UVB han sido durante muchos años los protagonistas en la fotoprotección por ser responsables de ocasionar el efecto a corto plazo más llamativo es decir la «quemadura solar»; sin embargo, éstos causan efectos más importantes como la mutación de oncógenes principalmente implicados en la patogenia del carcinoma basocelular y espinocelular. El factor de protección solar (SPF) es el cociente de la disminución del eritema que provocan los UVB mas no evalúa la protección de una crema bloqueadora solar ante los rayos UVA^{4,5}. La radiación UVA, antes descuidada, penetra en la piel más profundamente alcanzando la dermis⁶, causando en ella daños acumulativos, inmunosupresión y alteración de cromosomas considerándosele inductor de melanoma⁷⁻¹⁰. Es importante resaltar además, que los UVA no son filtrados por la capa de ozono y que por el contrario, el 80% atraviesan las nubes, no son modificados por las condiciones ambientales, penetran dentro del agua y pasan los cristales de las ventanas.

Las estrategias de salud pública generadas para evitar dichos efectos se basan

principalmente en la modificación de estilos de vida como son mantenerse bajo techo entre las 10 y las 4 pm o cuando la sombra es corta, no usar cámaras de bronceado artificial, el uso de vestimenta adecuada que incluye sombrilla, sombrero de ala ancha, camisas y pantalones largos, especialmente los que tienen colores brillantes, tejidos tupidos, FPU (factor de protección ultravioleta) y gafas para el sol. La aplicación de cremas fotoprotectoras, con SPF de 30 o más y factor de protección UVA es una práctica importante pero que no desestima la realización de las anteriores¹⁰⁻¹².

En el Perú, existen escasos estudios que evalúen de manera sistemática el nivel de concientización de la población en relación al uso de fotoprotección. Basados en esto y en las severas consecuencias del uso inadecuado de dichas medidas es que hemos creído necesaria la investigación de los conocimientos, actitudes y prácticas en protección solar y fototipo cutáneo en usuarios del hospital público más grande del Callao.

MATERIALES Y MÉTODOS

Estudio transversal. La población estuvo formada por adolescentes y adultos asistentes a la campaña del «Día del Lunar» realizada en las instalaciones del Hospital Nacional Daniel A. Carrión del Callao (HNDAC) en febrero del 2010. Todos los asistentes fueron incluidos.

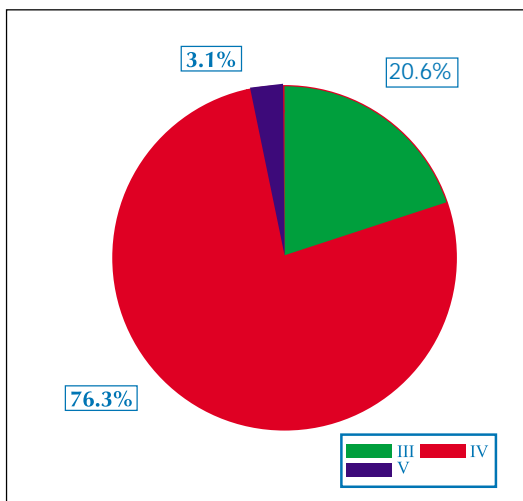
Los participantes completaron un cuestionario previamente estandarizado, autoadministrado y anónimo, en el que, además de variables sociodemográficas se indagaba acerca de los conocimientos, actitudes y prácticas relacionadas con fotoprotección, características de la piel y fototipo cutáneo (del I al VI).

Para el manejo de los datos se evaluó la frecuencia de conocimientos, actitudes y prácticas acerca de fotoprotección. Todos los análisis se realizaron con un nivel de confianza del 95%, usando el paquete estadístico STATA 11.0

RESULTADOS

Se entrevistó a 61 pacientes de los 104 atendidos (tasa de respuesta: 58.7%); el promedio de edad fue de 47.2 ± 16.4 años y 70.5% eran de sexo femenino. El 47.5% y el 42.6% de los participantes alcanzaron secundaria completa y educación superior respectivamente. Con respecto a la exposición ocupacional, el 53.5% de los participantes refirió haber trabajado expuesto al sol en algún momento de su vida. Los tipos de piel más frecuentes en los participantes se muestran en el gráfico 1.

GRÁFICO 1:
Distribución de fototipos cutáneos entre los participantes.



CONOCIMIENTOS EN FOTOPROTECCIÓN

Los conocimientos en fotoprotección fueron inadecuados en su mayoría. Así, sólo 33 (53.5%) opinaron que es recomendable usar un fotoprotector tópico en el verano estando al aire libre mientras que 14 (22.4%) y 36 (58.6%) refirieron que no era necesario usarlo en verano si se está bajo techo o en el auto respectivamente. En invierno 40 (67.2%) opinaron que no es necesario usarlo al aire libre mientras que 43 (70.7%) y 49 (81%) refirieron no ser necesario usarlo si se está bajo techo o en el auto.

En relación al color de piel y protección, 32 (51.7%) opinaron que el bloqueador solar debe ser sólo usado por aquellos de piel clara o intermedia; asimismo, 38 encuestados (62.7%) consideraron seguro el uso de bronceador. A diferencia de estos hallazgos, 56 (92.8%) rechazaron el uso de cámaras de bronceado artificial por considerarlas peligrosas.

ACTITUDES Y PRÁCTICAS EN FOTOPROTECCIÓN

Para evaluar las actitudes y prácticas de los participantes sobre fotoprotección los mismos fueron colocados en 2 escenarios distintos dentro de un día soleado: haciendo actividades cotidianas y durante actividades al aire libre (Por ejemplo, en la playa). Sólo 4 (6.8%) participantes refirieron usar bloqueador solar de manera regular en sus actividades diarias mientras que 12 (18.9%) afirmaron hacerlo en la playa. El resto de estrategias de fotoprotección evaluadas se muestran en la Tabla 1.

Con respecto al uso de bloqueador solar en días no soleados, 53 (86.9%) participantes refirieron no usarlo, mientras que, de aquellos 8 (13.1%) que si lo usaban, el 88.4% se lo aplicaban durante o inmediatamente antes de la exposición y sólo una vez al día. Cabe resaltar además que 41 (66.6%) no conocían que factor de protección solar estaban usando y 32 (52%) no sabía si su bloqueador posee filtro UVA. Solamente 13 (22.2%) usaban una marca de bloqueador indicada por un dermatólogo mientras que el resto optaba por una marca comercial.

En relación a las actitudes de los participantes hacia aspectos relacionados a fotoprotección, 37 de 61 (60%) refirieron estar de acuerdo con el bronceado, existiendo inclusive un 10.9% de ellos que pensó que el bronceado es saludable. A pesar de ello, 57 (93.3%) participantes opinaron que la fotoprotección es importante y 49 (80%) que usarían el bloqueador solar si lo tuviera a la mano, al igual que el sombrero, sombrilla, ropa protectora y lentes con filtro UV (75%, 63.3%, 78.3% y 71.7% respectivamente).

Tabla 1: Uso de estrategias de protección solar en un "día soleado"

	EN ACTIVIDADES COTIDIANAS		EN ACTIVIDADES AL AIRE LIBRE	
	n	%	n	%
Uso del bloqueador solar	4	6.8	7	18.9
Uso de sombrero o gorra	3	5.2	5	13.5
Uso de sombrilla	2	3.4	8	21.6
Búsqueda de áreas con sombra	29	49.2	10	27
Uso de ropa protectora	16	27.1	6	16.2
Uso de lentes con filtro solar	6	10.3	6	13.5

DISCUSIÓN

En el Perú se ha reportado un pobre uso de fotoprotectores. Según los informes de la campaña anual del Día del Lunar de los años 2005 al 2008, entre el 22 y 29% de los participantes admitieron el uso de fotoprotector¹³⁻¹⁷; mientras que, Thomas en pacientes del servicio de Dermatología de cuatro hospitales de Lima halló que sólo el 20% de sus encuestados usaban fotoprotector tópico diariamente. A pesar que estos estudios enfocan el uso de fotoprotector, en ninguno de éstos se menciona la forma precisa de como lo usan los pacientes¹⁸.

De acuerdo a resultados obtenidos, cerca del 7% de participantes usaban bloqueador solar en actividades cotidianas y menos aún otras estrategias como sombrero, ropa protectora o lentes con filtro. Estos hallazgos dan a conocer una brecha grande entre lo recomendado y lo que se practica, pudiendo deberse a una poca efectividad de las campañas de sensibilización en cáncer de piel, a la poca percepción de riesgo de la población en cuanto a los efectos dañinos del sol o peor aún, al poco acceso a bloqueadores solares por los altos costos que su uso implica. Asimismo, parece existir una clara asociación entre un adecuado conocimiento en fotoprotección y el grado de instrucción alto.

Por otro lado, en los informes del Día del Lunar se hace referencia a que son las mujeres quienes usan fotoprotector en

mayor proporción que los varones. En el presente estudio no se encontró diferencias en cuanto al sexo, aunque se conoce que los hombres suelen tener mayor exposición ocupacional al sol.

En un estudio realizado en internos de medicina de cinco hospitales de Lima sólo 17% de ellos tenían prácticas adecuadas de fotoprotección, mientras que el nivel de conocimientos no se asoció a prácticas adecuadas por lo que se sospecha que otros son los factores que influyen en ellos^{19,20}. Si bien, esta población no es comparable a la del presente estudio, si nos da herramientas para pensar que aparte de las estrategias educativas, deben investigarse otros factores asociados al poco uso de fotoprotección en la población, como se discute líneas arriba.

En conclusión, existe un conocimiento, actitudes y prácticas inadecuadas en fotoprotección en la población adolescente y adulta asistente a la campaña del Día del Lunar en el HNDAC-2010.

Debido a que la fotoprotección es una estrategia básica en prevención de las enfermedades de la piel, entre ellas el cáncer, se debe repensar las medidas orientadas a promover la aplicación de estrategias de fotoprotección en la población de manera correcta y evaluar su efectividad. Asimismo, es necesario enfatizar medidas en aquellos que tienen más riesgo de desarrollar enfermedades, ya sea por su exposición ocupacional o su melano-incompetencia.

AGRADECIMIENTOS

Al Servicio de Dermatología del Hospital Daniel Alcides Carrión del Callao por permitirnos la realización de la presente investigación en los ambientes del servicio durante la campaña del Día del Lunar 2010.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Grunfeld EA. What influences university students' intentions to practice safe sun exposure behaviors?. *J Adolescent Health*. 2004;35:486-92.
2. Vries H, Lezwijn J, Hol M, Honing C. Skin cancer prevention: behaviour and motives of Dutch adolescents. *Eur J Cancer Prev*. 2005;14:39-50.
3. Coogan, PF, Geller A, Adams M, Benjes LS, Koh HK. Sun protection practices in preadolescents and adolescents: A school-based survey of almost 25 000 Connecticut school children. *J Am Acad Dermatol*. 2001;44:512-9.
4. Martínez I, Lecha M. Actualización en fotoprotección. *Rev Int Dermatol Dermocosm Clin*. 2002;5:217-20.
5. Camacho F. Antiguos y nuevos aspectos de la fotoprotección. *Rev Int Dermatol Dermocosm Clin*. 2001;4(7):441-8.
6. Sánchez-Saldaña L, Lanchipa P, Pancorbo J, Regis A, Sáenz E. Fotoprotectores tópicos. *Dermatol Peru* 2002; 12(2):12-20.
7. Aquilina S, Gauci AA, Ellul M, Scerri L. Sun Awareness in Maltese secondary school students. *JAEDV*. 2004;18:670-5.
8. Sarkar AK. An evaluation of UV protection imparted by cotton fabrics dyed with natural colorants. *BMC Dermatology*. 2004;4:15-20.
9. Autier P; Dore J, et al. Sunscreen Use Duration of Sun Exposure: A Double Blind, Randomized Trial. *J Nat Cancer Inst*. 1999;91:1304-8.
10. Vargas F, Rivas C, Cortez M, Zoltan T, Izzo C, López V, et al. Protectores solares ¿fotoestables o fototóxicos?. *Dermatol Venez*. 2007;45(3):2-3.
11. Vitale MA. Fotoprotección: Conceptos básicos y actualización. *Dermatol Peru*. 2002; 12: 149-54.
12. Morales J, Grau S, Jiménez M. Quemaduras solares: fotoprotección y tratamiento. *Ars Pharm*. 2006;47:119-35.
13. Catacora J, Gutierrez C. Día del Lunar: Campaña de Educación, Prevención y detección Temprana del Cáncer de Piel y Melanoma-2004. *Folia dermatol Perú*. 2004; 15:77-84.
14. Gutiérrez C. Informe técnico del Día del Lunar 2007. *Folia dermatol. Perú* 2007; 18 (1): 9-12.
15. Gutiérrez C. Informe técnico del Día del Lunar 2006. *Folia dermatol. Perú* 2006;17: 57-9.
16. Gutiérrez C. Informe técnico del Día del Lunar 2008. *Folia dermatol Perú*. 2008;19: 6-8.
17. Galarza V, Saravia A, Gutiérrez C. Informe técnico del Día del Lunar 2005. *Folia dermatol. Perú* 2005;16: 107-12.
18. Thomas-Gavelán E. Conocimientos y actitudes relacionados a exposición solar y fotoprotección en pacientes ambulatorios atendidos en los servicios de dermatología de cuatro hospitales de la ciudad de Lima, Perú [Tesis especialidad Dermatología]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2010.
19. Romaní F, Ramos C, Posso M, Conocimientos, actitudes y prácticas sobre protección solar en Internos de Medicina de cinco hospitales generales de Lima y Callao. *Folia dermatol. Peru* 2005; 16 (2): 61-6.
20. Weinstein JM, Yarnold PR, Hornung RL. Parental knowledge and practice of Primary Skin Cancer Prevention Gaps and solutions. *Pediatric Dermatology*. 2001;18:473.

Correspondencia para el autor:

Claudia Ramos Rodríguez
Jr. Río Huaura 236-2do piso. Lima 21. Perú
Teléfono 511-4614711
Correo electrónico: clacrr@hotmail.com