

**Intervención educativa para prevenir cáncer de piel en ancianos, cátedra
universitaria del adulto mayor Alquizar**Educational Intervention to prevent skin cancer in the elderly, Alquizar
university senior citizensIntervenção educativa para prevenção do câncer de pele em idosos,
Universidade Alquizar da terceira idade*Carlos Agustín Valle Riaño¹**Sandra Edelmira Fernández González²**Gloria Lidia Peña Martínez³**Lisandra Martínez Pérez⁴**Fecha de recepción:* 15 de agosto de 2021.*Fecha de aprobación:* 23 de septiembre de 2021.*Conflictos de interés:* ninguno que declarar.**Resumen**

Muchas afecciones dermatológicas pre cancerosas pueden afectar la calidad de vida de los pacientes senescentes, es responsabilidad del especialista dotarlos de herramientas para el cuidado de la piel sana previniendo el desarrollo de enfermedades. El objetivo de este trabajo es aplicar una intervención educativa para prevenir el cáncer de piel en adultos mayores que asisten a la cátedra universitaria de Alquizar. El universo y la muestra fueron los 56 ancianos que asisten a la cátedra universitaria. Las técnicas que se emplearon fueron la observación y la Encuesta Nacional para la educación, prevención y diagnóstico de cáncer cutáneo. Se comprobó un predominio del sexo femenino y las edades comprendidas entre 71-80 años. Se constató predominio de la Queratosis Actínica entre las afecciones dermatológicas precancerosas y frecuentes en el color de piel blanca. Se demostró la factibilidad de la intervención educativa para la prevención de afecciones dermatológicas pre cancerosas que afectan al anciano.

Palabras clave: adulto mayor, afecciones dermatológicas, enfermedades dermatológicas, cáncer de piel.

Abstract

¹ Facultad de Ciencias Médicas Artemisa, carlosagustinvalleriano@gmail.com, <https://orcid.org/0009-0004-8625-5334>, Cuba.

² Facultad de Ciencias Médicas Artemisa, fsandraedelmira@gmail.com, <https://orcid.org/0009-0009-6861-5777>, Cuba.

³ Facultad de Ciencias Médicas Artemisa, dnagloryp@gmail.com, <https://orcid.org/0009-0000-3353-1412>, Cuba.

⁴ Facultad de Ciencias Médicas Artemisa, lisandramp1986@gmail.com, <https://orcid.org/0000-0002-3646-8671>, Cuba.

Many pre-cancerous dermatological conditions can affect the quality of life of senescent patients, it is the responsibility of the specialist to provide them with tools for the care of healthy skin preventing the development of diseases. The objective of this work was to apply an educational intervention to prevent skin cancer in older adults attending the Alquízar university chair. The universe and the sample were the 56 elderly people who attend the university chair. The techniques used were observation and the National Survey for education, prevention and diagnosis of skin cancer. There was a predominance of female sex and ages between 71-80 years. Actinic Keratosis was predominant among the precancerous and frequent dermatological affections in white skin color. The feasibility of educational intervention for the prevention of precancerous dermatological conditions affecting the elderly was demonstrated.

Keywords: elderly, dermatologic conditions, dermatologic diseases, skin cancer.

Abstrair

Muitas condições dermatológicas pré-cancerosas podem afetar a qualidade de vida de pacientes senescentes, é responsabilidade do especialista fornecer-lhes ferramentas para o cuidado da pele saudável prevenindo o desenvolvimento de doenças. O objetivo deste trabalho foi aplicar uma intervenção educativa para prevenção do câncer de pele em idosos da cátedra Alquízar. O universo e a amostra foram os 56 idosos que frequentam a cátedra universitária. As técnicas utilizadas foram a observação e o Levantamento Nacional de Educação, Prevenção e Diagnóstico do Câncer da Pele. Houve predomínio do sexo feminino e da faixa etária entre 71-80 anos. A ceratose actínica foi predominante entre as afecções dermatológicas pré-cancerosas e frequentes na cor da pele branca. Demonstrou-se a viabilidade de intervenção educativa para a prevenção de condições dermatológicas pré-cancerosas que acometem idosos.

Palavras-chave: idosos, dermatologias, doenças dermatológicas, câncer de pele.

Todo el contenido de **PsiQuia Journal**, publicados en este sitio está disponibles bajo Licencia Creative Commons.

Como citar: Valle Riaño, C. A., Fernández González, S. E., Peña Martínez, G. L. & Martínez Pérez, L. (2023). Intervención educativa para prevenir cáncer de piel en ancianos, cátedra universitaria del adulto mayor Alquízar. *PsiQuia Journal* 3(1), 1-14.

INTRODUCCIÓN

El envejecimiento poblacional es un proceso que cobra auge en la actualidad y de una forma u otra influye en la dinámica de la sociedad. Dentro de sus principales causas está la disminución de la natalidad y la mortalidad. En Cuba, en el término de 31 años, el envejecimiento se habrá incrementado en 8,10 puntos porcentuales. Ciego de Ávila se encuentra dentro de las provincias más envejecidas.

La senectud ocasiona progresivos e irreversibles cambios morfológicos y fisiológicos en el organismo. Los ancianos frágiles son más vulnerables y al tener más riesgo de dependencia, se dificulta el cuidado correcto de su piel, lo que puede traer consigo algún trastorno dermatológico.

Existen dos tipos de envejecimiento cutáneo: El cronológico que se refiere a la alteración de la función de la piel que ocurre como un proceso fisiológico e inherente a todo ser humano” y la foto envejecimiento que se debe a la exposición a los rayos ultravioletas y ocasiona daño a nivel del ADN celular. Son múltiples las causas del proceso de envejecimiento de la piel, la xerosis, por ejemplo, debido a la “disminución en las concentraciones circulantes de estrógenos en mujeres, disminución en la cantidad de agua del estrato córneo y cambio en el contenido lipídico y de aminoácidos”. Se mencionan además otros factores que afectan la función y la integridad de la piel: las enfermedades crónicas, la polifarmacia, el estrés, los hábitos tóxicos, el estado socioeconómico, la higiene inadecuada y el estado nutricional.

El proceso de deterioro endógeno y exógeno en las células, influye sobre el envejecimiento cutáneo, seguido de la aparición de cambios degenerativos y metabólicos que hacen al paciente geriátrico más vulnerable a múltiples afecciones dermatológicas. Aunque la mayor parte de las dermatosis en este grupo no causan complicaciones fatales, por lo general son crónicas y afectan su calidad de vida. Se plantea que en la medida que aumenta la edad, el envejecimiento cutáneo aumenta el riesgo de lesiones en la piel que pueden ser benignas, premalignas o malignas.

El cáncer inevitablemente sigue cobrando vidas a nivel mundial, ocupó el primer lugar en Cuba durante el 2019 con 24,912 fallecidos. El cáncer de piel es la localización más frecuente de cáncer reportada a nivel mundial. De manera sostenida el cáncer cutáneo ocupa la primera causa de enfermar por cáncer en ambos sexos. En 1990 fueron reportado

al Registro Nacional de cáncer 3353 casos nuevos para una tasa cruda de 63,3 y ajustada a la población mundial de 56,7 por 100 000 habitantes respectivamente. En el año 2000 se reportaron 4998 casos y en el 2017 según cifras publicadas en el Anuario Estadístico de Salud 2020, representó el 26% del total de casos nuevos reportados al Registro Nacional de Cáncer con 12 864 pacientes. Del sexo masculino 6793 y del sexo femenino 6071 enfermas.

Teniendo en cuenta la alta incidencia de afecciones precancerosas en el anciano, se realizó esta intervención en ancianos de la Cátedra Universitaria del Adulto Mayor de Alquízar.

METODOLOGÍA

Se realizó un estudio observacional, longitudinal, prospectivo para la prevención del cáncer de piel en ancianos que asisten a la Cátedra Universitaria de Alquízar. Tipo de muestreo: Se empleó un tipo de muestreo no probabilístico e intencional.

Se aplicó una intervención educativa para prevenir el cáncer de piel en adultos mayores que asisten a la Cátedra Universitaria de Alquízar, se caracterizó socio demográficamente la población de estos adultos mayores, se determinaron las afecciones dermatológicas precancerosas más frecuentes que afectan al anciano y su relación con el color de la piel y se valoró la factibilidad de la intervención educativa para la prevención del cáncer de piel en dichos ancianos. Desde el punto de vista ético, los pacientes dieron su consentimiento verbal para participar en la investigación y se mantuvo la confidencialidad sobre los datos personales de los participantes.

La intervención educativa propuesta tiene como objetivo fundamental mejorar la calidad de vida de los ancianos y reducir la incidencia de cáncer de piel en esta población. Se espera que la información proporcionada en esta intervención educativa ayude a los ancianos a comprender mejor los riesgos asociados con la exposición excesiva a la radiación ultravioleta y a tomar medidas preventivas adecuadas. Esta intervención educativa puede ayudar a los ancianos a detectar temprano cualquier signo de cáncer de piel y logren buscar tratamiento de manera oportuna.

La intervención educativa propuesta se basa en la información proporcionada por expertos en dermatología, psiquiatría, genética y psicología, y se diseñó específicamente para la

población anciana. La intervención educativa se dividió en tres partes principales: medidas preventivas, detección temprana y tratamiento.

En la primera parte de la intervención educativa se proporciona información sobre las medidas preventivas que pueden tomar los ancianos para reducir su riesgo de desarrollar cáncer de piel. Estas medidas incluyen la protección contra la radiación ultravioleta, el uso de protector solar, la ropa adecuada, la sombra y la evitación de los rayos solares en las horas pico de sol. También se proporciona información sobre la importancia de la hidratación de la piel y la nutrición adecuada.

En la segunda parte de la intervención educativa, se proporciona información sobre la detección temprana del cáncer de piel. Se explica cómo los ancianos pueden examinar su piel para detectar cualquier cambio o lesión sospechosa, y se les anima a acudir al médico si encuentran algo inusual. También se proporciona información sobre los diferentes tipos de cáncer de piel y sus síntomas, para que los ancianos puedan estar alerta ante cualquier signo de la enfermedad.

En la tercera parte de la intervención educativa, se proporciona información sobre el tratamiento del cáncer de piel. Se explica cómo se lleva a cabo el tratamiento y se discuten las diferentes opciones disponibles, incluyendo la cirugía, la radioterapia y la quimioterapia. También se proporciona información sobre la importancia del seguimiento médico después del tratamiento.

Criterio de inclusión

- Asistieron a la Cátedra del Adulto Mayor en Alquízar en el año 2023.
- Disponibilidad para participar en el estudio.

Criterio de exclusión

- Aquellos que no manifestaran disponibilidad a participar en el estudio.

Universo y muestra

El universo y la muestra, coincidieron, quedando constituida por 56 ancianos que asistían a la Cátedra Universitaria de Alquízar. Las variables estudiadas en estos adultos mayores

fueron: edad, sexo, color de piel, afecciones dermatológicas pre cancerosas, factibilidad de la intervención educativa.

Se utilizaron: Métodos Teóricos: análisis-síntesis, histórico y lógico, enfoque sistémico.

Métodos Empíricos Observación participativa: Se realizó una inspección minuciosa de la piel de todo el cuerpo y se observaron las actitudes, emociones, que manifiestan los adultos mayores durante las actividades de la intervención educativa.

Se aplicó la Encuesta Nacional para la educación, prevención y diagnóstico de cáncer cutáneo: Para recoger información de variables estudiadas en estos adultos mayores como: edad, sexo, color de piel, afecciones dermatológicas pre cancerosas. Las valoraciones de los adultos mayores se realizaron con la técnica del PNI (positivo, negativo e interesante) de forma verbal.

Métodos Matemáticos: Análisis porcentual

Actividades propuestas para la intervención educativa

Actividad 1: Charla educativa

Tema: Conceptualizaciones y generalidades de afecciones dermatológicas precancerosas frecuentes en el adulto mayor.

Objetivo: Describir las características de las afecciones dermatológicas precancerosas frecuentes en el adulto mayor y conductas de riesgo que favorecen su aparición.

Se analizaron fundamentalmente las afecciones dermatológicas precancerosas: queratosis actínica, el carcinoma baso celular y espinocelular, la dermatitis de estasis, el cuerno cutáneo y el queratoacantoma, encontrada en los adultos mayores del estudio.

Recomendamos para el encuentro próximo traer propuestas de acciones para prevenir enfermedades dermatológicas pre cancerosas en adultos mayores.

Actividad 2: Lluvia de ideas

Tema: Acciones para prevenir el cáncer de piel en adultos mayores.

Objetivo: Prevenir el cáncer de piel en adultos mayores.

Teniendo en cuenta las recomendaciones de la actividad No 1 sobre traer propuestas de acciones para prevenir enfermedades dermatológicas en adulto mayor, se les propuso a los ancianos que a partir de la palabra prevención y piel que idea le genera hacia ellos. Se recibieron ideas tanto negativas como positivas que enriquecieron la actividad.

Actividad 3: Biblioterapia

Tema: En este momento de mi vida, soy valiente, soy inteligente, yo me cuido, yo me respeto, yo me valoro, yo me amo.

Objetivo: Empoderar a los adultos mayores a través de una frase martiana.

Hacer énfasis en que la belleza no puede verse en lo estético (trabajar autoestima),

Análisis de la frase de José Martí: Quien tiene mucho adentro, necesita poco afuera. Quien lleva mucho afuera, tiene poco adentro, Y quiere disimular lo poco. Quien siente su belleza, la belleza interior, no busca afuera belleza prestada: se sabe hermosa, y la belleza echa luz.

Finalizan la actividad con una técnica psicoterapéutica, abracémonos. Los invitamos a que se abracen y se besen a sí mismos.

Actividad 4: Actividad práctica

Tema: "Desfile de moda"

Objetivo: Prevenir cáncer de piel en adultos mayores que asisten a la cátedra universitaria de Alquízar.

Tendrán que desfilan como en una pasarela, utilizando prendas de vestir que ayuden a la protección de la piel, un moderador, que también será un adulto mayor comentará.

RESULTADOS Y DISCUSIONES

Tabla 1

Distribución de los adultos mayores según el color de la piel y afecciones dermatológicas precancerosas más frecuentes. Cátedra Universitaria del Adulto mayor, Alquízar 2023

AFECCIONES DERMATOLÓGICAS PRECANCEROSAS	COLOR DE PIEL				TOTAL	
	BLANCA		NEGRA			
	NO	%	NO	%	NO	%
Queratosis Actínica	37	90,2	5	33,3	42	75
Carcinoma	2	4,87	0	0	2	3,57
Queratosis Senil	7	17	2	13	8	14,2
Queratoacantoma	3	7,3	2	13	5	8,9
Cuerno cutáneo	2	4,87	1	6,6	3	5,3

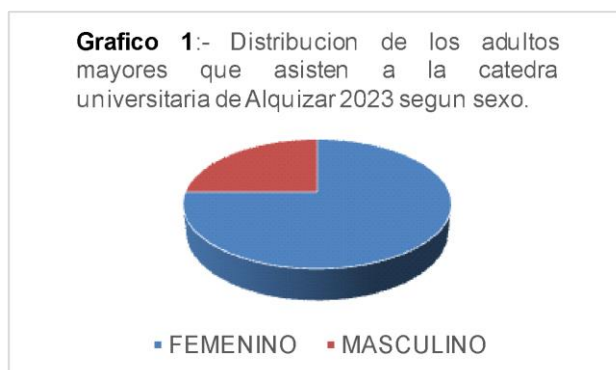
Nota: Datos recopilados de la Encuesta realizada.

La Tabla No 1. Muestra la relación de afecciones dermatológicas más frecuentes en los adultos mayores de la Cátedra Universitaria del Adulto Mayor de Alquízar 2023, donde la queratosis actínica en los individuos de piel blanca ocupó el primer lugar para un 90,2%. También coincidió la queratosis actínica como la afección dermatológica más frecuente (75%) seguida de la queratosis senil.

Pérez López y otros 10 identificaron en un estudio realizado que la mayor frecuencia que se presentó fue queratosis actínica (83,3 %), seguida de la atrofia cutánea (68,6 %) y la púrpura senil (46,6 %).

Figura 1

Distribución de Adultos mayores que asisten a la cátedra Universitaria de Alquizar 2023 según sexo



Nota: Datos recopilados de la Encuesta Realizada.

Figura 2

Distribución de Adultos mayores que asisten a la Cátedra Universitaria de Alquizar 2023 según edad



Nota: Datos recopilados de la Encuesta Realizada.

Haciendo un análisis de las figuras 1 y 2, se encuentra que el sexo que más predominó fue el femenino y la edad comprendida entre 71 a 80 años.

De igual forma, en una investigación realizada en pacientes geriátricos en un servicio de medicina interna de la ciudad de México, de 100 pacientes 60 eran mujeres, el intervalo de edad de los pacientes fue de 65 a 101 años, con edad promedio de 78,1 años.

Rojas Caraballo y otros 8, precisaron en su estudio que, de modo más común, los pacientes presentaron edades entre 70 - 79 años (42,9 %) y fueron del sexo masculino (55,7 %), resultados que no coinciden con los de este estudio en cuanto al sexo.

En la literatura se reportan dentro de los adultos mayores, como dermatosis más frecuentes, la xerosis, púrpura senil, prurito y lentigo solar, mientras que las menos prevalentes son la urticaria y la psoriasis.

Dentro de las afecciones dermatológicas presentadas en la investigación de Giniebra Marín y otros, se tuvo predominio de los ectoparásitos (16,15 %) y las virosis cutáneas (14,95 %).¹²

Se plantea que las afecciones a nivel de la piel se presentan de manera más común en las áreas que se exponen de manera crónica a la luz solar, como el cuero cabelludo, cara, cuello, antebrazos y dorso de las manos.

CONCLUSIONES

Los adultos mayores que asisten a la Cátedra Universitaria del Adulto Mayor del municipio Alquizar son en su mayoría mujeres con un predominio de las edades comprendidas entre 71-80 años. La afección dermatológica precancerosa más frecuente detectada fue la Queratosis Actínica fundamentalmente en los individuos con color de piel blanca. Se demostró la factibilidad de la intervención educativa para la prevención del cáncer de piel en ancianos que asisten a la Cátedra Universitaria de Alquizar teniendo en cuenta sus criterios.

REFERENCIAS

- American Cancer Society. (2021). Skin Cancer Prevention and Early Detection.
<https://www.cancer.org/cancer/skin-cancer/prevention-and-early-detection.html>
- Centers for Disease Control and Prevention. (2021). Skin Cancer Prevention and Control.
<https://www.cdc.gov/cancer/skin/index.html>.
- Cheirif-Wolosky O, Vélez-Muñoz RC, Tinoco-Fragoso F, Hernández-Salcedo D, García-Hidalgo L. Dermatitis frecuentes en pacientes geriátricos hospitalizados en un servicio de medicina interna. *Dermatol Rev. Mex.* 2017 Nov. [acceso: 28/01/2019]; 61(6):441-8. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/derrevmex/rmd-2017/rmd176b.pdf>
- Fajardo Ramos E. Lesiones de piel en adulto mayor. *Revista Edu-fisica.com.* 2016 [acceso: 28/01/2019]; 8(18):23-32. Disponible en: <https://revistas.ut.edu.co/index.php/edufisica/article/view/1001/864> [Links]
- Giniebra Marín GM, Gorrín Díaz Y, Rivera Rivadulla R, González Escudero M, Linares Cánovas LP. Dermatitis más frecuentes en ancianos de Pinar del Río. *Rev Ciencias Médicas.* 2020 [acceso: 24/02/2020]; 24(1): [aprox. 8 p.] Disponible en: <http://revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/4262/pdf>
- Instituto Nacional del Cáncer. Tratamiento del cáncer de piel (PDQ(r))-Versión para profesionales de salud. Washington:NIH;2019.[acceso:28/10/2020].Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/tipos/piel/pro/tratamiento-piel-pdq>
- Lee LJ, Asgari M. Epidemiology and risk factors for cutaneous squamous cell carcinoma. Up-to-date. 2016 Aug [acceso: 28/01/2019]; 49(10):2365-75. Disponible en: <https://www.uptodate.com/contents/epidemiology-and-risk-factors-for-cutaneous-squamous-cell-carcinoma.pdf>
- Ministerio de Salud Pública (Cuba). Anuario Estadístico de Salud 2016. La Habana: Dirección Nacional de Registros Médicos y Estadísticas de Salud; 2017. [acceso: 24/02/2019]. Disponible en: http://files.sld.cu/dne/files/2017/05/Anuario_Estad%C3%ADstico_de_Salud_e_2016_edici%C3%B3n_2017.pdf
- Ministerio de Salud Pública. Anuario Estadístico de Salud 2018 [Internet]. La Habana: Dirección Nacional de Estadísticas; 2019 [citado 15 Abr 2020]. Disponible en: <https://bvscuba.sld.cu/anuario-estadistico-de-cuba/>
- Naranjo Hernández Y, Figueroa Linares M, Cañizares Marín R. Envejecimiento poblacional en Cuba. *Gac Méd Espirit.* 2015 [acceso: 04/03/2019]; 17(3):223-33. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1608-89212015000300025&lng=pt
- National Cancer Institute. (2021). Skin Cancer Prevention (PDQ) – Patient Version.
<https://www.cancer.gov/types/skin/patient/skin-prevention-pdq>.
- Pérez López A, Gómez Vélez VC, Cardozo Lunar NA. Dermatitis más frecuentes en pacientes geriátricos atendidos en dos centros de asistencia médica. *Rev del Hosp Univ "General Calixto García".* 2019[acceso: 12/04/2020]; VII (3): [aprox. 12 p.]Disponible en: <http://revcalixto.sld.cu/index.php/ahcg/article/view/404/360>

- Pérez RP, Martínez AFM, Sabater RJ, Tarazona SFJ. Calidad de vida dermatológica en ancianos frágiles comunitarios. *Aten Primaria*. 2016 Aug [acceso: 28/01/2019]; 48(10):683-9. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.aprim.2016.02.005>
- Pérez-Ros P, Martínez-Arnau FM, Sabater-Ramírez J, Tarazona-Santabalbina FJ. Calidad de vida dermatológica en ancianos frágiles comunitarios. *AtenPrimaria*. 2016 [acceso: 04/03/2019]; 48(10): 683-4. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-atencion-primaria-27-pdf-S0212656716300944> [Links]
- Pérez-Ros P, Martínez-Arnau FM, Sabater-Ramírez J, Tarazona-Santabalbina FJ. Calidad de vida dermatológica en ancianos frágiles comunitarios. *Aten Primaria*. 2016 [acceso: 04/03/2019]; 48(10): 683-4. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-atencion-primaria-27-pdf-S0212656716300944> [Links]
- Rojas Caraballo N, Baza García Y, Abijana Damien G, Aroche Domínguez ME, Lagos Ordoñez KJ. Dermatosis precancerosa y cancerosa en pacientes ingresados en hogares de ancianos, Guantánamo 2016-2017. *Rev. Información científica*. Nov a Dic 2019 [acceso: 24/03/2020]; 98(6): [aprox. 8 p.] Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/ric/v98n6/1028-9933-ric-98-06-713.pdf>

ANEXOS

Anexos A

Encuesta Nacional para la Educación, prevención y diagnóstico de cáncer cutáneo

Encuesta: Afecciones Dermatológicas Pre cancerosas en adulto mayor 2023

Provincia _____ 2. Municipio _____ 3. Punto de consulta _____

4. Nombre y apellidos _____

5. Edad _____ 6. Sexo F __ M __

7. Foto tipo I __ II __ III __ IV __ V __ VI __

8. Ocupación _____

9. Escolaridad _____

10. APP de Cáncer de Piel

Si _____ No _____ ¿Cuál? _____

11. APF Cáncer piel

Si _____ No _____ ¿Cuál? _____ a)

parentesco _____

12. Causas de Cáncer de Piel que usted conoce: _____

13. ¿En toda su vida cuántas quemaduras solares usted ha tenido?

0 _____ 1 _____ 2 _____ 3 o más _____

14. ¿Cuántas veces Ud. en el último año, ha auto examinado realmente toda su piel buscando lesiones sospechosas de cáncer de piel?

Nunca _____ Cada 6 meses _____ Cada 3 meses _____ Mensual _____ Otra _____

15. ¿Qué medidas utiliza usted para protegerse del EXCESO de sol:

__ Ninguna __ Ropas adecuadas __ Buscar Sombra

__ Sombrero/Gorras/ Sombrillas __ Gafas de sol __ Protector solar

¿Otra __ Cuál? _____

16. Si marcó protector solar diga cuándo lo usa?

Días soleados __ Playa __ Diario __ otra __ ¿cuál? _____

a. Cada qué tiempo lo reaplica: Nunca __ cada _____ horas

17. Por quienes o que vías conoció ud. de la información anterior

Ninguna __ padres __ abuelos __ maestros __ personal salud __ amigos __ Tv/radio/prensa
__ redes __ otra _____ cuál? _____ a) A partir de qué edad conoció acerca de estos
temas _____ años

18. Examen Dermatológico:

a) LUNARES ATÍPICOS

b) Cáncer de Piel

c). otro tipo Cáncer de piel o lesiones premalignas: _____ Cuál o cuáles? _____

19. ¿Qué otra enfermedad de la piel padece el paciente? _____