

**Cómo citar este artículo:**

Perera-Cadavieco E; Darias-Domínguez C; Pérez-Pagés PA; González-Betancourt E; Pérez-Castillo M; Zelaya-Rodríguez OF. Nivel de conocimiento sobre prevención del cáncer de piel no melanoma en estudiantes de medicina. MedEst. [Internet]. 2026 [citado acceso fecha]; 6:e551. Disponible en:

<https://revmedest.sld.cu/index.php/medest/article/view/551>

Palabras Clave: Cáncer de piel no melanoma; Fotoprotección; Estudiantes de medicina; Prevención de enfermedades; Educación médica.

Keywords:

Non-melanoma skin cancer; Photoprotection; Medical students; Disease prevention; Medical education.

Autor para**correspondencia:**

eliovanisperera@gmail.com

Recibido: 13/05/2026

Aceptado: 12/08/2026

Publicado: 14/08/2026

Editor(es) a cargo:

Dr. Yonathan Estrada Rodríguez.
Est. Shania Naranjo Lima.

Traductor:

Lic. Meliza Maura Vázquez Núñez.

Maquetador:

Rey Adrián Fraguela González.

Nivel de conocimiento sobre prevención del cáncer de piel no melanoma en estudiantes de medicina

Level of knowledge about non-melanoma skin cancer prevention in medical students

Eliovani Perera Cadavieco ^{1*} , Cristy Darias Domínguez ² 

Pedro Alberto Pérez Pagés ² , Evelyn González Betancourt ² 

Mayvi Pérez Castillo ² , Ovidio Fernando Zelaya Rodríguez ² 

¹ Universidad de Ciencias Médicas de Matanzas. Facultad de Ciencias Médicas de Matanzas "Dr. Juan Guiteras Gener". Matanzas, Cuba.

² Hospital Provincial Clínico-Quirúrgico-Docente "Faustino Pérez". Matanzas, Cuba.

RESUMEN

Introducción: el cáncer de piel no melanoma (CPNM) es la neoplasia más frecuente a nivel mundial. El papel de los estudiantes de medicina es crucial en la prevención primaria y detección temprana durante sus rotaciones clínicas. **Objetivo:** caracterizar el conocimiento sobre la prevención para el cáncer cutáneo no melanoma. **Métodos:** estudio observacional, descriptivo y transversal realizado en la Universidad de Ciencias Médicas de Matanzas. La muestra consistió en 40 estudiantes del Hospital "Faustino Pérez". Se aplicó un cuestionario validado que exploró variables sociodemográficas, conocimientos de riesgo y autopercepción de competencia. **Resultados:** predominó el sexo femenino (70 %) y edades entre 20-21 años (82,50 %). El 97,50 % identificó la radiación ultravioleta como principal factor de riesgo y el 80 % reconoció las medidas de fotoprotección. Sin embargo, solo el 35 % identificó correctamente los signos de alarma de una lesión sospechosa. El 65 % se percibió capacitado para realizar acciones de promoción de salud, mientras que el 35 % mostró inseguridad. **Conclusiones:** los estudiantes poseen una sólida base teórica preventiva, pero carecen de habilidades semiológicas suficientes para el diagnóstico presuntivo, evidenciando la necesidad de integrar la clínica dermatológica más tempranamente en el currículo.

ABSTRACT

Introduction: non-melanoma skin cancer (NMSC) is the most common neoplasm worldwide. Medical students play a crucial role in primary prevention and early detection during clinical rotations. **Objective:** to characterize knowledge about prevention for non-melanoma skin cancer. **Methods:** an observational, descriptive, and cross-sectional study was conducted at the University of Medical Sciences of Matanzas. The sample included 40 students from "Faustino Pérez" Hospital. A validated questionnaire explored sociodemographic variables, risk knowledge, and self-perceived competence. **Results:** there was a predominance of females (70%) and ages 20-21 (82.5%). While 97.5% identified ultraviolet radiation as the main risk factor and 80% recognized photoprotection measures, only 35% correctly identified warning signs of suspicious lesions. 65% felt capable of performing health promotion activities, while 35% expressed uncertainty. **Conclusions:** students have a solid theoretical preventive foundation but lack sufficient semiological skills for presumptive diagnosis, highlighting the need to integrate clinical dermatology earlier into the curriculum.

INTRODUCCIÓN

El cáncer de piel es la neoplasia más común en todo el mundo. Se caracteriza por el crecimiento descontrolado de células anómalas, provocado por un daño irreparable en su ADN, lo cual desencadena mutaciones y defectos genómicos que propician la multiplicación celular acelerada. Esta entidad se divide en dos grandes grupos: el cáncer de piel melanoma y el no melanoma (CPNM), conformado este último por el carcinoma basocelular (CBC) y el epidermoide (CCE). ^(1,2)

El principal factor de riesgo para padecer cáncer cutáneo es la exposición prolongada y acumulativa a la radiación ultravioleta, aunque existen otros elementos determinantes como la inmunosupresión y la susceptibilidad genética. ⁽¹⁻³⁾

El CPNM es el más frecuente a nivel global. Cada año se diagnostican un aproximado de 10 millones de casos de CBC, posicionándose como el tumor maligno más identificado en el ser humano; por su parte, el carcinoma epidermoide reporta 2,75 millones de nuevos casos al año. ^(2,3)

La Organización Mundial de la Salud (OMS) sitúa a Australia en el primer lugar de incidencia, seguido por Nueva Zelanda y Estados Unidos. En América Latina, los países del Cono Sur, como Uruguay, Argentina y Brasil, registran las tasas de incidencia más altas del continente. ⁽¹⁻⁵⁾

Cuba no se encuentra exenta de esta problemática; durante los últimos años ha aumentado de manera considerable la incidencia del CPNM. El último anuario estadístico del Ministerio de Salud Pública (MINSAP), publicado en 2025, reportó más de cinco mil nuevos casos de estos tumores, con mayor predilección por el sexo masculino. ^(3,6)

Las acciones de prevención, en la atención primaria de salud son indispensables. Por ello una adecuada fotoeducación, desde las primeras etapas de la vida, resulta fundamental. Sin embargo, existen escasos estudios que evalúen el conocimiento y la percepción del personal de salud, con especialización y en formación, sobre esta temática. Dado que ellos son los encargados de educar y concienciar a las poblaciones de riesgo, es perentorio que cuenten con herramientas y la comprensión adecuada de la importancia de la fotoprotección como pilar preventivo. ^(3,7)

De manera particular, los estudiantes de medicina de tercer año, se encuentran en la etapa de ingreso a las áreas clínicas. Es en ella donde se inicia la interacción de forma directa con pacientes y acompañantes. Por lo anterior, es imprescindible que adquieran las habilidades y conocimientos para, como parte del tratamiento, dar un mensaje que

lleve implícito medidas de promoción y prevención inherentes o no a la enfermedad de base. Dado el incremento de los tumores cutáneos y el número de afecciones de etiología solar, que son causa de interconsultas a la especialidad de Dermatología, y los escasos reportes sobre el nivel de conocimiento sobre la prevención del cáncer de piel no melanoma, sentó las bases para la presente investigación.

Por este motivo, los autores plantean las siguientes interrogante como problema científico: ¿Cuál será el nivel de conocimiento sobre la prevención del cáncer de piel no melanoma en los estudiantes de tercer año de medicina? ¿Cuál será la autopercepción, de estos estudiantes, sobre la capacidad de acometer acciones de prevención sobre la fotoprotección?

El objetivo trazado para este estudio fue caracterizar el conocimiento sobre la prevención para el cáncer cutáneo no melanoma.

MÉTODOS

Se realizó un estudio observacional, descriptivo y transversal, durante el mes de marzo de 2026, para medir el conocimiento sobre la prevención del cáncer cutáneo no melanoma. El universo estuvo constituido por los 40 estudiantes de tercer año de Medicina que realizaban su estancia docente en el servicio de Medicina Interna del Hospital "Faustino Pérez" durante el período de estudio. Se utilizó un muestreo no probabilístico por conveniencia que incluyó a la totalidad de los estudiantes que cumplieron los siguientes criterios:

Criterios de inclusión:

- Estar matriculado en el tercer año de la carrera de Medicina en la Universidad de Ciencias Médicas de Matanzas.
- Realizar la rotación de Medicina Interna en el Hospital "Faustino Pérez" en marzo de 2026.
- Otorgar su consentimiento informado por escrito para participar en la investigación.

Criterios de exclusión:

- Cuestionarios incompletos o no respondidos.
- Ausencia el día de la aplicación de la encuesta sin posibilidad de reposición.

No se realizó cálculo de tamaño muestral debido a que se trabajó con la totalidad del universo accesible.

Para la obtención de la información, el autor principal de la investigación, diseñó un cuestionario (ver anexo 1), aplicado una única

vez y que exploró el conocimiento sobre determinados elementos que favorecen la aparición CPNM, así como su prevención. El mismo fue sometido a juicio de expertos para evaluar la validez de contenido y de constructo. Se calculó el índice de validez de contenido (IVC) obteniendo un valor de 0,92, considerado adecuado.

Previamente a su aplicación, se realizó una prueba piloto con 10 estudiantes de características similares a la muestra (no incluidos en el estudio final), a partir de la cual se estimó la fiabilidad mediante el coeficiente Kuder-Richardson (KR-20) para los ítems dicotómicos de conocimiento, alcanzando un valor de 0,78, que indica una consistencia interna aceptable

Este constó de tres partes, cada una con las variables seleccionadas: Sociodemográficas, Nivel de conocimiento y Auto percepción de la capacidad para realizar acciones de prevención y promoción. En la primera se plasmó la edad y el sexo del estudiante. La segunda estuvo compuesta por tres incisos, cada uno con cuatro afirmaciones, para seleccionar solo una de ellas. El primer inciso exploró factores de riesgo, el segundo signos de alarma y el tercero medidas de protección.

En la tercera parte se plasmó una afirmación y el estudiante debía seleccionar, según su auto percepción, si estaba de acuerdo, en desacuerdo o no estoy seguro.

Procedimiento de recolección de datos

La encuesta se aplicó de forma presencial en un aula del hospital, en un horario único y bajo supervisión de los investigadores, garantizando que los estudiantes no compartieran respuestas. El tiempo estimado de respuesta fue de 10 minutos. Los cuestionarios fueron recolectados inmediatamente después de su finalización y revisados para verificar el cumplimiento de los criterios de inclusión.

Análisis estadístico

Los datos se volcaron en una base de datos digital de Microsoft Excel 2019 y posteriormente se procesaron con el paquete estadístico SPSS versión 25.0. Se utilizó estadística descriptiva: para las variables cualitativas se calcularon frecuencias absolutas (n) y relativas (porcentajes); para la variable cuantitativa (edad) se obtuvo la media y desviación estándar (aunque los resultados finales presentaron solo la distribución por rangos). No se aplicaron pruebas de inferencia estadística debido al carácter puramente descriptivo del estudio.

El estudio se realizó de acuerdo con los principios de la Declaración de Helsinki (Fortaleza, 2013) y las normas éticas cubanas para la investigación en seres humanos. El protocolo fue aprobado por el Comité de Ética de la Investigación de la Universidad de Ciencias Médicas de Matanzas y por el Consejo Científico del Hospital Provincial “Faustino Pérez”.

Todos los participantes firmaron un consentimiento informado por escrito, en el cual se les explicaron los objetivos del estudio, la voluntariedad de su participación, la confidencialidad de los datos y el uso exclusivo de la información con fines científicos. Los cuestionarios se codificaron para preservar el anonimato y los datos se almacenaron en un servidor seguro con acceso restringido a los investigadores principales.

RESULTADOS

Se observó un predominio del sexo femenino con 28 estudiantes, representado por el 70%. Sin embargo, el sexo masculino fue la minoría con 12 estudiantes para un al 30%. En cuanto a la distribución por grupos de edad, la mayor proporción de encuestados se concentró en el rango de 20 a 21 años, para constituir el 82,50 % (n=33) del total, seguido por el grupo de 22 a 23 años con un 15 % (n=6).

Tabla 1. Distribución de estudiantes según edad y sexo

Grupos de edades	Sexo		Total, n (%)
	Masculino (n=12) (%)	Femenino (n=28) (%)	
20 a 21 años	8 (20)	25 (62,50)	33 (82,50)
22 a 23 años	4 (10)	2 (5)	6 (15)
24 años o más	0	1 (2,50)	1 (2,50)
Total	12 (30)	28 (70)	40 (100)

Fuente: datos de la encuesta.

Referente al conocimiento sobre el cáncer de piel no melanoma, explorado en la segunda parte de la encuesta, se evidenció que el inciso con mayor respuesta correcta fue el que indagó sobre los factores de riesgos para padecer el CPNM. El 97,50 % identificó la exposición prolongada a la radiación ultravioleta como el principal factor. Asimismo, el 80 % reconoció la medidas de fotoprotección más efectiva (evitar la exposición solar entre las 10:00 a.m. y las 4:00 p.m., en conjunto con el uso de medios físicos de protección). Sin embargo, solo el 35 % de los estudiantes seleccionaron los signos de alarma de forma correcta.

Tabla 2. Identificación de factores de riesgo y signos de alarma del CPNM por los estudiantes

Variable de Conocimiento	Respuestas correctas n (%)
Factor de riesgo principal	39 (97,50)
Signos de alarma	14 (35)
Medidas de fotoprotección efectivas	32 (80)

Fuente: datos de la encuesta.

En relación con la autopercepción de competencia para realizar acciones de promoción de salud, tercera sección de la encuesta, el 65% de los estudiantes seleccionaron estar "De acuerdo" con la afirmación de poseer la capacitación necesaria para brindar charlas educativas sobre la prevención del cáncer de piel no Melanoma. Estos resultados estuvieron seguidos de un 25 % de "No estoy seguro" y un 10% encontrarse "En desacuerdo".

Tabla 3. Autopercepción de la capacidad para realizar acciones de promoción y prevención de salud sobre CPNM

Autopercepción	n (%)
De acuerdo	26 (65)
No estoy seguro	10 (25)
En desacuerdo	4 (10)
Total	40 (100)

Fuente: datos de la encuesta.

DISCUSIÓN

La presente investigación expone una dicotomía importante en la formación inicial de los estudiantes de medicina respecto al cáncer de piel no melanoma (CPNM). Existe un alto dominio teórico sobre la etiología y las medidas preventivas generales, lo cual contrasta con una deficiencia significativa en el reconocimiento clínico de los signos de alarma. ⁽⁸⁾ Estos hallazgos resultan de particular interés al caracterizar la percepción del CPNM en una etapa formativa de transición, donde el estudiante se prepara para integrar los conocimientos básicos con el abordaje de la atención primaria de salud. ⁽⁹⁾

En relación con el perfil sociodemográfico, el predominio del sexo femenino (70 %) y la concentración de la muestra en el rango de 20 a 21 años (82,50 %) reflejan la composición actual de la matrícula en la carrera. Los autores consideran que esta distribución es representativa de la población estudiantil en las ciencias médicas en el contexto actual. Este comportamiento guarda correspondencia con las

tendencias de matriculación en las universidades de ciencias médicas a nivel nacional y regional. ⁽¹⁰⁾

Sobre el dominio teórico, es notable que casi la totalidad de los encuestados (97,50 %) identifique la radiación ultravioleta (RUV) como el factor de riesgo primordial. Este resultado sugiere que los contenidos curriculares sobre agentes físicos y carcinogénesis están bien consolidados en el ciclo básico. Dicha observación es congruente con investigaciones recientes, como la de Yera Sánchez et al., la cual demuestra que las campañas de salud pública y los currículos preclínicos logran asentar una sólida base sobre los peligros de la sobreexposición a la RUV. ⁽¹¹⁾ De igual forma, el hecho de que el 80 % reconozca las medidas de fotoprotección efectivas indica una adecuada recepción de los mensajes preventivos. Este dato concuerda con lo reportado por Alfaro Martínez y colaboradores, quienes documentan una retención teórica favorable sobre métodos de barrera en estudiantes de pregrado. ⁽¹²⁾

Sin embargo, el hallazgo más crítico del estudio se encuentra en la capacidad de identificación clínica, donde apenas un 35 % de la muestra reconoció los signos de alarma de forma correcta. Los autores señalan que este déficit evidencia una fragmentación entre el saber epidemiológico y la aplicación clínica práctica: el estudiante sabe por qué ocurre la enfermedad, pero no sabe identificarla en el paciente. ⁽¹³⁾ Diversos autores advierten que la asimilación de conceptos sobre fotoprotección no garantiza el desarrollo de habilidades de inspección. De hecho, estudios en poblaciones universitarias señalan que más del 70 % de los estudiantes de la salud desconocen las pautas de alerta para autoexámenes o pesquisa. ^(14,15) La incapacidad para advertir cambios morfológicos o lesiones de evolución tórpida reduce el impacto del estudiante como futuro promotor de la detección temprana. ⁽¹⁶⁾

Respecto a la autopercepción de competencia, resulta paradójico que el 65 % de los estudiantes se considere capacitado para brindar charlas educativas, a pesar del bajo conocimiento sobre signos de alarma detectado en la sección anterior. Esta discrepancia sugiere la existencia de un sesgo de autoconfianza o un juicio poco crítico sobre la propia preparación. La falta de seguridad en el 35 % restante podría estar vinculada a las carencias identificadas en el componente clínico. ⁽¹⁷⁾

Dado que la Atención Primaria de Salud constituye el escenario fundamental para la prevención del cáncer de piel, es indispensable que el estudiante adquiera seguridad comunicativa y diagnóstica desde el ciclo básico-clínico. ⁽¹⁸⁾ Se ha demostrado que el uso de metodologías activas, como el aprendizaje basado en proyectos o la simulación temprana, facilita la transición de un conocimiento teórico pasivo hacia una competencia de promoción en salud efectiva. ^(19,20)

Finalmente, este estudio presenta limitaciones, tales como el tamaño de la muestra y su delimitación a un único centro en el municipio de Matanzas, factores que restringen la generalización de los resultados. Además, la naturaleza autorreportada de la encuesta podría introducir sesgos en el área de autopercepción de capacidades. ⁽²¹⁾

Estas observaciones subrayan la necesidad de rediseñar las estrategias docentes para evitar que la educación sobre el CPNM sea un concepto abstracto. Es imperativo que futuras intervenciones curriculares vinculen la fotoprotección con la semiología dermatológica desde etapas tempranas, para que el estudiante realice una verdadera pesquisa activa en la comunidad.

CONCLUSIONES

Los estudiantes de tercer año de medicina evidencian un nivel de conocimiento teórico respecto a los factores de riesgo y las medidas preventivas generales del cáncer de piel no melanoma, así como una autopercepción mayoritariamente positiva sobre sus capacidades de promoción de salud. No obstante, presentan deficiencias significativas en el reconocimiento de las señales clínicas de alarma. Por lo anterior se puede aseverar que la disociación entre el saber epidemiológico y la habilidad semiológica básica evidencia que la comprensión teórica de la fotoprotección no se traduce automáticamente en competencia diagnóstica preliminar, lo que subraya la necesidad de integrar de forma más temprana la prevención con la clínica dermatológica en los planes de estudio.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Perera Cadavieco E, Valdés González M, Darías Domínguez C, Pérez Pagés PA. Avances en el tratamiento del cáncer de piel no melanoma: revisión de la literatura actual. MedEst. [Internet]. 2025 [citado 01/04/2026]; 5: e393. Disponible en: <https://revmedest.sld.cu/index.php/medest/article/view/393>
2. Alonso Belmonte C, Montero Vilchez T, Arias-Santiago S, Buendía-Eisman A. Situación actual de la prevención del cáncer de piel: una revisión sistemática. Actas Dermosifiliogr [Internet]. 2022 [citado 01/04/2026]; 113(8):781-91. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.ad.2022.04.015>
3. Ministerio de Salud Pública (CUB). Sección independiente de control del cáncer. Prevención, diagnóstico y tratamiento del Cáncer de piel. La Habana, Editorial Ciencias Médicas [Internet]. 2023 [citado

01/04/2026]. Disponible en: <http://bvscuba.sld.cu/libro/prevencion-diagnostico-y-tratamiento-del-cancer-de-piel>

4. Skin Cancer Foundation. Datos y estadísticas sobre el cáncer de piel [Internet]. 2024. Disponible en: <https://aimatskincancer.org/es/prevención-del-cáncer-de-piel/Datos-y-estadísticas/>

5. Orellana Bustillos MV, Villacís Sanguil RT, Pilicita Tipán PA, Cuzco San Andrés YY, Ayala Díaz KA. Cáncer de piel en Latinoamérica: epidemiología, factores de riesgo y estrategias dermatológicas para su prevención y detección precoz. Recimundo [Internet]. 2025 [citado 01/04/2026] 9(2): 937-949. Disponible en: <https://recimundo.com/index.php/es/article/view/2715>

6. Ministerio de Salud Pública (CUB). Dirección de registros médicos y estadísticas de salud. Anuario estadístico de salud. La Habana, Editorial Ciencias Médicas [Internet]. 2025 [citado 01/04/2026]. Disponible en: <http://bvscuba.sld.cu/anuario-estadistico-de-cuba/>

7. Santillan Calderón KS, Tenelema Alcocer MD. Conocimiento sobre prevención del cáncer de piel y prácticas sobre la fotoprotección en los estudiantes de medicina [Trabajo de Titulación para optar al título de Licenciado en Enfermería]. Riobamba, Ecuador. 2022 [citado 01/04/2026]. Disponible en: <http://dspace.unach.edu.ec/handle/51000/9987>

8. Yera Sánchez A, Bello Fernández Y, Cambil Martín J. Conocimientos, hábitos y actitudes en fotoprotección para prevenir el cáncer de piel. Rev Finlay [Internet]. 2024 [citado 01/04/2026]; 14(1): 34-42. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/rf/v14n1/2221-2434-rf-14-01-34.pdf>

9. Reyes V, Cruz M, et al. Conocimientos, hábitos y aptitudes en fotoprotección para prevenir el cáncer de piel. Medisur [Internet]. 2024 [citado 01/04/2026]; 22(1): 12-20. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2221-24342024000100034

10. Gunsha Maji LM. Prácticas y conocimientos sobre fotoprotección en estudiantes de enfermería [Tesis de Pregrado en línea]. Riobamba: Universidad Nacional de Chimborazo; 2023. [citado 01/04/2026]. Disponible en: <http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/9248/6/Gunsha%20Maji%20C%20L%20%282023%29%20Pr%C3%A1cticas%20y%20conocimientos%20sobre%20fotoprotecci%C3%B3n%20en%20estudiantes%20de%20enfermer%C3%ADa.%20%28Tesis%20de%20Pregrado%20>

[20%29Universidad%20%20Nacional%20de%20Chimborazo%2C%20Riobamba%20%2C%20Ecuador.pdf](#)

11. Guerrero Rodríguez JP, Herrera Molina AS, Mera Herrera VR, Machado Herrera MP, Alcaide Guardado Y, Cambil Martín J. Prevención del cáncer de piel en preescolares: experiencia parental en fotoprotección. Medisur [Internet]. 2024 [citado 01/04/2026]; 22(2): 30-38. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2221-24342024000200170

12. Alfaro Martínez J, Robledo Millán CR, Saldívar Cerón HI. Prevalencia y prácticas de uso y reaplicación de fotoprotector en estudiantes de Medicina: estudio en la FES Iztacala. Dermatol Rev Mex [Internet]. 2024 [citado 01/04/2026]; 68(6): 762-767. Disponible en: <https://dermatologiarevistamexicana.org.mx/article/prevalencia-y-practicas-de-uso-y-reaplicacion-de-fotoprotector-en-estudiantes-de-medicina-estudio-en-la-fes-iztacala/>

13. Conde Diaz F. Conocimientos, actitudes y prácticas de fotoeducación y fotoprotección en estudiantes de medicina de los últimos años [Tesis de Pregrado en línea]. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2024. [citado 01/04/2026]. Disponible en: https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/16430/Conocimientos_CondeDiaz_Francisco.pdf?sequence=1&isAllowed=y

14. López Flórez L, Pulido Medina C, Fajardo Hurtado L. Factores asociados a los conocimientos y prácticas hacia la prevención, detección y conductas de protección solar del cáncer de piel en estudiantes universitarios. PFCD [Internet]. 2025 [citado 01/04/2026]; 40(4): 192-199. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=10146007>

15. Jaramillo Sandra, Ruiz Guslin, Pérez Vicmary, Silva María Da, Pacheco Krysel, Rodríguez Hilaria et al. Pesquisa de câncer de piel tipo melanoma y características clínicas- dermatoscópicas. Rev. Digit. Postgr. [Internet]. 2025 [citado 01/04/2026] ; 14(3): e437. Disponible en: http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2244-761X2025000300305&lng=es.

16. Valle Medina FD, Valle Medina GI, Barba Chérrez DJ, Suárez-Carreño F. Educación universitaria e inteligencia artificial para la prevención del cáncer de piel: una propuesta formativa con enfoque comunitario e inclusivo. epsir [Internet]. 2025 [citado 01/04/2026];

10:1-15. Disponible en:

<https://epsir.net/index.php/epsir/article/view/2480>

17. Yera Sánchez A, Bello Fernández Y, Cambil Martín J. Intervención educativa para la prevención del cáncer de piel por estudiantes de la carrera Licenciatura en Enfermería. Soludable Cuba [Internet]. 2024 [citado 01/04/2026]; 1(1): 1-10. Disponible en:

<https://eventosucmcfg.sld.cu/index.php/soludable2024/2024s/paper/view/96/0>

18. Curbelo Alonso M, Iglesias León M. Prevención del cáncer cutáneo en la asignatura de Dermatología. Folia dermatol. cuban. [Internet]. 2020 [citado 01/04/26]; 13(1). Disponible en:

<https://revfcd.sld.cu/index.php/fcd/article/view/147>

19. Araneda-Flores Jacqueline, Luengo-Martínez Carolina, Quezada-Figueroa Gladys, Cardona-Valencia Mónica. Autopercepción de las competencias en salud pública adquiridas por estudiantes de carreras de la salud. EDUMECENTRO [Internet]. 2024 [citado 01/04/2026]; 16. Disponible en:

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-28742024000100052&lng=es.

20. Orellana Bustillos MV, Villacís Sanguil RT, Pilicita Tipán PA, Cuzco San Andrés YY, Ayala Díaz KA. Cáncer de piel en Latinoamérica: epidemiología, factores de riesgo y estrategias dermatológicas para su prevención y detección precoz. RECIMUNDO [Internet]. 2025 [citado 01/04/2026];9(2):937-49. Disponible en:

<https://recimundo.com/index.php/es/article/view/2715>

21. Choi B, Granero R, Pak A. Catálogo de sesgos o errores en cuestionarios sobre salud. Rev Costarr Salud Pública [Internet]. 2010 [citado 01/04/2026] 19(2): 106-118. Disponible en:

<https://www.scielo.sa.cr/pdf/rcsp/v19n2/art08v20n2.pdf>

DECLARACIÓN DE AUTORÍA

EPC: Conceptualización. Curación de datos. Análisis formal. Investigación. Metodología. Administración del proyecto. Redacción del borrador original y Redacción de revisión y edición.

CDD: Conceptualización. Análisis formal. Investigación. Metodología. Supervisión. Redacción del borrador original y Redacción de revisión y edición.

PAPP: Investigación. Metodología. Redacción del borrador original y Redacción de revisión y edición.

Los artículos de la **Revista MedEst** se comparten bajo los términos de la licencia de **Creative Commons Reconocimiento-NoComercial 4.0 Internacional**
Email: revmedest.mtz@infomed.sld.cu Sitio Web: www.revmedest.sld.cu



EGB: Investigación. Metodología. Redacción del borrador original y Redacción de revisión y edición.

MPC: Investigación. Metodología. Redacción del borrador original y Redacción de revisión y edición.

OFZR: Metodología. Redacción del borrador original y Redacción de revisión y edición.

CONFLICTO DE INTERESES

Los autores no declaran conflictos de interés.

FUENTES DE FINANCIACIÓN

No se recibió financiamiento externo

USO DE INTELIGENCIA ARTIFICIAL

Los autores declaran que no se utilizó inteligencia artificial en la redacción de este manuscrito.



ANEXO 1

CUESTIONARIO SOBRE PERCEPCIÓN DEL CÁNCER DE PIEL NO MELANOMA (CPNM)

Estimado estudiante: el presente cuestionario es anónimo. Su objetivo es evaluar el conocimiento sobre la prevención del cáncer de piel no melanoma. Marque con una X la respuesta que considere correcta.

I- Datos generales

Edad _____ Sexo ☐ Femenino ☐ Masculino

II- Conocimiento (marque solo una opción)

1-De los siguientes, ¿cuál considera el principal factor de riesgo para desarrollar CPNM?

☐ Antecedentes de traumatismos.

☐ Exposición prolongada a la radiación ultravioleta (sol).

☐ Contacto con sustancias alergénicas.

☐ Infecciones bacterianas recurrentes.

2- ¿Cuál de los siguientes signos considera de alarma ante una lesión en la piel

☐ Una herida que no cicatriza luego de dos semanas.

☐ Una lesión que sangra espontáneamente o forma costra y vuelve a sangrar.

☐ Una mancha que cambia de forma, color o tamaño.

☐ Todas las anteriores.

3-Según su criterio, ¿cuál es la medida de protección más efectiva?

☐ Uso de protector solar solo en la playa.

☐ Evitar la exposición solar entre las 10am y las 4pm y uso de medios físicos de protección (gorras, mangas)

☐ Hidratación de la piel con cremas cosméticas.

☐ Empleo únicamente de medios físicos.

III- Autopercepción de competencia

Responda la opción que más se adecúe a su caso:

“como estudiante de tercer año de medicina, me siento capacitado para brindar una charla educativa sobre prevención de cáncer de piel a la comunidad”

☐ De acuerdo

☐ No estoy seguro

☐ En desacuerdo