

Presentación de caso

## Fotoprotección y prevención del cáncer cutáneo en adolescente sano

### Photoprotection and Prevention of Cutaneous Cancer in a Health Adolescent

Asbely Yera Sánchez<sup>1\*</sup> <https://orcid.org/0009-0006-6244-9235>

Yanet Blanco Fleites<sup>1</sup> <https://orcid.org/0000-0001-6513-506X>

Mario Ávila Sánchez<sup>2</sup> <https://orcid.org/0000-0002-0156-7493>

Yuleydi Alcaide Guardado<sup>1</sup> <https://orcid.org/0000-0002-3040-1089>

Jacobo Cambil Martín<sup>3</sup> <https://orcid.org/0000-0002-9107-0068>

<sup>1</sup>Universidad de Ciencias Médicas de Cienfuegos. Cienfuegos, Cuba.

<sup>2</sup>Universidad de Ciencias Médicas de La Habana. Facultad de Enfermería Lidia Doce. La Habana, Cuba.

<sup>3</sup>Universidad de Granada. Granada, España.

\*Autor para la correspondencia: [asbelyera71@gmail.com](mailto:asbelyera71@gmail.com)

## RESUMEN

**Introducción:** La incidencia del cáncer cutáneo se ha incrementado en personas jóvenes. Es una enfermedad prevenible, en la que resulta importante el trabajo de Enfermería.

**Objetivo:** Presentar un caso de enfermería relacionado con la fotoprotección y prevención del cáncer de piel en un adolescente con apariencia saludable.

**Métodos:** Para la valoración se utilizaron los patrones funcionales de salud de Marjory Gordon y el cuestionario infanto-juvenil de hábitos, actitudes y conocimientos relacionados con la exposición solar, en el plan de cuidados se utilizaron las taxonomías NANDA-I, NOC y NIC.

**Caso clínico:** Se presenta el caso de un adolescente con fotodaño y nevos melanocíticos adquiridos y congénitos, atendido en la consulta médica del área de salud III, del municipio Cienfuegos, en Cuba, en septiembre del año 2023. En el adolescente se identificaron deseos

de aumentar la independencia en el mantenimiento de la salud y conocer estrategias para aumentar el autocuidado. El plan de cuidados se elaboró con el diagnóstico enfermera Disposición para mejorar el autocuidado, el resultado NOC Control del riesgo: exposición al sol y la intervención NIC Educación para la salud.

**Conclusiones:** El plan de cuidados de Enfermería diseñado permitió mejorar los conocimientos, actitudes y hábitos de exposición solar, con una evolución favorable de la lesión cutánea motivo de consulta y mayor adherencia al uso de los medios y cremas protectoras, lo que mejora el autocuidado para la fotoprotección y prevención del cáncer de piel, y mayor calidad asistencial del adolescente vulnerable.

**Palabras clave:** neoplasia cutánea; rayos ultravioletas; adolescentes; diagnóstico de enfermería; proceso de enfermería; terminología normalizada de enfermería.

## ABSTRACT

**Introduction:** The incidence of skin cancer has increased in young people. It is a preventable disease, where nursing work is important.

**Objective:** To present a nursing case in relation to photoprotection and prevention of skin cancer in an adolescent with a healthy appearance.

**Methods:** Case presentation of an adolescent with Photodamage and acquired and congenital melanocytic nevi, seen in the medical consultation of the health area III, of the Cienfuegos municipality, in Cuba, in September 2023. For the assessment, the functional patterns of Marjory Gordon's health and the child-adolescent questionnaire of habits, attitudes and knowledge related to sun exposure, the NANDA-I, NOC and NIC taxonomies were used in the care plan.

**Results:** In the adolescent, desires to increase independence in maintaining health and to know strategies to increase self-care were identified. The care plan was developed with the nursing diagnosis Willingness to improve self-care, the NOC result Risk control: sun exposure and the NIC Health Education intervention.

**Conclusions:** The Nursing care plan designed improved knowledge, attitudes and sun exposure habits, with a favorable evolution of the skin lesion that was the reason for consultation and greater adherence to the use of protective means and creams, which

improves self-care for photoprotection and prevention of skin cancer and greater quality of care for vulnerable adolescents.

**Keywords:** skin neoplasms; ultraviolet rays; teenagers; nursing diagnosis; nursing process, standard nursing terminology.

Recibido: 01/04/2024

Aceptado: 01/07/2024

## Introducción

La radiación solar es la energía procedente del Sol. De todas las radiaciones existentes, solo llegan a la superficie del planeta tres de ellas: la luz infrarroja, la visible y la ultravioleta.<sup>(1,2)</sup>

Entre los efectos negativos más frecuentes ante la exposición solar se encuentran: el desarrollo del melanoma cutáneo, el carcinoma epidermoide y el basocelular; en el órgano de la visión: la aparición de cataratas, pterigión, cáncer alrededor y dentro del ojo; así como el envejecimiento prematuro de la piel.<sup>(3)</sup>

Al considerar los efectos que ejercen los rayos ultra violetas (UV) en el ser humano, se debe tener en cuenta la duración de la exposición al sol, la frecuencia de quemaduras solares en las edades más tempranas de la vida, la presencia de más de 50 lunares en el cuerpo, la edad por encima de los 50 años, el historial de cáncer de piel familiar y el fototipo cutáneo.<sup>(4)</sup>

Australia es el país con más alta incidencia anual, con promedios de 1 a 2 % por año y su incidencia ha ido en aumento tanto en Europa como EE.UU., especialmente en el adulto joven, en relación con los hábitos de exposición al sol.<sup>(5)</sup>

En España existe un aumento en la incidencia de cáncer de piel de un 38 % en los últimos 4 años; específicamente en la provincia de Granada, el cáncer de piel es el séptimo tipo de cáncer más común en hombres y el sexto en mujeres, lo que ocasiona 14 y 8 muertes al año respectiva.<sup>(6)</sup>

Según el Observatorio Global de Cáncer, en 5 años, la prevalencia del cáncer melanoma fue de un 5,50 % en América Latina y el Caribe, y un 29,10 % en Norteamérica. En Brasil, cerca

del 70 % de las neoplasias no melanoma corresponde al carcinoma basocelular y un 25 % al espinocelular. Perú presenta un mayor índice de radiación.<sup>(7)</sup>

El cáncer de piel se incrementa en Cuba, con predominio del cáncer baso celular, seguido por el cáncer espino celular como en el resto del mundo, pero en cambio, el melanoma ha reportado un comportamiento estable, presenta una proporción menor a la reportada internacionalmente.<sup>(5)</sup>

La provincia de Cienfuegos ocupa la cuarta región del país con mayor incidencia. En el 2021 se realizó una investigación en personas enfermas de consulta dermatológica sobre el cuidado de la piel ante la sobreexposición solar. El estudio reflejó desconocimiento sobre el tipo de piel y sus cuidados, así como falta de orientación sobre fotoprotección.<sup>(8)</sup>

Una parte fundamental del trabajo en Enfermería es la promoción mediante la educación para la salud. Es necesario que se sistematice en la práctica diaria la consejería relacionada con la fotoprotección, sobre todo en esta población, y que se incluya en los programas educativos que se ejecutan en la Enfermería pediátrica.

El Proceso de Atención de Enfermería (PAE), como método científico de la profesión, se emplea por la enfermera para brindar el cuidado necesario a adolescente, es continuo y basado en la evidencia científica registrada por la comunidad de Enfermería.<sup>(9)</sup>

Se destaca la importancia de la enfermera como educador y promotor de hábitos de vida saludable con el fin de mejorar los conocimientos, modificar hábitos y actitudes de riesgo relacionados con la exposición solar. El presente estudio tuvo como objetivo presentar un caso de enfermería relacionado con la fotoprotección y prevención del cáncer de piel en un adolescente con apariencia saludable.

## Métodos

Adolescente de apariencia saludable, con diagnóstico clínico de fotodaño y presencia de nevos melanocíticos adquiridos y congénitos, atendido en la consulta médica en el área de salud III, municipio de Cienfuegos, Cuba, en el mes de septiembre del año 2023, con la metodología del PAE. Se utilizó en la etapa de valoración los patrones funcionales de salud de Marjory Gordon.<sup>(10)</sup>

Los datos fueron obtenidos mediante el examen físico exhaustivo del adolescente, se utilizaron métodos de nivel empírico, como la entrevista estructurada con una guía de observación realizada al adolescente por la enfermera del consultorio del médico y la enfermera de la familia al cual pertenece. Fuentes secundarias de información: revisión de la historia clínica individual en el consultorio del médico y la enfermera de la familia, revisión de los registros de enfermería.

El PAE se realizó en el consultorio del médico y la enfermera de la familia # 11, en dos visitas programadas con un intervalo de un mes entre ambas. En la primera visita se realizó una valoración específica relacionada con el cuestionario de hábitos, actitudes y conocimientos sobre exposición solar (CHACES infantojuvenil).<sup>(11)</sup> El instrumento fue creado por un grupo de investigadores del proyecto Soludable, se obtuvo autorización para su uso y se realizó la técnica de evaluación por criterio para la comprensión lingüística de este, se valoraron las respuestas en adecuado, inadecuado o poco adecuado. Este es un método rápido y con resultados claros, que sirve de ayuda en la valoración de los posibles problemas que pueda haber en la forma de protegerse del sol de cada persona, a través de preguntas sencillas de respuesta múltiple y verdadera o falsa.

Se impartió una sesión educativa relacionada con prácticas saludables sobre exposición solar, se utilizaron los recursos disponibles en la página Soludable.<sup>(12)</sup> En la segunda visita se valoró si el adolescente puso en práctica lo orientado. Los diagnósticos enfermeros fueron elaborados en base a la taxonomía *North American Nursing Diagnosis Association* (NANDA-I),<sup>(13)</sup> priorizados los patrones funcionales de salud de Marjory Gordon. En la elaboración del plan de cuidados se interrelacionaron con la taxonomía *Nursing Outcomes Classification* (NOC)<sup>(14)</sup> y se evaluaron los resultados. Mediante la taxonomía *Nursing Interventions Classification* (NIC)<sup>(15)</sup> se elaboraron las intervenciones de enfermería.

La evaluación del plan de cuidados y los indicadores NOC de cada diagnóstico se valoraron mediante una escala de Likert de 1 a 5, donde 1 es el valor menos deseado y 5 valor más deseado a obtener.<sup>(14)</sup>

Respecto a la ética en investigación, se basó en los principios del informe Belmont: respeto a las personas y su autonomía, mediante la firma de consentimiento informado de uno de sus padres o tutor, beneficencia y justicia<sup>(16)</sup> y el asentimiento del adolescente, todas las

visitas y seguimientos se realizaron con el acompañamiento de su familiar. Se obtuvo la aprobación de la dirección del policlínico docente Octavio De la Concepción y La Pedraja.

## Caso clínico

Se presenta un adolescente de 15 años de edad, sexo masculino, a su primer día de consulta, con diagnóstico médico de fotodaño y presencia de nevos melanocíticos adquiridos y congénitos. Se valora en base a los once patrones funcionales de salud de Marjory Gordon y se identificaron tres-patrones con datos alterados:

- Patrón I: Percepción-Manejo de la salud: Hábitos y actitudes en relación con la exposición solar, exponiéndose a diario al sol en horarios de máxima intensidad de las radiaciones ultravioletas, entre 10 a.m. y 4 p.m. de manera indistinta. No padece de ninguna enfermedad.
- Patrón II: Nutricional metabólico: Piel con higiene adecuada. Rutina de limpieza facial e hidratación específica de acné. Presenta lentigos en las mejillas, más de 50 lunares, agrupados la mayoría del tronco hacia arriba. En la hemicara derecha presenta un nevo pigmentado con un aproximado de 1,5 cm. Mucosa húmeda. Peso: 35 kg, talla: 1,70 cm, Mantiene dieta sana y balanceada, realiza cinco comidas al día. Independiente, hidratado, consume tres litros de agua al día. Peso: 62 Kg Talla: 1,70 cm Índice de Masa Corporal IMC: 24.21 (normopeso).
- Patrón III: Eliminación: Vesical: Flujo urinario 30 ml/hora. Intestinal: Normal. Respiratorio: Murmullo vesicular conservado, Saturación de oxígeno de 95 %, frecuencia respiratoria: 20 por minuto.
- Patrón IV: Actividad-Ejercicio: Realiza ejercicios físicos al aire libre, monta bicicleta a diario al aire libre para mantenerse en buena forma física, exponiéndose al sol en horarios de máxima intensidad de las radiaciones ultravioletas. Independiente, sin alteraciones motoras.
- Patrón V: Sueño-Descanso: El adolescente refiere “duermo 8 horas, no tengo problemas para dormir”

- Patrón VI: Perceptivo-Cognitivo: Orientado en tiempo, espacio y persona. Muestra conocimientos insuficientes en relación a la fotoprotección y sobre los factores de riesgo del cáncer cutáneo. Además, demuestra poco interés sobre el tema y tiene creencias equivocadas sobre la exposición solar, gusta de estar bronceado para mejorar su estética.
- Patrón VII: Autopercepción-Autoconcepto: Autovaloración: Autoestima normal según evaluación de escala de Rosemberg 35 puntos.
- Patrón VIII: Rol-Relaciones: Adolescente, vive con sus padres, cuenta con el apoyo de familiar. Estudiante del pre universitario.
- Patrón IX: Sexualidad-Reproducción: Adecuado para su edad.
- Patrón X: Adaptación-tolerancia al estrés: No estrés
- Patrón XI: Valores-Creencias: No profesa religión.

### **Datos negativos identificados**

- Exposición solar en horarios de máxima intensidad de las radiaciones ultravioletas, entre 10 a.m. y 4 p.m.
- Presenta lentigos en las mejillas y más de 50 lunares, agrupados del tronco hacia arriba. En hemicara derecha presenta un nevo pigmentado de 1,5 cm.
- Conocimientos insuficientes sobre fotoprotección.

### **Fase diagnóstica**

Después de obtenidos los datos se elaboraron los diagnósticos de enfermería en base a las directrices de NANDA-I, que requieren de cuidados de enfermería, el diagnóstico de enfermería se priorizo según los patrones funcionales de salud de Marjory Gordon.

Se trata de un adolescente sano con factores de riesgo para cáncer de piel, muestra interés en el tema y predisposición para que se le de educación sanitaria y cambiar los malos hábitos que pueda tener. Por tanto, el diagnóstico elegido fue el 00182. Disposición para mejorar el autocuidado M/P, expresa deseos de aumentar la independencia en el mantenimiento de la salud y deseos de aumentar el autocuidado y de conocer las estrategias para este. Se elige este diagnóstico debido a que al tratarse de un adolescente sano, debe ser un diagnóstico

relacionado con la promoción de la salud y que busca mejorar unos hábitos específicos de acuerdo con el interés del adolescente.

### Fase de planificación

Se diseñó un plan de cuidados individualizado para el diagnóstico trazado, en cuanto a mayor compromiso de las necesidades evidenciadas en el adolescente, basado en la taxonomía NOC para determinar los resultados esperados y la Taxonomía NIC para elaborar las intervenciones de enfermería (cuadros 1 y 2).

En el cuadro 1 se muestra el plan de cuidados elaborado a adolescente sano con hábitos de protección solar inadecuados debido a un déficit de conocimientos.

**Cuadro 1** - Plan de cuidados a adolescente con hábitos de protección solar inadecuados debido a un déficit de conocimientos

Diagnóstico de enfermería (NANDA)			Intervenciones (NIC)
[00182] Disposición para mejorar el autocuidado m/p expresa deseos de aumentar la independencia en el mantenimiento de la salud, deseos de aumentar el autocuidado y de conocer las estrategias para este.			
Resultados (NOC)			
[1925] Control del riesgo: exposición al sol Acciones personales para comprender, evitar o reducir las amenazas a la piel y los ojos por la exposición al sol			
Indicadores	P. Basal (14)	P. Diana (28)	[5510] Educación para la salud Actividades <ul style="list-style-type: none"> <li>- Identificar los grupos de riesgo y rangos de edad que se beneficien más de la educación sanitaria. (adolescentes de mayor edad).</li> <li>- Identificar los factores internos y externos que puedan mejorar o disminuir la motivación para seguir conductas saludables.</li> <li>- Determinar el contexto personal y el historial sociocultural de la conducta preventiva personal.</li> <li>- Utilizar presentaciones de grupo para proporcionar apoyo y mantener una presentación centrada, corta y que comience</li> </ul>
[192501] Reconoce los factores de riesgo personal de la exposición al sol	2	5	
[192505] Evita la exposición al sol entre las 10 de la mañana y las 3 de la tarde	3	4	
[192508] Lleva ropa adecuada para proteger la piel	1	3	
[192511] Lleva gafas con protección ultravioleta (UV) cuando está al aire libre	2	4	
[192514] Controla los efectos secundarios de la medicación para fotosensibilidad	2	4	
[192515] Utiliza fuentes acreditadas de información como en la Guía Soludable	1	3	
[192517] Identifica los riesgos de la exposición al sol	3	5	
Lectura de la escala:			
1. Nunca demostrado.			

2. Raramente demostrado. 3. A veces demostrado. 4. Frecuentemente demostrado. 5. Siempre demostrado	y termine con el tema principal. - Planificar un seguimiento a largo plazo para reforzar la adaptación de estilos de vida y conductas saludables. - Determinar e implementar estrategias para medir los resultados en las personas a intervalos regulares.
--	--

Fuente: NNNConsult y CHACES. Leyenda: Puntuación basal (PB), Puntuación diana (PD).

### Fase de ejecución

En la etapa se efectuó una revisión de los registros de enfermería con el objetivo de identificar las intervenciones NIC realizadas, el plan fue aplicado en colaboración con la enfermera de la familia.

### Fase de evaluación

En el cuadro 2 se pueden apreciar los resultados obtenidos al plan de cuidados realizado a un adolescente sano.

**Cuadro 2 - Resultados obtenidos al plan de cuidados realizado a un adolescente sano**

DxE [00182] Disposición para mejorar el autocuidado m/p expresa deseos de aumentar la independencia en el mantenimiento de la salud y expresa deseos de aumentar el autocuidado y de conocer las estrategias para este.			
<b>Resultados (NOC)</b>			
[1925] Control del riesgo: exposición al sol			
<b>Riesgo exposición al sol</b>	<b>Indicadores</b>		
	P. Basal (14)	P. Final (24)	P. Diana (28)
[192501] Reconoce los factores de riesgo personal de la exposición al sol	2	5	5
[192505] Evita la exposición al sol entre las 10 a.m. y las 3 p.m.	3	4	4
[192508] Lleva ropa adecuada para proteger la piel	1	2	3
[192511] Lleva gafas con protección ultravioleta (UV) cuando está al aire libre	2	3	4
[192514] Controla los efectos secundarios de la medicación para la fotosensibilidad	2	3	4

[192515] Utiliza fuentes acreditadas de información como en la Guía Soludable	1	2	3
[192517] Identifica los riesgos de la exposición al sol	3	5	5

Los indicadores de los criterios de resultados NOC permitieron evaluar la efectividad de las intervenciones de enfermería a partir de la comparación de los resultados esperados y los resultados obtenidos. El objetivo planteado fue logrado y el adolescente se sigue por consulta de dermatología, la evaluación se elaboró mediante el análisis de los registros de enfermería.

Cuestionario CHACES infanto-juvenil: El análisis de los hábitos de fotoprotección y valorar los conocimientos de la persona sana quedó demostrado que existen deficiencias en las tres dimensiones que recoge el instrumento (hábitos, actitudes y conocimientos sobre exposición solar). Las principales deficiencias se identificaron en los hábitos, prácticas y actitudes frente a la exposición solar que posee el adolescente, en específico por la exposición prolongada sol en cuanto a la cantidad de días y horas anuales, el uso inadecuado de los medios de protección, desuso habitual de cremas fotoprotectoras, despreocupación respecto a las manchas, arrugas o lesiones cutáneas que pudiera tener como resultado de la excesiva exposición solar, lo cual se traduce en un evidente desconocimiento respecto al daño que ocasionan las radiaciones solares.

Una vez reevaluado el adolescente sano en consulta durante cuatro semanas de seguimiento comunitario desde la Atención Primaria, se realizaron evaluaciones intermedias, se constató una evolución clínica favorable de la lesión cutánea motivo de consulta. Además, se comprobó que hubo mejoría en cuanto al uso de los medios y cremas protectoras, así como en la frecuencia y horario de la exposición solar, con el alcance de la resolución de los diagnósticos propuestos durante el inicio como se muestra en los cuadros 1 y 2.

## Discusión

La influencia del entorno social en la adopción de medidas de fotoprotección es un tema de actualidad, sobre todo en la adolescencia. De hecho, se ha convertido en una tendencia mundial una práctica inadecuada de exposición solar, conocida como el “sunburn art”, que

consiste en realizar figuras en la piel a base del bronceado forzado de algunas zonas, utilizadas con frecuencia por adolescentes y jóvenes.<sup>(17)</sup>

Los adolescentes son vulnerables a la radiación solar, porque en esta etapa de la vida están expuestos a factores que aumentan la exposición a los rayos UV, como pasar más tiempo al aire libre, practicar deportes a la intemperie, relajarse en la playa, exponerse al sol con ropa inadecuada o no utilizar cremas solares adecuadas. Los jóvenes suelen estar influenciados por el entorno social, en especial por amigos y compañeros de clases. Si ven que sus amigos no usan protector solar o no se preocupan por eso, es más probable que imiten este comportamiento.<sup>(18)</sup>

En un estudio potenciado por la Guía Soludable se realizó el CHACES infantojuvenil a un grupo amplio de adolescentes, de ellos, el 62 % disfrutaba tomar el sol y al 74 % le gustaba tener la piel bronceada.<sup>(18)</sup> Por ello, es importante impulsar iniciativas escolares de fotoprotección que fomenten el uso de bloqueador solar, gorros y ropa de protección, así como la necesidad de evitar la exposición solar durante el día cuando la radiación solar es más fuerte.

Como iniciativas se sugirió incentivar el uso de los espacios recreativos exteriores con sombra con los que cuentan los centros escolares, que las escuelas promuevan la adopción de medidas de fotoprotección, que fomenten la capacitación de los trabajadores sobre temas de fotoprotección y que estos den ejemplo con la adopción de las medidas, entre otras.<sup>(19)</sup>

Además, es importante involucrar a los padres y a la comunidad para lograr que apoyen a las instituciones escolares en la ejecución de estas iniciativas, para que todos trabajen en la prevención del cáncer de piel y otros problemas de salud relacionados con la exposición al sol. Esto se refuerza con un estudio que se realizó con 512 adolescentes, en el cual se obtuvo que el 55 % de los encuestados tenían información sobre fotoprotección que provenía de sus padres y lo más preocupante fue que solo un 15 % de los adolescentes utilizaban la crema solar de todos los días.<sup>(20)</sup>

En la actualidad, algunos de los colegios e institutos en España aplican políticas y prácticas de protección solar en sus centros. Estas prácticas recomiendan o exigen el uso de gorra ante la exposición solar excesiva y también exhortan a usar cremas solares, incluso, en algunos de ellos se facilita protectores solares a los estudiantes, se reorganizan los horarios para evitar que estén expuestos al sol después de las 12:00 meridiano, se incluyen más sitios de

sombra para que los alumnos puedan permanecer en el exterior y utilizar espacios para protegerse del sol. Además, se exhorta a que los profesionales que trabajan en el centro den ejemplo y utilicen métodos de protección solar. A pesar de esas iniciativas, se conoce que la mayoría de los centros no tiene instaurada una política de protección solar.<sup>(21)</sup>

Otro factor que cada vez cobra mayor influencia en la vida de la población, de forma general y en especial en los adolescentes, son los medios de comunicación. Muchos padres e hijos refieren que su principal fuente de información sobre protección solar son estos medios. Por lo tanto, estas fuentes de comunicación podrían ser cruciales para la concienciación de la población sobre la necesidad de mantener hábitos de fotoprotección saludable.<sup>(22)</sup>

Se reconoce como limitación del estudio que un plan de cuidados para la promoción de la salud en un adolescente sano es insuficiente para alcanzar una cultura de fotoprotección solar, y evitar el daño (fotodaño) que causan para la salud a mediano y largo plazo en el contexto que se realiza.

## Conclusiones

El plan de cuidados de Enfermería diseñado permitió mejorar los conocimientos, actitudes y hábitos de exposición solar, con una evolución favorable de la lesión cutánea motivo de consulta y mayor adherencia al uso de los medios y cremas protectoras, lo que mejora el autocuidado para la fotoprotección y prevención del cáncer de piel y mayor calidad asistencial del adolescente vulnerable.

## Referencias bibliográficas

1. Soludable. Radiaciones ultravioletas. Andalucía: Junta de Andalucía. 2021 [acceso 23/11/2023]. Disponible en: <https://soludable.hcs.es/sol-salud/radiacion-solar/>
2. Organización Mundial de la Salud. Radiación ultravioleta. Ginebra, Suiza: OMS; 2021 [acceso 23/11/2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/ultraviolet-radiation>

3. Organización Mundial de la Salud. Radiación ultravioleta. Ginebra, Suiza: OMS; 2022 [acceso 23/11/2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/ultravioletradiation>
4. Euromelanoma. Información del cáncer de piel. ¿Quién tiene más riesgo? España. 2023 [acceso 23/11/2023]. Disponible en: <https://www.euromelanoma.eu/es-es/informacion-del-cancer-de-piel/quien-tienemas-riesgo>
5. Melendez YR, Blanco RMS, Rodríguez LC, Galbán LYP. Clinical-epidemiological characterization of patients with non-melanoma skin cancer treated with superficial radiotherapy. SciELO Preprints. 2023 [acceso 23/04/2024]. Disponible en: <https://preprints.scielo.org/index.php/scielo/preprint/view/5340>
6. Junta de Andalucía. Melanoma Cutáneo en la Provincia de Granada. Series de Infografías Propias. 2022 [acceso 23/11/2023];8:1-2. Disponible en: <https://www.registrocancergranada.es/infografias/>
7. Cerón D, Ayon A. Prevalencia de cáncer de piel en pacientes de 18 a 50 años en el Hospital Teodoro Maldonado Carbo durante el período 2014-2019. Rev. Oncología. Ecu 2020;30(1):82-90. DOI: <https://doi.org/10.33821/474>
8. Yera-Sánchez A, Cambil-Martín J, Curvelo-Alonso M, Díaz-Díaz JM, Miranda-Pérez Y, Sánchez-García. Hábitos sobre fotoprotección en pacientes de consulta dermatológica. Rev Eugenio Espejo. 2021;15(2):39-46. DOI: <https://doi.org/10.37135/ee.04.11.06>
9. González-Castillo MG, Monroy-Rojas A. Proceso enfermero de tercera generación. Enferm. Univ. 2016;13(2):124. DOI: <http://dx.doi.org/10.1016/j.reu.2016.03.003>
10. Álvarez-Bolaños E, Cegueda-Benítez BE, Cuevas-Budhart MA, González-Jurado MA, Gómez del Pulgar-García M. Diagnósticos Enfermeros prevalentes en pacientes mayores con úlceras por presión: estudio transversal. Enferm. univ. 2019;16(3):282-93. DOI: <https://doi.org/10.22201/eneo.23958421e.2019.3.708>
11. Blázquez-Sánchez N, Rivas-Ruiz F, Bueno-Fernández S, Arias-Santiago S, Fernández-Morano MT, de Troya-Martín M. Validación de un cuestionario para el estudio sobre hábitos, actitudes y conocimientos en fotoprotección en la población adulto juvenil. Cuestionario CHACES. Actas Dermosifiliogr. 2020;111:579-89. <https://doi.org/10.1016/j.ad.2020.02.002>

12. Hospital Costa del Sol. Junta de Andalucía. Soludable. España. 2024 [acceso 23/06/2024]. Disponible en: <https://soludable.hcs.es/>
13. Kamitsuru S, Herdman T. Diagnósticos enfermeros. Definiciones y clasificación. 2021-2023. Barcelona: Elsevier; 2021 [acceso 23/11/2023]. Disponible en: <https://edimeinter.com/catalogo/novedad/diagnosticos-enfermeros-definiciones-clasificacion-2021-2023-edicion-hispanoamericana/>
14. Moorhead S, Swanson E, Johnson M, Maas M. Clasificación de Resultados de Enfermería (NOC). 6ed. Barcelona, España: Elsevier; 2018 [acceso 23/11/2023]. Disponible en: <https://www.salusplay.com/apuntes/pae-y-diagnosticos-de-enfermeria-nanda-noc-y-nic/anexo-2-clasificacion-completa-de-resultados-de-enfermeria-noc-2018-6-edicion>
15. Butcher H, Bulechek G, Dochterman J, Wagner C. Clasificación de Intervenciones de Enfermería. 7ed. Barcelona, España: Elsevier; 2018 [acceso 23/11/2023]. Disponible en: <https://edimeinter.com/catalogo/novedad/clasificacion-intervenciones-enfermeria-nic-7a-edicion-2018/>
16. Lara Gutiérrez Y, Pompa Mansilla M. Ética en la investigación en educación médica: consideraciones y retos actuales. RIEM. 2018 [acceso 20/04/2024];7(26):99-08. Disponible en: <http://www.riem.facmed.unam.mx/index.php/riem/article/view/178>
17. Arantón-Areosa, L, Rumbo-Prieto JM. “Sunburn art”, ¿arte en la piel o moda peligrosa? Enfermería dermatológica 2016 [acceso 23/11/2023];10(28):10-15. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5820121>
18. Blázquez-Sánchez N, Rivas-Ruiz F, Bueno-Fernández S, Fernández-Morano MT, Arias-Santiago S, Rodríguez-Martínez A, et al. Photoprotection habits, attitudes and knowledge among school communities in the Costa del sol (Spain). Eur J Public Health. 2021;31(3):508-14. DOI: <https://doi.org/10.1093/eurpub/ckab010>
19. de Troya-Martín M, Blázquez-Sánchez N, García-Harana C, Fernández-Morano T, Toribio-Montero JC, Jabalera-Mesa L, et al. Creación del distintivo Soludable: un modelo de certificación en fotoprotección para centros escolares. Actas Dermosifiliogr. 2019;110(10):830-40. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.ad.2019.06.001>

20. Andreola GM, de Carvalho VO, Huczok J, Cat MNL, Abagge KT. Photoprotection in adolescents: what they know and how they behave. *An Bras Dermatol*. 2018;93(1):39-44. DOI: <https://dx.doi.org/10.1590/abd1806-4841.20185489>
21. García-Harana C, de Gálvez-Aranda MV, Blazquez-Sanchez N, Rivas-Ruiz F, Rodriguez-Martinez A, de Troya-Martín M. Sun Protection Policies and Practices in Preschool and Elementary Schools in Andalusia (Spain). *J Cancer Educ*. 22;37(3):819-28. DOI: <https://dx.doi.org/10.1007/s13187-020-01889-w>
22. Raymond-Lezman JR, Riskin S. Attitudes, Behaviors, and Risks of Sun Protection to Prevent Skin Cancer Amongst Children, Adolescents, and Adults. *Cureus*. 2023 [acceso 23/11/2023];15(2):e34934. DOI: <https://dx.doi.org/10.7759/cureus.34934>

### **Conflicto de intereses**

Las autoras declaran no tener conflicto de intereses.