

JOSÉ CARLOS GARCÍA-BORRÓN CATEDRÁTICO DE MEDICINA Y MEDALLA 'RAPER' 2008

## «Los murcianos tienen la piel bien preparada contra el melanoma»

«Las campañas de sensibilización nunca son suficientes. Cada persona debe ser consciente de la piel que tiene y de la exposición que puede recibir»

20.02.08 - D. VIDAL

Vota ☆☆☆☆☆

1 voto

★★★★★

Opina

Ver comentarios (0)

Imprimir

Enviar

Rectificar

Cuando a José Carlos García-Borrón le comunicaron que la Sociedad Internacional de Pigmentación le había concedido la Medalla Raper -uno de los premios científicos más prestigiosos en el ámbito internacional en lo referente a los estudios sobre pigmentación de la piel, que se concede sólo cada tres años-, lo primero que se le vino a la cabeza a este catedrático de la Facultad de Medicina fueron los nombres de José Antonio Lozano Teruel -fundador del grupo de investigación hoy premiado-, y los de sus compañeros Francisco Solano y Celia Jiménez, «que han trabajado mucho en los estudios que han servido para que la Sociedad Internacional de Pigmentación nos otorgue este reconocimiento». Para García-Borrón, «este premio es una muestra del nivel de la investigación en la Región y, además, debe ser una indicación a las autoridades para que aumenten el apoyo a los grupos de trabajo relacionados con la investigación».



José Carlos García-Borrón. / G. B.

-¿Qué aspectos de sus investigaciones han determinado que la Sociedad Internacional de Pigmentación le otorgue este premio?

-Bueno, la Medalla Raper es un reconocimiento a una trayectoria, la que inició con este grupo de investigación el profesor Lozano Teruel, pero también han influido los últimos trabajos que hemos realizado. Investigamos las proteínas que fabrican los pigmentos melánicos, los que determinan el color de la piel. y además hemos estudiado los genes que intervienen en que la piel sea susceptible al melanoma. Investigamos las características genéticas de los dos tipos de pieles: las que tienen dificultad para quemarse, con una pigmentación alta, y las que enrojecen con una exposición corta a la radiación solar, y que tienen más riesgo de sufrir un melanoma.

-Es decir, que en breve también se podrán diagnosticar en los genes las posibilidades de sufrir un cáncer de piel gracias a estos trabajos...

-Claro. Se podrá identificar desde el nacimiento si una persona tiene unos patrones de riesgo genéticos que le pueden conducir a sufrir en un futuro un cáncer de piel.

-En Murcia, con tanto sol, habrá que tener especial cuidado en la playa y en verano, ¿no?

-Hay que tomárselo muy en serio. Pese a que en la Región de Murcia el nivel de radiación es muy bueno, pero también alto, los murcianos tienen la piel genéticamente bien preparada y tienen menos riesgos de desarrollar este tipo de enfermedad. Otras zonas, como Australia, por ejemplo, tienen una incidencia muy importante, porque la población es de origen anglosajón, con la piel muy clara, y la radiación solar allí es muy intensa.

-Pero hace falta concienciar a la población. También en Murcia, ¿no?

-Sí, sí, por supuesto. Las campañas de sensibilización sobre este tema nunca son suficientes. Hay que informar más y mejor. También hay que advertir del riesgo que supone abusar de las lámparas solares para ponerse moreno. Cada persona debe ser consciente del tipo de piel que tiene y la radiación que puede recibir. El melanoma es un tumor cuya aparición está creciendo a una velocidad muy alta y, además, cuando está diseminado ya es muy difícil de tratar y curar, por lo que hay que diagnosticarlo con cierta rapidez.

-La gente identifica el melanoma con lunares 'raros' en la piel. ¿Qué hay de cierto?

-Sí, porque hay que tener en cuenta que el 75% de los melanomas surge sobre lunares de la piel.

-¿Y cuáles son las señales de alerta que aparecen para que una persona sea consciente de que debe acudir al médico?

-Cuando un lunar concreto experimente algún tipo de cambio, ya es un signo preocupante. Si los bordes del lunar enrojecen, o el lunar crece en vertical, hay que acudir a un dermatólogo cuanto antes. Es importante saber que una vez que el melanoma se ha diseminado, no hay un tratamiento determinado para combatirlo.