


ESTRATEGIAS ENFERMERAS EN FOTOPROTECCIÓN PARA LA PREVENCIÓN DEL CÁNCER DE PIEL: REVISIÓN SISTEMÁTICA

NURSING STRATEGIES IN PHOTOPROTECTION FOR THE PREVENTION OF SKIN CANCER: A SYSTEMATIC REVIEW

Autores:  Rebeca Valldecabres Navarro. Enfermera. Universidad Católica de Valencia. <https://orcid.org/0009-0009-5149-9108>

Elena Violeta Iborra Palau. Enfermera. Universidad Católica de Valencia. <https://orcid.org/0000-0001-5052-2868>.

Contacto (*): valldecabres_reb@gva.es

Fecha de recepción: 30/10/2025
Fecha de aceptación: 09/05/2026

Valldecabres-Navarro R, Iborra-Palau EV. Estrategias enfermeras en fotoprotección para la prevención del cáncer de piel: revisión sistemática. *Enferm Dermatol.* 2026; 20(57): e01-e04. DOI: **10.5281/zenodo.20478190**

RESUMEN:

Objetivo: El objetivo de la presente revisión es evaluar el rol de la enfermera en la adopción de hábitos de vida saludables con respecto a la fotoprotección.

Métodos: Se realizó una búsqueda bibliográfica entre febrero y abril del 2025 mediante la utilización de descriptores en diversas bases de datos: PubMed, Cochrane Library, CINHAL, Web of Science and Scopus. Tras aplicar la estrategia de búsqueda definida, los criterios de inclusión y exclusión y atendiendo a las variables de estudio se seleccionaron once artículos.

Resultados: Las intervenciones enfermeras mejoran significativamente el conocimiento sobre fotoprotección, la realización del autoexamen cutáneo y la conciencia sobre el uso de medidas protectoras frente a la radiación UV. La mayoría de los estudios revisados muestran cambios positivos en los hábitos de salud tras la intervención, consolidando el papel de la enfermera como agente clave en la prevención del cáncer de piel.

Conclusión: Las intervenciones enfermeras demostraron ser eficaces para fomentar hábitos saludables de fotoprotección y prevención del cáncer de piel.

Palabras clave: Cuidados de enfermería, Neoplasias Cutáneas, Prevención, Fotoprotección

Objective: The objective of this review is to evaluate the nurse's role in promoting healthy lifestyle habits related to sun protection.

Methods: A literature search was conducted between February and April 2025 using descriptors in various databases: PubMed, Cochrane Library, CINAHAL, Web of Science, and Scopus. After applying the defined search strategy, inclusion and exclusion criteria, and considering the study variables, eleven articles were selected.

Results: Nursing interventions significantly improved knowledge about sun protection, the performance of skin self-examination, and awareness of the use of protective measures against UV radiation. Most of the reviewed studies showed positive changes in health habits after the intervention, reinforcing the nurse's role as a key agent in skin cancer prevention.

Conclusion: Nursing interventions proved effective in promoting healthy sun protection habits and preventing skin cancer.

Keywords: Nursing care, Skin neoplasms, Prevention, Photoprotection

ABSTRACT:

INTRODUCCIÓN:

En las últimas décadas, la población ha sido testigo de una preocupante ascensión en la incidencia del cáncer de piel, una enfermedad que, aunque en gran medida es prevenible, continúa desafiando la salud pública global. Lo que alguna vez se consideró como una patología esporádica y desconocida, hoy se establece como la neoplasia más común a nivel mundial, con proyecciones alarmantes que confirman su avance constante en España y en el resto del planeta. Esta revisión sistemática nace de la convicción de que, ante este panorama, la inacción no es una opción; la fotoprotección y la detección precoz emergen como herramientas indispensables y urgentes en la batalla contra esta enfermedad.

La piel, nuestro órgano más extenso, actúa no solo como una barrera vital protectora, sino también como un registro de las agresiones ambientales a las que estamos expuestos. La exposición incontrolada y acumulativa a la radiación ultravioleta (UV), tanto de origen solar como artificial (como las cabinas de bronceado), se ha consolidado como el principal motor de esta epidemia (1). Esta radiación es capaz de dañar el ADN de nuestras células cutáneas, desencadenando una proliferación descontrolada y anómala que es el origen del cáncer. Las manifestaciones de esta enfermedad son diversas, abarcando desde el agresivo melanoma, conocido por su alta capacidad metastásica y su mortalidad si no se detecta a tiempo, hasta los más comunes, pero igualmente importantes carcinomas basocelular (CBC) y espinocelular (CEC), que, aunque con menor capacidad de metástasis, pueden causar una morbilidad significativa y requieren tratamiento (2).

Las cifras epidemiológicas no dejan lugar a dudas sobre la magnitud del problema. En España, la incidencia de melanoma ha experimentado un aumento constante, pasando de 12.0 casos por cada 100.000 habitantes en 2003 a más de 15.0 en 2024. Se prevé el diagnóstico de casi 8.000 nuevos casos de melanoma cutáneo este año, convirtiéndolo en el octavo cáncer más común en mujeres y el undécimo en hombres. Los carcinomas no melanoma, por su parte, registran cifras aún mayores, con más de 14.000 nuevos diagnósticos en 2023. Estos datos subrayan la urgencia de redefinir y fortalecer las estrategias preventivas y de detección temprana. La edad media de diagnóstico, alrededor de los 65 años, junto con el aumento de la incidencia en edades tempranas en mujeres, refuerza la necesidad de intervenciones a lo largo de todo el ciclo vital (3).

Este estudio se adentra en el rol de la enfermería como pilar fundamental en la prevención del cáncer de piel. Más allá de la asistencia directa y el tratamiento, las enfermeras poseen una posición estratégica y única en el sistema de salud. Son a menudo el primer contacto de los pacientes con el ámbito sanitario y, por tanto, agentes clave para influir en los

hábitos de salud de la población (4). Su rol abarca desde la educación y sensibilización sobre los peligros de la exposición ultravioleta (UV) y las ventajas de la fotoprotección, hasta la promoción de la autoexploración cutánea y la detección temprana de lesiones sospechosas a través de observaciones visuales sistemáticas. La premisa es clara: educar es prevenir, y las enfermeras son educadoras natas (5).

Sin embargo, la brecha entre el conocimiento científico sobre la fotoprotección y la adopción efectiva de hábitos saludables en la población persiste. Esto evidencia la necesidad de enfoques más integrales, personalizados y basados en teorías sólidas del comportamiento en salud. Aquí es donde el Modelo de Promoción de la Salud (MPS) de Nola J. Pender cobra una relevancia vital para este trabajo. Esta teoría enfermera nos proporciona un marco conceptual robusto y aplicable para entender cómo las características individuales (como el tipo de piel o los antecedentes familiares), las percepciones (como la autopercepción del riesgo), las creencias sobre la efectividad de las medidas preventivas, y el entorno social (el apoyo de la familia y los profesionales sanitarios) influyen de manera determinante en la adopción de comportamientos saludables, como el uso constante y adecuado de fotoprotectores (6). Al aplicar los principios de Pender, esta revisión busca analizar cómo las intervenciones de enfermería, fundamentadas en la evidencia y adaptadas a las realidades individuales y comunitarias, pueden superar las barreras y potenciar los factores que motiven a los individuos a incorporar la fotoprotección como parte ineludible de su autocuidado (7).

El objetivo principal de esta revisión es evaluar el rol de la enfermera en la adopción de hábitos de vida saludables con respecto a la fotoprotección, con el fin de optimizar la prevención primaria y secundaria del cáncer de piel en la población española. A lo largo de esta investigación, se desglosaron los diferentes tipos de cáncer de piel y sus factores de riesgo, se profundizó en las medidas de prevención disponibles y se examinaron las estrategias de detección temprana. Finalmente, se evidenció que la inversión en educación y sensibilización, liderada por profesionales de enfermería capacitados y apoyada en modelos teóricos probados, no es solo una medida de salud pública esencial, sino una estrategia costo-efectiva para mitigar el impacto del cáncer de piel en nuestra sociedad.

MÉTODOS:

Diseño: El estudio se ha realizado a través de una revisión sistemática en ámbito académico, siguiendo las pautas establecidas por el formato PRISMA.

Criterios de inclusión:

- Estudios publicados en los últimos 8 años
- Artículos que cumplen la calidad metodológica: herramienta CASPe y la escala Oxford.

Criterios de exclusión:

- Documentos sin respuesta a las variables utilizadas
- Estudios que no sean ensayos clínicos aleatorizados ni ensayos clínicos controlados no aleatorios ni ensayos clínicos cuasiexperimentales
- Artículos que no hablen sobre la prevención primaria y/o secundaria

Fuentes de información y estrategia de búsqueda

Se realizó una búsqueda exhaustiva en diversas bases de datos durante los meses de febrero, marzo y abril de 2025 con el objetivo de obtener y recopilar la máxima información con alta calidad metodológica acerca del tema de interés. Las bases de datos empleadas fueron PubMed, Cochrane Library, CINHALL, Web of Science y Scopus. Las estrategias de búsqueda para cada base de datos se encuentran recogidas en la Tabla 1.

Tabla 1: Estrategia de búsqueda y resultados obtenidos y seleccionados

BASE DE DATOS	CADENA DE BÚSQUEDA
<p>PubMed</p>	<p>("nurses"[MeSH Terms] OR "nursing role"[Title/Abstract] OR "nurses"[Title/Abstract]) AND ("skin cancer"[MeSH Terms] OR "skin neoplasms"[MeSH Terms] OR "skin cancer prevention"[Title/Abstract]) AND ("sunscreening agents"[MeSH Terms] OR "sunscreen"[Title/Abstract] OR "sun protection"[Title/Abstract] OR "sunblock"[Title/Abstract]) AND ("knowledge"[Title/Abstract] OR "education"[Title/Abstract] OR "awareness"[Title/Abstract])</p>
	<p>("nurses"[MeSH Terms] OR "nursing role"[Title/Abstract] OR "nurse-led intervention"[Title/Abstract]) AND ("skin cancer"[MeSH Terms] OR "skin neoplasms"[MeSH Terms]) AND ("health education"[MeSH Terms] OR "educational intervention"[Title/Abstract] OR "health promotion"[Title/Abstract])</p>
	<p>("nurses"[MeSH Terms] OR "nursing role"[Title/Abstract] OR "nurse-led intervention"[Title/Abstract]) AND ("skin cancer"[MeSH Terms] OR "skin neoplasms"[MeSH Terms]) AND ("adherence"[Title/Abstract] OR "treatment adherence and compliance"[MeSH Terms] OR "compliance"[Title/Abstract])</p>
	<p>"nurse-led"[All Fields] AND ("intervention s"[All Fields] OR "interventions"[All Fields] OR "interventive"[All Fields] OR "methods"[MeSH Terms] OR "methods"[All Fields] OR "intervention"[All Fields] OR "interventional"[All Fields]) AND ("prevention and control"[MeSH Subheading] OR ("prevention"[All Fields] AND "control"[All Fields]) OR "prevention and control"[All Fields]) AND ("skin neoplasms"[MeSH Terms] OR ("skin"[All Fields] AND "neoplasms"[All Fields]) OR "skin neoplasms"[All Fields] OR ("skin"[All Fields] AND "cancer"[All Fields]) OR "skin cancer"[All Fields]) AND ("behavior"[MeSH Terms] OR "behavior"[All Fields] OR "behavioral"[All Fields] OR "behavioural"[All Fields] OR "behavior s"[All Fields] OR "behaviorally"[All Fields] OR "behaviour"[All Fields] OR "behaviourally"[All Fields] OR "behaviours"[All Fields] OR "behaviors"[All Fields] OR "pattern"[All Fields] OR "pattern s"[All Fields] OR "patternability"[All Fields] OR "patternable"[All Fields] OR "patterned"[All Fields] OR "patterning"[All Fields] OR "patternings"[All Fields] OR "patterns"[All Fields])</p>
	<p>((("nursing"[MeSH Terms] OR "nursing"[All Fields] OR "nursings"[All Fields] OR "nursing"[MeSH Subheading] OR "nursing s"[All Fields]) AND ("role"[MeSH Terms] OR "role"[All Fields]) AND ((("skin neoplasms"[MeSH Terms] OR ("skin"[All Fields] AND "neoplasms"[All Fields]) OR "skin neoplasms"[All Fields] OR ("skin"[All Fields] AND "cancer"[All Fields]) OR "skin cancer"[All Fields]) AND ("prevent"[All Fields] OR "preventability"[All Fields] OR "preventable"[All Fields] OR "preventative"[All Fields] OR "preventatively"[All Fields] OR "preventatives"[All Fields] OR "prevented"[All Fields] OR "preventing"[All Fields] OR "prevention and control"[MeSH Subheading] OR ("prevention"[All Fields] AND "control"[All Fields]) OR "prevention and control"[All Fields] OR "prevention"[All Fields] O "prevention s"[All Fields] OR "preventions"[All Fields] OR "preventive"[AI Fields] OR "preventively"[All Fields] OR "preventives"[All Fields] OR "prevents"[All Fields])) AND ("sunburn"[MeSH Terms] OR "sunburn"[AI Fields] OR "sunburns"[All Fields] OR "sunburning"[All Fields]))</p>
<p>Cochrane Library</p>	<p>("nurses" OR "nurses-led intervention") AND ("skin cancer" OR "skin neoplasms") AND ("sunscreening agents" OR "sun protection") AND ("knowledge" OR "education")</p>

	("nurses" OR "nurses-led intervention") AND ("skin cancer" OR "skin neoplasms") AND ("sunscreening agents" OR "sun protection") AND ("knowledge" OR "education") AND ("health promotion")
	("nurse" OR "nurse-led intervention") AND ("skin cancer" OR "skin neoplasms") AND ("sunscreening agents" OR "sun protection") AND ("adherence" OR "treatment adherence")
	("nurse" OR "nurse-led intervention") AND ("skin cancer" OR "skin neoplasms") AND ("sunscreening agents" OR "sun protection") AND ("behaviour")
	("nurse" OR "nurse-led intervention") AND ("skin cancer" OR "skin neoplasms") AND ("sunscreening agents" OR "sun protection") AND ("sunburn")
Cinahl	((nursing education or nurse education or continuing education or training program or training or nursing instruction) AND (skin cancer prevention) AND (sun protection or sun protective behaviors or sun safety) AND (knowledge or education or understanding or awareness))
	((nursing education or nurse education or continuing education or training program or training or nursing instruction) AND (skin cancer prevention AND (sun protection or sun protective behaviors or sun safety)) AND (treatment adherence or treatment compliance or medication adherence or medication compliance))
	((nursing education or nurse education or continuing education or training program or training or nursing instruction) AND (skin cancer prevention) AND (sunburn))
Web of Science	TS=((nursing education or nurse education or continuing education or training program or training or training or training or nursing instruction) AND (skin cancer prevention) AND (sun protection or sun protective behaviors or sun safety) AND (knowledge))
	TS= ((nursing education or nurse education) AND (skin cancer prevention) AND (sun protection or sun protective behaviors or sun safety) AND (treatment adherence))
Scopus	(nurses OR "nursing role" OR "nurses-led intervention" AND ("skin cancer" OR "skin neoplasms" OR "skin cancer prevention" AND ("sunscreening agents" OR "sunscreens" OR "sun AND protection" OR "sunblock" AND (knowledge OR education OR awareness))))
	(INDEXTERMS (nurses) OR TITLE-ABS ("nursing role") OR TITLE-ABS ("nurse-led intervention")) AND (INDEXTERMS ("skin cancer") OR INDEXTERMS ("skin neoplasms")) AND (INDEXTERMS ("health education") OR TITLE-ABS ("educational intervention") OR TITLE-ABS ("health promotion"))
	(INDEXTERMS (nurses) OR TITLE-ABS ("nursing role") OR TITLE-ABS ("nurse-led intervention")) AND (INDEXTERMS ("skin cancer") OR INDEXTERMS ("skin neoplasms")) AND (TITLE-ABS (adherence) OR INDEXTERMS ("treatment adherence and compliance") OR TITLE-ABS (compliance))
	((INDEXTERMS (nursing) OR ALL (nursing) OR ALL (nursings) OR INDEXTERMS (nursing) OR ALL ("nursing s")) AND (INDEXTERMS (role) OR ALL (role)) AND ((INDEXTERMS ("skin neoplasms") OR (ALL (skin) AND ALL (neoplasms)) OR ALL ("skin neoplasms") OR (ALL (skin) AND ALL (cancer)) OR ALL ("skin cancer"))) AND (ALL (prevent) OR ALL (preventability) OR ALL (preventable) OR ALL (preventative) OR ALL (preventatively) OR ALL (preventatives) OR ALL (prevented) OR ALL (preventing) OR INDEXTERMS ("prevention and control") OR (ALL (prevention) AND ALL (control)) OR ALL ("prevention and control") OR ALL (prevention) OR ALL ("prevention s") OR ALL (preventions) OR ALL (preventive) OR ALL (preventively) OR ALL (preventives) OR ALL (prevents))) AND (INDEXTERMS (sunburn) OR ALL (sunburn) OR ALL (sunburns) OR ALL (sunburned) OR ALL (sunburning)))

Proceso de selección y recopilación de datos

En una primera fase, los resultados obtenidos en cada base de datos fueron exportados al gestor bibliográfico Zotero, con el objetivo de eliminar los artículos duplicados. En la segunda fase, se procedió a la revisión de títulos y resúmenes para descartar aquellos estudios que no se ajustaban a los criterios de inclusión. Finalmente, en la tercera fase, se aplicó una lectura

crítica para evaluar la calidad metodológica de los estudios, excluyéndose aquellos que no alcanzaron la puntuación mínima requerida o que no se correspondían con las variables de interés previamente establecidas.

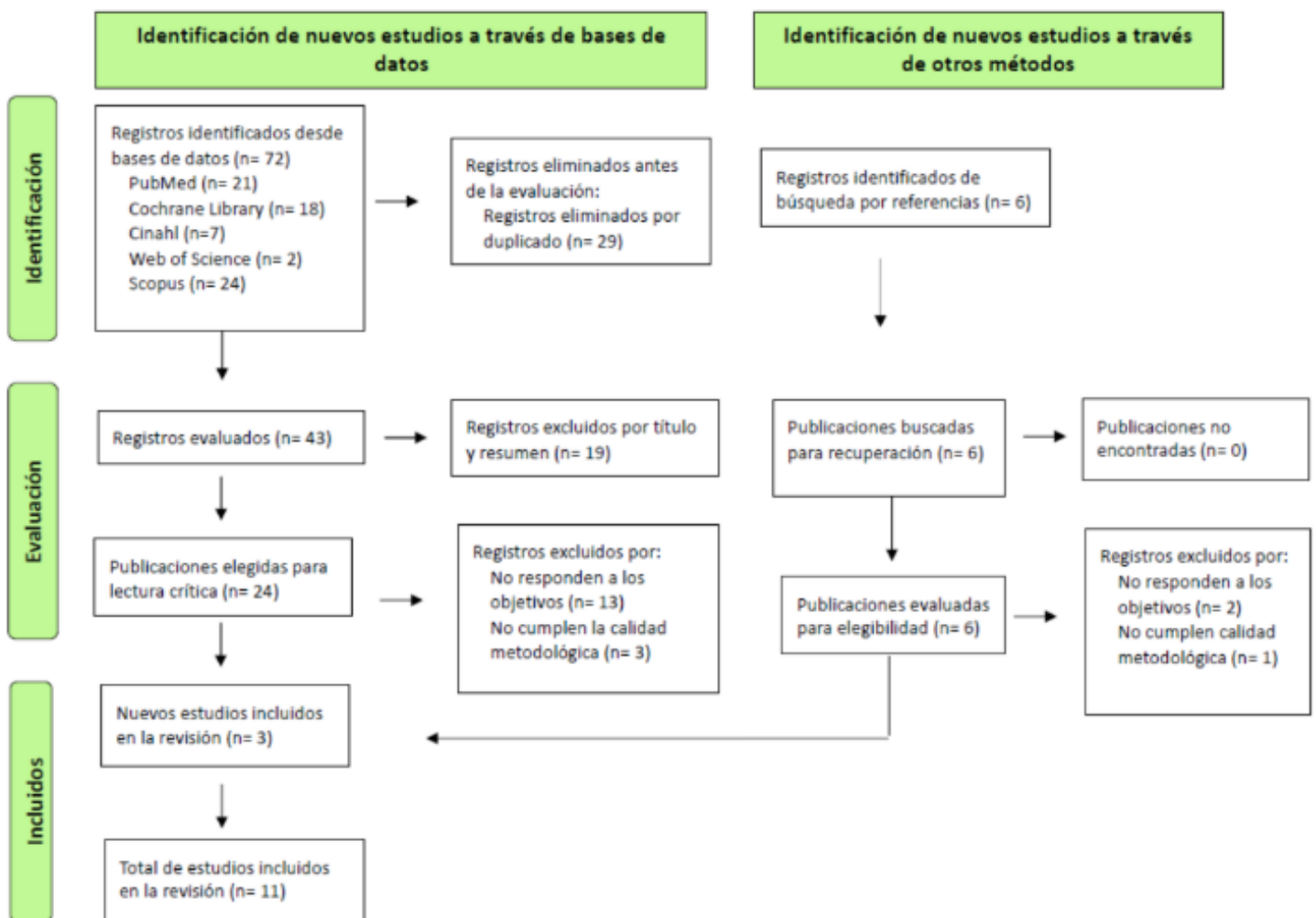
Evaluación de la calidad de los estudios

La calidad metodológica de los artículos seleccionados se evaluó mediante la herramienta Critical Appraisal Skills Programme Español (CASPe), diseñada para la lectura crítica y valoración de estudios en el marco de la medicina basada en la evidencia. Posteriormente, se aplicó el Sistema de Niveles de Evidencia del Oxford Centre for Evidence-Based Medicine (CEBM), que permite jerarquizar la calidad de los estudios científicos. Se excluyeron aquellos artículos que no alcanzaron, como mínimo, un nivel de evidencia 2b, conforme a los criterios de elegibilidad previamente establecidos.

RESULTADOS:

En el siguiente diagrama (figura 1) se muestran los estudios obtenidos en las diferentes bases de datos consultadas (n total= 72 estudios). Tras la eliminación de los estudios duplicados, quedaron 43 estudios. Se excluyeron 19 registros por título y/o resumen, por lo que quedaban entonces 24 estudios para realizar la lectura crítica. Tras realizar la lectura crítica, se eliminaron 13 por no responder a los objetivos de la revisión y 3 por no cumplir la calidad metodológica explicada. Además, por otro lado, se identificaron 6 registros por búsqueda de referencias. De los cuales, se evaluaron todos y se excluyeron 2 por no responder a los objetivos y, 1, por no cumplir la calidad metodológica. Finalmente, se incluyeron 8 estudios mediante búsqueda en bases de datos y 3 por búsqueda inversa. Lo que se convierte en un total de 11 estudios incluidos en la revisión realizada.

Figura 1: Diagrama de flujo



Fuente: Elaboración propia basado en (50)

Una vez identificados los artículos incluidos en nuestra revisión sistemática, se elaboró una tabla resumen para cada uno de ellos.

A continuación, se muestra la tabla (tabla 2) que presenta los autores del estudio, el año y país de publicación; el diseño del

estudio y un desglose de la pregunta de investigación en términos de pacientes, intervención, comparación y resultados (PICO)

Tabla 2: Síntesis de resultados

Autor, año y país	Diseño de estudio y muestra	Intervención	Comparación	Resultados
Asli Akdeniz Kudubes (2024)	Ensayo clínico controlado aleatorizado 100 estudiantes de enfermería mayores de 18 años	Programa educativo de cuatro semanas sobre protección solar y cáncer de piel a través de plataforma de reuniones online.	Formulario online que consta de 12 elementos	El programa educativo explica el 76% de aumento del nivel de conocimiento sobre el cáncer de piel y fotoprotección.
Ali Khani Jeihooni & Tayebah Rakhshani (2018)	Ensayo clínico Cuasiexperimental 200 agricultores	Intervención educativa para el grupo experimental que consistió en 8 sesiones de 55 a 60 minutos Seguimiento mensual y se creó un grupo de Telegram donde se intercambiaba información. El grupo control no recibió intervención educativa	Ambos grupos cumplimentaban cuestionarios a los 3, 6 y 12 meses de la aleatorización	La APP: -Aumentó la frecuencia y consistencia de las revisiones. -Mejora de su confianza de cómo revisar la piel. -Tecnología como parte integral de la asistencia -No había cambiado sus sentimientos sobre el control de la piel -Aumentó la consciencia y mejoran los hábitos de autoexamen -Forma de obtener tranquilidad ante las inquietudes
Regina Yu et al (2023)	Estudio prospectivo basado en un diseño pre - post intervención. 106 participantes que eran receptores de trasplante de pulmón	INICIO: Se entregó un folleto de seguridad solar con consejos sobre la adopción de múltiples medidas. SEGUIMIENTO: durante 12 m se entregaban tarjetas con consejos sobre el sol adaptada a cada patología cutánea	Al inicio, se cumplimentó un cuestionario autoadministrado sobre conductas de exposición solar y fotoprotección en los últimos 12 meses. Después de la intervención se volvió a pasar el cuestionario	La probabilidad de usar al menos dos métodos de fotoprotección aumentaron significativamente. Doble de posibilidades de usar protección solar y usar sombrero.
Fiona M. Walter et al (2020)	Ensayo clínico controlado aleatorizado en fase 2.	La enfermera realizó una charla a ambos grupos sobre la salud de la piel utilizando folletos.	Se realizaron cuestionarios al inicio, 6 y 12 meses de la	La intervención, que incluyó la descarga de la

	Aleatorización por bloques 238 participantes de entre 18 y 75 años con mayor riesgo de sufrir melanoma; además, los cuales poseían un teléfono inteligente	Al grupo intervención se les instaló la aplicación en sus teléfonos y recibieron instrucciones verbales y escritas sobre su uso. Notificación mensual para que se automonitorearan los cambios en la piel.	intervención.	APP, demostración de su uso y los recordatorios periódicos no alteró las tasas de consulta ni búsqueda de ayuda ante síntomas cutáneos.
Eylul Yesilyurt (2023)	Ensayo clínico controlado aleatorizado. 300 padres que tengan alumnos estudiando en dos escuelas públicas diferentes de Turquía y acepten participar en la investigación	300 padres que tengan alumnos estudiando en dos escuelas públicas diferentes de Turquía y acepten participar en la investigación Formación al grupo de intervención con una presentación en PowerPoint sobre qué es el cáncer de piel, el autoexamen y los comportamientos de protección solar. Se distribuirá material de folletos. Duración 40-45 minutos. Periodo de seguimiento de 4 meses mediante SMS después de la formación, y no se realizará ninguna intervención al grupo de control.	Los datos de la investigación serán recogidos por el investigador en dos etapas, utilizando el formulario sociodemográfico. Al final del periodo de seguimiento, se recogerán los datos posteriores a las pruebas de ambos grupos.	Aumentaron los componentes conductuales de los padres del grupo de educación en comparación con el grupo de control: conductas de uso de productos de protección solar, conductas de evitación del sol, conductas relacionadas con la protección de sí mismos y de sus hijos frente al sol y autoexamen de la piel. Se produjo un aumento aún mayor en el caso de los padres que también recibieron mensajes de textos recordatorios breves.
Ozüm Erkin y Ayla Bayik Temel (2017)	Ensayo clínico controlado aleatorizado en dos escuelas públicas de Turquía. Se utilizaron aleatorizaciones estratificadas y por bloques. 80 niños entre 8 y 9 años considerados con riesgo de cáncer de piel por enfermería.	Al grupo intervención se ofreció un programa de capacitación de 6 horas basado en el modelo para promover hábitos de protección solar y reforzar la autoeficacia. Incluyó herramientas educativas como cuentos, libros de actividades, presentaciones PowerPoint, dibujos animados y rompecabezas. Seguimiento a los 15 días, 1 mes y 2 meses después de la inicial.	Se recopilaron datos utilizando un formulario de información personal, formulario de tipo de piel Fitzpatrick, la escala de comportamiento de protección solar y la autoeficacia de protección solar.	Escala de comportamiento: la puntuación aumentó significativamente tras la intervención en el grupo experimental pero no en el grupo control. Escala autoeficacia: la puntuación aumentó significativamente tras la intervención en el grupo experimental pero no en el grupo control.
Chelsey Bennis (2021)	Estudio basado en una encuesta pre-test, intervención y encuesta post-test.	La intervención consiste en un vídeo educativo basado en evidencia de 8 minutos. Además, se analizarán	Se realiza un test previo para evaluar el nivel de conocimiento sobre: cáncer de piel, efectos	Nivel de conocimiento: aumentó un 40%, todos respondieron

	20 participantes entre 13 y 30 años de una consulta de dermatología.	imágenes de los diferentes tipos de cáncer de piel, realización del autoexamen con el método ABCDE y sus ventajas.	negativos del sol y su comportamiento en las medidas de fotoprotección. Además, datos sociodemográficos y código de identificación. Nivel de conocimiento: aumentó un 40%, todos respondieron correctamente. Autoexámenes de piel: aumento del 50% de los participantes. Frecuencia de la aplicación de la fotoprotección: aumento del 45%, todos se aplicaban diariamente. Formulario de envío manuscrito. Test post intervención se basa en las mismas preguntas.	correctamente. Autoexámenes de piel: aumento del 50% de los participantes. Frecuencia de la aplicación de la fotoprotección: aumento del 45%, todos se aplicaban diariamente.
Gill Hubbard et al (2018)	Ensayo clínico cuasiexperimental 1 escuela de control y 4 escuelas de intervención. Los participantes fueron estudiantes de 15 a 16 años registrados en el registro escolar 455 adolescentes	Dos partes: presencial realizada por la enfermera a los estudiantes en la escuela y una tarea para hacer en casa. Presentación PowerPoint de 50 minutos, reproducción de un video de 5 minutos. Breve charla de 5 minutos de un sobreviviente de cáncer de piel Tarea: ejercicio para autoexaminarse la piel y completar un plan de acción.	Encuesta autoadministrada 2 semanas antes del inicio y 4 semanas después: intención y planificación de la fotoprotección, comportamiento y planificación de la autoexaminación percepción de la enfermedad.	Hubo cambios beneficiosos estadísticamente significativos en la intención de uso de protección solar y en el comportamiento tras la intervención. Más adolescentes del grupo experimental cambiaron su comportamiento en comparación del grupo control. Realizar periódicamente autoexploraciones de la piel: aumento significativo del grupo experimental; disminución del grupo control. Consciencia del riesgo: no cambios en el grupo control, cambios significativos en el experimental.
Victoria Siegel, Geraldine	Ensayo clínico cuasiexperimental de posprueba y grupo	Intervención educativa que consistió en ver dos conferencias online +	Ambos grupos completaron un cuestionario	Conocimiento: no hubo diferencia significativa

<p>Moore y Leeann Siegel (2021)</p>	<p>control 146 estudiantes de enfermería</p>	<p>completar un cuestionario de la Sociedad Americana del Cáncer.</p>	<p>posterior a la intervención basado en 31 ítems evaluados con la escala Likert.</p>	<p>Comportamiento: mejora significativamente en el grupo experimental Percepción rol de la enfermera: puntuación más alta significativamente en el grupo experimental</p>
<p>Zsuzsanna Horváth et al (2021)</p>	<p>Estudio piloto prospectivo multicéntrico basado en un diseño pre - post intervención. 153 cuidadores de cinco guarderías (niños entre 6 meses y 3 años) y dieciséis jardines de infancia (niños entre 3 y 7 años)</p>	<p>Educación basada en una presentación de treinta minutos de duración. Información sobre los conceptos básicos de las propiedades físicas y los efectos biológicos humanos de la radiación UV.</p>	<p>una presentación de treinta minutos de duración. Información sobre los conceptos básicos de las propiedades físicas y los efectos biológicos humanos de la radiación UV. El cuestionario de base constaba de veintiocho preguntas. 6 meses después se distribuyó un cuestionario de seguimiento a los cuidadores. También se evaluaron cambios ambientales positivos en la proporción de áreas sombreadas en las instituciones encuestadas</p>	<p>Los cuidadores obtuvieron niveles más altos de conocimiento sobre el uso de protector solar, aunque la mejora no fue significativa. Además, se detectó una mejora insignificante en cuanto a la identificación de los diferentes tipos de piel. Un total de 40,6% de los cuidadores afirmaron haber cambiado sus hábitos de protección solar. Un 58,5% de cuidadores no modificaron sus hábitos de protección solar.</p>

DISCUSIÓN:

Tras la revisión de la literatura, se evidencia el papel clave de la enfermera en la educación para la salud (EpS) y la promoción de hábitos saludables relacionados con la fotoprotección y la prevención del cáncer de piel.

1. Aumento del conocimiento sobre fotoprotección

La mayoría de los estudios revisados implementaron intervenciones educativas enfermeras (presenciales u online), con resultados positivos:

Akdeniz Kudubes A: aumento del 76% en el conocimiento sobre cáncer de piel y fotoprotección tras un programa educativo online.

-Khani Jeihooni A (2018): mejoras significativas en conocimiento, percepción de riesgo y beneficios percibidos.

-Erkin Ö & Bayik Temel A: incremento del conocimiento mediante capacitación basada en el modelo transteórico.

-Bennis C (2021): incremento del 40% en el conocimiento tras un video educativo.

-Hubbard G et al. (2021): mejora del conocimiento, intención y conducta de protección solar tras intervención teórica y testimonial.

En conjunto, el 71% de los artículos muestran un aumento significativo del conocimiento en el grupo experimental frente al control.

2. Fomento del autoexamen de la piel

Los estudios coinciden en que las intervenciones enfermeras aumentan la frecuencia y confianza en la realización del autoexamen cutáneo:

Felicity Reilly et al.: uso de una APP que mejoró la autoobservación, la confianza y la tranquilidad de los pacientes.

-Erkin Ö & Bayık Temel A: incremento en la autoeficacia para evitar exposición solar y usar medidas de protección.

-Bennis C (2021): aumento del 50% en la confianza para autoexaminarse e identificar lesiones.

-Hubbard G et al.: incremento significativo de autoexploraciones periódicas.

El 100% de los estudios que analizan esta variable reportan mejoras significativas en la realización del autoexamen tras la intervención enfermera.

3. Mejora de los hábitos de fotoprotección

La mayoría de los artículos muestran una mayor conciencia y práctica de fotoprotección tras las intervenciones enfermeras:

-Regina Yu et al.: aumento del uso de protectores solares, sombreros y ropa protectora.

-Yeşilyurt E (2023): mejoras conductuales en padres e hijos, especialmente con recordatorios por SMS.

-Victoria Siegel et al.: mejora en comportamiento y percepción del rol enfermero.

Otros estudios reportan que alrededor del 40% de los participantes modificaron sus hábitos, aunque el 60% mantuvo prácticas previas.

Un solo estudio (Walter FM et al.) no encontró efectos significativos.

En síntesis, el 60% de los estudios coinciden en que las intervenciones enfermeras aumentan la conciencia y el uso de fotoprotección.

En cuanto a las limitaciones del estudio y las futuras líneas de investigación se proponen las siguientes:

BIBLIOGRAFÍA:

1. Santiago M, Sánchez L, Fuentes CE, Escobar KM. Fotoprotección, una estrategia terapéutica y preventiva contra el fotoenvejecimiento y cáncer de piel. *Ciencia Latina Rev Cient Multidisciplinar*. 2023;7(5):10432-10441. DOI: 10.37811/cl_rcm.v7i5.8664.
2. Saes da Silva E, Tavares R, da Silva Paulitsch F, Zhang L. Use of sunscreen and risk of melanoma and

Limitaciones del estudio

-Existe escasa investigación enfermera a nivel nacional y poca publicación reciente basada en evidencia científica.

-Falta de estudios que detallen las intervenciones enfermeras, con muestras pequeñas y diseños metodológicos limitados, lo que impide generalizar los resultados.

-Algunos trabajos están centrados en contextos geográficos o culturales específicos, reduciendo la aplicabilidad de los hallazgos a otras poblaciones.

Futuras líneas de investigación

-Estudios longitudinales que evalúen el impacto a largo plazo de las intervenciones enfermeras en fotoprotección.

-Desarrollo de protocolos estandarizados que permitan comparar y replicar resultados en distintos contextos.

-Intervenciones personalizadas para poblaciones de riesgo (piel clara, trabajadores al aire libre, jóvenes), considerando factores socioculturales.

-Uso de tecnologías digitales y telemedicina para promover la fotoprotección y el seguimiento del paciente.

-Estudios cualitativos que analicen percepciones, barreras y motivaciones hacia el cambio de comportamiento.

-Evaluación del impacto económico y social de las intervenciones enfermeras para su inclusión en políticas sanitarias.

-Promoción de la educación preventiva desde centros escolares, fomentando hábitos saludables desde la infancia y adolescencia.

CONFLICTO DE INTERESES:

Los autores manifiestan no tener conflictos de interés.

non-melanoma skin cancer: a systematic review and meta-analysis. *Eur J Dermatol*. 2018 Apr 1;28(2):186-201. DOI: 10.1684/ejd.2018.3251. PMID: 29620003.

3. Sociedad Española de Epidemiología (SEE). Cáncer [Internet]. SEE; [citado 2025 Jun 7]. Disponible en: <https://seepidemiologia.es/cancer/>

4. 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.* 2022;113(9):781-791. doi: 10.1016/j.ad.2022.04.015.
5. Ghahramani A, de Courten M, Prokofieva M. The potential of social media in health promotion beyond creating awareness: an integrative review. *BMC Public Health.* 2022;22:2402. doi:10.1186/s12889-022-14885-0. Disponible en: <https://bmcpublihealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12889-022-14885-0>
 6. Allgood M. Manual de Dermatología [Internet]. 2023 [citado 2025 Jun 7]. Disponible en: <https://clinicalkeymeded.elsevier.com/#/books/9788413823645>
 7. Navarro-Rodríguez DC, Guevara-Valtier MC, Paz-Morales MA. Análisis y evaluación del Modelo de Promoción de la Salud. *Temperamentvm* [Internet]. 2023 [citado 2025 Jun 7];19:e14224. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1699-60112023000100013
 8. Sociedad Española de Oncología Médica (SEOM). Infografía: Melanoma cutáneo en España [Internet]. SEOM; 2024 [citado 2025 Jun 7]. Disponible en: https://seom.org/images/INFOGRAFIA_MELANOMA.pdf
 9. Skin Cancer Foundation. Información sobre el cáncer de piel [Internet]. *skincancer.org*; [cited 2025 Jun 7]. Available from: <https://www.skincancer.org/es/skin-cancer-information/>
 10. Cabrera R, Recule F. Unusual Clinical Presentations of Malignant Melanoma: A Review of Clinical and Histologic Features with Special Emphasis on Dermoscopic Findings. *Am J Clin Dermatol.* 2018 nov;19(Suppl 1):15-23. doi: 10.1007/s40257-018-0373-6. PMID: 30374898.
 11. Asociación Española Contra el Cáncer (AECC). Todo sobre el cáncer [Internet]. AECC; [citado 2025 Jun 7]. Disponible en: <https://www.contraelcancer.es/es/todo-sobre-cancer>
 12. Generalitat Valenciana. Sanidad cifra en 668 los nuevos casos de melanoma cutáneo en un año en la Comunitat Valenciana [Internet]. *Comunica GVA*; 2024 May 23 [citado 2025 Jun 7]. Disponible en: <https://comunica.gva.es/es/detalle?id=383117639&site=373422400>
 13. Infante Carbonell MC, et al. Melanoma cutáneo: algunas consideraciones actuales. *MEDISAN.* 2019 feb;23(1):146-164. Disponible en: https://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1029-30192019000100146&script=sci_arttext
 14. Schwartz AR. Melanoma maligno y diagnóstico diferencial de lesiones pigmentadas en piel. *Rev Med Clin Las Condes.* 2011;22(6):728-734. doi: 10.1016/S0716-8640(11)70485-0. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-pdf-S0716864011704850>
 15. American Cancer Society (ACS). Factores de riesgo para el cáncer de piel tipo melanoma [Internet]. 2019 Aug 14 [citado 2025 Jun 7]. Disponible en: <https://www.cancer.org/es/cancer/cancer-de-piel-tipo-melanoma/causas-riesgos-prevencion/factores-de-riesgo.html>
 16. Palomar Llatas F. Melanoma y su clínica. *Enfermería Dermatológica.* 2008;2(4):20-23. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4603276>
 17. Santillán Calderón KS, Tenelema Alcocer MD. Conocimiento sobre prevención del cáncer de piel y prácticas sobre la fotoprotección en los estudiantes de medicina [Tesis de pregrado]. Riobamba: Universidad Nacional de Chimborazo; 2022. Disponible en: <http://dspace.unach.edu.ec/handle/51000/9987>
 18. Requena C, Serra-Guillén C, Sanmartín O. Carcinoma basocelular histológicamente agresivo con especial atención a la infiltración galeal del cuero cabelludo. *Actas Dermosifiliogr.* 2022;113:T575–82. DOI:10.1016/j.ad.2022.01.026. Disponible en: <https://www.actasdermo.org/es-pdf-S0001731022001521>
 19. Álvarez Castillo A, Rodríguez Alfaro JM, Salas Boza A. Revisión sistemática del carcinoma basocelular. *Rev Méd Sinerg.* 2020;5(5):e483. Disponible en: <https://doi.org/10.31434/rms.v5i5.483>
 20. Nambudiri VE. Carcinoma basocelular [Internet]. *MSD Manuales.* 2023 Dic [citado 2025 Jun 7]. Disponible en: <https://www.msdmanuals.com/es/professional/trastornosdermatol%C3%B3gicos/c%C3%A1nceres-cut%C3%A1neos/carcinoma-basocelular>
 21. García de la Fuente MR, Rico Morales Á, Casanova Seuma JM. Lesiones premalignas de piel y mucosas y carcinoma escamoso in situ. *FMC - Form Med Contin Aten Primaria.* 2023;30(3):14-27. doi:10.1016/j.fmc.2023.02.001. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.fmc.2023.02.001>
 22. Salcedo Faytong M, Torres Chávez IA, Romero Urrea HE. Factores de riesgo que predisponen a la aparición del cáncer de piel: un estudio de revisión. *Más Vita.* 2020;2(3 Extraord):97-103. doi: 10.47606/ACVEN/MV0045. Disponible en: <https://acvenisproh.com/revistas/index.php/masvita/article/view/149>
 23. Castañeda-Gameros P, Eljure-Téllez J. El cáncer de piel, un problema actual. *Rev Fac Med (Méx).* 2016;59(2):6-14. Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0026-17422016000200006
 24. AIM at Melanoma Foundation. ¿Qué es la radiación ultravioleta (UV)? [Internet]. AIM at Melanoma; [citado 2025 Jun 7]. Disponible en: <https://www.aimatmelanoma.org/es/Melanoma-101/prevenci%C3%B3n/%C2%BFQu%C3%A9-es-la-radiaci%C3%B3n-ultravioleta-UV%3F/>
 25. Vignolo Julio, Vacarezza Mariela, Álvarez Cecilia, Sosa Alicia. Niveles de atención, de prevención y atención primaria de la salud. *Arch. Med Int* [Internet]. 2011 Abr [citado 2025 Jun 09]; 33(1): 7-11. Disponible

- en:http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688423X2011000100003&lng=es
26. Aguilera J, Gracia-Cazaña T, Gilaberte Y. New developments in sunscreens. *Photochem Photobiol Sci.* 2023;22(10):2473–2482. doi:10.1007/s43630-023-00453-x. Disponible en: <https://doi.org/10.1007/s43630-023-00453-x>
 27. Hyeraci M, Papanikolaou ES, Grimaldi M, Ricci F, Pallotta S, Monetta R, Minafò YA, Di Lella G, Galdo G, Abeni D, Fania L, Dellambra E. Systemic photoprotection in melanoma and non-melanoma skin cancer. *Biomolecules.* 2023 Jul 2;13(7):1067. DOI: 10.3390/biom13071067. Disponible en: <https://doi.org/10.3390/biom13071067>
 28. Garnacho Saucedo GM, Salido Vallejo R, Moreno Giménez JC. Efectos de la radiación solar y actualización en fotoprotección. *An Pediatr (Engl Ed).* 2020 Jun;92(6):377.e1–377.e9. DOI: 10.1016/j.anpedi.2020.04.014. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.anpedi.2020.04.014>
 29. Mateu E. Características de la ropa con protección solar. Club de la Farmacia. 25 jun 2021. Disponible en: <https://www.clubdelafarmacia.com/para-estar-al-dia/el-blog-del-club/caracteristicas-de-la-ropa-con-proteccion-solar/>
 30. Fuentes Lorenzo JL. Las plantas como fuente de compuestos fotoprotectores frente al daño en el ADN producido por la radiación ultravioleta. *Rev. Acad. Colomb. Cienc. Ex. Fis. Nat.* 2019; 43(168):550-562. DOI: <http://dx.doi.org/10.18257/raccefyn.841>
 31. Sanz García C, Pérez Leal M, Cortijo Gimeno J. La radiación solar y la fotoprotección. *Act Farma Terap.* 2021;19(2):88–108. Disponible en: <https://www.socesfar.es/wp-content/uploads/2021/10/AFTV19N2-06D-Revisiones-en-farmacoterapia-1.pdf>
 32. Escobar Castellanos B, Paravic-Klijn T. La transculturalidad, elemento esencial para mejorar la atención en salud y de enfermería. *Enferm. Actual Costa Rica (en línea) [Internet].* 1 de julio de 2017 [citado 5 de junio de 2025];(33). Disponible en: <https://revistas.ucr.ac.cr/index.php/enfermeria/article/view/29627>
 33. Calderón Cabezas C, Herrera Molina A, Salazar Granizo Y, Morales Guaraca J, Machado Herrera P, Cambil Martín J. Abordaje intercultural sobre fotoprotección y prevención del cáncer de piel en estudiantes de enfermería. *Medisur.* 2024;22(3):453–462. Disponible en: <https://digibug.ugr.es/handle/10481/93835>
 34. Yera Sánchez A, Blanco Fleites Y, Alcaide Guardado Y, Ávila Sánchez M, Arrechea García GM, Cambil Martín J. Conocimientos, hábitos y aptitudes en fotoprotección para prevenir el cáncer de piel. *Rev. Finlay [Internet].* 2024 Mar [citado 2025 Jun 07]; 14(1): 34-46. Disponible en:
 35. González Borrego A, Jiménez Blanco M. Papel de la Farmacia Comunitaria en la Prevención Secundaria del Cáncer de Piel. *Farm Comunitarios.* 2025;17(1):28-33. doi:10.33620/FC.2173-9218.(2025).05. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9943784>
 36. Siegel RL, Miller KD, Jemal A. Cancer statistics, 2020. *CA Cancer J Clin.* 2020;70(1):7–30. doi:10.3322/caac.21590. Disponible en: <https://acsjournals.onlinelibrary.wiley.com/doi/10.3322/caac.21590>
 37. Beames C, Adelson P, Sharplin G, Eckert M. Primary care nurse's role and educational preparedness in skin cancer screening and early detection: A scoping review. *J Adv Nurs.* 2024 jun;80(6):2228–2251. doi: 10.1111/jan.15993.
 38. Ruiz-Esquide García A. Papel de la enfermería en la prevención del cáncer de piel. Revisión sistemática [Trabajo Fin de Grado]. Universidad de Valladolid; 2024. Disponible en: <https://uvadoc.uva.es/handle/10324/75143>
 39. Bareas Bueno S. Intervención de la enfermera en la prevención del cáncer de piel. *Rev Med.* 2021. Disponible en: <https://revistamedica.com/intervencion-enfermera-prevencion-cancer-piel/>
 40. Erkin Ö, Koştu N, Bayık Temel A. Effects of an educational intervention on nursing students' knowledge and attitudes regarding skin self-examination and skin cancer risks. *J Nurs Res.* 2020;28(1):e62. DOI:10.1097/jnr.0000000000000326. Disponible en: https://journals.lww.com/jnrtwna/fulltext/2020/02000/effects_of_an_education_intervention_on_nursing.4.aspx
 41. Walker LO, Avant KC. Strategies for theory construction in nursing. 6th ed. Boston: Pearson; 2019. <https://dehaghan.iau.ir/file/download/page/1673866274-strategies-for-theory-construction-in-nursing.pdf>
 42. Pender NJ, Murdaugh CL, Parsons MA. Health Promotion in Nursing Practice. 7th ed. Boston: Pearson; 2014. Disponible en: [https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=usg5EAAAQBAJ&oi=fnd&pg=PA320&dq=\(Pender,+Murdaugh+%26+Parsons,+2020\)&ots=a-SRqmgxF1&sig=wySjRSGSCLt_Qy6L2qTrVlvc#v=onepage&q&f=false](https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=usg5EAAAQBAJ&oi=fnd&pg=PA320&dq=(Pender,+Murdaugh+%26+Parsons,+2020)&ots=a-SRqmgxF1&sig=wySjRSGSCLt_Qy6L2qTrVlvc#v=onepage&q&f=false)
 43. Zapater M. Radiación solar y prevención del cáncer de piel [Trabajo Fin de Grado]. Valladolid: Universidad de Valladolid; 2017. Disponible en: <https://uvadoc.uva.es/handle/10324/28125>
 44. Sanmartín O. El incremento en la incidencia del melanoma y en cáncer cutáneo no melanoma nos obliga a insistir en las campañas de prevención primarias y secundarias. *Actas Dermosifiliogr.* 2017 May;108(4):324. doi: 10.1016/j.ad.2017.02.006.

45. Vera-Navarro L. Actualización en fotoprotección. Cuadernos. 2022;63(1):64-75. Disponible en: http://www.scielo.org.bo/pdf/chc/v63n1/v63n1_a10.pdf
46. Antoci D. El papel de la enfermería en la prevención de cáncer de piel [Trabajo Final de Grado]. Madrid: Universidad Autónoma de Madrid; 2016. Disponible en: <https://repositorio.uam.es/handle/10486/674217>
47. Santamaría Y, Tolentino T. Conocimiento y medidas de prevención del cáncer de piel en estudiantes de enfermería de una universidad privada. ACC CIENTA. 2017;4(1):74-84. DOI: 10.35383/cietna.v4i1.34.
48. Critical Appraisal Skills Programme Español (CASPe). Programa de Habilidades en Lectura Crítica Español [Internet]. 2022. Disponible en: <https://redcaspe.org/>
49. Mella Sousa M, Zamora Navas P, Mella Laborde M, Ballester Alfaro JJ, Uceda Carrascosa P. Niveles de evidencia clínica y grados de recomendación. Rev S. And. Traum. y Ort. 2012;29(1/2):59–72. Disponible en: <https://repositoriosalud.es/rest/api/core/bitstreams/f90c7dfc-dc8b-4a41-a169-59740f45d4f7/content>
50. Page MJ, McKenzie JE, Bossuyt PM, Boutron I, Hoffmann TC, Mulrow CD, et al. Declaración PRISMA 2020: una guía actualizada para la publicación de revisiones sistemáticas. Rev Esp Cardiol. 2021 Sep;74(9):790-799. doi: 10.1016/j.recesp.2021.06.016.
51. Akdeniz Kudubes A. The Effect of Sun Protection Education Given to Nursing Students on the Level of their Knowledge about Skin Cancer and Sun: A Randomized Controlled Study. Int J Caring Sci. 2024;17(1):335–345. Disponible en: <https://avesis.bilecik.edu.tr/yayin/8b5af776-de90-48c9-995c-7936574ae5fc/the-effect-of-sun-protection-education-given-to-nursing-students-on-the-level-of-their-knowledge-about-skin-cancer-and-sun-a-randomized-controlled-study>
52. Khani Jeihooni A, Rakhshani T. The effect of educational intervention based on Health Belief Model and social support on promoting skin cancer preventive behaviors in a sample of Iranian farmers. J Cancer Educ. 2019 Apr;34(2):392–401. DOI:10.1007/s13187-017-1317-1
53. Erkin Ö, Bayık Temel A. A nurse-led school-based sun protection programme in Turkey. Cent Eur J Public Health. 2017 Dec;25(4):287–292. DOI:10.21101/cejph.a4975
54. Bennis C. Improving sunscreen compliance and awareness of skin cancer and the effects of the sun in adolescents and young adults: a quality improvement project [Internet]. Miami (FL): Nicole Wertheim College of Nursing; 2021 [cited 2025 Jun 9]. Available from: <https://digitalcommons.fiu.edu/cnhs-studentprojects/27>
55. Hubbard G, Kyle RG, Neal RD, Marmara V, Wang Z, Dombrowski SU. Promoting sunscreen use and skin self-examination to improve early detection and prevent skin cancer: quasi-experimental trial of an adolescent psycho-educational intervention. BMC Public Health. 2018 May 29;18(1):666. doi:10.1186/s12889-018-5570-y
56. Reilly F, Constable L, Brant W, Rahman K, Durrani A, Burrows N, et al. Achieving integrated self-directed cancer aftercare (ASICA) for melanoma: how a digital intervention to support total skin self-examination was used by people treated for cutaneous melanoma. BMC Cancer. 2021 nov 13;21(1):1217. doi:10.1186/s12885-021-08959-2.
57. Siegel V, Moore G, Siegel L. Improving nursing students' knowledge and assessment skills regarding skin cancer using online teaching resources. J Dermatol Nurses Assoc. 2021;13(6):305–308. DOI:10.1097/JDN.0000000000000649
58. Yu R, Miura K, Chambers DC, et al. Multimodal transplant-clinic-based skin cancer prevention education for organ transplant recipients: feasibility study. Transplant Direct. 2023 jul 8;9(7):e1492. DOI:10.1097/TXD.0000000000001492.
59. Yeşilyurt E. Skin Cancer, Self Skin Examination and Sun Protection Behaviors Training (RCT) [Internet]. ClinicalTrials.gov; 2023 [cited 2025 Jun 9]. Available from: <https://clinicaltrials.gov/study/NCT05240209>
60. Horváth Z, Evelin CA, Oláh P, Gyulai R, Lengyel Z. Results of a primary skin-cancer-prevention campaign in early childhood on sun-related knowledge and attitudes in Southern Hungary. Cancers (Basel). 2021 Jul 31;13(15):3873. doi:10.3390/cancers13153873
61. Walter FM, Pannebakker MM, Barclay ME, et al. Effect of a skin self-monitoring smartphone application on time to physician consultation among patients with possible melanoma: a phase 2 randomized clinical trial. JAMA Netw Open. 2020;3(2):e200001. doi:10.1001/jamanetworkopen.2020.0001
62. Antunez Martínez O, Calgano Gomes G, Soares Mota M, Devos Barlem EL, de Oliveira Ribeiro D, Avila Minasi AS. Consulta de enfermería al usuario con obesidad infantil. Rev Enferm Comun. 2021;17. Disponible en: <https://ciberindex.com/index.php/ec/article/view/e13275>
63. Herrera Molina AS, Machado Herrera PM, Tierra VR, Coro Tierra EM, Remache Ati KA. El profesional de enfermería en la promoción de salud en el segundo nivel de atención. Rev Eugenio Espejo. 2022;16(1):98-111. doi: <https://doi.org/10.37135/ee.04.13.11>
64. Durán-Santiago AC, Santes-Bastián MC, Martínez-Díaz N. Correlación de los estilos de vida con la obesidad y el sobrepeso. Rev Electr Coord Univ Observ Univ Veracruzana. 2023;15:144–54. doi: <https://doi.org/10.25009/uvs.vi15.288>