# CÁMARAS BRONCEADORAS:

MITOS Y REALIDADES



ANGELA ZULUAGA DE C

## EFECTOS RUV

#### AGUDOS

- n Cutáneos: quemadura, fragilidad, ampollas, prurito, xerosis
- n Oculares: fotoqueratitis, fotoconjuntivitis



### EFECTOS RUV

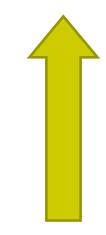


#### CRÓNICOS

- n Piel: envejecimiento, lesiones premalignas, cáncer de piel, fototoxicidad a medicamentos, inmunosupresion, lentigines, lesiones melanociticas, enfermedades fotoexacervadas
- n Ojos: cataratas, pterigium, SCC conjuntiva

## CÁMARAS BRONCEADORAS

- 30 millones van a cámara:
  - n 2,3 millones de adolescentes
- o Industria de 5 billones/año 2005
- 13 millones se venden al año USA
- Un millón se broncean diariamente:
  - n 70% niñas y mujeres blancas 16-49 años
- 25% adolescentes USA han ido 3 o + v/vida



## CÁMARAS BRONCEADORAS

- Comenzaron en los 70s amplio espectro RUV
- En 80s lámparas 95-98,5% UVA
- o Lámparas de alta presión 1 UVB



## **TIPOS**



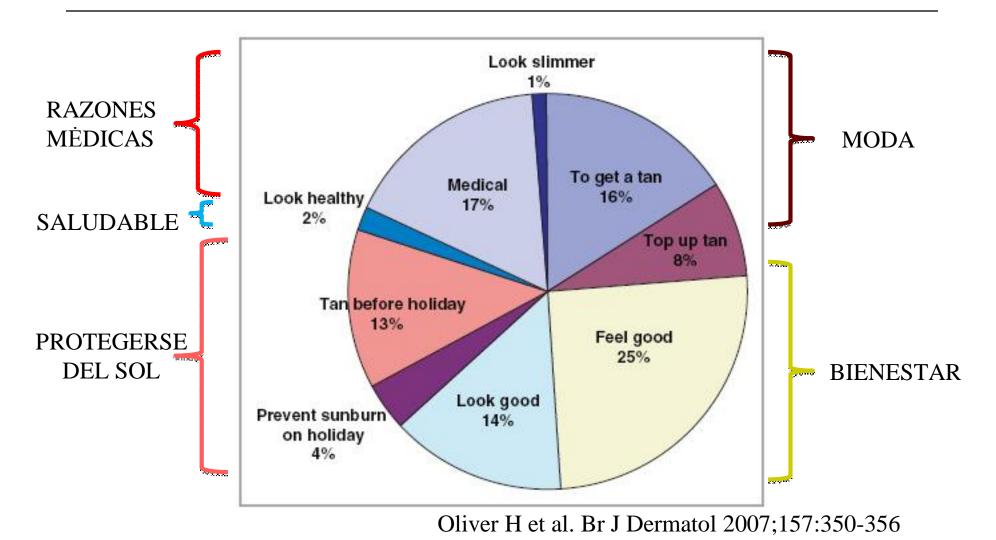
TIPO A: 40-50 TUBOS TIPO B: 20-30 TUBOS



Gerber B et al. Photochem photobiol 2002;76:664-8

TIPO C: ALTA PRESIÓN

## PORQUE VAN A CÁMARAS?



### BRONCEADO ES SALUDABLE?

- Produce adicción\*
- Libera endorfinas \*\*
- Asociación con comportamientos de riesgo\*\*\*:
  - n Aumento de peso
  - n Fumar
  - n Beber
  - n Uso de drogas recreacionales
- Influencia de padres y amigos de adolescentes\*\*\*\*

\*Zeller S, et al. J Am Acad Dermatol. 2006;54(4):589-96

\*\* Feldman SR et al J Am Acad Dermatol 2004;51:45-51

\*\*\*O'Riordan DL, et al. Cancer Causes Control. 2006;17(5):679-86.

\*\*\*\*Hoerster KD et al. J Am Acad Dermatol 2007;57:990-97

## RAZONES MEDICAS?

- Síntesis de vitamina D\*:
  - n 25% DME UVB
  - n 20 min cámara recibe 4,5-7 v/dosis necesaria
- Psoriasis \*\*
- Acne
- Eczemas

<sup>\*</sup> Levine J.A. et al. J Am Acad Dermatol 2005;53:1038-1044

<sup>\*\*</sup>Yentzer BA and Feldman SR. J Dermatol Treat 2008;8:1-3

### PROTEGERSE DEL SOL?

- o pigmentación
- No 1 grosor de la piel
- No 1 DME
- 1 ácido urocanico\*



- Dosis UVA 10-15 v/superior al sol
- Piel cubierta recibe dosis mayores

\*Ruegemer J. et al. Photodermat Photoimmunol Phomed 2002;18:223-227
\*\* Int J Cancer 2006;120:1116-1122

## CÁMARAS MENOS DAÑINAS?

- Mutaciones en DNA\*
- Le expresión de proteina p53 \*\*
- 100 muertes MM anuales UK x camaras\*\*\*
- o ♀ murió en W.S 1989 x uso psoralenos\*\*\*\*
- Nina en Australia murió MM x camara\*\*\*\*

\*Young A et al. J Invest Dermatol 1998;11:936-40

\*\*Whitmore SE et al. J Am Acad Dermato 2001;44:775-80

\*\*\*Diffey BL. Br J Dermatol 2003:149:578-81

\*\*\*\*Hornung RL et al. J Am Acad Dermato 2003;49:655-61

\*\*\*\*\*Cancer Council Survey. Health Prom J Australia 2006

Int. J. Cancer: **120**, 1116–1122 (2006) © 2006 Wiley-Liss, Inc.

#### The association of use of sunbeds with cutaneous malignant melanoma and other skin cancers: A systematic review

The International Agency for Research on Cancer Working Group on artificial ultraviolet (UV) light and skin cancer

TABLE III - METAANALYSIS OF EPIDEMIOLOGICAL STUDIES ON INDOOR TANNING AND RISK FOR MELANOMA, SQUAMOUS CELL CARCINOMA AND BASAL CELL CARCINOMA

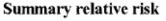
Exposure	Number of studies	Summary relative risk 1	Heterogeneity <sup>2</sup> (p value)
Melanoma			
Ever use of indoor tanning equipment	19	1.15 (1.00–1.31)	0.013
First exposure in youth	7	1.75 (1.35–2.26)	0.55
Exposure distant in time	5	1.49 (0.93-2.38)	0.018
Exposure recent in time	5	1.10 (0.76-1.60)	0.81
Squamous cell carcinoma			
Ever use of indoor tanning equipment	3	2.25 (1.08-4.70)	0.10
Basal cell carcinoma			
Ever use of indoor tanning equipment	4	1.03 (0.56-1.90)	0.06

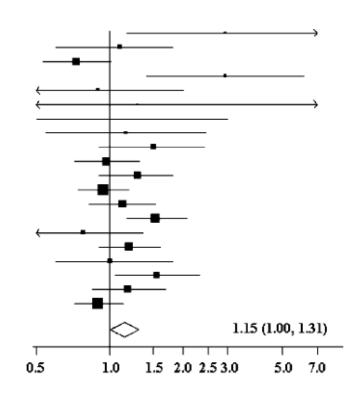
<sup>&</sup>lt;sup>1</sup>Values in parentheses are 95% CI.– $^2\chi^2$ -test: the degrees of freedom are given by the number of risk estimates included minus 1.

#### RIESGO MM Y USO C.B

#### Studies

Adam et al., 1981 Holman et al., 1986 Osterlind et al., 1988 Swerdlow et al., 1988 Zanetti et al., 1988 MacKie et al., 1989 (Men) MacKie et al, 1989 (Women) Dunn-Lane et al., 1993 Garbe et al., 1993 Autier et al., 1994 Westerdahl et al., 1994 Holly et al., 1995 Chen et al., 1998 Walter et al., 1999 Naldi et al., 2000 Westerdahl et al., 2000 Kaskel et al., 2001 Veierod et al., 2003 Bataille et al., 2004 Bataille et al., 2005





Int. J. Cancer: 120, 1116-1122 (2006)

© 2006 Wiley-Liss, Inc.

The association of use of sunbeds with cutaneous malignant melanoma and other skin cancers: A systematic review

The International Agency for Research on Cancer Working Group on artificial ultraviolet (UV) light and skin cancer

#### RIESGO MM USO C.B TEMPRANO

Swerdlow et al, 1988

Westerdahl et al., 1994

Chen et al., 1998

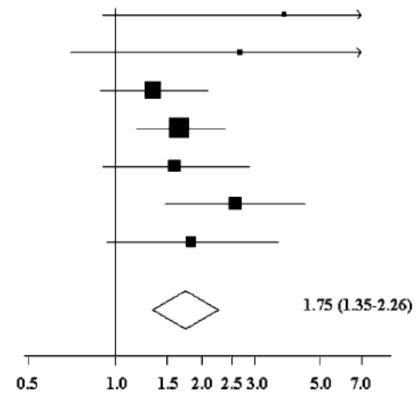
Walter et al., 1999

Westerdahl et al., 2000

Veierod et al., 2003

Bataille et al., 2005

#### Summary relative risk



Relative risk

### **CONTROVERSIAS**

- No asociación y melanoma maligno:
  - n Estudio europeo multicéntrico de casos y controles mas de 600 pacientes en c/grupo\*
- No asociación basocelular:
  - n 30 Casos y 30 controles de CBC en ♀ jovenes\*\*
  - n Metanalisis 2006

<sup>\*.</sup>Betaille V et al. Eur J Cancer 2005;41:2141-49

<sup>\*\*</sup> Boyd AS et al. J Am Acad Dermatol 2002;46:706-9

### REGLAMENTACIONES

- Requisitos de fabricación
- Sacar licencia
- Personal entrenado
- Iniciar 0,75% DME 3v/sem, primera semana
- Mantenimiento 4 DME semanal o bisemanal
- No más de 20 sesiones por año
- No en menores de 18 años (Francia)
- o Formato de consentimiento
- Registro de # de sesiones y dosis

World Health Organization 2003. Artificial tanning sunbeds. Risks and guidance Masintosh K 2006. The regulation of sunbed palours Bill. (Scotland)

### REGLAMENTACIONES

- Dosis UVB  $\leq 1.5\%$
- No fotototipos I, II (melanocomprometidos)
- No tener más de 50 nevus ni daño solar
- Proteccion ocular
- Irradiancia 0,15 w/cm2
- Intervalo de 48 horas
- No asolearse después de la cámara
- No aceleradores, fragancias, medicamentos
- Hidratar la piel

### NO SE CUMPLEN NORMAS

- 89% no límites a # de sesiones
- 81% no daban buena información
- o 59% no tenían registro de pacientes
- 33% no suministraban gafas
- 83% irradiancia superior
- Las de pie 12,7 v/dosis carcinogenica sol
- 51% comenzaron 16-24 años
- 25% cámaras de 0-3 años, 22% > 10 años
- 26 % NUNCA usaron gafas

## REGLAMENTACION EN COLOMBIA

MANEJADO POR

**CONOCIMIENTO** 

MEDICO CON

**DEL TEMA** 



DIARIO OFICIAL



Año CXL No. 46.094 Edición de 24 páginas

Bogotá, D. C., miércoles 16 de noviembre de 2005

Tarifa Postal Reducida 56/2000 I S S N 0122-2112

#### MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL

#### RESOLUCIONES

#### RESOLUCION NUMERO 003924 DE 2085

(acviembre 10)

por la cual se adopte la Gale de Inquecilia para la Apertura y Fancionamiento de los Centros de Estélica y Sónilares y se dicion otras doposiciones.

El Ministro de la Protección Social, en ejerciclo de sus atribuciones legales, en esp

ias Saferidas en los artículo 429 y 564 de la Ley 9º de 1979 y el artículo 2º del Dece 205 de 2051, y

#### CONSIDERANDO

Que en el marco de les dispuesto en el articulo 429 de la Ley 9º de 1979 "El Ministerio de Salud reglamentará las normas sobre dregas, medicamentos, connellens y similares;

Que el articulo 564 de la citada ley, señala que "...corresponde al Estado como regulador de la vida econômica y como orientador de las condiciones de salad, dictar las disposiciones mecesarlas para anegurar una adecuada situación de higiene y seguridad en todas las actividades, así como vigilar su cumplimento a taseés de las autoridades de salad".

Que mediante Resolución 2263 de 2004 se estableciente los requisitos gura la apertura y funcionamiento de los centres de estática y sinsilares;

Que en desarrollo de las disposiciones citadas y, tentendo en cuenta, el riengo saxitario que puedes generas diches entableccimientos, se hace necesario adoptar la "Chaia de l'aspección para la Apertura y Escolomaniento de los Centros de Estética y Similares" como instrumento de venificación de cumplimiento de los sequisitos sedadados en la Resolución 2263 de 2001.

Que la guia de inspección que se adopta con la prosente resolución, contempla en el Aprincior mimero L, un inventario de equipon del centro de midito y stimitares, en el Aprindio entirceso 2, un listado de tecnologita de uno comedico que permiten evaluar el risego en la satral que puede generar la aparamitagia unituada en los certeras de estética y simitares; lo-cual lucar innecesaria la errandión del coucempos riencios insenseble por gante del lastitudo. Nacional de Vigilancia de Medicaramientos y Alarmentos, liminas, de que tuata el literal () del numeral. I del artículo 5º de la Resolución 20-250 de 2004;

Que en mérito de lo expuesto, este Despacho,

RESTELVE

Artículo P. Addiptase, con carácter obligatorio, la "Gula de Impección para la Apertura y Hacionamiento de los Centros de Estécica y Similanes" la cual se encuentra contenida en el aneco técnico que forma pante integra de la presente resolución.

Partigualo. El Ministerio de la Protección Social actualizatà la "Gaia de Inspección para la Apentrary Funcionamiento de los Contres de Buthika y Similarm", de confirmidad con al desarrollo de la tecnología para uso en estélica y para la ofecto, publicanía un instructivo para los funcionarios encargados de la inspección, vigilancia y control.

Artículo 2º. Vigorecia y deregalamian. La presente resolución rige a partir de la fecha de solución y derega las disposiciones que lo suas constraias, en especial el literal () del maneral 1 del artículo 2º de la Recolución 2500 de 2004.

Publiquese y complexe.

Dada en Bogottá, D. C., a 10 de reviembre de 2005.

El Ministro de la Protescirlo Social,

Diego Palacio Betascourt.

#### ANEXO TECNICO

GUIA DE INSPECCION PARA LA APERTURA Y PUNCIONAMIENTO DE LOS CENTROS DE ESTETICA Y SIMILARES

DE GUIA DE INSPECCION MODULO I.

#### INFORMACION GENERAL DE LA INSPECCION

1. Información general sobre la impección

PECHA	DD/MM/AAAA				
1. TIPO BE VISES.	OFFICIO C	CONTROL	SOURTHUB C	deathra C	

11. Información Franciscopriocol

1. FUNCBUNARBO	Apolishe:	
	Noteber:	
	Denización	
	Dage	
	Cistat	
	Dissociate	
	Soldfote:	
	Cume distribuc:	
A, ENCARGADOSS DEL CENTRO A INSPECCIONAR	Apolitides	
	Nombre:	
	Cargo	
	Telefore:	
	Crames afactrimises:	
	Apcildoc:	
	Nombrei.	
	Cargo	
	TeleTimes	
	Corne electrónico:	

#### **CONCLUSIONES**

- Cámaras no son seguras
- UVA clasificada carcinogenico desde 1990
- Reciben 10-15 dosis UVA en dia soleado, en 1 año reciben 1,2-4,7 v/+ UVA que ⇒ sol
- No se requieren para síntesis de vitamina D
- En Colombia no esta reglamentado su uso