



**SKIN** &  
cancer



---

## Cuidados de la piel antes, durante y después del tratamiento oncológico

---

Dedica un momento del día  
a cuidarte y ganarás  
calidad de vida



LABORATOIRES

**Pierre Fabre**



ÍNDICE

<b>LA IMPORTANCIA DE CUIDAR LA PIEL</b>	<b>2</b>
• <b>PIEL SECA (XEROSIS)</b>	<b>4</b>
• <b>PICOR (PRURITO)</b>	<b>8</b>
• <b>CICATRICES</b>	<b>12</b>
• <b>ÚLCERAS</b>	<b>16</b>
• <b>OTRAS ALTERACIONES DE LA PIEL</b>	<b>20</b>
<b>¿QUÉ MÁS PUEDO HACER PARA MEJORAR MI AUTOCUIDADO?</b>	<b>24</b>
• <b>NUTRICIÓN</b>	<b>24</b>
• <b>ASPECTOS PSICOLÓGICOS</b>	<b>28</b>
• <b>ACTIVIDAD FÍSICA</b>	<b>32</b>

## La importancia de cuidar la piel

El cuidado de la piel suele ser un aspecto infravalorado cuando no está directamente relacionado con la protección solar en verano. Sin embargo, **este cuidado es fundamental durante todo el año y cobra especial relevancia tras un diagnóstico de cáncer**, ya que los tratamientos pueden debilitar la piel y provocar lesiones.

Los tratamientos oncológicos tienen como objetivo evitar que se propaguen las células cancerígenas modificando los procesos internos del cuerpo. Generalmente, **la terapia contra el cáncer consistirá en el empleo de diversas modalidades de tratamientos** y algunos de ellos son:



- Cirugía
- Quimioterapia
- Radioterapia
- Terapias dirigidas
- Inmunoterapia
- Hormonoterapia
- Terapia génica



**Hay que cuidar la piel antes, durante y después de los tratamientos**

Quando se plantea cualquiera de estos tratamientos, **se persigue un efecto beneficioso** para la salud del paciente, aunque tal vez **puedan presentarse algunos efectos secundarios**. Así, la piel, las mucosas, el cabello y las uñas pueden verse afectados tanto por los tratamientos como por la propia enfermedad.

A pesar de que **la mayoría de las complicaciones dermatológicas no son graves**, la cronicidad, la localización en zonas visibles y la asociación con síntomas como el picor o el dolor hacen que **impacten directamente en la calidad de vida** de los pacientes, pudiendo incluso conllevar abandonos del tratamiento oncológico.

Por todo ello, queremos ayudarte a entender **qué es lo que le puede ocurrir a tu piel** durante y después del proceso oncológico, así como proporcionarte herramientas que te ayuden a **fomentar tu autocuidado en el día a día**, redundando así en una mejor calidad de vida.

## Piel seca (xerosis)

La **piel seca** o **xerosis** es uno de los efectos secundarios más comunes de los tratamientos oncológicos. La radioterapia o la quimioterapia producen alteraciones en las células de la piel, **facilitando la pérdida de agua** y poniendo en riesgo la integridad de esta barrera que nos protege contra las agresiones externas.

La alteración de la barrera cutánea por la **disminución de sus componentes grasos**, entre otros cambios, ocasiona una mayor pérdida de agua que puede llevar a una **descamación fina**, **prurito** (picor), **escozor**, una apariencia de piel frágil y apergaminada, incluso a la aparición de **eczemas** en casos más severos.

También puede ser habitual que la piel se vuelva más **áspera** y con **menos brillo**, se irrite más fácilmente o que aparezcan fisuras o sobreinfecciones.

El manejo de la xerosis implica una serie de **cuidados enfocados en rehidratar y nutrir la piel y manejar sus complicaciones**, pero sin duda la mejor acción sobre la que el paciente puede actuar es en la **prevención** para evitar que la barrera cutánea siga deteriorándose y perdiendo agua.

Incidir en el autocuidado diario ayudará a prevenir estas complicaciones.



La piel puede volverse más frágil, áspera y con menos brillo



Las cremas emolientes ayudan a recuperar la hidratación de la piel

## ¿QUÉ PUEDES HACER?



- **Bebe suficiente agua** y consume alimentos que te ayuden a estar hidratado como frutas o verduras.



- Para nutrir y rehidratar la piel, aplícate a diario **cremas o bálsamos emolientes** que ayuden a restaurar el manto hidrolipídico de la piel.



- Hay múltiples emolientes en el mercado. Los bálsamos tienen mayor poder nutritivo que las cremas y son ideales para el invierno, mientras que texturas más ligeras (cremas) las podemos reservar para el verano. Algunos, además, incluyen otros ingredientes como **urea en baja concentración, ácido láctico** o agentes antipruriginosos que pueden ser beneficiosos.

- Aplica hidratación extra en **manos y pies**.



- Evita el sol directo y ambientes muy secos; protégete con cremas con **fotoprotección** muy alta (spf 50+) y de amplio espectro.



- Revisa que los **productos** de cuidado de la piel que utilices no contengan agentes irritantes y que estén **indicados para pieles sensibles**. Presta especial atención a los desodorantes, cremas depilatorias, desmaquillantes, colonias...

- Procura que **la ducha** sea **corta** y con el **agua templada**. Es preferible no usar jabones sino **geles syndet** o de base oleosa.



- Al salir de la ducha, **evita secar la piel frotando** con la toalla y hazlo presionando suavemente con toquecitos.

- El mejor momento para **aplicar el emoliente** en tu piel es **al salir de la ducha**, con la piel ligeramente húmeda.

- **Consulta** con tu especialista antes de utilizar **productos antiacné** que contengan retinoides o peróxido de benzoilo.



- Recuerda que todos los cosméticos que uses deben ser **no comedogénicos** y puedes utilizar **agua micelar** para el lavado facial y como desmaquillante.

## Picor (prurito)

El **prurito** es la sensación desagradable de picor que puede llevar a rascarse y producir heridas en la piel. En ocasiones, el prurito estará **causado** por las condiciones cutáneas, como la **xerosis** o el **eczema**, pero otras veces algunos tratamientos producirán picor intenso **sin alteraciones visibles** (prurito sin materia). Además, factores como el **cansancio**, la **ansiedad** y el **estrés** pueden estar relacionados con la intensidad de este síntoma.



Habitualmente, **el picor va asociado al rascado** y este puede deteriorar la piel hasta el punto de que aparezcan **irritaciones, rozaduras y heridas**. Además, hay otros aspectos relacionados con el prurito que pueden disminuir la calidad de vida de los pacientes, ya que puede ocasionar problemas de **mal descanso nocturno** que repercutan en la **atención** o la **fatiga**.

En función de la severidad y el origen del picor, tu médico puede darte diferentes recomendaciones o indicarte algún tratamiento específico. No obstante, a continuación, te planteamos algunas **ideas que te ayudarán a manejar el picor**, así como a prevenir complicaciones derivadas del rascado.

**El picor puede ocasionar mal descanso nocturno**



**Habla con el especialista sobre cómo el picor impacta en tu día a día**

## ¿QUÉ PUEDES HACER?



- Mantén la **piel bien hidratada** con las recomendaciones del apartado anterior.



- Algunos **emolientes** tienen principios activos que ayudan a controlar el picor. Infórmate con tu farmacéutico.



- Lleva las **uñas cortas y limpias** para evitar hacerte heridas. Si el picor es muy intenso, puedes utilizar **guantes durante la noche** para disminuir las lesiones por rascado mientras duermes.



- Usa **ropa adecuada**, que sea ligera, holgada y de tejidos naturales como el algodón. Evita fibras que produzcan picor, como la lana y algunas sintéticas.



- Evita el **calor y la sudoración**, manteniendo una buena ventilación en verano y evitando el exceso de abrigo en invierno.



- Evita el **alcohol**, las **especias** y los **picantes**.
- En función del origen del picor, se pueden usar **medidas locales** (como el frío, las cremas emolientes) o algunos **tratamientos médicos**, pero siempre debes consultarlo con tu especialista para que evalúe si estas medidas son adecuadas para ti.



- Intenta modificar los **factores** que identifiques **que agraven el picor** como, por ejemplo, situaciones de estrés, sentarte cerca de fuentes de calor intensas que puedan hacerte sudar (como un radiador) o darte un baño de agua muy caliente.



- Intenta **no centrar tu atención en el picor** realizando técnicas de relajación o de respiración o desarrollando actividades que mantengan tus manos ocupadas.



- Comenta este síntoma en tu próxima revisión con el especialista y explícale **cómo impacta en tu día a día** y en tu estado de ánimo para que pueda darte recomendaciones específicas.

## Cicatrices

El tratamiento del cáncer requiere a menudo una **intervención quirúrgica**, tras la cual quedará una cicatriz visible. El nuevo tejido tenderá a ser **menos elástico**, tener **menos folículos pilosos y glándulas** y su aspecto podrá ser más o menos **diferente** al tejido original.



### SE PUEDEN DIFERENCIAR DISTINTOS TIPOS DE CICATRICES



#### EUTRÓFICAS

Son aquellas en las que el proceso de cicatrización ha sido fisiológico, dentro de la normalidad.

#### HIPERTRÓFICAS

Son aquellas en las que el proceso de cicatrización está alterado y provoca lesiones abultadas, a veces molestas, que no sobrepasan los límites naturales de la herida.

#### QUELOIDEAS

Pueden aparecer hasta meses después de la intervención y suelen presentar un color rosado o violáceo, además de provocar molestias (picor, dolor, etc.). Estas cicatrices se ven abultadas en la piel y sí sobrepasan los límites naturales de la herida, además de poder presentar bordes irregulares. Son más frecuentes en algunas zonas anatómicas como la región esternal y en fototipos altos (pieles oscuras).

Aunque el proceso de cicatrización completo es largo, los **cuidados post-operatorios** inmediatos y los que corresponden a cada fase de la cicatrización son clave para garantizar el mejor aspecto posible de la piel tras una cirugía.

Tras la cirugía, **sigue las indicaciones** de cuidados que te **especifique tu equipo médico**. Una vez te hayan indicado que la herida se ha cerrado y curado correctamente, puedes seguir las siguientes recomendaciones.



**Evita la exposición solar directa sobre la cicatriz**



## ¿QUÉ PUEDES HACER?



- Aplica **un emoliente** para que la zona dañada pueda renovar la piel lo antes posible.



- También existen **geles, parches de silicona y apósitos cicatrizantes** para aplicar cuando la cicatriz es reciente.

- En ocasiones será preciso recurrir a **tratamientos farmacológicos** vía tópica o intralesional, como por ejemplo en el caso de cicatrices queloides. Tu médico te asesorará sobre el más adecuado.



- Evita la **exposición solar** directa sobre la cicatriz, cubriéndola y/o utilizando fotoprotectores.



- En ocasiones, se puede realizar una **nueva cirugía para eliminar la cicatriz** y suturar posteriormente con otro método o aplicar otros tratamientos que eviten la aparición de una cicatriz hipertrófica o queloidea.



- Existen diferentes tipos de **láseres** que se pueden aplicar en las distintas fases de cicatrización para mejorar el aspecto.



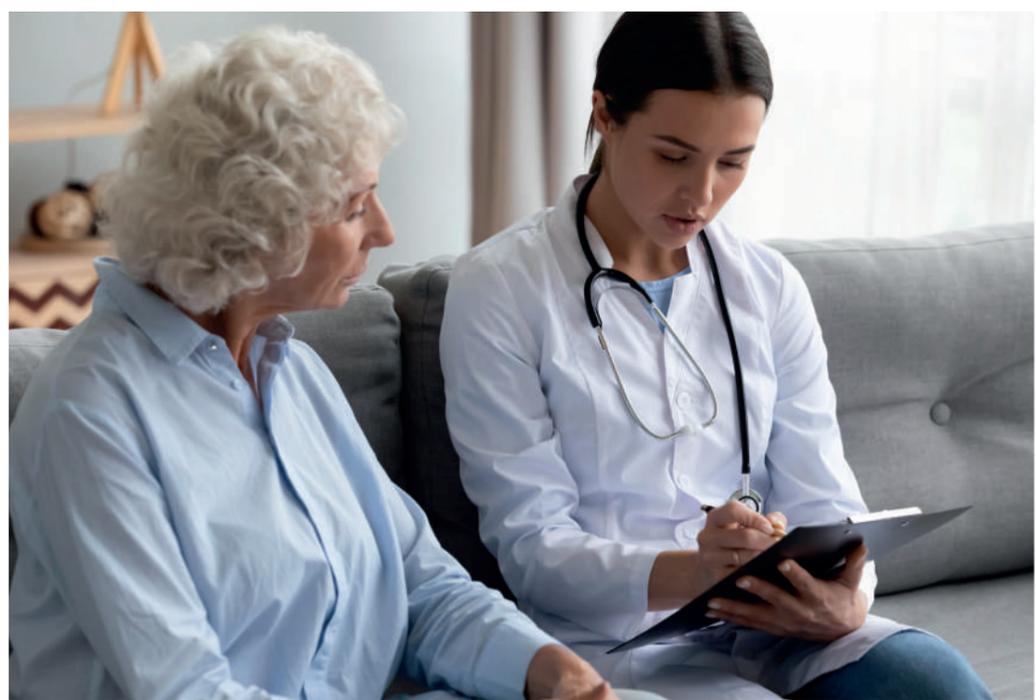
- Puedes usar **maquillaje corrector** como solución transitoria o micropigmentación para disimular la cicatriz de forma más permanente.

- Consulta con tu equipo médico para **asesorarte de las posibilidades específicas** que existen para el tratamiento de tu cicatriz.

## Úlceras

Las úlceras podrían presentarse como:

- Consecuencia de un **tratamiento oncológico** (principalmente en zonas distales, como manos y pies).
- **Úlceras de presión** en el contexto de una inmovilización prolongada.
- Consecuencia de la **invasión del tumor**.



En caso de aparición de úlceras, es importante **acudir a tu médico** de forma precoz para poder establecer su causa y recomendar el tratamiento más adecuado en cada caso.

**La cura de una úlcera no debe suponer sufrimiento para el paciente**

## ¿QUÉ PUEDES HACER?



- Sigue las **recomendaciones de tratamiento y cuidados** de tu equipo médico, estas pueden variar en función de la fase de la úlcera o el cáncer.



- Procura mantener **limpio el apósito** que cubre la úlcera y evita que se humedezca.



- Si la úlcera **exuda demasiado** y el apósito no aguanta lo suficiente hasta la siguiente cura, **consulta con tu enfermera** para valorar otra opción que permita mantener la úlcera tapada el tiempo necesario.

- Ante **cualquier cambio** en el aspecto u olor de la úlcera, **coméntalo** con tu equipo médico.



- En úlceras que tienden a **sangrar**, tu enfermera puede recomendarte **distintos tipos de apósitos**, algunos ayudarán a detener el sangrado y otros serán antiadherentes para que al retirarlos no sangre. En caso de sangrado, presiona con suavidad con una gasa húmeda hasta detener la hemorragia.



- El **picor** puede ser ocasionado por diferentes motivos, sequedad de la piel, exudado, el propio tumor, entre otros; **cuidar la piel que rodea a la úlcera** (hidratándola o evitando que se macere), puede mejorar este síntoma. Tu equipo médico también puede recomendarte algún tratamiento adicional para mejorar el picor.



- La cura de una úlcera no debe suponer sufrimiento para el paciente. **Si las curas son muy dolorosas, habla con tu médico.**



- Es importante estar en **contacto con tu equipo de Atención Primaria** para que pueda evaluar con frecuencia la evolución.

## Otras alteraciones de la piel

Adicionalmente, los tratamientos oncológicos pueden ocasionar otras manifestaciones en la piel que no siempre tienen que aparecer, aunque conocerlas te ayudará a entender qué te está pasando y mejorará la comunicación con tu equipo médico.

### FOTOSENSIBILIDAD

Algunos tratamientos oncológicos pueden hacer que tu piel reaccione desarrollando una especie de **quemadura solar dolorosa** e incluso con ampollas cuando te expones al sol. Por ello, es importante que te protejas con **fotoprotectores** solares de elevado factor de protección **a diario** y en **cualquier época del año** y que repitas su **aplicación cada 2-3 horas**, sobre todo durante el tratamiento. Además, no se ha de olvidar el uso de vestimenta adecuada con sombreros y gafas y limitar la exposición solar en la medida de lo posible.



Si experimentas una reacción de este tipo de carácter leve, **puede aliviarse aplicando hidratación extra a la piel y refrescándola** con compresas húmedas frías. Para cuadros más severos, tu médico puede indicarte algún tratamiento tópico u oral que ayudará a reducir la reacción. No obstante, **infórmate** con tus profesionales sanitarios sobre si los tratamientos que estás tomando se consideran **fármacos fotosensibilizantes**.

### HIPERPIGMENTACIÓN

La melanina es la sustancia que hace que nos pongamos morenos cuando nos exponemos al sol, siendo un mecanismo que tiene el cuerpo para protegernos de la radiación. Algunos tratamientos quimioterápicos actúan **aumentando la síntesis de melanina** y esto se manifestará como una piel más oscurecida en diferentes zonas. Es más frecuente que esta hiperpigmentación aparezca en **zonas de roce** y **pliegues, palmas** de las manos y **plantas** de los pies.



Si estas manchas aparecen en zonas que se van a exponer al sol, trataremos de evitar un mayor oscurecimiento. Para ello es importante utilizar **fotoprotección alta y repetir su aplicación** con frecuencia, así como complementar con medidas de protección física como **ropa cubriente, sombrero y gafas**.



### ALTERACIONES DE LAS UÑAS

No es raro que notes que tus uñas se vuelven **más frágiles y quebradizas**, cambien de aspecto o aparezcan manchitas. Adicionalmente, la piel que rodea la uña también se puede inflamar.

**Evitar** tanto cortar las **uñas de forma redondeada** como el uso de **calzado estrecho** es muy importante para prevenir esta dolorosa complicación; también será clave tener una correcta **higiene** y cuidado de las uñas y de la **piel que las rodea**.

“  
Es fundamental la hidratación  
de la piel y protegerla de la  
exposición solar  
”

### ERUPCIÓN PAPULOPUSTULOSA (Rash acneiforme)

Esta erupción se manifiesta habitualmente en la cara, parte superior del **pecho** y la **espalda** y **cuero cabelludo**. Visualmente pueden parecer granitos y la piel de esa zona puede presentar un eczema.

Para prevenir esta complicación es fundamental la **hidratación de la piel** y **protegerla de la exposición solar** a diario desde el inicio del tratamiento oncológico. En muchas ocasiones también se acompañará el tratamiento oncológico de un tratamiento farmacológico que prevenga este efecto secundario. En caso de que aún con el tratamiento preventivo aparezca, es necesario consultar con el médico para ajustar el mismo.

### SÍNDROME MANO PIE

El síndrome mano pie consiste en un enrojecimiento y sequedad **en la palma de las manos y planta de los pies** que afecta de forma considerable a la calidad de vida.

Se recomienda mantener una buena **hidratación** de la zona, utilizar **calzado blando** que no presione el pie y evitar el uso de guantes muy ajustados.

## ¿Qué más puedo hacer para mejorar mi autocuidado?

### Nutrición

El **estado nutricional** de una persona tiene un gran peso en el **curso de la enfermedad** debido a que **influye en su evolución y en la respuesta al tratamiento**.

Uno de los principales problemas nutricionales es la **pérdida de masa muscular**, siendo incluso reconocida como un **predicador de menor calidad de vida**. La pérdida de masa muscular limita la funcionalidad de la persona, conlleva más riesgo de presentar complicaciones quirúrgicas y se asocia a una menor supervivencia. Por todo ello, mantenerse con un buen estado nutricional puede ayudarnos a llevar mejor la enfermedad.



Adicionalmente, no debemos olvidar cómo **la alimentación puede verse reflejada en la piel**, ya que, a través de los alimentos, conseguimos los nutrientes necesarios para mantener su estructura e hidratación e incluso para facilitar los procesos de cicatrización y reparación ante agresiones.



Es importante tener en cuenta que la dieta durante el tratamiento deberá variar, ya que **los requerimientos nutricionales en las diferentes etapas son distintos** y dependerán del tipo de tratamiento, de los efectos secundarios que aparezcan o de la condición de salud.



**Un nutricionista puede ayudarte a adaptar tu dieta y manejar algunos efectos adversos**



## ¿QUÉ PUEDES HACER?



- **No busques dietas milagro** contra el cáncer, no existen. Pero cuidar tu alimentación puede ayudarte a tener una mejor calidad de vida.



- Habrá momentos en los que tu médico te indique tomar una **mayor cantidad de proteína**; puedes encontrarla en los huevos, los lácteos, la carne, el pescado, las legumbres, etc.



- Los alimentos **proteicos** ayudan en los **procesos de cicatrización** y cuando hay pérdida de masa muscular.



- Algunas vitaminas se asocian directamente con el **mantenimiento** y la **reparación** de la piel, como la **vitamina A**, la **biotina** o la **niacina**.



- En tu lista de la compra no pueden faltar alimentos como la **leche**, la **carne** y el **pescado**, los **huevos**, los **frutos secos**... ya que son ricos en las vitaminas anteriormente mencionadas.



- Los alimentos ricos en **ácidos grasos omega 3**, como el pescado azul o las nueces, son una buena fuente de proteínas y grasas saludables.



- Si tienes **náuseas** o **vómitos**, intenta hacer **varias comidas pequeñas** a lo largo del día, aprovechando los momentos en los que tengas más apetito independientemente de la hora que sea.



- Determinados **complementos nutricionales** pueden **interactuar** con algunos tratamientos. **Consulta con tu médico** antes de empezar a tomar alguno de estos productos.

## Aspectos psicológicos

El efecto que tienen algunos **tratamientos oncológicos y la propia enfermedad** en el aspecto físico del paciente y en sus funciones diarias pueden generar un gran **impacto emocional**.

Las transformaciones físicas y los cambios en la imagen corporal, como por ejemplo la alopecia, las cicatrices o la supresión de algún miembro, son algunos de los problemas que pueden derivar del cáncer y sus tratamientos. Si estos cambios ocurren **en la cara**, las reacciones emocionales pueden ser todavía de **mayor intensidad**.



La aceptación de los cambios en tu cuerpo y en las funciones diarias es esencial para mejorar tu autoestima y calidad de vida



Algunos pacientes ven afectada su autoimagen, con el consecuente **impacto** que este hecho ejerce en la **calidad de vida** y en la **autoestima**, pudiendo generar un importante malestar emocional. También es frecuente que estos cambios corporales lleven al paciente a evitar o **reducir el contacto social**, cambiando su estilo de vida y perdiéndose actividades gratificantes, lo que también influirá en su estado de ánimo.



## ¿QUÉ PUEDES HACER?



- **Infórmate bien** para conocer con antelación los cambios que puedes sufrir y así disminuir la ansiedad y aumentar la percepción de control.



- Concédete tiempo para aceptar tu **nueva imagen corporal y adaptarte a los cambios funcionales**.

- Puedes experimentar diferentes **emociones** como consecuencia de los cambios físicos (rabia, tristeza, frustración, etc.). Para poder gestionarlas, es importante que las **identifiques y les pongas nombre**.



- **No evites la realización de actividades sociales** por tu aspecto físico y trata de adaptarlas o de realizarlas de una forma en la que te sientas más cómodo.

- **Habla con tu entorno más cercano** acerca de cómo te sientes en relación a los cambios físicos y explícales cómo pueden ayudarte.



**Un psicooncólogo podrá ayudarte a afrontar los cambios derivados de la enfermedad y los tratamientos**



- El **uso de cosmética regeneradora, cremas** durante la radioterapia u otros tratamientos, pueden mitigar los efectos dañinos en tu piel y ayudarte a sentirte mejor contigo mismo.

- Identifica si estás teniendo **pensamientos negativos asociados a tu imagen** y trata de enfocarte en aspectos que te hagan sentir mejor o de realizar actividades que sean incompatibles con estos pensamientos.



- **Realiza actividades agradables** que te hagan sentir bien y te ayuden a reforzar tu autoestima.



- **No descuides tu sexualidad**, pues también es posible que se vea afectada por los cambios físicos.

## Actividad física

Tradicionalmente, se recomendaba hacer reposo a las personas con una enfermedad crónica como es el cáncer. Hoy en día hay evidencia que demuestra que **el ejercicio físico no solo no es perjudicial, sino que incluso puede resultar beneficioso** en algunos aspectos, como las actividades del día a día, las **relaciones sociales** o la **fatiga**, observándose así una mejora en la **calidad de vida**.

La **intensidad, dificultad y duración** del ejercicio deben adaptarse al estado de salud del paciente, a sus síntomas y a los tratamientos. Por ello, no debe generar frustración tener que bajar el ritmo en determinados días o incluso pausar el entrenamiento en algunos periodos si la fatiga o la condición de la persona así lo requiere, como puede ser, por ejemplo, después de una sesión de quimioterapia.



La práctica de ejercicio físico aumenta la esperanza de vida y disminuye el riesgo de recidivas o recaídas



Lo importante es **mantenerse activo el mayor tiempo posible**. Incluso en periodos de reposo en cama puede ser beneficioso el tratamiento fisioterapéutico para mantener la fuerza y el rango de movimiento.



**El deporte en grupo  
aporta beneficios a  
nivel físico, social  
y emocional**



## ¿QUÉ PUEDES HACER?



- Consulta con **profesionales de la actividad física** especializados en cáncer para que te ayuden a adaptar el ejercicio a tu condición y fase de la enfermedad.



- En función de tu recuento de leucocitos, puede ser recomendable **evitar** ejercitarse en **gimnasios** o **piscinas públicas** debido al riesgo de **infecciones**.



- Realiza ejercicio en los momentos del día en los que tengas **más energía**.

- Puedes **dividir la sesión de ejercicio** en bloques más pequeños y repartirlos **a lo largo del día**.



- **Evita el sedentarismo**, ya que permanecer activo en el día a día también contribuye a mantener tu condición física.



- **Si nunca has realizado ejercicio físico**, también puede ser un buen momento para comenzar. **Empieza con poco tiempo** y a intensidad baja y ve aumentando a medida que tu condición física mejore. Infórmate con profesionales si tienes alguna duda.



- Antes de realizar algún deporte, **háblalo con tu médico** para valorar si esa actividad es la más adecuada para ti en ese momento y qué **precauciones** debes tener.



- Practicar actividades deportivas como el **remo** y el  **tiro con arco** ayudan a prevenir **el linfedema**, especialmente en cáncer de mama.



## BIBLIOGRAFÍA

- Bensadoun RJ, Humbert P, Krutman J, Luger T, Triller R, Rougier A, et al. Daily baseline skin care in the prevention, treatment, and supportive care of skin toxicity in oncology patients: recommendations from a multinational expert panel. *Cancer Manag Res.* 2013;5:401-8.
- del Pozo Losada J, Vieira Dos Santos V. Láser y cicatrices. *Heridas Cicatrización.* septiembre de 2016;6.
- Lacouture M, Sibaud V. Toxic Side Effects of Targeted Therapies and Immunotherapies Affecting the Skin, Oral Mucosa, Hair, and Nails. *Am J Clin Dermatol.* noviembre de 2018;19(Suppl 1):31-9.
- Lacouture ME, Sibaud V, Gerber PA, van den Hurk C, Fernández-Peñas P, Santini D, et al. Prevention and management of dermatological toxicities related to anticancer agents: ESMO Clinical Practice Guidelines. *Ann Oncol Off J Eur Soc Med Oncol.* febrero de 2021;32(2):157-70.
- Macdonald JB, Macdonald B, Golitz LE, LoRusso P, Sekulic A. Cutaneous adverse effects of targeted therapies: Part I: Inhibitors of the cellular membrane. *J Am Acad Dermatol.* febrero de 2015;72(2):203-18; quiz 219-20.
- Macdonald JB, Macdonald B, Golitz LE, LoRusso P, Sekulic A. Cutaneous adverse effects of targeted therapies: Part II: Inhibitors of intracellular molecular signaling pathways. *J Am Acad Dermatol.* febrero de 2015;72(2):221-36; quiz 237-8.
- MD: National Cancer Institute. Pruritus (PDQ®)—Health Professional Version - NCI [Internet]. Pruritus (PDQ®). 2022 [citado 3 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://www.cancer.gov/about-cancer/treatment/side-effects/skin-nail-changes/pruritus-hp-pdq>
- Medicamentos fotosensibilizantes [Internet]. SEFAP. 2019 [citado 17 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://www.sefap.org/2019/07/11/medicamentos-fotosensibilizantes/>
- Meseger C. El adulto con cáncer. En María Die Trill. *Psico-oncología.* Madrid: Ades; 2003. 104-113 p.
- Mishra SI, Scherer RW, Snyder C, Geigle PM, Berlanstein DR, Topaloglu O. Exercise interventions on health related quality of life for people with cancer during active treatment. *Cochrane Database Syst Rev [Internet].* 2012 [citado 30 de noviembre de 2022];(8). Disponible en: <https://www.cochranelibrary.com/cdsr/doi/10.1002/14651858.CD008465.pub2/full/es>
- Montiel Vaquer L. Manejo de las úlceras cutáneas de origen tumoral; cutánides. *Reg Rev Int Grup En Investig En Oncol.* 1 de marzo de 2012;1(2):52-9.
- Ravasco P. Nutrition in Cancer Patients. *J Clin Med.* 14 de agosto de 2019;8(8):1211.
- Rock CL, Doyle C, Demark-Wahnefried W, Meyerhardt J, Courneya KS, Schwartz AL, et al. Nutrition and physical activity guidelines for cancer survivors. *CA Cancer J Clin.* 2012;62(4):242-74.
- Seco-Franco J. Abordaje paliativo de enfermería en las úlceras tumorales. *Revisión bibliográfica: Enferm DERMATOLÓGICA.* 13 de diciembre de 2019;13(38):30-9.
- Trelles MA, Martínez-Carpio PA. Clinical and histological results in the treatment of atrophic and hypertrophic scars using a combined method of radiofrequency, ultrasound, and transepidermal drug delivery. *Int J Dermatol.* agosto de 2016;55(8):926-33.
- Tsao SS, Dover JS, Arndt KA, Kaminer MS. Scar management: keloid, hypertrophic, atrophic, and acne scars. *Semin Cutan Med Surg.* marzo de 2002;21(1):46-75.
- Urakawa R, Tarutani M, Kubota K, Uejima E. Hand Foot Syndrome Has the Strongest Impact on QOL in Skin Toxicities of Chemotherapy. *J Cancer.* 27 de agosto de 2019;10(20):4846-51.
- Varvaresou A, Iakovou K, Mellou F, Myrogiannis D, Papageorgiou S. Targeted therapy in oncology patients and skin: Pharmaceutical and dermocosmetic management. *J Cosmet Dermatol.* abril de 2020;19(4):782-8.
- Wyatt AJ, Leonard GD, Sachs DL. Cutaneous reactions to chemotherapy and their management. *Am J Clin Dermatol.* 2006;7(1):45-63.





CUIDANDO AL PACIENTE ONCOLÓGICO

Código de material: ES--04-24-2400036 Fecha de elaboración: mayo 2024



LABORATOIRES

**Pierre Fabre**