

Salud de la piel después del tratamiento de cáncer

Muy pocas personas se dan cuenta de que la piel es el órgano más grande del cuerpo. La piel es la primera línea de defensa del cuerpo contra los invasores externos. También mantiene la temperatura normal del cuerpo y almacena agua, grasa y vitamina D. Este órgano tan importante requiere de atención y cuidado. El tratamiento del cáncer infantil a veces causa daño a la piel.

¿Quién está en riesgo?

- Los sobrevivientes que recibieron radiación en cualquier parte del cuerpo, incluyendo irradiación corporal total (TBI)
- Los sobrevivientes con enfermedad crónica de injerto contra huésped (GVHD) después de un trasplante de médula ósea o de células madre

¿Qué problemas pueden ocurrir?

Las siguientes condiciones son posibles efectos en la piel a largo plazo que pueden aparecer después de la terapia de cáncer.

Las telangiectasias

Estos pequeños vasos sanguíneos de la superficie de la piel se conocen comúnmente como “arañas vasculares,” y en un sobreviviente de cáncer pueden ocurrir en el campo de radiación. Las telangiectasias son causadas por cambios en el revestimiento de los vasos sanguíneos que resultan de la radiación. Estos por lo general no causan ningún problema de salud y no requieren cuidados específicos.

Fibrosis

La fibrosis es causada por la cicatrización del revestimiento de los vasos sanguíneos, lo que resulta en una textura “leñosa” de la piel. La piel puede ser menos flexible en la zona fibrosa y ser más fácilmente lastimada. El cuidado de la piel fibrosa debe incluir la hidratación de rutina y evitar los traumatismos. Debido a que el suministro de sangre no es tan bueno en la piel fibrosa, la curación puede ser lenta después de cortarse y rasguñarse, por lo tanto, es importante evitar esto cuando sea posible.

Esclerodermia

Las personas que tienen la enfermedad de injerto contra huésped crónica (EICH) o GVHD por sus siglas en inglés, a veces desarrollan esclerodermia después de un trasplante de médula ósea o de células madre. En esta condición, los glóbulos blancos del donante no reconocen las células de la piel del paciente como propias y empiezan a atacarlas. Esto hace que la piel se vuelva rígida e inflexible. Esto puede suceder en cualquier parte del cuerpo, pero si le pasa a la piel alrededor de las articulaciones, puede causar que las articulaciones sean menos móviles. La terapia para la esclerodermia es el tratamiento de la EICH subyacente o GVHD. También es importante evitar lesiones en esta parte de la piel, ya que prolongarán el tiempo de curación.

Vitíligo

El vitíligo es la pérdida de la pigmentación en zonas de la piel. Esto puede ocurrir después de un trasplante de médula ósea o de células madre de una persona que no sea usted (trasplante alogénico), y

puede ser debido a la enfermedad de injerto contra huésped u otras reacciones autoinmunes observadas después del trasplante. En esta situación, las células blancas de la sangre no reconocen ciertas células normales de la piel (los melanocitos) y entonces los atacan y destruyen. Los melanocitos son las células en el cuerpo que controlan el color de la piel. Sin melanocitos, la piel tiene un aspecto blanco lechoso. El vitíligo ocurre generalmente sólo en zonas. La terapia para el vitíligo es el tratamiento de la EICH subyacente (GVHD) o el proceso autoinmune. Incluso si esta terapia tiene éxito, puede que no devuelva el color a la piel debido a que el daño a los melanocitos puede ser permanente. Si bien, debe proteger toda su piel contra el sol, la piel que ha perdido su pigmento es muy vulnerable, por lo que siempre debe de aplicar un protector solar a estas áreas antes de salir al aire libre.

La hiperpigmentación

La hiperpigmentación es el oscurecimiento de la piel que puede ocurrir después del tratamiento con radiación o algunos tipos de quimioterapia. Los agentes de la quimioterapia más comúnmente asociados con la hiperpigmentación incluyen bleomicina, busulfán, ciclofosfamida, dactinomicina, 5-fluorouracilo, hidroxiaurea y metotrexato. La coloración oscura puede ocurrir en la piel o en las uñas. No existe un tratamiento específico para la hiperpigmentación asociada con la terapia del cáncer, pero por lo general desaparece con el tiempo sin ningún tratamiento.

Los cánceres de la piel

Las personas que han recibido radiación están en riesgo de desarrollar cáncer de piel, por lo general en la zona de radiación. Otros factores de riesgo incluyen ser de piel clara, exposición crónica al sol, quemaduras solares graves, lunares atípicos o un gran número de lunares en el cuerpo, y una historia familiar de cáncer de piel. La buena noticia sobre el cáncer de piel es que, si se diagnostica a tiempo, generalmente puede tratarse. Hay tres formas principales de cáncer de piel:

- **El carcinoma de células basales (CCB)** es la forma más frecuente de cáncer de piel. El CCB generalmente aparece como un área áspera y elevada de la piel. A medida que avanza el CCB, puede convertirse en una úlcera o llaga que no sana. El CCB puede ocurrir en cualquier parte de la piel, pero se observa con mayor frecuencia en las zonas de exposición al sol y / o la radiación. Proteger su piel contra el sol es lo más importante que usted puede hacer para evitar el desarrollo de CCB. El tratamiento para CCB es la extirpación quirúrgica de la piel afectada. El CCB puede propagarse a los tejidos circundantes, pero generalmente no se propaga por todo el cuerpo y en general no amenaza la vida.
- **El carcinoma de células escamosas (CCE)** es otra forma de cáncer de piel que puede desarrollarse debido a la exposición al sol o a la radiación. Su apariencia es similar al CCB, por lo general una herida ulcerada que no sana. El CCE puede ser más agresivo que el CCB, y puede propagarse más fácilmente a los tejidos circundantes e incluso a otras partes del cuerpo. Con un tratamiento quirúrgico temprano, el CCE es generalmente curable, por lo que es importante reportar de inmediato cualquier llaga sospechosa a su proveedor de atención médica.
- **El melanoma** es una forma mucho más grave de cáncer de piel. A diferencia del CCB, si no se trata puede propagarse a otros órganos y puede ser mortal. El melanoma a menudo surge de los lunares. La clave para un tratamiento exitoso del melanoma es el diagnóstico temprano. Los lunares se deben monitorear para ver si hay cambios. El monitoreo de los lunares puede

recordarse usando las señales de advertencia “ABCD”:

A es para Asimetría (una mitad del lunar se ve diferente a la otra mitad)

B es para Borde (lunares que tienen un borde irregular, festoneado, o mal definido)

C es para el Color (variaciones en el color de un área del lunar a otra, tales como diferentes tonos de color café o negro, o colores como el blanco, rojo o azul dentro de un lunar)

D es para Diámetro (lunares de más de 6 milímetros - aproximadamente el diámetro de un borrador de lápiz - deben ser evaluados)

Si usted nota cualquier señal de cambio “ABCD”, haga que su proveedor de atención médica le examine el lunar. Los lunares que tienen alguno de estos cambios en general tienen que ser extirpados.

¿Qué monitoreo se necesita?

Si usted tiene cualquiera de los siguientes factores de riesgo, debe revisar su piel mensualmente por cualquier cambio, y programar un examen cuidadoso de la piel por un profesional de la salud cuando menos una vez al año:

- Usted recibió radiación en cualquier área, incluyendo irradiación corporal total (TBI)
- Usted recibió un trasplante de células hematopoyéticas (HCT)
- Usted ha tenido alguna vez cáncer de piel o melanoma, o tiene antecedentes familiares de cáncer de piel o melanoma
- Usted tiene lunares “displásicos” (atípicos)
- Usted tuvo una quemadura de sol severa a una edad temprana

¿Qué puedo hacer para mantener mi piel sana?

La cosa más importante en el cuidado de su piel es protegerla del sol. Aquí hay algunas cosas que usted puede hacer:

- Use ropa protectora o protector solar en todo momento cuando la piel se expone al sol, incluso en días nublados o brumosos. La Sociedad Americana del Cáncer recomienda un protector solar con un FPS, (factor de protección solar), SPF por sus siglas en inglés, de 15 o superior.
- La arena, la nieve, el concreto, el agua y las altitudes altas aumentan el riesgo de daño solar. Tome precauciones adicionales para proteger su piel en estos ambientes.
- No intente broncearse—evite las camas de bronceado.
- Evite las actividades al aire libre entre las 10 a.m. y 2 p.m., cuando los rayos del sol son más intensos (11 a.m. a 3 p.m. durante el horario de verano). Planifique actividades al aire libre en la mañana o al atardecer.
- Aplique varias veces el protector solar o use un protector solar resistente al agua al nadar o transpirar en exceso. Esto no solo ayudará a evitar el desarrollo de problemas de la piel, sino que también ayudará a mantener una apariencia juvenil.

Si usted tiene alguna pregunta o inquietud acerca de su piel, comuníquese con su proveedor de atención médica. ¡Cuide su piel y su piel también cuidará de usted!.

Escrito por Kathy J. Ruble, RN, MSN, CPNP, AOCN®, Johns Hopkins University/Sidney Kimmel Cancer Center, Baltimore, MD.

Revisado por Julie Blatt, MD; Louis S. Constine, MD; Rebecca D. Pentz, PhD; Wendy Landier, PhD, CPNP; y Debra L. Friedman MD.

Traducido por Claudia Cornejo, BA y Sonia Dupré, PhD, Baylor College of Medicine, Houston, TX.

Traducción revisada por Ricardo J. Flores, MD, Baylor College of Medicine, Houston, TX; Monica Gramatges, MD, Baylor College of Medicine, Houston, TX; Julie A. Wolfson, MD, MSHS, Children's Hospital of Alabama, Birmingham, AL; y Isaac Martinez, BA, Institute of Cancer Outcomes and Survivorship, University of Alabama at Birmingham, Birmingham, AL.

Baylor College of Medicine desea reconocer el apoyo de traduciendo los "Health Links" al Español que fue provisto por una subvención generosa del Cancer Prevention Research Institute of Texas (CPRIT) Numero de Subvención PP130070.

Información adicional para sobrevivientes del cáncer infantil esta disponible en www.survivorshipguidelines.org

Nota: A través de esta serie de "Health Links," el termino "cáncer infantil" es usado para designar cánceres pediátricos que pueden ocurrir durante la niñez, adolescencia o juventud. Las Health Links son diseñadas para dar información a sobrevivientes del cáncer pediátrico ya sea que el cáncer haya ocurrido durante la niñez, adolescencia o juventud.

Advertencia y Notificación de los Derechos de Propiedad

Introduccion a los Efectos a largo plazo y las Health Links: El "Long-Term Follow-Up Guidelines for Survivors of Childhood, Adolescent, and Young Adult Cancers" y las "Health Links" que lo acompañan fueron creados y desarrollados por el Children's Oncology Group en colaboración con el comité de Late Effects Committee and Nursing Discipline.

Para propósitos informativos: La información y el contenido de cada documento o series de documentos que han sido creados por el Children's Oncology Group relacionados con los efectos a largo plazo del tratamiento y cuidado del cáncer o conteniendo el título "Long-Term Follow-Up Guidelines for Survivors of Childhood, Adolescent, and Young Adult Cancers" o con el título de "Health Link", ya sea en formato escrito o electrónico (incluyendo todo formato digital, transmisión por correo electrónico, o descargado de la página de internet), será conocido de ahora en adelante como "Contenido Informativo". Todo Contenido Informativo debe ser usado con el propósito de informar solamente. El Contenido Informativo no debe sustituir el consejo medico, cuidado medico, diagnosis o tratamiento obtenido de un doctor o un proveedor de salud.

A los Pacientes que sufren de Cáncer (si son menores de edad, a sus padres o guardianes legales): Por favor busque el consejo medico o de algún otro proveedor de salud calificado con cualquier pregunta que tenga acerca de alguna condición de salud y no se base solamente en el Contenido Informativo. El Children's Oncology Group es una organización de dedicada a la investigación medica y no provee de ningún tratamiento o cuidado medico al individuo.

A los doctores y otros proveedores de salud: El Contenido Informativo no esta diseñado para sustituir su juicio clínico independiente, consejo medico, o para excluir otro criterio legitimo para la detección, consejería, o intervención para complicaciones específicas o el tratamiento del cáncer infantil. Asimismo el Contenido Informativo no debe excluir otras alternativas razonables a los procedimientos de cuidado de salud. El Contenido Informativo es proveido como una cortesía, pero no debe ser usado como la única guía en la evaluación de un sobreviviente de cáncer infantil. El Children's Oncology Group reconoce que ciertas decisiones concernientes al paciente son la prerrogativa del paciente, su familia, y su proveedor de salud.

Ningún respaldo de exámenes, productos, o procedimientos específicos es hecho en el Contenido Informativo, el Children's Oncology Group, o cualquier otra institución o miembro de el Children's Oncology Group.

Ningún reclamo en cuanto a la competencia: Aunque el Children's Oncology Group ha hecho todo lo posible por asegurar que el Contenido Informativo sea correcto y este completo cuando es publicado, ninguna garantía o representación, expresa o implicada, es ofrecida en cuanto a la certeza o relevancia del dicho Contenido Informativo.

No hay obligacion o consenso de parte del Children's Oncology Group y sus afiliados a indemnizar. Esto protege al Children's Oncology Group y sus afiliados: Ninguna obligación es asumida por el Children's Oncology Group sus afiliados o miembros por daños que sean el resultado del uso, revisión, o acceso al Contenido Informativo. Usted esta sujeto a los siguientes términos de indemnización: (i) "Agentes Indemnizados" incluye a los autores y contribuidores al Contenido Informativo, todos los oficiales, directores, representantes, empleados, agentes y miembros del Children's Oncology Group y sus afiliados; (ii) A usar, revisar o acceder el Contenido Informativo, usted esta de acuerdo, a indemnizar, con sus recursos, defender y proteger de todo daño a los Agentes Indemnizados de toda perdida, obligación, o daños (incluyendo el costo de abogados) resultando de cualquier y todos los reclamos, causas de acción, demandas, procedimientos, o demandas relacionadas a o a causa de la revisión o acceso al Contenido Informativo.

Derechos de Propiedad: El Contenido Informativo esta sujeto a protección bajo las leyes de copyright y otras leyes que protegen la propiedad intelectual en los Estados Unidos y en el mundo entero. El Children's Oncology Group retiene los derechos de copyright exclusivos y otros derechos, títulos, e intereses al Contenido Informativo y reclama todos los derechos de propiedad bajo la ley. De ahora en adelante usted esta de acuerdo en ayudar a el Children's Oncology Group a asegurar todos los derechos de copyright y propiedad intelectual para el beneficio del Children's Oncology Group tomando alguna acción adicional en una fecha futura, acciones que incluyen firmar formas de consentimiento y documentos legales que limitan diseminación o reproducción del Contenido Informativo.