

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.

Vitiligo

El vitiligo 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 vitiligo ocurre generalmente sólo en zonas. La terapia para el vitiligo es el tratamiento de la EICH

Viviendo saludable después del tratamiento para el cáncer infantil, cáncer en adolescentes o en adultos jóvenes

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 (CPRI) Numero de Subvención PP130070.

Podrá encontrar información médica adicional para los sobrevivientes al cáncer infantil en www.survivorshipguidelines.org

Nota: En esta serie denominada *Health Links* (*enlaces de salud*), el término “cáncer infantil” se utiliza para designar cánceres pediátricos que pueden manifestarse durante la infancia, la adolescencia o la edad adulta temprana. *Health Links* está diseñado para proporcionar información médica de los sobrevivientes de cáncer pediátrico, independientemente de si el cáncer se produjo durante la infancia, la adolescencia o la edad adulta temprana.

Exención de responsabilidad y aviso de derechos de propiedad

Introducción a las directrices de efectos tardíos y *Health Links*: Las pautas de seguimiento a largo plazo para sobrevivientes de cáncer en la infancia, la adolescencia o la edad adulta temprana, así como los *Health Links* que las acompañan, fueron desarrollados por *Children's Oncology Group* (Grupo de Oncología Infantil) como un esfuerzo colaborativo de *Late Effects Committee* (Comité de Efectos Tardíos) y *Nursing Discipline* (Disciplina de Enfermería), y las mantiene y actualiza *Children's Oncology Group's Long-Term Follow-Up Guidelines Core Committee* (Comité de Pautas Básicas de Seguimiento a Largo Plazo y sus grupos de trabajo asociados).

Para pacientes con cáncer (si son niños, sus padres o tutores legales): Consulte a un médico u otro proveedor de la salud calificado si tiene preguntas sobre una afección médica y no se base en el Contenido Informativo. *Children's Oncology Group* es una organización de investigación y no proporciona atención ni tratamiento médico individualizado.

Para médicos y otros proveedores de atención médica: El Contenido Informativo no está destinado a sustituir su juicio clínico independiente, asesoramiento médico ni a excluir otros criterios legítimos para la selección, el asesoramiento médico o la intervención para complicaciones específicas del tratamiento contra el cáncer infantil. El Contenido Informativo tampoco pretende excluir otros procedimientos de seguimiento alternativos razonables. El Contenido Informativo se proporciona como cortesía, pero no como única fuente de orientación para la evaluación de los sobrevivientes al cáncer infantil. *Children's Oncology Group* reconoce que las decisiones específicas de atención al paciente le corresponden al paciente, a la familia y al proveedor de atención médica.

El Contenido Informativo, *Children's Oncology Group* o una parte afiliada o un miembro de *Children's Oncology Group* no avalan ninguna prueba, producto o procedimiento específicos.

Ausencia de alegaciones de exactitud o integridad: Aunque *Children's Oncology Group* ha hecho todo lo posible por garantizar que el Contenido Informativo sea preciso y completo a partir de la fecha de publicación, no se ofrece ninguna garantía o declaración, expresa o implícita, en cuanto a la exactitud, confiabilidad, integridad, relevancia u oportunidad de dicho Contenido Informativo.

Ausencia de responsabilidad por parte de *Children's Oncology Group* y las partes relacionadas/acuerdo de indemnización e indemnidad para *Children's Oncology Group* y las partes relacionadas: Ni *Children's Oncology Group* ni ninguna parte afiliada o miembro de este asume ninguna responsabilidad por daños derivados del uso, la revisión o el acceso al Contenido Informativo. Usted acepta los siguientes términos de indemnización: (i) las “Partes Indemnizadas” incluyen a los autores y colaboradores del Contenido Informativo, todos los funcionarios, directores, representantes, empleados, agentes y miembros de *Children's Oncology Group* y las organizaciones afiliadas; (ii) al utilizar, revisar o acceder al Contenido Informativo, usted acepta, a su cargo, indemnizar, defender y mantener indemne a las Partes Indemnizadas de cualquier pérdida, responsabilidad o daño (incluidos los gastos y honorarios de los abogados) derivados de cualquier reclamo, acción legal, litigio, procedimiento o demanda relacionados con o derivados del uso, la revisión o el acceso al Contenido Informativo.

Derechos de propiedad: El Contenido Informativo está sujeto a protección en virtud de la ley de derechos de autor y otras leyes de propiedad intelectual en los Estados Unidos y en todo el mundo. *Children's Oncology Group* conserva derechos de autor exclusivos y otros derechos personales y reales sobre el Contenido Informativo y reclama todos los derechos de propiedad intelectual disponibles en virtud de la ley. Por la presente, usted acepta ayudar a *Children's Oncology Group* a asegurar todos los derechos de autor y derechos de propiedad intelectual en beneficio de *Children's Oncology Group* mediante la adopción de medidas adicionales en un momento posterior, lo que podría incluir la firma de consentimientos y documentos legales y limitar la difusión o reproducción del Contenido Informativo.