



Cuidado de la piel del paciente oncológico desde la Farmacia Comunitaria - Guía práctica

Elisa Guillén Martínez

Facultad de Farmacia. Universidad Complutense de Madrid

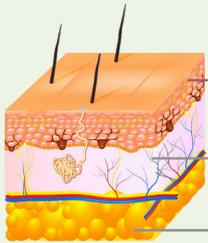
INTRODUCCIÓN

270.000 nuevos casos de cáncer en 2019

Diagnóstico de cáncer en un paciente oncológico

Instauración del tratamiento: quimioterapia, radioterapia, terapia dirigida

Alta probabilidad de que aparezcan efectos adversos a nivel cutáneo



EPIDERMIS (queratinocitos)

- Protección frente al sol (melanocitos)
- Protección inmunológica (células Langerhans)
- Protección contra las agresiones del exterior.

DERMIS (fibroblastos):

- Sintetizan colágeno y elastina
- Resistencia y elasticidad

HIPODERMIS (lóbulos adiposos):

- Adipocitos
- Tejido conjuntivo: colágeno, vasos sanguíneos y tractos nerviosos

PAPEL DEL FARMACÉUTICO

➤ Estar familiarizado con las toxicidades producidas en la piel y la repercusión física y psicosocial en el paciente

➤ Reconocer los efectos adversos y ofrecer el servicio dermatológico más adecuado



➤ SOLUCIÓN:

GUÍA PRÁCTICA PARA EL FARMACÉUTICO



OBJETIVOS

- ✓ Recopilar el conocimiento científico más actual sobre las terapias oncológicas, su mecanismo de acción y su afectación sobre la piel del paciente.
- ✓ Recopilar y detallar las opciones dermatológicas como complemento a las terapias oncológicas realizando una exhaustiva búsqueda de los beneficios sobre la piel del paciente oncológico.
- ✓ Reunir los conocimientos del objetivo 2 y diseñar una guía práctica para el cuidado del paciente oncológico desde la farmacia comunitaria.

MÉTODOS

- Bases de datos científicas (PubMed, NCBI, Medline y Medes), SEOM y American Science Society, guías prácticas, libros
- Palabras claves: cancer, dermatological toxicity, chemotherapy, radiotherapy, targeted therapies, adverse events, skin care, quality of life
- Recopilación de la información, análisis y realización de guía práctica

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

TERAPIAS ONCOLÓGICAS

RADIOTERAPIA

QUIMIOTERAPIA

TERAPIAS DIRIGIDAS

TRATAMIENTO DESDE LA FARMACIA COMUNITARIA

HIGIENE

- Syndets Ph fisiológico (5,5)
- Aguas termales
- Activos hidratantes: niacinamida, glicerina, manteca de karité
- Soluciones micelares o leches limpiadoras

HIDRATACIÓN

- Formulaciones semioclusivas
- Activos hidratantes: glicerol, urea, filagrina, ácido hialurónico
- Antipruriginoso: vit k, alantoína, glicocola
- Antiinflamatorio: niacinamida
- Relipidizantes y recatizantes

FOTOPROTECCIÓN

- Fotosensibilidad por la terapia oncológica
- Filtro físico, biológico y químico
- SPF alto (50+)

UVB + UVA

MAQUILLAJE

- Maquillaje corrector
- Apto para pieles sensibles

MANIFESTACIONES CUTÁNEAS



XEROSIS

Quimioterapia, Terapia dirigida, hormonoterapia

- Alteración de la epidermis, lípidos y glándulas sebáceas
- Piel seca, irritada, áspera y falta de flexibilidad
- Eczemas y prurito



ERUPCIÓN ACNEIFORME

Terapias dirigidas (anti-EGFR, anti-MEK, anti-mTOR)

- Lesiones inflamatorias
- Pústulas acné
- Prurito, dolor, quemazón
- ↑ I ↑ E



SÍNDROME MANO-PIE

Quimioterapia y Terapia dirigida

- Hormigueo
- Eritema inflamatorio, edema, descamación
- Pérdida brillo y elasticidad
- Hiperqueratosis



FISURAS

Terapias dirigidas (inhibidores de EGFR y MEK)

- Xerosis en planta del pie
- Impacto funcional



PARONIQUIAS

Terapias dirigidas (inhibidores de EGFR y MEK)

- Reacción inflamatoria
- 20%-30% pacientes tratados
- Pseudouña encarnada



RADIOERMITIS

Radioterapia

- Grado 1,2,3,4
- Eritema
- Sequedad
- Descamación seca o húmeda
- Riesgo infección

GUÍA PRÁCTICA PARA EL FARMACÉUTICO

	HIGIENE	CUIDADO	CONSEJOS
	<ul style="list-style-type: none"> • Syndets pH 5,5 • Aceite limpiadores enriquecidos con niacinamida, glicerina o manteca de karité • Fluidos limpiadores, leche limpiadoras o soluciones micelares. Uso de agua termal como tónico 		
XEROSIS		<ul style="list-style-type: none"> • Ceramidas, ácidos grasos, glicerol, urea al 5-10% o ácido hialurónico • Complicación: corticoides tópicos y antihistamínicos orales • Cremas antisépticas en fisuras • Protección solar SPF 50+ 	<ul style="list-style-type: none"> • Evitar duchas largas con agua caliente • Evitar cambios bruscos de temperatura • Secar la piel sin frotar
ERUPCIÓN ACNEIFORME		<ul style="list-style-type: none"> • Emolientes hidratantes (vit K, urea, ceramidas) • Grado moderado: eritromicina, clindamicina y metronidazol/mañana y corticoides tópicos/noche • Estadio avanzado: tetraciclinas vía oral, corticoides y antihistamínicos • SPF 50+ 	<ul style="list-style-type: none"> • No productos antiacnéicos (peróxido de benzoilo, tretinoína o adapaleno) • Maquillaje corrector
SÍNDROME MANO PIE		<ul style="list-style-type: none"> • Emolientes (glicerina y urea) • Si hiperqueratosis → tratamiento queratolítico tópico (urea 10-30%, ácido salicílico 2-6% o lactato de amonio) • Antibiótico local en caso necesario 	<ul style="list-style-type: none"> • Evitar lavado de manos con agua muy caliente • Calzado amplio y guantes de algodón o de látex • Compresas frías
FISURAS		<ul style="list-style-type: none"> • Emolientes oclusivos (ungüentos o pomadas) • Si hiperqueratosis avanzada → cremas queratolíticas. 	<ul style="list-style-type: none"> • Evitar baños calientes prolongados • No aplicar alcohol o antisépticos
PARONIQUIAS		<ul style="list-style-type: none"> • Corticoides • Antisépticos o antibióticos locales en caso de infección 	<ul style="list-style-type: none"> • Evitar productos irritantes como la acetona y endurecedores de uñas, manicuras y uñas postizas • Cortarse las uñas periódicamente, rectas y no demasiado cortas
RADIOERMITIS		<ul style="list-style-type: none"> • Emolientes hidratantes (urea al 5-10% o niacinamida al 4%) • Lociones hidratantes/2 veces día (ácido pantoteico o avena) • Lesiones eritematosas sin ulceraciones o sobreinfecciones → corticoides tópicos (betasona) 1 vez/día y agua termal • Ulceraciones → pomadas de óxido de zinc o apósitos hidrofílicos de tipo hidrogel o hidrocoloides • Sobreinfección → antibiótico local • Uso de protección solar SPF 50+ 	<ul style="list-style-type: none"> • Champú extra suave • Preferible usar máquina de afeitar eléctrica • Emoliente 4 horas antes de la irradiación • No antisépticos con agua oxigenada, yodo, mercurio o derivados

CONCLUSIONES

- ✓ Las terapias oncológicas alteran la integridad cutánea del paciente. Una correcta actuación desde la farmacia comunitaria supone una ayuda necesaria.
- ✓ El tratamiento está centrado en minimizar las interrupciones del mismo y reducir al máximo la repercusión sobre su calidad de vida. Acompañar al paciente oncológico desde la farmacia comunitaria mediante el asesoramiento y la indicación de productos adecuados para una correcta higiene, hidratación y fotoprotección.
- ✓ El farmacéutico debe encontrarse familiarizado con las toxicidades de las terapias oncológicas y estos conocimientos se han recogido en la guía práctica.

BIBLIOGRAFÍA

- Toxicidad de los tratamientos oncológicos. Información disponible en: <https://seom.org/guia-actualizada-de-tratamientos/toxicidad-de-los-tratamientos-oncologicos?showall=1> [10/07/2019]
- GraceK.AlexA.Adjei.Understanding,recognizing, and managing toxicities of targeted anticancer therapies. Cancer Journal for Clinicians 63: 249–279, 2013.
- Sibaud Vincent, Delor Jean-Pierre, Robert Caroline. Dermatología de los tratamientos contra el cáncer. Vol. 1. Madrid: Privat; 2015. p. 52, 74,117-118, 143, 163, 196
- Webster-Gandy JD, How C, Harrold K. Palmar-plantar erythrodysesthesia (PPE): a literature review with commentary on experience in a cancer centre. Eur J Oncol Nurs. 2007 Jul;11(3):238-46
- Sharon R.Hymes Radiation dermatitis: Clinical presentation, pathophysiology, and treatment 2006. January 2006 Volume 54, Issue 1, Pages 28–46
- Besandoun RJ, Humbert P, Krutman J, Luger T, Triller R, Rougier A, Seité S, Dreno B. Daily baseline skin care in the prevention, treatment, and supportive care of skin toxicity in oncology patients: recommendations from a multinational expert panel. Cancer Management and Research. 2013; 5: 401-408
- Luu M LS, Patel J, Guitart J, Lacouture ME. Photosensitive rash due to the epidermal growth factor receptor inhibitor