



[cancer.org](https://www.cancer.org) | 1.800.227.2345

Erupción cutánea

Una erupción cutánea es un efecto secundario común de ciertos tipos de tratamientos del cáncer. Los tratamientos del cáncer que pueden causar erupción cutánea pueden incluir quimioterapia, radioterapia, inmunoterapia, terapia dirigida y trasplante de células madre.

Las erupciones cutáneas pueden aparecer en el cuero cabelludo, rostro, cuello, pecho, parte superior de la espalda y a veces en otras partes del cuerpo. Las erupciones pueden picar, quemar o ser dolorosas. A menudo se desarrollan a las pocas semanas de recibir tratamiento, pero pueden desarrollarse en cualquier momento durante su tratamiento del cáncer.

Es importante saber que una erupción cutánea que es un efecto secundario previsto del tratamiento no se considera una alergia o reacción alérgica. Sin embargo, al igual que con cualquier medicamento, las personas pueden tener alergias a los medicamentos de quimioterapia, inmunoterapia y terapia dirigida.

Una erupción cutánea que se desarrolla de manera repentina mientras recibe un medicamento que se utiliza para tratar el cáncer podría ser una señal de que usted es alérgico a ese medicamento.

Algunos tipos comunes de erupciones cutáneas que presentan los pacientes que reciben tratamiento incluyen:

- **Erupción papulopustular:** es una erupción que puede causar comezón y dolor, y a menudo ocurre en el pecho, en la parte superior de la espalda o en el rostro. Es común en pacientes que reciben determinados medicamentos de tratamiento.
- **Dermatitis por radiación:** es una erupción que se desarrolla en pacientes que reciben radioterapia. A menudo ocurre en el área de la piel que recibe radiación. Puede ser leve o severa dependiendo de la ubicación de la radiación, la cantidad

de piel afectada, la dosis total de radiación y la cantidad de tiempo que se administra radiación.

- **Recuerdo de radiación:** es una erupción que se desarrolla en un área del cuerpo que anteriormente ha recibido radioterapia. A menudo ocurre cuando una persona recibe medicamentos de quimioterapia o de terapia dirigida después de finalizar la radioterapia.
- **Eritrodisestesia palmoplantar (síndrome mano-pie):** es posible que determinados pacientes desarrollen esta afección, que causa enrojecimiento, hinchazón, dolor y a veces hormigueo en las palmas de las manos y las plantas de los pies.

Hable con su equipo de atención médica sobre el tratamiento que está recibiendo y si tiene riesgo de desarrollar una erupción cutánea. Informe a su médico si nota alguna erupción, ya sea grande o pequeña.

¿Qué puede hacer el paciente?

- Hable con su equipo de atención médica sobre su erupción y lo que ellos recomiendan para ayudar a que la erupción mejore. Es posible que su equipo de atención médica recomiende el uso de jabones suaves, cremas y lociones humectantes. En determinados casos, su médico puede recetarle medicamentos que ayuden con la erupción.
- Lave la piel con cuidado con agua tibia, un jabón suave y un paño suave
- Enjuague el área de las erupciones cutáneas con cuidado y séquela sin restregar
- Mantenga su piel hidratada
- Proteja la piel afectada del calor y el frío
- Use ropa holgada y suave
- Aplíquese los medicamentos recetados para las reacciones de la piel
- Proteja toda su piel de la exposición al sol (por ejemplo, use sombrero de ala ancha, camisas de manga larga y gafas oscuras al salir)

¿Qué puede hacer el cuidador del paciente?

- Mantenga un registro de cualquier medicamento, jabón, detergente o nuevos alimentos que pudieran haber originado las erupciones cutáneas
- Ayude al paciente a aplicar medicamentos y cremas en áreas a las que no puede

llegar

Llame al equipo de atención médica si el paciente

- Desarrolla erupción que empeora después de aplicarse cremas o ungüentos
- Siente picazón que no desaparece después de 2 o más días.
- Se rasca hasta sangrar o rasgar la piel
- Tiene una erupción que causa molestias y lo mantiene despierto por la noche
- Tiene ampollas, piel de color rojo brillante, o costras en la piel
- Tiene secreción de un líquido maloliente o pus en la piel
- Presenta piel de color amarillento o el color de la orina se torna del color del té

Hyperlinks

1. <mailto:permissionrequest@cancer.org>

Escrito por

Equipo de redactores y equipo de editores médicos de la Sociedad Americana Contra El Cáncer (www.cancer.org/cancer/acs-medical-content-and-news-staff.html)

Nuestro equipo está compuesto de médicos y enfermeras con postgrados y amplios conocimientos sobre el cáncer, al igual que de periodistas, editores y traductores con amplia experiencia en contenidos médicos.

Referencias

Fauci AS, Braunwald E, Kasper DL, et al (Eds). *Harrison's Principles of Internal Medicine*, 17th ed. New York: McGraw-Hill Medical, 2008.

Camp-Sorrell D, Hawkins RA. *Clinical Manual for the Oncology Advanced Practice Nurse*, Second Ed. Pittsburgh: Oncology Nursing Society, 2006.

Cope DG, Reb AM. *An Evidence-Based Approach to the Treatment and Care of the*

Older Adult with Cancer. Pittsburgh: Oncology Nursing Society, 2006.

Houts PS, Bucher JA. *Caregiving*, Revised ed. Atlanta: American Cancer Society, 2003.

Kaplan M. *Understanding and Managing Oncologic Emergencies: A Resource for Nurses*. Pittsburgh: Oncology Nursing Society, 2006.

Kuebler KK, Berry PH, Heidrich DE. *End-of-Life Care: Clinical Practice Guidelines*. Philadelphia: W.B. Saunders Co. 2002.

National Comprehensive Cancer Network. *Palliative Care*. Version 1.2015. Accessed at www.nccn.org/professionals/physician_gls/pdf/palliative.pdf on March 19, 2015.

Oncology Nursing Society. Cancer Symptoms. Accessed at www.cancersymptoms.org on April 3, 2013.

Ripamonti C, Bruera E. *Gastrointestinal Symptoms in Advanced Cancer Patients*. New York: Oxford University Press, 2002.

Varricchio CG. *A Cancer Source Book for Nurses*, 8th ed. Sudbury, MA: Jones and Bartlett, 2004.

Yarbro CH, Frogge MH, Goodman M. *Cancer Symptom Management*, 3rd ed. Sudbury, MA: Jones and Bartlett, 2004.

Referencias

Fauci AS, Braunwald E, Kasper DL, et al (Eds). *Harrison's Principles of Internal Medicine*, 17th ed. New York: McGraw-Hill Medical, 2008.

Camp-Sorrell D, Hawkins RA. *Clinical Manual for the Oncology Advanced Practice Nurse*, Second Ed. Pittsburgh: Oncology Nursing Society, 2006.

Cope DG, Reb AM. *An Evidence-Based Approach to the Treatment and Care of the Older Adult with Cancer*. Pittsburgh: Oncology Nursing Society, 2006.

Houts PS, Bucher JA. *Caregiving*, Revised ed. Atlanta: American Cancer Society, 2003.

Kaplan M. *Understanding and Managing Oncologic Emergencies: A Resource for Nurses*. Pittsburgh: Oncology Nursing Society, 2006.

Kuebler KK, Berry PH, Heidrich DE. *End-of-Life Care: Clinical Practice Guidelines*. Philadelphia: W.B. Saunders Co. 2002.

National Comprehensive Cancer Network. *Palliative Care*. Version 1.2015. Accessed at www.nccn.org/professionals/physician_gls/pdf/palliative.pdf on March 19, 2015.

Oncology Nursing Society. Cancer Symptoms. Accessed at www.cancersymptoms.org on April 3, 2013.

Ripamonti C, Bruera E. *Gastrointestinal Symptoms in Advanced Cancer Patients*. New York: Oxford University Press, 2002.

Varricchio CG. *A Cancer Source Book for Nurses*, 8th ed. Sudbury, MA: Jones and Bartlett, 2004.

Yarbro CH, Frogge MH, Goodman M. *Cancer Symptom Management*, 3rd ed. Sudbury, MA: Jones and Bartlett, 2004.

Última revisión médica completa: febrero 1, 2020 Actualización más reciente: febrero 1, 2020

La información médica de la La Sociedad Americana Contra El Cáncer está protegida bajo la ley *Copyright* sobre derechos de autor. Para solicitudes de reproducción, por favor escriba a permissionrequest@cancer.org (<mailto:permissionrequest@cancer.org>)¹.

cancer.org | 1.800.227.2345