



cancer.org | 1.800.227.2345

Piel seca

La piel seca puede manifestarse como áspera, escamosa, enrojecida y puede en ocasiones causar dolor. Ocurre a menudo cuando no hay suficiente aceite y agua en las capas de la piel. Las causas comunes de la piel seca son deshidratación, calor, frío o mala alimentación. En los pacientes con cáncer, la piel seca puede ser un efecto secundario de tratamientos del cáncer como quimioterapia, radioterapia, terapia dirigida y trasplante de células madre.

¿A qué debe prestar atención?

- Piel enrojecida, áspera y escamosa (aunque el aspecto pueda lucir normal)
- Piel agrietada
- Ligero sangrado entre los pliegues de la piel que recubre las articulaciones, tales como los nudillos o los codos

¿Qué puede hacer el paciente?

- Aplíquese crema humectante y sin alcohol dos veces al día, especialmente después del baño
- Añada aceite mineral o de bebé al agua tibia del baño, o aplíquelo a su piel tras haberse duchado mientras la piel sigue húmeda. (Esto puede hacer que usted y el suelo estén resbaladizos, por lo que agárrese de algo cuando esté caminando descalzo.)
- Lávese con agua fría o tibia (no caliente)
- Evite restregar la piel durante los baños o duchas. Séquese delicadamente con un paño.
- Evite aguas de colonia, lociones que se aplican tras la afeitada y rocíos que se

aplican tras bañarse, ya que contienen alcohol.

- Use una afeitadora eléctrica
- Beba de 2 a 3 litros de líquidos cada día, si se le ha indicado que puede hacer esto. Pregúntale a su equipo de atención médica cuánto es seguro beber líquidos.
- Protéjase la piel del viento y el frío. Evite el agua caliente y el calor, especialmente el calor seco.
- Pregúntele al equipo de atención médica qué puede hacer para ayudar a aliviar la piel seca.

¿Qué puede hacer el cuidador del paciente?

- Ayude al paciente a colocar lociones o aceites en lugares de difícil acceso
- Ofrezcale líquidos adicionales para su consumo. Pregunte al equipo de atención médica qué cantidad de líquido es seguro para el paciente.

Llame al equipo de atención médica si el paciente

- Desarrolla piel seca áspera, roja o adolorida
- Tiene señales de infección como pus o mucha sensibilidad cerca del área afectada de la piel

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.