

Manejo de enfermería en la eritrodisestesia palmoplantar

Autores: Marin Costanilla, Angel (Graduado en enfermería, Enfermero); Mata Alcaide, María del Carmen (Graduada en Enfermería).

Público: Enfermería. **Materia:** Cuidados de enfermería oncológica. **Idioma:** Español.

Título: Manejo de enfermería en la eritrodisestesia palmoplantar.

Resumen

La eritrodisestesia palmoplantar es una reacción cutánea tóxica secundaria al tratamiento con medicamentos quimioterapéuticos para el cáncer destacando la capecitabina y la doxorubicina liposomal pegilada. El síndrome mano-pie genera parestesia, enrojecimiento, eritema, descamación, hinchazón y dolor palmo-plantar. Aunque es menos frecuente también se produce en otras áreas de la piel, como las rodillas y los codos. Los cuidados de enfermería en el manejo de los síntomas es un aspecto importante para la atención, tratamiento y el alivio de los efectos secundarios.

Palabras clave: Cuidados de enfermería, quimioterapia, cáncer, efectos secundarios.

Title: Nursing management in palmoplantar erythrodysesthesia.

Abstract

Palmoplantar erythrodysesthesia is a toxic skin reaction secondary to treatment with chemotherapeutic drugs for cancer, emphasizing capecitabine and pegylated liposomal doxorubicin. Hand-foot syndrome generates paresthesia, redness, erythema, desquamation, swelling, and palmar-plantar pain. Although it is less frequent it also occurs in other areas of the skin, such as the knees and elbows. Nursing care in the management of symptoms is an important aspect for care, treatment and relief of side effects.

Keywords: Nursing Care, Chemotherapy, Cancer, Side Effects.

Recibido 2017-03-22; Aceptado 2017-04-11; Publicado 2017-04-25; Código PD: 082068

La eritrodisestesia palmoplantar es una reacción cutánea tóxica secundaria al tratamiento con medicamentos quimioterapéuticos para el cáncer destacando la capecitabina y la doxorubicina liposomal pegilada. El síndrome mano-pie genera parestesia, enrojecimiento, eritema, descamación, hinchazón y dolor palmo-plantar. Aunque es menos frecuente también se produce en otras áreas de la piel, como las rodillas y los codos. Los cuidados de enfermería en el manejo de los síntomas es un aspecto importante para la atención, tratamiento y el alivio de los efectos secundarios.

SINTOMATOLOGÍA

Los síntomas más frecuentes del síndrome mano-pie son el enrojecimiento parecido a una quemadura solar, hinchazón, sensación de cosquilleo o ardor, sensibilidad al tacto, tirantez de la piel, callos gruesos y ampollas en las palmas y las plantas. Los síntomas del síndrome mano-pie grave incluyen agrietamiento de la piel o descamación, ampollas, úlceras o llagas en la piel, dolor intenso y dificultad para caminar o usar las manos.

ETIOLOGÍA

La etiología del síndrome mano-pie se debe a que algunos fármacos contra el cáncer afectan el crecimiento de las células cutáneas o de pequeños vasos sanguíneos en las manos y en los pies. Una vez que sale de los vasos sanguíneos, el fármaco daña los tejidos circundantes. Esto provoca síntomas que varían desde el enrojecimiento y la hinchazón a problemas para caminar. No todas las personas que toman estos medicamentos desarrollan síndrome mano-pie. La gravedad del síndrome mano-pie puede variar de una persona a otra. Incluso las personas que toman el mismo fármaco para la misma forma de cáncer pueden no tener los mismos síntomas.

MANEJO Y PREVENCIÓN

Acerca del manejo y prevención del síndrome mano-pie, existen consejos que son útiles como limitar el uso de agua caliente en las manos y los pies cuando lave los platos o se bañe, tomar duchas o baños con agua fría. Seque delicadamente su piel luego de lavarse o bañarse. Refrescar las manos y pies usando bolsas de hielo, agua corriente del grifo fresca o una toalla húmeda durante 15 a 20 minutos a la vez sin aplicar hielo directamente sobre la piel. Hay que evitar fuentes de calor, actividades que producen fuerza o frotación en las manos o los pies durante las primeras 6 semanas de tratamiento y el contacto con sustancias químicas abrasivas. Se tiene que colocar con delicadeza cremas hidratantes para el cuidado de la piel, a fin de mantener las manos humedecidas. Se debe usar calzado y ropa cómoda para que el aire pueda moverse libremente por su piel.

TRATAMIENTO

En el tratamiento del síndrome mano-pie pueden ser de ayuda los medicamentos antiinflamatorios tópicos como las cremas corticoesteroides, analgésicos tópicos y cremas exfoliantes humectantes. Según el grado o la intensidad del cuadro clínico se puede reducir la dosis de quimioterapia, cambiar el cronograma de la quimioterapia o incluso suspender temporalmente la quimioterapia hasta que se alivien los síntomas del síndrome mano-pie.

CUIDADOS DE ENFERMERÍA

El cuidado de enfermería para la observación, detección de síntomas en su aparición y posterior tratamiento adecuado es fundamental para una mejor calidad de vida de los pacientes oncológicos. Ofrecer información y un sólido soporte de apoyo tanto a los pacientes como a los familiares así como informar de los efectos adversos de antemano facilita la aceptación y su vivencia se hará con menor ansiedad. Las alteraciones producidas en la piel, debido a la enfermedad o tratamiento, puede afectar al estado de los pacientes tanto a nivel físico como psicológico. La percepción de la propia imagen corporal, cuando es muy negativa por los cambios inducidos por los tratamientos, supone un impacto psicológico negativo importante, que puede incluso tener influencias en el pronóstico de la enfermedad.



Fuente: Reyes Herrera A y col. Rev Mex 2012

Bibliografía

- Walko cm, grande c. management of common adverse events in patients treated with sorafenib: nurse and pharmacist perspective. *semin oncol*. 2014 feb;41 suppl 2:s17-28.
- Lal hs. hand and foot syndrome secondary to capecitabine. *indian j dermatol venereol leprol*. 2014 sep-oct;80(5):427-30.
- Jansman fga, sleijfer dt, de graaf jc, coenen jlm, brouwers jrb. management of chemotherapy-induced adverse effects in the treatment of colorectal cancer. *drug safety*, mar2001, vol. 24 issue 5, p353-367, 15p
- Vucel i, guzin g. topical henna for capecitabine induced hand-foot syndrome. *invest new drugs*. 2008 apr;26(2):189-92.
- Webster-gandy jd, how c, harold k. palmar-plantar erythrodysesthesia (ppe): a literature review with commentary on experience in a cancer centre. *eur j oncol nurs* 2007;11:238246.