

Home > [Desplazarse por atención del cáncer](#) > [Efectos Secundarios](#) > Síndrome mano-pie o eritrodisestesia palmoplantar

Printed January 29, 2015 from <http://www.cancer.net/node/18348>

Síndrome mano-pie o eritrodisestesia palmoplantar [1]

Esta sección ha sido revisada y aprobada por la [Junta editorial de Cancer.Net](#) [2], 02/2014

El síndrome mano-pie, también denominado eritrodisestesia palmoplantar, es un efecto secundario de algunos tipos de quimioterapia. El síndrome mano-pie genera enrojecimiento, hinchazón y dolor en las palmas de las manos o las plantas de los pies. A veces aparecen ampollas. Aunque es menos frecuente, el síndrome mano-pie a veces se produce en otras áreas de la piel, como las rodillas y los codos.

Un aspecto importante del tratamiento y la atención del cáncer es aliviar los efectos secundarios, lo que también se denomina control de los síntomas, [cuidados paliativos](#) [3] o atención médica de apoyo. Hable con su equipo de atención médica sobre cualquier síntoma que experimente, incluidos síntomas nuevos o un cambio en los síntomas.

Síntomas

En los casos leves a moderados de síndrome mano-pie, pueden observarse estos síntomas en las palmas y/o las plantas:

- 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
- Dificultad para caminar o usar las manos

Causas

El síndrome mano-pie ocurre cuando los fármacos que se emplean para tratar el cáncer afectan

el crecimiento de las células de la piel o los capilares (pequeños vasos sanguíneos) en las manos y los pies. Una vez que salen de los vasos sanguíneos, los fármacos dañan los tejidos circundantes. Esto puede causar síntomas de síndrome mano-pie que varían de enrojecimiento e hinchazón a dificultad al caminar.

Algunas terapias tienen mayores probabilidades de causar síndrome mano-pie que otras. Los fármacos que pueden causar síndrome mano-pie incluyen:

- Axitinib (Inlyta)
- Cabozantinib (Cometriq)
- Capecitabina (Xeloda)
- Citarabina (Cytosar-U)
- Docetaxel (Docefrez, Taxotere)
- Floxuridina (FUFD)
- Fluorouracilo (5-FU, Adrucil)
- Idarrubicina (Idamycin)
- Doxorubicina liposomal (Doxil)
- Doxorubicina (Adriamycin)
- Sunitinib (Sutent)
- Sorafenib (Nexavar)
- Pazopanib (Votrient)
- Paclitaxel (Taxol)
- Vemurafenib (Zelboraf)
- Regorafenib (Stivarga)

No todas las personas tratadas con estos medicamentos desarrollan síndrome mano-pie. La gravedad del síndrome mano-pie puede variar de una persona a otra, incluso entre personas que toman el mismo medicamento para la misma forma de cáncer.

Control y prevención

El síndrome mano-pie generalmente es peor durante las primeras seis semanas de tratamiento con terapias dirigidas [4], tales como axitinib, cabozantinib, regorafenib, sorafenib, sunitinib y pazopanib. Con los medicamentos quimioterapéuticos, aparece luego de dos a tres meses. Si tiene síntomas del síndrome mano-pie, hable con su médico o con cualquier otro integrante del equipo de atención de la salud. Existen maneras de controlar los síntomas del síndrome mano-pie y evitar que empeore. Estos consejos pueden ser útiles:

- Limite la exposición de las manos y los pies al agua caliente cuando lave los platos o se bañe.
- Tome duchas o baños con agua fría. Seque delicadamente su piel a palmaditas luego de lavarse o bañarse.
- Refrésquese las manos y los pies con bolsas de hielo o compresas frías (toallas húmedas) entre 15 y 20 minutos por vez. (No aplique el hielo directamente sobre la piel).
- Evite la exposición a fuentes de calor, incluidos saunas, quedarse al sol o sentarse frente a una ventana por donde entra el sol.
- Evite actividades que producen fuerza o fricción (frotación) innecesarias en las manos o los pies durante las primeras seis semanas de tratamiento, como correr, hacer ejercicios

aeróbicos y practicar deportes con raqueta.

- Evite el contacto con sustancias químicas abrasivas utilizadas en jabones para la ropa o productos de limpieza para el hogar.
- Evite usar guantes de goma o vinilo sin forro para lavar con agua caliente, ya que la goma adhiere el calor y la transpiración a la piel. Una buena práctica es usar guantes de algodón blancos debajo de los guantes de goma o vinilo.
- Evite usar herramientas o utensilios domésticos que requieran ejercer presión con la mano contra una superficie dura, como herramientas de jardín, cuchillos y destornilladores.
- Coloque con delicadeza cremas para el cuidado de la piel a fin de mantener las manos humectadas. Evite frotar o masajear las manos y los pies con lociones, esto puede generar fricción.
- Use calzado y ropa holgados y bien ventilados (que el aire circule con facilidad).
- Evita caminar descalzo, y use pantuflas suaves y calcetines gruesos para reducir la fricción en sus pies.
- Considere visitar a un podólogo (un médico que se especializa en la salud de los pies) para quitar callosidades y uñas gruesas. El podólogo le puede recomendar productos que reducen la fricción y la presión en los pies.

Tratamiento

Cuando tome medicamentos conocidos por generar el síndrome mano-pie, pueden ser de ayuda los medicamentos antiinflamatorios. Estos incluyen cremas corticoesteroides como clobetasol (diversas marcas) o halobetasol (Ultravate). Además, su médico puede reducir la dosis de quimioterapia o alterar el cronograma de la quimioterapia. De ser necesario, su médico puede suspender temporalmente la quimioterapia hasta que se alivien los síntomas del síndrome mano-pie.

También se pueden utilizar los siguientes medicamentos para el tratamiento del síndrome mano-pie:

- Anestésicos tópicos, como la lidocaína (Lidotesina, Lidoderm, Xilocaína, Xylocitin), usados en forma de crema o como parche sobre las zonas adoloridas de las palmas y las plantas.
- Existen cremas exfoliantes humectantes tópicas, ya sea de venta libre o con prescripción médica, tales como las que contienen urea, ácido salicílico o lactado de amonio.
- Analgésicos, como ibuprofeno (diversas marcas), naproxeno (diversas marcas) y celecoxiba (Celebrex).
- Bolsas de hielo bajo las manos y los pies durante la infusión de ciertos medicamentos quimioterapéuticos (paclitaxel, docetaxel, doxorubicina) para evitar el síndrome mano-pie.

Más información

[Afecciones cutáneas \[5\]](#)

[Efectos secundarios de la quimioterapia \[6\] \(en inglés\)](#)

[Efectos secundarios \[7\]](#)

Links:

- [1] <http://www.cancer.net/node/18348>
- [2] <http://www.cancer.net/about-us>
- [3] <http://www.cancer.net/node/18376>
- [4] <http://www.cancer.net/node/18408>
- [5] <http://www.cancer.net/node/18343>
- [6] <http://www.cancer.net/node/24676>
- [7] <http://www.cancer.net/node/25911>