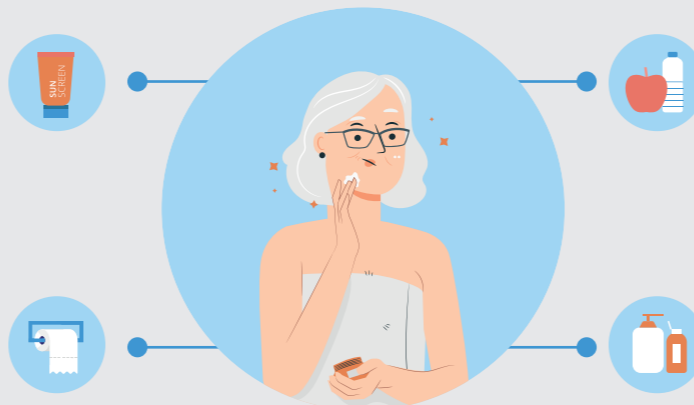


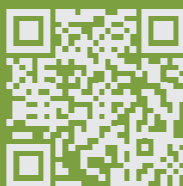
RECOMENDACIONES PARA MANTENER UNA PIEL SALUDABLE ^{2,3}



- Uso de bloqueador solar SPF 50+.
- Secarse cuidadosamente, presentado atención a los pliegues en la piel y entre los dedos.
- Mantener una adecuada ingesta de líquidos.
- Utilizar ropa fresca de algodón.
- Evitar lociones, perfumes o cremas con alcohol con el fin de prevenir irritaciones y/o sequedad en la piel.
- Realizar cambios de posición de manera frecuente para evitar lesiones por presión.
- Comer alimentos ricos en Vitamina C y E, Omega – 3 como: pescado, nueces, semillas, frutas cítricas.

Bibliografía

1. Eisman, A. B., Blanca, J. M., & Camacho Martínez, y. F. (s/f). ANATOMÍA Y FISIOLÓGIA DE LA PIEL. Berri.es. Recuperado el 31 de julio de 2023, de [https://www.berri.es/pdf/MANUAL%20DE%20DERMATOLOGIA%E2%80%9A%202%20Vols.%20\(Tapa%20Dura\)/9788478856282](https://www.berri.es/pdf/MANUAL%20DE%20DERMATOLOGIA%E2%80%9A%202%20Vols.%20(Tapa%20Dura)/9788478856282)
2. CUIDADOS DE LA PIEL EN PÁRKINSON. Esparkinson.es. Recuperado el 31 de julio de 2023, de <https://www.esparkinson.es/wp-content/uploads/2017/11/CUIDADOS-DE-LA-PIEL.pdf>
3. Skin changes. (s/f). Parkinson's Foundation. Recuperado el 1 de agosto de 2023, de <https://www.parkinson.org/understanding-parkinsons/non-movement-symptoms/skin>



¡Información diseñada y pensada solo para usted!
Visítenos escaneando el QR

Líneas de atención:
Programa de Salud Pacientes
(+57) 300 912 0722 | (+57) 300 912 0721

Apoyándote

CUIDADOS DE LA PIEL EN ENFERMEDAD DE PARKINSON

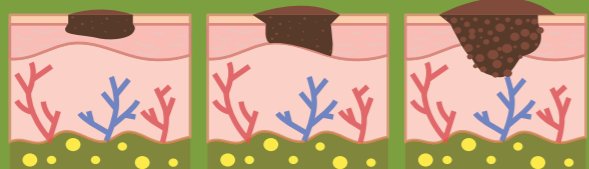


Material dirigido a pacientes
AV-UCB-NEU-O1400-2023-Vig.OCT2025-CO

TIPS

CONDICIÓN	SIGNOS Y SÍNTOMAS	LO QUE PUEDES HACER
DERMATITIS SEBORREICA ⁵ (Piel muy grasosa)	Piel oleosa, especialmente en frente, nariz, cuero cabelludo y cejas, escamas blancas - amarillentas oleosas, prurito rubor, áreas con inflamación crónica	Bañarse 2 veces al día con agua tibia y posteriormente con agua fría; uso jabón neutro; shampoo anticaspa con ácido salicílico; zinc; ketokonazol.
PIEL SECA ⁵		Usar cremas hidratantes.
TRASTORNOS EN LA REGULACION DE TEMPERATURA CORPORAL ⁵	Principalmente por predominantemente en las noches	Tomar baños con agua tibia; aumentar el consumo de líquidos durante el día.

Recuerda poner atención a las manchas o lunares que tengas en la piel

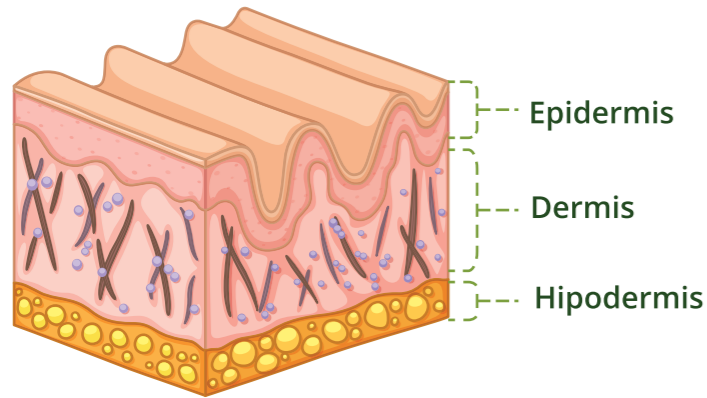


Asimetría Bordes Color Diametro Evolución

No olvides consultar a tu dermatólogo y usar bloqueador solar.

CUIDADOS DE LA PIEL EN ENFERMEDAD DE PARKINSON

La piel es el órgano más grande del cuerpo, consta de tres capas bien diferenciadas: epidermis, dermis e hipodermis, cada una de las cuales desempeña una serie de funciones y se correlacionan entre sí.^{1,2}



Epidermis

Dermis

Hipodermis

1.

La capa más superficial y en contacto con el exterior es la **epidermis**, cuya función principal es la síntesis de queratina, proteína encargada de la protección de la piel.^{1,2}

2.

Posteriormente, se encuentra la **dermis**, capa que sirve de sostén a la epidermis, aporta nutrientes y contiene los anexos (folículo piloso, uñas, glándulas sebáceas, sudoríparas, etc.) y estructuras vasculares y nerviosas.^{1,2}

3.

Por último, la **hipodermis o tejido celular subcutáneo**, constituida por adipocitos encargados de acumular grasa.^{1,2}

FUNCIONES DE LA PIEL ^{1,2}



Regular balance de líquidos y electrolitos



Contención de las estructuras corporales y sustancias vitales



Función inmunológica



Síntesis y almacenamiento de vitamina D



Regulación de la temperatura Corporal



Sensibilidad



Protección

LOS TRASTORNOS DE LA PIEL EN PACIENTES CON ENFERMEDAD DE PARKINSON (EP) SE DIVIDE EN DOS GRUPOS PRINCIPALES:



Trastornos en la regulación de la temperatura, dermatitis seborreica, rosácea, y otras alteraciones propias de la piel



Relacionados con efectos secundarios sistémicos de los medicamentos anti parkinsonianos o a la forma de su administración.^{1,2}



REGULACIÓN DE LA TEMPERATURA CORPORAL

Los pacientes con EP pueden presentar:

- a. Sudoración excesiva (hiperhidrosis),
- b. Sudoración escasa (hipohidrosis – oligohidrosis)
- c. Ausencia total de sudoración (anhidrosis).

El trastorno más frecuente es la hiperhidrosis y podría ser consecuencia de la misma enfermedad o por reacciones adversas derivadas de los medicamentos empleados para el tratamiento de la enfermedad.^{1,2,4}

DERMATITIS SEBORREICA

Es una **condición crónica inflamatoria** de la piel que afecta áreas ricas en sebo como la cara, cuero cabelludo, espalda y pecho, presentándose como erupciones escamosas rojizas.



ROSÁCEA

Piel enrojecida y protuberancia inflamatoria en el rostro, mejillas y nariz.^{1,2,3}

