

Infecciones en personas con cáncer

Las personas que tienen cáncer o que están recibiendo tratamiento para el cáncer a menudo presentan un mayor riesgo de contraer una infección. Estas infecciones pueden ser más graves que en las personas que no tienen cáncer. Es importante que los pacientes y los cuidadores de pacientes conozcan los signos de una infección y cuándo obtener ayuda.

[¿Por qué las personas con cáncer son más propensas a contraer infecciones?](#)

[Control de infecciones y sepsis en personas con cáncer](#)

[Prevención de infecciones en personas con cáncer](#)

[Fiebre](#)

[Inmunizaciones y vacunas contra la gripe para personas con cáncer](#)

Temas relacionados

- [Neutropenia \(niveles bajos de glóbulos blancos\)](#)
- [Salubridad de los alimentos durante el tratamiento del cáncer](#)
- [/content/cancer/es/cancer/survivorship/coping/caring-for-pets-during-cancer-treatment](#)
- [Preguntas sobre COVID-19 y el cáncer](#)
- [Vacunas contra COVID-19 y personas con cáncer](#)

Video

Descubra cómo proteger su cuerpo para que no se enferme si tiene cáncer. Siga estos consejos para ayudar a mantenerse saludable durante y después del tratamiento del cáncer.

[Ver este video en YouTube](#)

¿Por qué las personas con cáncer son más propensas a contraer infecciones?

Las personas con cáncer pueden tener un mayor riesgo de infecciones debido a los cambios en el sistema inmunitario que controlan los sistemas de defensa de su cuerpo.

- [¿Qué tipos de cáncer aumentan el riesgo de infección de una persona?](#)
- [¿Qué tratamientos contra el cáncer aumentan el riesgo de infección?](#)
- [La alimentación y el riesgo infección en personas con cáncer](#)

Muchos tratamientos para el cáncer pueden reducir el recuento de glóbulos blancos (lo que provoca una afección llamada **neutropenia**) y otras células de su sistema inmunológico. Esto hace que las personas con cáncer sean más propensas a contraer una infección porque su sistema inmunológico no funciona tan bien como debería. Otras cosas que pueden aumentar su riesgo de infección incluyen:

- Ciertos tipos de cáncer y tratamientos contra el cáncer.
- Tener una [vía, tubo o drenaje central](#)¹
- Dolores de boca o garganta
- Estar mucho tiempo en el hospital
- Antecedente un [trasplante de médula ósea o de células madre](#)²
- Ha recibido un trasplante de órgano
- No ha dormido lo suficiente
- Nutrición deficiente
- Otros medicamentos que afectan el sistema inmunológico (como esteroides)
- Tener otras afecciones de salud como diabetes, problemas cardíacos o pulmonares o trastornos autoinmunes

Es necesario consultar alguno de los profesionales médicos a cargo de su atención sobre lo que pudiera funcionar reducir su riesgo de infección.

¿Qué tipos de cáncer aumentan el riesgo de infección de una persona?

Algunos tipos de cáncer pueden aumentar el riesgo de infección:

- Cánceres que crecen en la médula ósea y desplazan a las células sanguíneas normales (como leucemias, linfomas y mieloma múltiple)
- Tumores que dañan o atraviesan los tejidos del interior del cuerpo y dejan entrar gérmenes.

¿Qué tratamientos contra el cáncer aumentan el riesgo de infección?

Algunos [tratamientos contra el cáncer](#)³ causan problemas al sistema inmunológico por un corto tiempo. Otros pueden causar problemas inmunológicos a largo plazo.

Los tratamientos contra el cáncer más comunes que pueden aumentar el riesgo de infección incluyen:

- Cirugía
- Quimioterapia
- Radioterapia
- Inmunoterapia
- Medicamentos de terapia dirigida
- Trasplante de médula ósea o células madre

La alimentación y el riesgo infección en personas con cáncer

Todas las células necesitan nutrientes para funcionar. Los nutrientes pueden incluir calorías, proteínas, carbohidratos, grasas, vitaminas, minerales y líquidos.

Para muchas personas con cáncer puede resultar difícil obtener suficientes nutrientes porque:

- El cáncer en sí mismo puede hacer que resulte difícil comer o digerir los alimentos. Esto es normal en personas con cánceres del sistema digestivo, boca o garganta
- Los tratamientos contra el cáncer, como la radioterapia y la quimioterapia, pueden provocar náuseas y pérdida de apetito (esto puede provocar el desarrollo de una afección llamada **anorexia relacionada con el cáncer**).
- Las células cancerosas consumen nutrientes, dejando menos para las células

normales y sanas.

Una nutrición insuficiente, referida también como **desnutrición**, puede debilitar el sistema inmunológico de una persona y dificultar su habilidad de combatir las infecciones en caso de enfermarse. La desnutrición y la infección son dos de los efectos secundarios más comunes causados por el cáncer y su tratamiento.

Para más información sobre nutrición durante el tratamiento contra el cáncer refiérase sobre la [alimentación para la persona con cáncer](#)⁴.

Hyperlinks

1. www.cancer.org/es/cancer/como-sobrellevar-el-cancer/tomar-decisiones-sobre-el-tratamiento/tubes-catheters-drains.html
2. www.cancer.org/es/cancer/como-sobrellevar-el-cancer/tipos-de-tratamiento/trasplante-de-celulas-madre.html
3. www.cancer.org/es/cancer/como-sobrellevar-el-cancer/tipos-de-tratamiento.html
4. www.cancer.org/es/cancer/supervivencia/bienestar-durante-el-tratamiento/nutricion.html
5. www.uptodate.com/contents/infection-prevention-precautions-for-preventing-transmission-of-infection?source=history_widget

Referencias

Anderson DJ. Infection prevention: precautions for preventing transmission of infection. *UpToDate*. UpToDate Inc; 2023. Updated March 2023. Accessed November 29, 2023. <https://www.uptodate.com/contents/infection-prevention-precautions-for-preventing-transmission-of-infection?>

Jatoi A & Loprinzi C. Pathogenesis, clinical features, and assessment of cancer cachexia. *UpToDate*. UpToDate Inc; 2023. Updated April 2022. Accessed November 29, 2023. <https://www.uptodate.com/contents/pathogenesis-clinical-features-and-assessment-of-cancer-cachexia?>

National Comprehensive Cancer Network (NCCN). Anemia and neutropenia: Low red and white blood cell counts. NCCN Guidelines for Patients. Updated 2021. Accessed November 21, 2023. <https://www.nccn.org/patients/guidelines/content/PDF/anemia-patient-guideline.pdf>

National Comprehensive Cancer Network (NCCN). Prevention and treatment of cancer-related infections. Version 1.2023. NCCN Clinical Practice Guidelines in Oncology (NCCN Guidelines). Updated June 2023. Accessed November 21, 2023. https://www.nccn.org/professionals/physician_gls/pdf/infections.pdf

⁵Wingard JR. Prophylaxis of infection during chemotherapy-induced neutropenia in high-risk adults. *UpToDate*. UpToDate Inc; 2023. Updated July 2022. Accessed November 21, 2023. <https://www.uptodate.com/contents/prophylaxis-of-infection-during-chemotherapy-induced-neutropenia-in-high-risk-adults?>

Actualización más reciente: febrero 13, 2024

Control de infecciones y sepsis en personas con cáncer

La sepsis es una afección muy grave que puede desarrollarse en cualquier persona cuando su cuerpo reacciona exageradamente a una infección, pero las personas con un sistema inmunológico débil o neutropenia tienen un mayor riesgo. En lugar de simplemente atacar la infección, la sepsis provoca inflamación en todo el cuerpo, atacando los tejidos y órganos.

- [Signos y síntomas de infección](#)
- [Encontrar la causa de la infección.](#)
- [Tratamiento contra las Infecciones en personas con cáncer](#)
- [Signos y síntomas de la sepsis](#)
- [Cuándo buscar ayuda](#)

Signos y síntomas de infección

El cáncer y su [tratamientos](#)¹ pueden aumentar el riesgo de una persona de contraer diferentes tipos de infecciones. Las infecciones que normalmente no representan un problema pueden enfermar gravemente a una persona con cáncer. Los signos y síntomas de una infección dependen de su causa y de dónde se encuentra la infección. Entre algunos de los signos más comunes de infección para las personas con cáncer se incluye:

- Fiebre
- Escalofríos y sudores
- Latidos rápidos del corazón
- Problemas respiratorios o tos
- Mareos o aturdimiento
- Sarpullido, enrojecimiento, hinchazón o llagas en la piel (especialmente cerca de los genitales, el recto o alrededor de un catéter, tubo o drenaje)
- Dolor o hinchazón en las articulaciones o huesos
- Dolor, hinchazón de las encías, la boca o la garganta
- Dolor en el abdomen (vientre) o recto
- Dolor o ardor al orinar
- Dolor de garganta
- Úlceras o puntos blancos en la boca o la lengua

Es muy importante que la persona se proteja de las infecciones si tiene neutropenia (tener recuento más bajo de glóbulos blancos). La fiebre suele ser el único signo de infección en personas con neutropenia. Pregunte a su equipo de atención oncológica si necesita controlar su temperatura y con qué frecuencia y cuándo llamar o buscar ayuda médica.

Algunos equipos de atención oncológica pueden darle un termómetro si no tiene uno. También puedes conseguir un termómetro oral (uno que se coloca en la boca) en cualquier droguería o farmacia.

Encontrar la causa de la infección.

Si a su médico o equipo de atención de profesionales médicos contra el cáncer le preocupa que pueda tener una infección, necesitarán saber qué tipo de infección y en qué parte del cuerpo se encuentra. Esto les ayuda a elegir los mejores medicamentos y tratamientos.

Dependiendo de los signos o síntomas que tenga, le harán pruebas para buscar la causa de la infección. Esto podría incluir:

- [Análisis de sangre](#)²
- [Pruebas por imágenes](#)³ (como una radiografía, una resonancia magnética o una tomografía computarizada).
- Muestras de fluidos corporales (como esputo, orina o heces)
- Muestras de fluidos de una herida u otra área (como alrededor de un catéter)

Es posible que le indiquen algunos medicamentos de inmediato, mientras se espera los resultados de las pruebas. Esto es para evitar que la infección empeore. Una vez que se determinen los tipos de gérmenes causantes de la infección, se podrá asegurar que el suministro de los medicamentos correspondientes con el tipo de infección.

Tratamiento contra las Infecciones en personas con cáncer

Las infecciones se tratan con mayor eficacia cuando se conoce el tipo de germen que las causa. Los medicamentos **antiinfecciosos** conforman los diferentes tipos de medicamentos empleados para combatir las infecciones. Los tipos de antiinfecciosos más comunes que se usan en personas con cáncer son:

- **Antibióticos** para infecciones causadas por **bacterias** (como infecciones del tracto urinario causadas por las bacteria *E coli* o los *pseudomonas*).
- **Antivirales** para infecciones causadas por **virus** (como la neumonía viral causada por la influenza o el coronavirus).
- **Antimicóticos (antifúngicos)** para infecciones causadas por **hongos** (como aftas o infecciones por hongos causadas por la levadura de *cándida*).
- **Antiprotozoarios** para infecciones causadas por **protozoos** (como la toxoplasmosis causada por un parásito llamado *Toxoplasma gondii*)

Signos y síntomas de la sepsis

Una vez que hay signos de daño orgánico debido a la sepsis, la afección es referida como **shock séptico**. Los signos comunes del shock séptico incluyen:

- Ritmo cardíaco acelerado
- Presión arterial baja
- Confusión
- Piel pálida, fría o húmeda
- Náuseas
- Problemas para respirar

La sepsis puede convertirse rápidamente en shock séptico. Las personas con shock séptico pueden necesitar cuidados intensivos, medicamentos para la presión arterial e incluso tubos respiratorios. Las personas con cáncer que desarrollan sepsis y shock séptico tienen un mayor riesgo de muerte que las personas que no tienen cáncer. La

sepsis también aumenta el riesgo de tener un coágulo de sangre.

Cuándo buscar ayuda

Al surgir fiebre u otros signos de infección, es necesario acudir con alguno de los profesionales médicos de su atención contra el cáncer lo antes posible.

Signos de infección y sepsis a los que hay que prestar atención:

- Fiebre o temperatura corporal más baja de lo normal
- Escalofríos o sudores
- Piel fría, húmeda o pálida
- Tos o dificultad para respirar
- Confusión nueva o que empeora
- Mareos, aturdimiento o desmayos
- Dolor en el pecho
- Incapacidad de levantarse de la cama durante más de 24 horas
- No tener necesidad de orinar o hacerlo en cantidades muy pequeñas, con una orina de color naranja oscuro o marrón

Al acudir por atención médica (clínica, hospital o sala de urgencias médicas), es necesario usar una mascarilla para protegerse de otras personas enfermas.

Hyperlinks

1. www.cancer.org/es/cancer/como-sobrellevar-el-cancer/tipos-de-tratamiento.html
2. www.cancer.org/es/cancer/diagnostico-y-etapa-del-cancer/pruebas/compreension-de-sus-pruebas-de-laboratorio.html
3. www.cancer.org/es/cancer/diagnostico-y-etapa-del-cancer/pruebas/estudios-por-imagenes.html

Referencias

Anderson DJ. Infection prevention: precautions for preventing transmission of infection. *UpToDate*. UpToDate Inc; 2023. Updated March 2023. Accessed November 29, 2023. <https://www.uptodate.com/contents/infection-prevention-precautions-for-preventing-transmission-of-infection>

National Comprehensive Cancer Network (NCCN). Anemia and neutropenia: Low red and white blood cell counts. NCCN Guidelines for Patients. Updated 2021. Accessed November 21, 2023. <https://www.nccn.org/patients/guidelines/content/PDF/anemia-patient-guideline.pdf>

National Comprehensive Cancer Network (NCCN). Prevention and treatment of cancer-related infections. Version 1.2023. NCCN Clinical Practice Guidelines in Oncology (NCCN Guidelines). Updated June 2023. Accessed November 21, 2023. https://www.nccn.org/professionals/physician_gls/pdf/infections.pdf

Neviere R. Sepsis syndromes in adults: Epidemiology, definitions, clinical presentation, diagnosis, and prognosis. *UpToDate*. UpToDate Inc; 2023. Updated September 2023. Accessed November 22, 2023. <https://www.uptodate.com/contents/sepsis-syndromes-in-adults-epidemiology-definitions-clinical-presentation-diagnosis-and-prognosis>

Taplitz RA, Kennedy EB, Bow EJ, et al. Antimicrobial prophylaxis for adult patients with cancer-related immunosuppression: ASCO and IDSA clinical practice guideline update. *J Clin Oncol*. 2018 Oct 20;36(30):3043-3054. doi: 10.1200/JCO.18.00374.

Wingard JR. Diagnostic approach to the adult cancer patient with neutropenic fever. *UpToDate*. UpToDate Inc; 2023. Updated September 2022. Accessed November 29, 2023. <https://www.uptodate.com/contents/diagnostic-approach-to-the-adult-cancer-patient-with-neutropenic-fever>

Wingard JR. Overview of neutropenic fever syndromes. *UpToDate*. UpToDate Inc; 2023. Updated May 2022. Accessed November 21, 2023. <https://www.uptodate.com/contents/overview-of-neutropenic-fever-syndromes>

Wingard JR. Prophylaxis of infection during chemotherapy-induced neutropenia in high-risk adults. *UpToDate*. UpToDate Inc; 2023. Updated July 2022. Accessed November 21, 2023. <https://www.uptodate.com/contents/prophylaxis-of-infection-during-chemotherapy-induced-neutropenia-in-high-risk-adults>

Actualización más reciente: febrero 13, 2024

Prevención de infecciones en personas con cáncer

Las infecciones son una de las complicaciones más comunes del cáncer y del tratamiento del cáncer. Es importante saber cómo protegerse para no enfermarse. Las infecciones que no son graves para muchas personas (como la gripe) pueden volverse graves para las personas con sistemas inmunitarios debilitados.

- [Tipos de infecciones en personas con cáncer](#)
- [Medicinas para prevenir las infecciones](#)
- [Reducción del riesgo de infecciones.](#)
- [Preguntas para hacer a el equipo de profesionales médicos contra el cáncer](#)
- [Cuándo buscar ayuda](#)

Tipos de infecciones en personas con cáncer

Las bacterias son la causa de infección más común entre las personas con cáncer. Otros tipos de gérmenes (también llamados patógenos o microorganismos) incluyen virus, hongos y parásitos (protozoos).

Infecciones oportunistas en personas con cáncer

Muchos tipos de infecciones son comunes y cualquiera puede contraerlas, pero la mayoría de las personas pueden recuperarse porque tienen un sistema inmunológico saludable. Algunas infecciones son más comunes o graves en personas con sistemas inmunitarios débiles. Este tipo de infecciones son referidas como **oportunistas** debido a que aprovechan que el sistema inmunitario de la persona está debilitado.

Cuando nuestro sistema inmunológico no funciona bien, no siempre puede combatir la infección. La infección puede seguir empeorando. A veces, la infección incluso llega al torrente sanguíneo (llamada **bacteriemia**). Por eso, incluso una enfermedad común como la gripe puede poner en peligro la vida de una persona con un sistema inmunológico debilitado.

Infecciones latentes en personas con cáncer

Algunas personas tienen **infecciones virales latentes**. Esto significa que el virus está inactivo en el cuerpo. No está generando más virus. Muchas personas con virus latentes ni siquiera saben que los tienen porque a menudo no causan ningún signo o síntoma.

Pero los tratamientos contra el cáncer que debilitan el sistema inmunológico pueden reactivar un virus latente. Si se reactivan, estos virus pueden causar problemas graves

o incluso potencialmente mortales a las personas con cáncer. Algunos de los virus latentes más comunes incluyen:

- Virus de herpes simple
- Virus de varicela zóster
- Citomegalovirus
- Virus de hepatitis de tipo B y C
- Virus de inmunodeficiencia humana
- Virus de tuberculosis

Su equipo de atención oncológica podría realizarle pruebas para detectar algunas o todas estas afecciones antes de comenzar el tratamiento contra el cáncer. Si se descubre que tiene uno de ellos, es posible que reciba tratamiento antes de que comience el tratamiento.

Medicinas para prevenir las infecciones

A veces, los médicos recetan medicamentos para ayudar a prevenir las infecciones en una persona con sistema inmunitario muy débil, aunque no haya signos de infección.

- Los **antibióticos, antivirales y antifúngicos** a menudo se administran a personas con cáncer cuando sus recuentos de glóbulos blancos son muy bajos.
- Los **factores de crecimiento** ayudan a que la médula ósea produzca más glóbulos blancos. También se denominan **factores estimulantes de colonias de granulocitos**. Se administran después de ciertos tipos de quimioterapia que se sabe que debilitan gravemente el sistema inmunológico.

Reducción del riesgo de infecciones.

A continuación se mencionan algunas medidas que pueden ayudar a reducir el riesgo de infección cuando el sistema inmunológico está débil.

- Lo más importante que puede hacer para prevenir infecciones es lavarse las manos. Utilice agua y jabón o desinfectante para manos.
- Ducharse / bañarse todos los días.
- Aplicar una crema humectante sin fragancia para prevenir la resequedad.
- Usar guantes protectores en caso de usar instrumentos punzocortantes o afilados.

- Mantener limpia y seca cualquier cortadura o herida.
- Llevar los cuidados correspondientes para una buena higiene bucal. Cepillarse los dientes dos veces al día Tener revisiones con el dentista cada 6 meses.
- No compartir cepillos de dientes, tenedores, cucharas, vasos o pajillas (calimetes, popotes).

Evitar las fuentes comunes de infección.

- Evitar el contacto con mascotas (especialmente que laman la cara)
- Evite los lugares donde acudan muchas personas y las personas que están enfermas Usar cubrebocas o mascarilla al salir
- Alejarse de lugares donde el polvo del suelo se esparza por el aire, tal como los sitios de construcción

Practicar las medidas de seguridad de los alimentos

- Cocinar todos los productos de carne a la temperatura según corresponda
- Lavar todas las frutas y verduras frescas
- Evite los bufetes o barras de comida en los comedores de autoservicio
- No comer alimentos caducados o que tengan olor inusual

Puede obtener más información sobre [seguridad alimentaria para personas con cáncer](#)¹ y a qué prestar atención al tener recuentos bajos de glóbulos blancos.

Preguntas para hacer a el equipo de profesionales médicos contra el cáncer

- Pregunte acerca de su recuento de glóbulos blancos. Por lo general, están en su nivel más bajo (nadir) aproximadamente entre 7 y 12 días después de que comienza la quimioterapia. Aunque usted puede contraer alguna infección en cualquier momento, es en este momento cuando es más propenso(a) a enfermarse gravemente a causa de una infección.
- Consulte al médico sobre cuáles vacunas hay que recibir y cuándo hacerlo.
- Si está planeando algún viaje, pregunte si hay alguna precaución que deba tomar.

Siempre lleve consigo la información de contacto de su equipo de profesionales a cargo de su atención médica. Asegúrese de saber cuándo llamar y a qué número hacerlo durante y fuera de las horas de oficina. Si va a la sala de urgencias médicas, informe que tiene cáncer y que recientemente recibió tratamiento contra el cáncer.

Cuándo buscar ayuda

Si tiene fiebre u otros signos de infección, llame a su equipo de atención oncológica o busque ayuda médica lo antes posible.

Si tiene estos signos de infección o sepsis (una reacción extrema a la infección que pone en peligro la vida), acuda de inmediato a urgencias médicas:

- Escalofríos o sudores
- Piel fría, húmeda o pálida
- Tos o dificultad para respirar
- Confusión nueva o que empeora
- Mareos, aturdimiento o desmayos
- Dolor en el pecho
- Incapacidad de levantarse de la cama durante más de 24 horas
- No tener necesidad de orinar o hacerlo en cantidades muy pequeñas, con una orina de color naranja oscuro o marrón.

Al acudir por atención médica (clínica, hospital o servicio de urgencias), use una mascarilla para protegerte de otras personas enfermas.

Si tiene una infección, obtenga más información al referirse al contenido sobre [control de infecciones y sepsis en personas con cáncer](#).

Hyperlinks

1. www.cancer.org/es/cancer/supervivencia/bienestar-durante-el-tratamiento/nutricion/sistema-inmunologico-debilitado.html
2. www.cancer.org/es/cancer/como-sobrellevar-el-cancer/efectos-secundarios/infections/managing-infections-and-sepsis.html

Referencias

National Comprehensive Cancer Network (NCCN). Anemia and neutropenia: Low red and white blood cell counts. NCCN Guidelines for Patients. Updated 2021. Accessed November 21, 2023. <https://www.nccn.org/patients/guidelines/content/PDF/anemia-patient-guideline.pdf>

National Comprehensive Cancer Network (NCCN). Prevention and treatment of cancer-related infections. Version 1.2023. NCCN Clinical Practice Guidelines in Oncology (NCCN Guidelines). Updated June 2023. Accessed November 21, 2023. https://www.nccn.org/professionals/physician_gls/pdf/infections.pdf

Taplitz RA, Kennedy EB, Bow EJ, et al. Antimicrobial prophylaxis for adult patients with cancer-related immunosuppression: ASCO and IDSA clinical practice guideline update. *J Clin Oncol*. 2018 Oct 20;36(30):3043-3054. doi: 10.1200/JCO.18.00374.

Wingard JR. Overview of neutropenic fever syndromes. UpToDate. UpToDate Inc; 2023. Updated May 2022. Accessed November 21, 2023. <https://www.uptodate.com/contents/overview-of-neutropenic-fever-syndromes>

Wingard JR. Prophylaxis of infection during chemotherapy-induced neutropenia in high-risk adults. UpToDate. UpToDate Inc; 2023. Updated July 2022. Accessed November 21, 2023. <https://www.uptodate.com/contents/prophylaxis-of-infection-during-chemotherapy-induced-neutropenia-in-high-risk-adults?>

Actualización más reciente: febrero 13, 2024

Fiebre

Las bacterias son la causa de fiebre más común entre las personas con cáncer. En pacientes con un bajo recuento de glóbulos blancos (neutropenia), la fiebre a menudo puede ser el primer, y a veces el único, signo de infección.

- [¿Qué es una fiebre?](#)
- [¿Qué causas una fiebre?](#)
- [¿Qué son las fiebres neutropénicas?](#)
- [En caso de tener fiebres neutropénicas](#)
- [Acudir al médico o proveedor de atención médica](#)

¿Qué es una fiebre?

Cuando la temperatura en una persona es más alta de lo normal, se considera que tiene fiebre. Normalmente, la temperatura corporal está entre 35.3 a 37.7 (95.5 y 99.9). La temperatura corporal también puede variar según la edad, la hora del día, al igual que cómo y de dónde se mide. Para las personas con cáncer, la fiebre se define como una temperatura de 38 (100.4) o más durante al menos una hora.

¿Qué causas una fiebre?

La fiebre puede ser causada por:

- Infección
- Inflamación
- Reacciones a medicamentos o tratamientos contra el cáncer
- Tumores
- [Coágulo en los pulmones](#)¹ (referido como *embolia pulmonar*)

En las personas con cáncer, la infección es la causa más común de fiebre. Las personas con cáncer tienen un mayor riesgo de infección porque muchos tratamientos contra el cáncer pueden reducir el recuento de glóbulos blancos (afección referida como [neutropenia](#)²). Los glóbulos blancos combaten las infecciones.

¿Qué son las fiebres neutropénicas?

Cuando una persona tiene fiebre **y** un recuento bajo de glóbulos blancos, se considera que la persona tiene **fiebre neutropénica** o **neutropenia febril**. Si es neutropénico, significa que no tiene suficientes neutrófilos (o glóbulos blancos) para combatir las infecciones.

Una persona neutropénica podría no presentar todos los síntomas comunes de una infección. Es posible que no tenga escalofríos, sudores ni tos. Es posible que algunas personas con neutropenia grave no presenten ningún signo de infección o incluso tengan una temperatura corporal más baja de lo normal.

Obtenga más información sobre la [neutropenia y los recuentos bajos de glóbulos blancos](#)³.

Verificación de la temperatura

Algunas cosas que deben saberse acerca de tomarse la temperatura:

- Utilice un termómetro oral (que se introduzca a la boca). Las mediciones de este tipo suelen ser más precisas que las tomadas en la axila, la oreja o la frente.
- Lave siempre el termómetro antes y después de su uso. Lávelo con agua tibia y jabón, o con un algodón con isopropilo o alcohol isopropílico.
- Si no tiene un termómetro, solicite uno a su proveedor de atención médica que le indiquen dónde conseguirlo. Es posible que puedan proporcionarle uno que pueda conservar.
- Nunca coloque un termómetro en el recto si tiene neutropenia.

En caso de tener fiebres neutropénicas

Al tener neutropenia, la fiebre puede ser el único signo de infección. Las infecciones pueden poner la vida en riesgo muy rápidamente en personas con neutropenia.

Pregúntele a su equipo de atención oncológica la temperatura que ellos consideren fiebre. Puede ser diferente dependiendo de su situación, pero a menudo es a partir de los 38 (100.4).

Consulte con su equipo de profesionales médicos si puede tomar algún medicamento de venta sin receta (como Tylenol) para la fiebre. Es posible que quieran que evite tratar la fiebre y le sugieran que no tome nada.

Acudir al médico o proveedor de atención médica

En el caso de surgir signos o síntomas de una infección como:

- Escalofríos o sudores
- Piel fría, húmeda o pálida
- Tos o dificultad para respirar
- Confusión nueva o que empeora
- Dolor al orinar
- No tener necesidad de orinar o hacerlo en cantidades muy pequeñas, con una orina de color naranja oscuro o marrón

Hyperlinks

1. www.cancer.org/es/cancer/como-sobrellevar-el-cancer/efectos-secundarios/recuentos-sanguineos-bajos/coagulos-sanguineos.html
2. www.cancer.org/es/cancer/como-sobrellevar-el-cancer/efectos-secundarios/recuentos-sanguineos-bajos/neutropenia.html
3. www.cancer.org/es/cancer/como-sobrellevar-el-cancer/efectos-secundarios/recuentos-sanguineos-bajos/neutropenia.html

Referencias

National Comprehensive Cancer Network (NCCN). Anemia and neutropenia: Low red and white blood cell counts. NCCN Guidelines for Patients. Updated 2021. Accessed November 21, 2023. <https://www.nccn.org/patients/guidelines/content/PDF/anemia-patient-guideline.pdf>

National Comprehensive Cancer Network (NCCN). Prevention and treatment of cancer-related infections. Version 1.2023. NCCN Clinical Practice Guidelines in Oncology (NCCN Guidelines). Updated June 2023. Accessed November 21, 2023. https://www.nccn.org/professionals/physician_gls/pdf/infections.pdf

Neviere R. Sepsis syndromes in adults: Epidemiology, definitions, clinical presentation, diagnosis, and prognosis. *UpToDate*. UpToDate Inc; 2023. Updated September 2023. Accessed November 22, 2023. <https://www.uptodate.com/contents/sepsis-syndromes-in-adults-epidemiology-definitions-clinical-presentation-diagnosis-and-prognosis>

Taplitz RA, Kennedy EB, Bow EJ, et al. Antimicrobial prophylaxis for adult patients with cancer-related immunosuppression: ASCO and IDSA clinical practice guideline update. *J Clin Oncol*. 2018 Oct 20;36(30):3043-3054. doi: 10.1200/JCO.18.00374.

Wingard JR. Overview of neutropenic fever syndromes. *UpToDate*. UpToDate Inc; 2023. Updated May 2022. Accessed November 21, 2023. <https://www.uptodate.com/contents/overview-of-neutropenic-fever-syndromes>

Wingard JR. Prophylaxis of infection during chemotherapy-induced neutropenia in high-risk adults. *UpToDate*. UpToDate Inc; 2023. Updated July 2022. Accessed November 21, 2023. <https://www.uptodate.com/contents/prophylaxis-of-infection-during-chemotherapy-induced-neutropenia-in-high-risk-adults?>

Actualización más reciente: febrero 13, 2024

Inmunizaciones y vacunas contra la gripe para personas con cáncer

- [¿Deberían las personas con cáncer recibir alguna vacuna?](#)
- [Vacunas vivas en comparación con vacunas inactivadas](#)
- [Vacunas contra la gripe](#)
- [Vacunas contra COVID-19](#)
- [Vacunas contra el virus sincicial respiratorio \(VSR\)](#)
- [Vacuna SPR \(sarampión, paperas, rubéola\)](#)
- [Vacuna contra el neumococo \(neumonía neumocócica\)](#)
- [Vacunas antimeningocócicas](#)
- [Vacuna contra la poliomielitis](#)
- [Vacuna contra la varicela](#)
- [Vacuna contra la varicela y herpes zóster](#)

Las **vacunas** (referidas también como **inmunizaciones**) se usan para ayudar al sistema inmunitario de una persona a reconocer y combatir gérmenes dañinos como las bacterias y los virus. Las vacunas suelen estar compuestas por parte del germen, una versión debilitada o muerta (inactivada) del mismo, o una sustancia muy similar. Cuando la vacuna ingresa al cuerpo, ayuda al sistema inmunológico a aprender cómo combatir el germen, sin causar realmente la enfermedad. Esto puede ayudar a reducir el riesgo de que una persona se enferme si se expone al germen en el futuro.

¿Deberían las personas con cáncer recibir alguna vacuna?

Las personas con cáncer podrían recibir algunas vacunas (y algunas incluso podrían recomendarse). Esto depende de factores como:

- El tipo de cáncer que una persona tiene.
- Si la persona está recibiendo tratamiento contra el cáncer (y, de ser así, qué tipo de tratamiento).
- El tipo de vacuna que recibiría la persona.
- El estado del sistema inmunológico de la persona, así como su salud general.

La preocupación sobre si una persona con cáncer debe recibir una vacuna se basa principalmente en si tiene el sistema inmunológico debilitado. Las personas con cáncer pueden tener un sistema inmunológico débil por diferentes motivos. Por ejemplo:

- El cáncer en sí podría debilitar el sistema inmunológico (esto es especialmente cierto para algunos cánceres de la sangre, como las leucemias y los linfomas).
- Algunos [tipos de tratamiento contra el cáncer](#)¹, como la quimioterapia, la inmunoterapia, la radioterapia o un trasplante de células madre, pueden debilitar el sistema inmunológico.
- Otros problemas de salud también pueden provocar que una persona tenga un sistema inmunológico debilitado.

En algunas situaciones, es importante que las personas con sistemas inmunitarios debilitados reciban ciertas vacunas (como las vacunas contra la gripe y la COVID), porque estas personas suelen tener más probabilidades de enfermarse gravemente si contraen una infección.

Al mismo tiempo, existen razones por las que las vacunas podrían no recomendarse a personas con sistemas inmunitarios debilitados.

En primer lugar, es posible que las vacunas **no siempre sean útiles para estas personas**. Incluso si alguien recibe una vacuna, su sistema inmunológico podría estar demasiado débil para aprender a defenderse del germen. Debido a esto, los médicos suelen recomendar esperar hasta que el sistema inmunológico esté más fuerte antes de administrar la vacuna. En algunas situaciones, como cuando existe un alto riesgo de infección, los médicos aún pueden recomendar recibir la vacuna, ya que aún podría ofrecer cierta protección.

Otra preocupación es que **algunas vacunas podrían ser perjudiciales para algunas personas con un débil sistema inmunológico**. Esto es especialmente cierto en el caso de las vacunas elaboradas a partir de virus vivos debilitados (más detalles a continuación). Estos tipos de vacunas por lo general no son problemáticas en personas cuyo sistema inmunológico funcione con normalidad. Por otro lado, sí podrían gravemente afectar a las personas con sistemas inmunológicos débiles, por lo que generalmente no se les suministran.

Es importante saber qué vacunas son seguras para las personas con sistemas inmunitarios débiles. **Antes de recibir cualquier vacuna, hable con su médico sobre su caso particular, considerando el tipo de cáncer y su tratamiento, así como los factores de riesgo para enfermedades prevenibles con vacunas, si acaso la vacuna es necesaria y el mejor momento para vacunarse.**

Vacunas vivas en comparación con vacunas inactivadas

Algunas vacunas se componen de virus inactivos (muertos) mientras que otras contienen virus vivos, pero debilitados.

Para las personas con cáncer: En general, **cualquier persona con un sistema inmunitario débil no debe recibir ninguna vacuna que contenga virus vivos.** En ocasiones, estas vacunas pueden causar infecciones graves en personas con sistemas inmunitarios débiles.

Su médico puede ayudar orientándolo sobre qué vacunas son seguras mientras su sistema inmunitario está débil. Asegúrese de hablar con su médico antes de que cualquier persona con la que pasa mucho tiempo (como sus hijos u otros miembros de la familia) se pongan alguna vacuna.

Para la familia y los cuidadores de personas con cáncer: si usted vive o pasa mucho tiempo con una persona que tiene cáncer y que podría tener un sistema inmunitario debilitado, es importante hablar con el médico para determinar si corresponde que usted o su ser querido requiera recibir cierta vacuna. Por lo general, se pueden administrar la mayoría de las vacunas acordes a la edad; sin embargo, hay algunas excepciones.

Vacunas contra la gripe

Los Centros para el Control y Prevención de las Enfermedades (o CDC por sus siglas en inglés) recomiendan que todas las personas a partir de los 6 meses reciban la inmunización contra la influenza cada año, salvo raras excepciones.

La vacuna contra la gripe es una vacuna que se administra para reducir su riesgo de contraer gripe. En personas con cáncer y sistemas inmunitarios debilitados, es importante prevenir la gripe porque puede ser grave y a veces poner en peligro la vida. Se recomienda que quienes tengan cáncer reciban cada año la vacuna contra la gripe del tipo que contenga el virus inactivo (muerto). Por lo general se espera un tipo de virus diferente cada año, por lo que las vacunas son un poco diferentes cada año para ayudar a que sean lo más eficaces posible. Su equipo de atención médica le indicará cuál es el mejor momento para recibir la vacuna contra la gripe dependiendo de su tipo de cáncer y tratamiento.

La versión de la vacuna contra la gripe en atomizador nasal contiene una versión debilitada del **virus vivo**. **Las personas con cáncer no deben ponerse la vacuna contra la gripe en atomizador nasal.**

Para la familia y los cuidadores de personas con cáncer: se recomienda que las

personas que viven con, o que cuidan de una persona con alto riesgo de problemas relacionados con la gripe también se vacunen. Esto significa que si usted está recibiendo tratamiento contra el cáncer, sus familiares, cuidadores y niños de 6 meses en adelante que viven en el hogar deben vacunarse contra la gripe.

Los familiares de una persona con cáncer por lo general pueden vacunarse con el atomizador nasal de manera segura (al menos en algunas temporadas de gripe) a menos que la persona que esté en tratamiento tenga un sistema inmunitario muy débil y/o esté siendo atendido en un área protegida contra gérmenes. Por ejemplo, los miembros de la familia no deben vacunarse con atomizador nasal si un familiar ha recibido recientemente un trasplante de células madre o de médula ósea.

Hable con su médico para obtener más información o si tiene preguntas sobre su situación específica.

Vacunas contra COVID-19

Ya se dispone de vacunas que pueden ayudar en la protección contra COVID-19. En personas con cáncer y sistemas inmunitarios debilitados, es importante tener la protección contra el COVID-19 porque puede ser grave y a veces poner la vida en riesgo.

Las vacunas contra el COVID-19 están hechas de ARN mensajero (ARNm, un tipo de material genético) o de una proteína del virus que causa la enfermedad. Estas vacunas no contienen virus vivos, por lo que son seguras para personas con sistemas inmunitarios debilitados.

Al igual que con la gripe, el virus que causa el COVID-19 puede cambiar (mutar) con el tiempo, lo que puede hacer que las vacunas anteriores (y las infecciones por COVID anteriores) tengan menos probabilidades de proteger si una persona está expuesta a una versión más nueva del virus.

Los CDC recomiendan que todas las personas a partir de los 6 meses reciban la versión más actualizada de la vacuna COVID. Sin embargo, existen algunas situaciones en las que se podría recomendar a una persona que espere para recibir la vacuna, como si tiene un sistema inmunológico gravemente debilitado.

Para la familia y los cuidadores de personas con cáncer: se recomienda que las personas que viven con, o que cuidan de una persona con alto riesgo de problemas relacionados con la el COVID-19 también se vacunen. Esto significa que si una personas tiene un sistema inmunitario debilitado, los familiares, cuidadores y niños de 6

meses en adelante que viven en el mismo hogar deben vacunarse contra el COVID-19.

Hable con su médico para obtener más información o si tiene preguntas sobre su situación específica.

Para obtener más información sobre estas vacunas, refiérase a nuestro contenido sobre [vacunas contra COVID-19 y personas con cáncer²](#).

Vacunas contra el virus sincicial respiratorio (VSR)

En niños mayores y adultos sanos, la infección con el VSR puede causar síntomas similares a los de un resfriado común. Pero en niños muy pequeños, adultos mayores y personas con sistemas inmunitarios debilitados, los síntomas de una infección por VSR pueden ser más graves.

Las vacunas de VSR están disponibles para adultos de 60 años o más. Estas vacunas están conformadas por proteínas del VSR, y no tanto del virus vivo en sí, por lo que son seguras para personas con sistemas inmunitarios debilitados.

Los CDC recomiendan que las personas mayores de 60 años hablen con sus médicos sobre si deben recibir la vacuna contra el VSR.

Vacuna SPR (sarampión, paperas, rubéola)

La vacuna SPR (o MMR por sus siglas en inglés) se usa para proteger a las personas de tres enfermedades virales: sarampión, paperas y rubéola.

Las personas que tienen sistemas inmunitarios débiles no deben vacunarse con la vacuna SPR porque contiene **virus vivos**. Pero generalmente es seguro que otros miembros de la familia se vacunen. Si es necesario, su médico puede considerar administrarle la vacuna antes del inicio del tratamiento del cáncer.

Hable con su médico para obtener más información o si tiene preguntas sobre su situación.

Después de la exposición al sarampión: Si el sistema inmunológico se encuentra debilitado y hay exposición a alguien con sarampión, la persona expuesta deberá notificar a su médico de inmediato. A veces, se pueden suministrar medicamentos para ayudar a combatir la infección de sarampión antes de su inicio.

Vacuna contra el neumococo (neumonía neumocócica)

Esta vacuna puede ayudar a las personas con sistemas inmunitarios débiles a combatir determinadas infecciones en el pulmón, la sangre o el cerebro causadas por ciertas bacterias. Es posible que su médico recomiende una o más dosis de la vacuna antineumocócica, dependiendo de su edad y estado de salud. En los casos de personas a quienes se les extirpa el bazo, esta vacuna se puede administrar antes de la cirugía, o a veces, después de la misma.

Pregunte a su médico si necesita ponerse la vacuna antineumocócica y cuándo debe vacunarse.

Vacunas antimeningocócicas

Esta vacuna ayuda a prevenir la enfermedad meningocócica, que puede causar meningitis u otras infecciones. Esta vacuna por lo general, no se suministra durante el tratamiento contra el cáncer. Puede que se ofrezca antes del tratamiento, o después de que el sistema inmunitario de la persona se haya recuperado. En los casos en lo que se extirpe el bazo de la persona, puede que esta vacuna se suministre antes de la cirugía.

Hable con su médico para determinar cuándo o si acaso necesita recibir la vacuna antimeningocócica.

Vacuna contra la poliomielitis

Esta vacuna se usa para prevenir la poliomielitis, una infección viral vinculada a una enfermedad y discapacidad física grave. Desde la aparición de la vacuna en 1955, la poliomielitis se la vuelto poco frecuente en los EE. UU.

Los niños que tienen sistemas inmunitarios débiles, así también como sus hermanos y otras personas que viven con ellos, solo deben vacunarse con vacunas **inactivadas** contra el virus de la poliomielitis. La mayoría de los médicos en los Estados Unidos usan solo la vacuna inactivada contra la poliomielitis; no obstante debería preguntar para estar seguro(a). La vacuna oral más antigua contra el virus de la poliomielitis (que se toma por vía oral) contiene un virus vivo. Las personas que reciben la vacuna con el virus vivo pueden transmitir el virus a las personas con sistemas inmunitarios débiles.

Vacuna contra la varicela

La vacuna está destinada a prevenir la varicela en personas que nunca han tenido esta enfermedad.

Esta es una vacuna que contiene virus **vivos** . No debe administrarse a personas con sistemas inmunitarios débiles, o a personas con [leucemia](#)³, [linfoma](#)⁴ o cualquier cáncer de la médula ósea o del sistema linfático a menos que sea tratada y esté bajo control. Está bien que familiares o quienes comparten el hogar con una persona con un sistema inmunitario débil se vacunen contra la varicela.

Hable con su médico para obtener más información o si tiene preguntas al respecto.

Si está expuesto a la varicela: una persona con inmunidad débil que haya estado cerca de alguien con varicela debe llamar al médico de inmediato.

Vacuna contra la varicela y herpes zóster

Esta vacuna puede ayudar a prevenir el herpes zóster o hacer que sus síntomas sean menos graves. No contiene un virus vivo.

Los CDC recomiendan esta vacuna para adultos a partir de los 50 años, así como para personas a partir de los 19 años que tengan (o que vayan a tener) un sistema inmunológico debilitado. Las personas deben vacunarse contra la culebrilla independientemente de si han tenido varicela o culebrilla en el pasado

(la varicela y el herpes zóster son causados por el mismo virus). Una vez que una persona se recupera de la varicela, el virus permanece latente (inactivo) en el cuerpo. A veces puede reactivarse años después, causando que la persona manifieste de nuevo la enfermedad.

Si tiene un sistema inmunitario débil debido al cáncer y el tratamiento, hable con su médico sobre las opciones de vacunas contra la varicela y el herpes zóster, y si una de estas vacunas podría ser adecuada para usted.

Hyperlinks

1. www.cancer.org/es/cancer/como-sobrellevar-el-cancer/tipos-de-tratamiento.html
2. www.cancer.org/es/cancer/como-sobrellevar-el-cancer/coronavirus-covid-19-y-cancer/vacunas-contra-covid-19-y-personas-con-cancer.html

3. www.cancer.org/es/cancer/tipos/leucemia.html
4. www.cancer.org/es/cancer/tipos/linfoma.html

Referencias

Ariza-Heredia EJ, Chemaly RF. Practical review of immunizations in adult patients with cancer. *Human Vaccines & Immunotherapy*. 2015;11(11):2606-2614.

Brant JM, Stringer LH. Neutropenia & infection. In Brown CG, ed. *A Guide to Oncology Symptom Management*. 2nd ed. Pittsburgh, PA: Oncology Nursing Society; 2015:377-378.

Centers for Disease Control and Prevention (CDC). Chickenpox Vaccination: What Everyone Should Know. 2023. Accessed at <https://www.cdc.gov/vaccines/vpd/varicella/public/index.html> on September 12, 2023.

Centers for Disease Control and Prevention (CDC). Frequently Asked Questions About RSV Vaccine for Adults. 2023. Accessed at <https://www.cdc.gov/vaccines/vpd/rsv/hcp/older-adults-faqs.html> on September 12, 2023.

Centers for Disease Control and Prevention (CDC). People at High Risk for Flu Complications. 2023. Accessed at <https://www.cdc.gov/flu/highrisk/index.htm> on September 12, 2023.

Centers for Disease Control and Prevention (CDC). Shingles Vaccination. 2023. Accessed at <https://www.cdc.gov/vaccines/vpd/shingles/public/shingrix/index.html> on September 12, 2023.

National Comprehensive Cancer Network (NCCN). NCCN Clinical Practice Guidelines in Oncology: Prevention and treatment of cancer-related infections. Version 1.2023. Accessed at https://www.nccn.org/professionals/physician_gls/PDF/infections.pdf on September 12, 2023.

Palmore TN, Parta M, Cuellar-Rodriguez J, Gea-Banacloche JC. Infections in the cancer patient. In DeVita VT, Lawrence TS, Rosenberg SA, eds. *DeVita, Hellman, and Rosenberg's Cancer: Principles and Practice of Oncology*. 11th ed. Philadelphia, PA: Lippincott Williams & Wilkins; 2019:2037-2068.

Shah MK, Kamboj M. Immunizing cancer patients: Which patients? Which vaccines? When to give? *Oncology*. 2018; 32(5):254-258.

Actualización más reciente: septiembre 14, 2023

Escrito por

Equipo de redactores y equipo de editores médicos de la American Cancer Society (<https://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.

La información médica de la American Cancer Society está protegida bajo la ley *Copyright* sobre derechos de autor. Para solicitudes de reproducción, por favor refiérase a nuestra Política de Uso de Contenido (www.cancer.org/about-us/policies/content-usage.html) (información disponible en inglés).

cancer.org | 1.800.227.2345