

DATOS BÁSICOS: FOTOFÉRESIS EXTRACORPÓREA (ECP)

Saber más sobre la fotoféresis extracorpórea (extracorporeal photopheresis, ECP), una manera de tratar la enfermedad del injerto contra el huésped (EICH), puede ayudarle a tomar decisiones médicas informadas.

CONTINÚE LEYENDO PARA INFORMARSE SOBRE:

- Qué es la fotoféresis extracorpórea (ECP)
- A quiénes se puede tratar con la ECP
- Cómo es el tratamiento con la ECP
- Cuándo llamar al médico

¿QUÉ ES LA FOTOFÉRESIS EXTRACORPÓREA (ECP)?

- Es un tratamiento convencional para un cáncer de la sangre que afecta la piel. También se usa para tratar la EICH que no ha mejorado después de un tratamiento con corticoesteroides.
- Durante la ECP, se le extrae sangre y se la trata dentro de una máquina. La máquina agrega una sustancia química que hace que los glóbulos blancos sean sensibles a la luz. Luego la máquina dirige una luz a las células y a continuación reinfunde la sangre a su cuerpo.
- Nadie sabe exactamente de qué modo la ECP trata la EICH. Algunos investigadores han encontrado cambios en la sangre después de una ECP que indican que esta disminuye la hinchazón y la inflamación.
- La ECP puede tener un menor riesgo de infecciones que otros tratamientos para la EICH, como los corticoesteroides o medicamentos que reprimen (suprimen) el sistema inmunitario.
- La ECP es costosa, y no todas las compañías de seguros médicos la cubren. De modo que es posible que tenga costos personales con este tratamiento.
- La ECP también se conoce como fotoquimioterapia extracorpórea o fotoimmunoterapia extracorpórea.

¿QUIÉNES PUEDEN RECIBIR ECP?

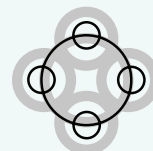
- Las personas con EICH que no han mejorado después del tratamiento con corticoesteroides.

¿QUÉ NECESITO TENER PARA RECIBIR TRATAMIENTO CON ECP?

- **Venas grandes o un catéter central.** Es necesario contar con un buen acceso intravenoso (IV) para poder extraerle la sangre y reinfundirla después del tratamiento. Si tiene venas pequeñas o cicatrizadas, es posible que necesite que le inserten un catéter central (catéter venoso central) para recibir la ECP. Un catéter central es un tubo largo y delgado que se inserta en la vena grande del pecho. Sale directamente de la piel, o bien termina en un puerto colocado justo debajo de la piel. Se usa para administrar medicamentos, líquidos y sangre.
- **Tiempo.** La ECP puede tomar de 1 a 4 horas, según qué máquina se use. La mayoría de las personas necesitan recibir tratamiento 2 o 3 días a la semana o al mes.
- **Recuentos sanguíneos suficientes.** Debe tener suficientes plaquetas y glóbulos rojos para recibir el tratamiento con ECP. Si su recuento de plaquetas o glóbulos rojos es bajo, es posible que los médicos retrasen el tratamiento con ECP. O bien, puede necesitar transfusiones de sangre para aumentar sus recuentos sanguíneos.

Continúa al dorso >

La información que contiene esta hoja de datos fue desarrollada de manera conjunta por Be The Match y Chronic Graft Versus Host Disease Consortium (Consortio para la Enfermedad del Injerto contra el Huésped Crónica).



C H R O N I C
G R A F T V E R S U S
H O S T D I S E A S E
C O N S O R T I U M

¿CÓMO ES EL TRATAMIENTO CON LA ECP?

- Permanecerá acostado o reclinado durante el tratamiento. Llévase un libro o un dispositivo electrónico con auriculares para escuchar música o ver un entretenimiento.
- La mayoría de las personas no tienen ningún efecto secundario durante el tratamiento. Pero es posible que sienta un ligero mareo, náuseas, hormigueo o retortijones, o que tenga frío. Algunas personas se sienten fatigadas (cansadas), tienen la piel enrojecida o fiebre leve durante 1 o 2 días después del tratamiento.
- Le administrarán un anticoagulante para ayudar a que su sangre pase por la máquina de fotoféresis, por lo que es posible que le salgan moretones o que sangre con más facilidad durante un máximo de 4 a 6 horas después del procedimiento.
- Si toma medicamentos para la presión arterial alta o diuréticos (por ejemplo, furosemida), pregúntele al médico si debe dejar de tomarlos los días que reciba el tratamiento de ECP.

¿QUÉ OTRA COSA DEBO SABER?

- Estará más sensible al sol durante 24 horas después del tratamiento. Evite el sol y use pantalla solar. También debe protegerse los ojos y usar gafas de sol protectoras.
- La ECP puede tardar mucho tiempo en lograr el efecto completo. El médico puede esperar 2 o 3 meses para decidir si la ECP está ayudándolo.
- El tratamiento a largo plazo con ECP puede hacer que disminuyan sus recuentos de glóbulos rojos (anemia) y que tenga cansancio debido a la falta de hierro. El médico puede hacerle análisis para medir el hierro y darle pastillas o infusiones de hierro si es necesario.

¿CUÁNDO DEBO LLAMAR AL MÉDICO?

- Si tiene un catéter central y se le hincha el brazo o le falta el aire. Podría tener un coágulo de sangre.
- Tiene fiebre, escalofríos o no se siente bien 1 o 2 días después de recibir el tratamiento. Podría tener una infección.
- Su EICH empeora a pesar del tratamiento.

RECURSOS PARA OBTENER MÁS INFORMACIÓN

Be The Match® cuenta con diversos recursos gratuitos para ayudarlo a sobrellevar la EICH después del trasplante. Visite BeTheMatch.org/patientGVHD para encontrar los recursos que mejor satisfagan sus necesidades.

Algunos que podrían resultarle útiles son:

- VIDEO: ¿Qué es la EICH?
- HOJA INFORMATIVA: La EICH crónica de la piel y los tejidos más profundos
- WEBCAST: Vivir ahora: su papel en el control de la EICH crónica

Un ensayo clínico puede ofrecerle una opción de tratamiento para la EICH. El Programa de Ensayos Clínicos Jason Carter ayuda a los pacientes y a sus familias a encontrar ensayos clínicos e inscribirse en ellos. Obtenga más información en:

- Llame: 1 (888) 814-8610
- Visite: JCCTP.org y escriba "GVHD" como palabra clave en la casilla de búsqueda.



EN CADA PASO, NUESTRA MISIÓN ES AYUDAR

Be The Match cuenta con un equipo dedicado a brindarle información y apoyo antes, durante y después del trasplante. Puede contactarnos para hacer las preguntas que pueda tener sobre el trasplante, pedir apoyo profesional o de otras personas en su misma situación, o recibir materiales gratuitos educativos para el paciente.

LLAME AL: **1 (888) 999-6743** | CORREO ELECTRÓNICO: pacienteinfo@nmdp.org | WEB: BeTheMatch.org/patient



Para cada persona, la situación médica, la experiencia del trasplante y la recuperación son únicas. Siempre debe consultar a su propio equipo de trasplante o a su médico de familia con respecto a su situación. Esta información no pretende reemplazar, y no debe reemplazar, el criterio médico ni el consejo de un médico.