

DATOS BÁSICOS: LA EICH CRÓNICA DE LA PIEL Y LOS TEJIDOS MÁS PROFUNDOS

Saber más sobre su enfermedad y sus opciones de tratamiento puede ayudarle a tomar decisiones médicas informadas.

CONTINÚE LEYENDO PARA INFORMARSE SOBRE:

- La enfermedad del injerto contra el huésped (EICH) crónica de la piel y los tejidos más profundos.
- Cómo aliviar los síntomas de engrosamiento o tirantez debidos a la EICH crónica de la piel.
- Cómo se puede tratar la EICH crónica de la piel.
- Cuándo llamar al médico.

¿QUÉ ES LA EICH CRÓNICA DE LA PIEL?

- La EICH crónica de la piel ocurre cuando las células del donante atacan la piel. Es el tipo más común de EICH crónica.
- La EICH crónica de la piel puede causar cambios de color (rojo, rosado, púrpura, café o blanco), afinamiento o engrosamiento, endurecimiento, sarpullidos, zonas descamadas, bultos, llagas o ampollas (bolsitas llenas de líquido). La piel puede picar, sentirse como una quemadura solar o ponerse dura como madera, o producir una sensación de tirantez o tensión debajo de la piel.
- La EICH crónica esclerótica es un tipo específico de EICH de la piel. “Esclerosis” significa engrosamiento. En esta forma de EICH la piel y los tejidos más profundos se ponen gruesos, tirantes y duros. La esclerosis también puede hacer que le cueste mover las articulaciones.
- La EICH crónica esclerótica es más común en los brazos, las piernas, la parte inferior del abdomen y la parte inferior de la espalda, pero puede aparecer en cualquier parte. La esclerosis en el abdomen puede hacer difícil respirar profundamente, o puede hacer que tenga menos apetito al hacerle sentir lleno antes.
- Algunas personas con EICH crónica esclerótica tienen dificultad para mover las articulaciones.

Podría notar esto en las muñecas, los codos, los hombros y los tobillos.

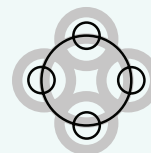
- La EICH crónica esclerótica puede hacer que las llagas cutáneas tarden más en cicatrizar. Es común que aparezcan llagas en la piel de las piernas.

¿QUÉ PUEDO HACER PARA DISMINUIR LOS SÍNTOMAS?

- Si tiene la piel seca, manténgala humectada. Esto ayudará a que la piel esté flexible y reducirá la comezón. Aplíquese un humectante justo después de ducharse o tomar un baño para conservar la humedad del agua en la piel. Los ungüentos y las cremas son mejores que las lociones.
- Si tiene la piel o los tejidos más profundos tirantes, puede hacer ejercicios suaves de estiramiento, recibir masajes o fisioterapia para aflojar la esclerosis. Estas actividades deben ser suaves y no doler mucho, de lo contrario podrían causar más irritación, lo que podría agravar la EICH.
- No se exponga al sol. Aplíquese protector solar y vístase con ropa protectora. La exposición al sol puede agravar la EICH crónica y causar cáncer de piel, así como daño solar.
- Si tiene llagas en la piel, manténgalas limpias y secas. Pregúntele al médico si usar vendas o medicamentos en la piel podrían ayudar.
- Evite las posturas que disminuyen el flujo de sangre a las piernas (por ejemplo, cruzarse de piernas o estar sentado mucho tiempo).

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).



CHRONIC
GRAFT VERSUS
HOST DISEASE
CONSORTIUM

¿QUÉ OTROS TRATAMIENTOS ESTÁN DISPONIBLES?

- Los medicamentos inmunosupresores (que suprimen el sistema inmunitario) bajo receta orales o inyectables pueden reducir la inflamación (enrojecimiento e hinchazón), disminuir la esclerosis, si ya tiene, o evitar que aparezca.
- El médico también puede recetarle inmunosupresores tópicos que se frota en la piel (por ejemplo, corticoesteroides, tacrolímús o pimecrolímús). Estos medicamentos a veces pueden aliviar los síntomas, como la comezón o el sarpullido, pero también pueden causar efectos secundarios, como afinamiento de la piel, así que no los use por más tiempo ni en lugares que el médico no le haya indicado.
- Si le pica la piel, puede usar lociones para la comezón o pastillas antihistamínicas (por ejemplo, con difenhidramina o hidroxicina) para aliviar los síntomas.
- El médico puede indicarle fotoaféresis extracorporal para tratar la EICH crónica de la piel. Este es un tratamiento en el que se le extrae sangre, esta se trata con luz y luego se le vuelve a inyectar.

¿QUÉ OTRA COSA DEBO SABER?

- El engrosamiento de la piel y la tirantez de los tejidos más profundos puede ser permanente.
- Es importante decirle al médico todo cambio en la piel que note y seguir las instrucciones que le dé. Esto contribuirá a que su piel, sus articulaciones y tejidos se mantengan lo más saludables posible.
- Las personas con EICH crónica corren un mayor riesgo de cáncer de la piel. Acuda al médico periódicamente y avísele de cualquier cambio en el color o la textura de la piel. Por ejemplo, debe decirle al médico si tiene una llaga que no cicatriza o le sale un nuevo bulto en la piel.
- La EICH de la piel no se puede contagiar a otra persona por tocarla.

¿CUÁNDO DEBO LLAMAR AL MÉDICO?

- Si sus síntomas de la piel empeoran.
- Si puede mover sus articulaciones menos que antes.
- Si nota nuevos bultos o cambios en la piel.

OTROS RECURSOS PARA AYUDARLE A OBTENER MÁS INFORMACIÓN

Be The Match® cuenta con diversos recursos gratuitos para ayudarle después del trasplante.

Visite **BeTheMatch.org/patient-survive** y elija los recursos que más se ajusten a sus necesidades.

Algunos que podrían resultarle útiles son:

- MATERIAL: *Pautas de atención después del trasplante*
- WEBCAST: *Vivir ahora: su papel en el control de la EICH crónica*

La última revisión médica se completó en 08/2015.



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.

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



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.