

DATOS BÁSICOS: LA EICH CRÓNICA DE LA BOCA

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 boca.
- Cómo aliviar los síntomas de la EICH crónica de la boca.
- Cómo se puede tratar la EICH crónica de la boca.
- Cuándo llamar al médico.

¿QUÉ ES LA EICH CRÓNICA DE LA BOCA?

- La EICH crónica de la boca ocurre cuando las células del donante atacan las glándulas salivales (que producen saliva) y los tejidos blandos de la boca.
- En la boca hay glándulas que fabrican saliva para ayudar a mantener la boca húmeda y lisa. La saliva también ayuda a tragar los alimentos y protege los dientes de las caries. Si las glándulas son destruidas o no funcionan debido a la EICH crónica, la boca puede volverse muy seca y tener más caries.
- La EICH crónica de la boca puede hacer que aparezcan parches blancos, enrojecimiento, dolor, llagas y mucocelos (bultos indoloros). Puede causar dolor al comer u ocasionar cambios en el sentido del gusto. Podría hacer que la boca se vuelva más sensible a los alimentos muy condimentados, a los alimentos ácidos (como el jugo de naranja o los tomates) y a las bebidas carbonatadas (como las gaseosas). También puede hacer que los labios se agrieten y duelan.
- La EICH crónica también puede hacer que con el tiempo se formen cicatrices que dificulten abrir la boca ampliamente.

¿QUÉ PUEDO HACER PARA DISMINUIR LOS SÍNTOMAS?

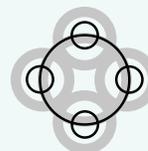
- Tome mucha agua para mantener la boca húmeda y reducir la sequedad. No se deshidrate.
- Si tiene dificultad para tragar porque tiene la boca seca, coma bocados pequeños, mastique bien y beba líquidos con frecuencia mientras come.
- Si aun así le cuesta tragar, hable con el médico. La EICH crónica también puede hacer que el esófago se reseque. El esófago es el tubo que lleva los alimentos desde la boca hasta el estómago. Si el esófago está muy seco puede resultar difícil tragar.
- Chupe caramelos sin azúcar o masque chicle sin azúcar para reducir la sensación de boca seca.

¿QUÉ PUEDO HACER PARA MANTENER LOS DIENTES Y LAS ENCIAS SALUDABLES?

- Tenga siempre los dientes limpios. Lávese los dientes como mínimo dos veces al día con un cepillo de dientes suave. Si la pasta dental le causa molestia en la boca, use una pasta para dientes sensibles o para niños.
- Pásese el hilo dental una vez al día.
- Acuda al dentista para hacerse limpiezas periódicas. Pregúntele al dentista si necesita tomar algún medicamento antes de recibir un tratamiento dental para prevenir las infecciones.
- Es posible que necesite recibir tratamientos con flúor con más frecuencia para proteger los dientes contra las caries.

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

Quienes padecen de la EICH crónica de la boca tienen más propensión a las caries y la inflamación de las encías (enrojecimiento e hinchazón). La inflamación de la boca puede empeorar la EICH. Por lo tanto, es importante mantener los dientes y las encías saludables.

¿QUÉ OTROS TRATAMIENTOS ESTÁN DISPONIBLES?

- Usar medicamentos inmunosupresores (que suprimen el sistema inmunitario) bajo receta para la boca puede contribuir a reducir la inflamación y hacer que comer y beber sea más fácil. Algunos ejemplos son esteroides en forma de enjuague bucal o de gel que se aplica en las zonas dolorosas. Estos tratamientos pueden hacer que aparezcan infecciones por levaduras en la boca, por lo tanto avísele al médico si nota que tiene parches blancos en la boca o dolor de garganta.
- Tomar analgésicos o aplicarse anestésicos tópicos (que se ponen directamente en el lugar donde duele) antes de comer puede disminuir el dolor.
- Los medicamentos bajo receta que ayudan al organismo a fabricar más saliva pueden contribuir a reducir la sequedad. Algunos ejemplos incluyen la cevimelina y la pilocarpina.

Pregunte al médico o farmacéutico si alguno de sus otros medicamentos podría estar secándole más la boca. Ciertos medicamentos, como los analgésicos, los antihistamínicos, los antidepresivos y las pastillas para dormir, pueden secar la boca.

¿QUÉ OTRA COSA DEBO SABER?

- Los síntomas de la EICH crónica de la boca suelen mejorar con el tratamiento.



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 tenga 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**

- La sequedad bucal extrema a menudo es permanente.
- Algunas infecciones pueden causar síntomas similares a los de la EICH crónica. Puede ser necesario que el dentista o el médico le haga algunas pruebas para ver si tiene una infección.
- Las personas con la EICH crónica corren un mayor riesgo de cáncer de la boca. Visite al dentista cada 6 meses e infórmele de cualquier cambio en el color o la textura de la boca. Por ejemplo, una llaga que no cierra o un nuevo bulto en la boca.
- La EICH de la boca no se puede contagiar a otras personas por besarse o compartir comida.

¿CUÁNDO DEBO LLAMAR AL MÉDICO?

- Si la boca se le pone más seca.
- Si tiene dificultad para abrir la boca.
- Si le duele la boca o la garganta.
- Si nota nuevos bultos o cambios en la boca.

OTROS RECURSOS PARA AYUDARLE A OBTENER MÁS INFORMACIÓN

Be The Match® cuenta con diversos recursos gratuitos para ayudarlo 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 DE AYUDA: *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 04/2015.



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.