

“Una guía sobre lo que debería saber acerca de la enfermedad de injerto contra huésped durante el proceso de trasplante”.

— Sobreviviente de trasplante de médula ósea y sangre

CAPÍTULO 9



Enfermedad de injerto contra huésped (GVHD)

Complicaciones de la GVHD aguda

Órganos afectados por la GVHD crónica

CAPÍTULO 9

¿Qué es la enfermedad de injerto contra huésped (GVHD)?

La enfermedad de injerto contra huésped (GVHD, por sus siglas en inglés) puede presentarse en pacientes que reciben un trasplante de un donante o familiar sin parentesco, incluidos hermanos, padre o madre histocompatibles (HLA). Se produce cuando las células del donante, llamados “linfocitos T”, no reconocen las células del receptor y comienzan a atacar los tejidos del receptor. La gravedad de la GVHD puede variar entre leve y grave, y puede ser aguda o crónica. Las probabilidades de desarrollar la GVHD dependen de diferentes factores, entre ellos, la compatibilidad del HLA, la edad y el sexo del donante y el receptor. Se le administrarán medicamentos, llamados “inmunosupresores”, antes, durante y después del trasplante para prevenir, suprimir y minimizar el grado de GVHD. Sin embargo, es posible que aun así la enfermedad se produzca.

Complicaciones de la GVHD

La GVHD surge cuando las células madre del donante reconocen al cuerpo del paciente como nuevo y diferente del cuerpo del cual provienen y producen una reacción. Si la enfermedad de injerto contra huésped aparece poco después del trasplante, se denomina “aguda”. Si se presenta bastante tiempo después del trasplante, se denomina “crónica”.

Enfermedad de injerto contra huésped aguda

Algunos de los síntomas de la enfermedad de injerto contra huésped aguda son cambios en la piel, el hígado y/o el tracto gastrointestinal. Se administran distintos medicamentos para prevenir el desarrollo de la GVHD, que incluyen ciclosporina, prednisona, metotrexato, micofelonato mofetil (CellCept®, MMF), sirolimús, y tacrolimús (Prograf®, FK506). Antes del trasplante, su médico decidirá qué combinación de estos medicamentos será la mejor para prevenir el desarrollo de la enfermedad de injerto contra huésped.

Piel: La piel puede verse afectada en parte o la totalidad del cuerpo. Puede presentarse como un salpullido rojo con o sin comezón/ardor. Puede tener el aspecto de una quemadura solar. Las áreas comúnmente afectadas son el cuello, las orejas, los hombros, las palmas de las manos y las plantas de los pies.

Medidas de cuidado personal:

- Utilice humectantes para la piel y jabones que no sean abrasivos.
- Use protector solar y evite la exposición prolongada al sol.
- Use anteojos de sol y ropa de manga larga.

Hígado: Después del trasplante, su médico controlará el funcionamiento del hígado mediante análisis de sangre. Es posible que note un color amarillento en la piel o los ojos si el funcionamiento del hígado es anormal.

Medidas de cuidado personal:

- Es importante que continúe tomando los medicamentos que le recetaron para prevenir la GVHD.

Tracto gastrointestinal: Puede experimentar náuseas, vómitos, calambres abdominales, diarrea y pérdida del apetito.

Medidas de cuidado personal:

- Evite los alimentos picantes o grasosos.
- Coma frecuentemente comidas pequeñas y elija alimentos blandos.
- Evite los lácteos.
- Mantenga limpia la piel alrededor del recto.
- Proteja la piel con una crema de barrera.

Si le preocupa la posibilidad de que haya un rechazo del nuevo trasplante, hable sobre el tema con su médico.

Enfermedad de injerto contra huésped crónica

La enfermedad de injerto contra huésped es una reacción inmunológica en la cual los linfocitos T (un tipo de glóbulos blancos) del donante reaccionan contra los tejidos huéspedes del receptor. La GVHD crónica ocurre más tarde que la aguda, y puede afectar zonas distintas que la manifestación aguda de esta enfermedad. La GVHD crónica puede desarrollarse en varios órganos del cuerpo en cualquier momento a partir de los 100 días o más después del trasplante.

Los exámenes de diagnóstico para la GVHD crónica pueden incluir biopsias de la piel y/o de la mucosa de la boca, estudios sobre el funcionamiento de los pulmones y análisis de sangre para evaluar la función hepática. Por lo general, el tratamiento de la GVHD crónica implica el uso de una terapia inmunosupresora específica para la GVHD y la administración de antibióticos para prevenir o tratar infecciones.

Sistema de órganos y blancos frecuentes de la GVHD crónica

La GVHD crónica puede afectar muchos sistemas de órganos, y los más comunes son:

Piel: La piel se ve afectada en más del 95% de los pacientes con GVHD crónica. Los síntomas pueden incluir comezón, sensación de quemazón, hiperpigmentación (oscurecimiento de la piel), enrojecimiento y descamación. La piel puede verse afectada en parte o la totalidad del cuerpo. Puede haber pérdida del cabello e irregularidades en las uñas. Es posible que haya una disminución de la capacidad de transpiración o una pérdida de dicha función.

Medidas de cuidado personal:

- Usar humectantes para la piel y jabones que no sean abrasivos.
- Usar bloqueador solar y evitar la exposición prolongada al sol.
- Realizar los programas de ejercicio recomendados por el fisioterapeuta para prevenir la contractura de las articulaciones (incapacidad de estirar las articulaciones tales como las rodillas, los codos, la cadera).

Hígado: Después del trasplante, su médico controlará el funcionamiento del hígado mediante análisis de sangre. Es posible que note un color amarillento en la piel o los ojos si el funcionamiento del hígado es anormal.

Medidas de cuidado personal:

- Es importante que continúe tomando los medicamentos que le recetaron para prevenir la GVHD.

Boca: Con frecuencia, el interior de la boca se ve afectado. Los síntomas pueden ser cambios en el gusto, sequedad, inflamación, enrojecimiento y úlceras en la boca y la lengua. La GVHD crónica que afecta la boca puede hacer que la membrana interna se vea blanca.

Medidas de cuidado personal:

- Cuide bien la boca para aliviar la inflamación. Enjuáguese la boca al menos 4 veces al día con un enjuague bucal suave.
- No use enjuagues bucales con fenol, astringentes o alcohol.
- Evite el tabaco, el alcohol y los alimentos que producen irritación como las comidas ácidas, picantes, crocantes o muy condimentadas.
- Mantenga los labios humectados para evitar grietas y sangrado. Utilice humectantes a base de agua o cera (no vaselina) para proteger los labios.
- Mantenga un nivel adecuado de líquidos en el cuerpo: no se deshidrate.
- Use saliva artificial para aliviar la sequedad en la boca. Pídale a su médico o dentista que le recomiende un producto que pueda usar.

Ojos: La radiación puede afectar los lagrimales y producir una disminución de la producción de lágrimas. Los síntomas incluyen quemazón, comezón, sensibilidad a la luz y sensación de tener arena en los ojos.

Medidas de cuidado personal:

- Use lágrimas artificiales para aliviar la sequedad de los ojos. Su oculista puede recomendarle algún producto.
- Use anteojos de sol cada vez que esté en el sol o cuando haya luces brillantes.

Esófago y tracto gastrointestinal (GI): Con frecuencia se ve afectada la parte interna del esófago y del tracto gastrointestinal. Los síntomas pueden ser dolor o dificultades para tragar y ocasionalmente dolor detrás del esternón.

Medidas de cuidado personal:

- Coma con frecuencia y en pocas cantidades y beba líquido antes de tragar los alimentos sólidos.
- Solicite una consulta con un dietista, quien puede ayudarle a elegir alimentos que reduzcan los síntomas gastrointestinales.

Vagina: Con frecuencia pueden ocurrir cambios en la vagina. Los síntomas pueden ser inflamación, obstrucción de la menstruación debido a estrechamiento (estenosis) y sequedad. La atrofia vaginal, que es la disminución del tamaño, puede producir dolor en las relaciones sexuales. Si tiene dolor en las relaciones sexuales, infórmeselo a su médico.

Medidas de cuidado personal:

- Utilice lubricantes vaginales solubles en agua.
- Asegúrese de recibir atención de seguimiento de un ginecólogo y de solicitar asesoramiento para los temas sexuales, según sea necesario. Es posible que su médico recomiende un dilatador vaginal para prevenir la atrofia de la vagina y mantener la flexibilidad de los tejidos.

Pulmones: La GVHD crónica podría producir cambios en los pulmones. Esto puede limitar la capacidad de los pulmones de transferir el oxígeno y puede producir falta de aire.

Medidas de cuidado personal:

- No fume y evite las sustancias irritantes para los pulmones.
- No salga al aire libre los días en los que haya smog.

Sistema inmunitario: Es posible que la disfunción del sistema inmunitario persista en pacientes con GVHD crónica y que la recuperación inmunológica sea más lenta para ellos. La falta de un sistema inmunitario adecuado significa que usted tiene una protección menor contra las infecciones y puede tener más resfríos y gripes.

Medidas de cuidado personal:

- Evite las multitudes y a las personas que tengan un resfrío o gripe.
- Si tiene fiebre superior a 38.3 °C o 101 °F, llame a su médico inmediatamente.
- Coma bien y descanse mucho.