FOTOFÉRESIS EXTRACORPÓREA

(POSTER) 21

Julián Serrano Carmona, Joaquín Calixto Rodríguez, Alicia Ruiz Cerrato, Laura Carbonell Claramunt, Mercedes Valentín Rodríguez, Luis Alberto Domínguez Ruiz, Asunción Chana Parra.

Hospital Universitario Vall d'Hebron. Barcelona

INTRODUCCION

La enfermedad injerto contra huésped (EICH) crónicas y agudas es la primera causa de morbilidad y mortalidad en los receptores de trasplante hematopoyetico alogénico. Una alternativa de tratamiento es la fotoféresis extracorpórea (FFE) como terapia de inmunointervención en el manejo al EICH.

La FFE es un procedimiento terapéutico desde 1988, basado en el efecto biológico del psoraleno y luz UVA sobre las células mononucleares, desarrollando una respuesta inmune contra los linfocitos. Se iniciara el tratamiento con 2-3 sesiones de FFE a la semana.

OBJETIVOS

Nuestro objetivo es identificar posibles complicaciones durante el proceso para efectuar una planificación de los cuidados enfermeros en el procedimiento de FFE.

METODOLOGIA

Se realiza descripción de cuidados enfermeros en el pre, durante y post FFE, acompañado de imágenes descriptivas del proceso.

CONCLUSIONES

La aparición de las posibles complicaciones iniciales del proceso de FFE, nos permite orientar y protocolizar los cuidados de enfermería hacia el control exhaustivo de las situaciones que pueden incidir en su aparición; mejorando significativamente los síntomas cutáneos y no aumentando el riesgo de infección o de secuelas a largo plazo.



Fotoféresis extracorpórea en el tratamiento de la enfermedad de injerto contra el huesped

Julián Serrano Carmona (1), Joaquín Calixto Rodríguez (1), Alicia Ruiz Cerrato (1), Laura Carbonell Claramunt (1), Luís Alberto Domínguez Ruiz (2), Asunción Chana Parra (3) y Mercedes Valentín Rodríguez (4)

(1) D.U.E. Hematologia clinica. H. U. Vall d'Hebron. Barcelona

(2)D.U.E. Banco de sangre y tejidos.H.U.Vall d'Hebron. Barcelona

(3)TCAE. Hematologia clinica. H. U. Vall d'Hebron. Barcelona

(4) D.U.E. Supervisora de Hematológica clínica. H. U. Vall d'Hebron. Barcelona

Introducción

La enfermedad injerto contra huésped (EICH) crónicas y agudas es la primera causa de morbilidad y mortalidad en los receptores de trasplante hematopoyético alogénico. Como segunda línea de tratamiento, la fotoféresis extracorpórea (FFE) es una terapia de inmunointervención en el manejo al EICH.

La FFE es un procedimiento terapéutico que se efectúa desde 1988, actualmente se está incrementando su utilización en nuestro hospital. Basado en el efecto biológico del psoraleno y la luz ultravioleta A (UVA) sobre las células mononucleares recogidas mediante leucoféresis y reinfundidas posteriormente al paciente, modulando la respuesta inmune contra los linfocitos,.

El tratamiento se inicia con aplicación de 2-3 sesiones FFE a la semana.

Objetivo

Nuestro objetivo es identificar posibles complicaciones durante todo el proceso para efectuar una planificación de los cuidados enfermeros y la implantación de protocolos de actuación en el procedimiento de FFE.

Metodología

Los cuidados enfermeros están dirigidos a la vigilancia hemodinámica del paciente, siendo uno de los síntomas más frecuente la hipotensión.

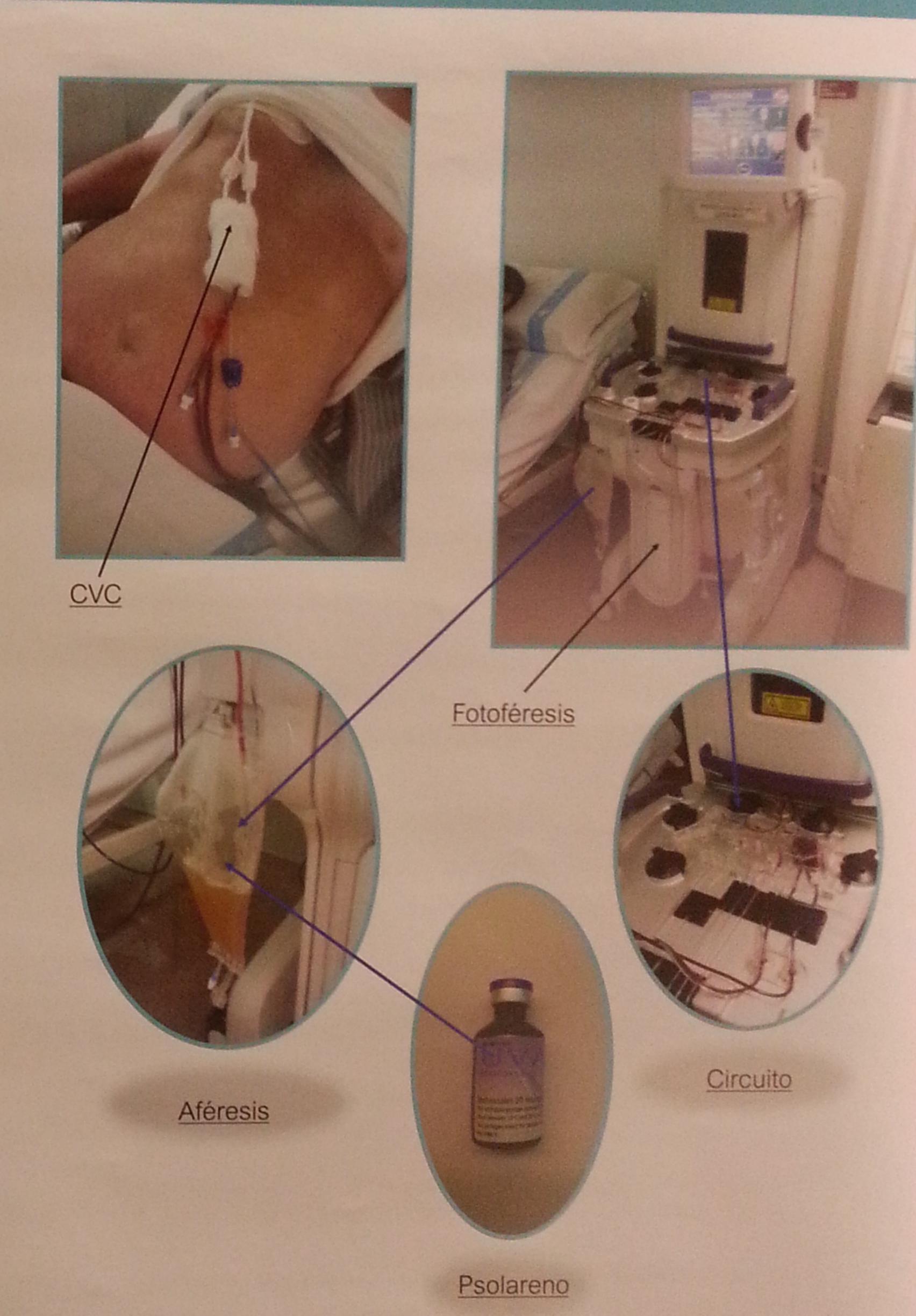
Debido a la utilización del anticoagulante quelante del Ca++ (ACD-A), se puede producir ocasionalmente hipocalcemia y hemorragias.

Es recomendable informar al paciente de la utilización de gafas de sol y crema protectora solar durante las 24 horas post tratamiento, con la finalidad de minimizar los efectos de fotosensibilidad del psoraleno.

Es importante resaltar los cuidados y mantenimiento, mediante técnica aséptica del catéter venoso central tunalizado durante todo el proceso de aféresis.

Resultados

Efectos secundarios	Actuaciones
·Hipotensión	·Vigilancia hemodinámica
•Espasmos musculares	•Revisión del tratamiento de
•Hipocalcemia	fármacos hipotensores
·Hemorragia	-Adm. de productos lácteos
•Náuseas)	
•Vómitos	
•Arritmias —	
	Crema protectora solar
•Fotosensibilidad ———	-Gafas solares
	·Habitáculo con luz tenue



Conclusiones

La aparición de las posibles complicaciones iniciales del proceso de FFE, nos permite orientar y protocolizar los cuidados de enfermería hacia el control exhaustivo de las situaciones que pueden incidir en su aparición; mejorando significativamente los síntomas cutáneos y no aumentando el riesgo de infección o de secuelas a largo plazo.