Memorial Sloan Kettering Cancer Center

EDUCACIÓN PARA PACIENTES Y CUIDADORES

Preguntas comunes sobre la fotoféresis

En esta información se explica qué es la fotoféresis, además de cómo prepararse para el procedimiento y qué esperar después de él.

¿Qué es la fotoféresis?

La fotoféresis es un procedimiento para tratar la enfermedad injerto contra huésped (EICH) y el linfoma cutáneo de células T. La EICH es una enfermedad que aparece cuando la médula ósea o las células madres donadas (el injerto) atacan el tejido sano (el huésped). La fotoféresis también se conoce como fotoinmunoterapia extracorpórea.

Durante la fotoféresis, el proveedor de cuidados de la salud extrae sangre de una vena. Luego, los glóbulos blancos se separan de las otras células en la sangre. Los glóbulos blancos se tratan con un medicamento llamado methoxsalen. Después se los expone a luz ultravioleta (UV) y, por último, se los vuelve a colocar en la vena, junto con las demás células sanguíneas. Estas células tratadas ayudan

al sistema inmunitario a combatir la EICH y el CTCL.

El tratamiento de la EICH suele comenzar con 2 procedimientos a la semana. El tratamiento del CTCL suele comenzar con 2 procedimientos al mes. La duración del tratamiento dependerá de su respuesta. Hable con su proveedor de cuidados de la salud para obtener más información.

¿Cómo me preparo para la fotoféresis?

Unos días antes de su procedimiento, su proveedor de cuidados de la salud le examinará las venas para comprobar si se podrá extraer sangre de ellas. Si no es posible, le colocará un puerto implantado, como un Mediport®, o un catéter venoso central (CVC) en una vena grande situada debajo de la clavícula. Su proveedor de cuidados de la salud extraerá su sangre a través del puerto Mediport o del CVC para el procedimiento de la fotoféresis.

Si es necesario colocarle un puerto Mediport o un CVC, su proveedor de cuidados de la salud le brindará más información al respecto.

2 días antes de su procedimiento

- Trate de tomar 8 vasos (de 8 onzas) de líquidos todos los días. Estar hidratado ayuda a que la sangre circule

mejor durante el procedimiento.

La noche antes de su procedimiento

- Coma alimentos con bajo contenido de grasa. Para obtener ejemplos de alimentos con bajo contenido de grasa, lea *Dieta baja en grasas* (www.mskcc.org/es/cancer-care/patient-education/minimal-fat-diet).
- Evite los alimentos fritos, el queso, los huevos, la manteca y los postres. Si tiene niveles elevados de grasa en la sangre, la máquina de la fotoféresis puede tener problemas para separar las células sanguíneas. Si esto sucede, podrían tener que detener su procedimiento.

El día de su procedimiento

- Coma alimentos con bajo contenido de grasa. No saltee ninguna comida.
- No podrá usar el baño durante su procedimiento. No beba mucho líquido durante algunas horas antes de su procedimiento. Si necesita ir al baño durante el procedimiento, puede usar una chata o un orinal.
- Traiga una lista de los medicamentos que toma, incluidos los parches y las cremas.
- Póngase ropa cómoda, con mangas sueltas.

¿Qué ocurre durante la fotoféresis?

Su enfermero le colocará una aguja en el brazo o conectará el puerto Mediport o el CVC a la máquina de fotoféresis. La máquina de fotoféresis le extraerá un poco de sangre. Luego separará los glóbulos blancos del resto de los componentes de la sangre. Las células restantes de la sangre se colocarán nuevamente en la vena a través del brazo, el puerto Mediport o el CVC.

Los glóbulos blancos se tratarán con un medicamento llamado methoxsalen. Luego se los expondrá a luz ultravioleta, que activará el medicamento. Los glóbulos blancos tratados se le colocarán nuevamente en el organismo a través del brazo, el Mediport o el CVC. Las células tratadas ayudarán al sistema inmunitario a combatir la EICH y el CTCL.

También recibirá un medicamento para evitar que la sangre se coagule en la máquina de fotoféresis. Este medicamento puede ser heparin o ACD-A (Anticoagulant Citrate Dextrose Solution A).

¿Qué tiempo lleva hacer la fotoféresis?

Este procedimiento generalmente tarda de 2 a 3 horas. Después de su procedimiento, su proveedor de cuidados de la salud le controlará el pulso y la presión arterial.

Luego, podrá irse a casa.

¿Cómo debo cuidarme después de la fotoféresis?

Después de la fotoféresis, siga estas pautas:

- Déjese el vendaje en el sitio donde se colocó la aguja durante 3 horas después del procedimiento.
- No levante objetos pesados durante el resto del día.
- Si le aparecen moretones, colóquese una compresa fría en el sitio donde se colocó la aguja durante las primeras 24 horas.
- Si siente molestias, colóquese una compresa tibia en el sitio.
- Si luego de varios días el sitio le sigue doliendo o parece empeorar, llame a su proveedor de cuidados de la salud. Después de las 6 p. m. y los fines de semana, llame al 212-639-2000.

¿Qué efectos secundarios tiene la fotoféresis?

- **Fiebre y enrojecimiento.** La temperatura le puede subir a 100.4 °F (38 °C) o más en el transcurso de las 6 a 8 horas después de su procedimiento. La piel se le puede enrojecer un poco. Ambos efectos secundarios deben desaparecer en el transcurso de un día.

- **Dolor ligero o moretones.** Es posible que le duela un poco o le aparezcan algunos moretones en el sitio donde se colocó la aguja. Esto es normal.
- **Baja en la presión arterial.** A algunas personas les baja la presión y esto puede provocar un ligero aturdimiento o mareos después del procedimiento. Si esto sucede:
  - Siéntese o acuéstese de inmediato.
  - Levante los pies.
  - Tome líquidos fríos.
- **Sensibilidad a la luz solar.** El día del procedimiento estará muy sensible a la luz ultravioleta debido al methoxsalen. La luz ultravioleta se encuentra en la luz del sol y en algunas luces artificiales.
  - Cúbrase los ojos con lentes de sol. Póngaselos cuando se encuentre a la luz del sol durante las primeras 24 horas posteriores al procedimiento.
  - Evite la luz solar para proteger la piel el día de su procedimiento. Si tiene que salir, protéjase con ropa de manga larga y un sombrero de ala ancha. También debe ponerse protector solar con un factor de protección de 30 o superior.
- **Sangrado en el sitio de la aguja.** La heparin disminuye la capacidad del organismo para detener las hemorragias. Esto debería desaparecer en un período de 2 a 4 horas.

- Si el sangrado en el sitio donde le colocaron la aguja no se detiene, aplique presión durante 3 a 5 minutos hasta que la hemorragia se detenga.
- Si el sangrado no se detiene o si hay indicios de que es inusual, llame a su proveedor de cuidados de la salud. Después de las 6 p. m. y los fines de semana, llame al 212-639-2000.

Cuándo llamar al proveedor de cuidados de la salud

Llame al proveedor de cuidados de la salud si ocurre lo siguiente:

- Temperatura de 100.4 °F (38.0 °C) o más.
- Enrojecimiento de la piel que no desaparece luego de 1 día o que empeora.

Detalles de contacto

Si tiene alguna pregunta o inquietud, llame a la Sala de Donantes de Sangre (Blood Donor Room) al 212-639-6178 o a la Unidad de Aféresis del centro Koch (Koch Apheresis Unit) al 646-608-3142. Se puede comunicar de lunes a viernes de 8 a. m. a 6 p. m. Después de las 6 p. m. y los fines de semana, llame al 212-639-2000.

Para obtener más recursos, visite www.mskcc.org/pe y busque en nuestra biblioteca virtual.

Todos los derechos son propiedad y se reservan a favor de Memorial Sloan Kettering Cancer Center