



ENFERMEDAD “INJERTO CONTRA HUÉSPED”

Pregunta a): Si ante un diagnóstico como “lesión injerto contra huésped” gravísima y cutánea post trasplante alogénico, corresponde el tratamiento de fotoféresis extracorporea.

Pregunta b): Si ese tratamiento, en atención al fracaso de otros procedimientos puede ser viable para la solución del problema.

Pregunta c): En caso de no aplicarse el tratamiento de fotoféresis extracorporea- indique cuál podría ser el perjuicio para una persona con el diagnóstico mencionado.

La fotoféresis extracorporea es un procedimiento conocido y aceptado ante el diagnóstico de “lesión injerto contra huésped” gravísima y cutánea post trasplante alogénico.

Las manifestaciones cutáneas son consideradas por la literatura internacional como las más favorecidas por el procedimiento, en especial ante el fracaso de otras terapéuticas (inmunosupresores e inmunomoduladores).

La enfermedad “injerto contra huésped” no tratada en fase aguda ó crónica es la mayor limitante de un trasplante hematopoyético exitoso.

BIBLIOGRAFIA:

Extracorporeal Photochemotherapy for the treatment of steroid - resistant chronic GVHD. Couriel D. et al. Blood (2006) 107: 3074-80.

Extracorporeal Photopheresis for Acute and Chronic Graft-versus-Host Disease: Does It work?. Couriel D. et al. Biology of Blood and Marrow Transplantation (2006) 12:37-40.

Assessing the potential role of photopheresis in hematopoietic stem cell transplant Greinix H. et al. Bone Marrow Transplantation (2006) 38:265-73

Role of extracorporeal photochemotherapy in patients with refractory chronic -versus-host disease. British Journal of Haematology - (2005) 130: 271-75.