Datos básicos: EICH crónica ocular

Saber más sobre la enfermedad del injerto contra el huésped (EICH) puede ayudarle a tomar decisiones médicas informadas y controlar los síntomas.

Esta hoja informativa le explica:

- Qué es la EICH crónica ocular
- Cómo aliviar los síntomas
- Cómo puede tratarse
- Cuándo llamar al médico

¿Qué es la EICH crónica ocular?

La EICH crónica ocular ocurre cuando las células del donante atacan la superficie de los ojos, incluidas la conjuntiva y las glándulas lagrimales. La conjuntiva es el tejido transparente que cubre la parte blanca del ojo y el interior de los párpados. Las glándulas lagrimales fabrican lágrimas para mantener la superficie ocular húmeda y lisa.

En primer lugar, la conjuntiva y las glándulas lagrimales se inflaman (se ponen rojas, hinchadas y dolorosas con secreción). Luego, las glándulas dañadas dejan de producir lágrimas, lo que causa sequedad en el ojo. Cuando esto sucede, los ojos pueden tener picazón; sentirse arenosos, dolorosos y pegajosos, y la visión puede volverse borrosa y con resplandores.

Más adelante, la conjuntiva y las glándulas lagrimales se pueden volver fibrosas y dañarse. Cuando esto sucede, el ojo no puede producir suficientes lágrimas para mantener los ojos húmedos y lisos. Los ojos pueden irritarse mucho y doler.

¿Cómo puedo reducir los síntomas?

- Mantenga los ojos húmedos con gotas oculares lubricantes para reducir la sequedad y evitar que se dañen los ojos. Existen gotas lubricantes o de lágrimas artificiales que se pueden comprar sin receta médica. Las gotas oculares sin conservantes son las mejores porque los conservantes pueden irritar los ojos si se usan con mucha frecuencia.
- Mantenga los ojos alejados de sopladores de hojas, ventiladores y del viento, ya que pueden resecar los ojos. Use bloqueadores de aire o anteojos protectores para el sol con protección contra la luz ultravioleta cuando salga al aire libre para protegerse de los rayos UV y el viento.
- Para mantener los ojos húmedos al dormir, use un gel o ungüento para ojos durante la noche. Esto es particularmente importante si no cierra los ojos completamente mientras duerme.
- Tome aceite de semilla de lino. Mezcle 2 cucharadas con un jugo o alimento todos los días. También, como alternativa, puede tomar pastillas de ácidos grasos omega-3.

¿Qué tratamientos hay?

- Un oftalmólogo puede recetarle gotas oculares medicadas para proteger los ojos. Estas gotas ayudan a reducir y revertir el daño. Incluyen gotas oculares con ciclosporina, tacrólimus, lifitegrast y corticoesteroides.

La información que contiene esta hoja de datos fue desarrollada de manera conjunta por NMDP℠ y el Consorcio para la Enfermedad del Injerto contra el Huésped Crónica (Chronic Graft Versus Host Disease Consortium).

CHRONIC GRAFT VERSUS HOST DISEASE CONSORTIUM

- A veces, ciertas pastillas de venta con receta (por ejemplo, de cevimelina o pilocarpina) ayudan a las glándulas lagrimales no dañadas a producir más lágrimas.
- Los tapones lagrimales bloquean los pequeñísimos tubos que drenan las lágrimas de los ojos. Esto hace que las lágrimas duren más. Los tapones lagrimales pueden ser temporales o permanentes.

- Las gotas oculares séricas autólogas son gotas oculares especiales que una farmacia especializada prepara con su propia sangre. Se separa la parte líquida de la sangre, se esteriliza y se pone en frascos para que se la ponga en los ojos en forma de gotas oculares. La parte líquida de la sangre contiene muchos nutrientes, anticuerpos, hormonas y proteínas que ayudan al ojo a sanar.
- Unas lentes de contacto terapéuticas especiales, PROSE u otras lentes esclerales pueden contribuir a aliviar el dolor ocular y proteger el ojo del daño que produce la sequedad. Pregunte a su médico de los ojos (oftalmólogo u optometrista) o al médico especialista en trasplantes si estas lentes podrían ser una opción para usted. Sin embargo, podrían ser costosas y requerir un proceso de ajuste especial.

Pregunte al médico o farmacéutico si alguno de sus otros medicamentos podría estar secándole más los ojos. Algunos analgésicos, antihistamínicos, antidepresivos y pastillas para dormir pueden secar los ojos.

¿Qué otra cosa debo saber?

- La EICH crónica ocular a menudo mejora con el tratamiento al pasar el tiempo.
- La sequedad de ojos grave, si no se trata, puede volverse permanente.
- La vista no suele verse afectada permanentemente a menos que la superficie ocular esté muy dañada.
- A veces la visión se vuelve borrosa a causa de la sequedad y la irritación de los ojos. Esto mejora cuando el ojo se trata y lubrica adecuadamente.
- La EICH crónica no suele afectar las estructuras internas del ojo responsables de la vista. Sin embargo, los efectos secundarios de los medicamentos para tratar la EICH, como los corticoesteroides, pueden causar cataratas y glaucoma. El oftalmólogo puede tratarlas.

¿Cuándo debo llamar al médico?

- Si los ojos se le ponen más secos.
- Si le duelen los ojos.
- Si tiene cambios en la vista.

Recursos para usted

- Para obtener información y ayuda para sobrellevar la EICH, llame al Orientador de pacientes especialista en trasplante de sangre o médula ósea (blood or marrow transplant, BMT) al 1 (888) 999-6743.
- Para obtener ayuda para encontrar ensayos clínicos sobre la EICH y participar en ellos, llame al Orientador de pacientes especialista en ensayos clínicos al 1 (888) 814-8610.

En cada paso, nuestra misión es ayudar

NMDP cuenta con un equipo dedicado a brindarle información y apoyo antes, durante y después del trasplante. Puede ponerse en contacto con nuestro Centro de Apoyo al Paciente para hacer las preguntas que pueda tener sobre el trasplante, pedir apoyo profesional o de otras personas en su misma situación, o recibir materiales informativos gratuitos para el paciente.

Llame al: 1 (888) 999-6743

Envíe un correo electrónico a: pacienteinfo@nmdp.org

Sitio web: nmdp.org/one-on-one

Para cada persona, la situación médica, la experiencia del trasplante y la recuperación son únicas. Siempre debe consultar a su propio equipo del 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.

© 2024 National Marrow Donor Program. All Rights Reserved.
NP20892; APRIL 2024; SPANISH