

Datos básicos: La EICH crónica de la vulva y la vagina

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 de la vulva y la vagina
- Cómo aliviar los síntomas
- Cómo puede tratarse
- Cuándo llamar al médico

¿Qué es la EICH crónica de la vulva y la vagina?

La EICH crónica de la vulva y la vagina ocurre cuando las células del donante atacan estos tejidos. La vulva es la parte exterior de la vagina (el canal de parto). Comúnmente sucede durante los primeros 2-3 años después del trasplante.

Quienes padecen de EICH de la vulva y la vagina pueden sentir sequedad, ardor o comezón. Pueden aparecer llagas, grietas y enrojecimiento en la vulva o la vagina. Algunas personas tienen dolor genital externo (vulvar) al descansar o cuando usan ropa apretada. Otras tienen dolor al orinar o al tener relaciones sexuales vaginales o pueden sangrar después de las relaciones sexuales. Los síntomas de la EICH crónica de la vulva y la vagina también pueden parecerse a los síntomas de una infección vaginal o a los de la menopausia.

Sin tratamiento, la EICH crónica de la vulva y la vagina puede producir cambios permanentes en los tejidos. Esto podría crear cicatrices o incluso el cerramiento total de la vagina.

Los médicos deben hacer un examen pélvico para diagnosticar este tipo de EICH. A veces tienen que obtener una pequeña muestra de tejido vaginal para examinarla más de cerca bajo el microscopio.

¿Cómo puedo reducir los síntomas?

- Si está cerca de la menopausia o ya ha pasado por ella, pregúntele al médico si puede usar un estrógeno tópico en dosis baja. El estrógeno se puede usar en forma de pastilla, crema o anillo vaginal. Esto es diferente del tratamiento de reposición hormonal en el que la persona recibe estrógeno en forma de una pastilla o parche. El estrógeno puede aliviar la sequedad vaginal y otros síntomas de la menopausia.
- Lávese la vulva y la vagina suavemente solo con agua tibia. No use jabones líquidos o lociones con perfume en esa zona, aunque sean suaves.
- Permita que el agua jabonosa de otras partes del cuerpo que se ha lavado fluyan sobre la vulva. Séquese la zona con golpecitos suaves con la toalla.
- Use ropa interior floja de algodón.
- No use duchas vaginales. Pueden causar irritación e infecciones.
- Use un lubricante a base de agua o silicona antes las relaciones sexuales vaginales. Use uno que no tenga perfumes, tintes ni alcohol. Los humectantes vaginales, como Replens, también pueden ayudar. Algunas personas encuentran que los lubricantes a base de silicona duran más tiempo durante las relaciones sexuales. Los lubricantes de aceite de oliva o coco también son seguros.
- Obsérvese la vulva con un espejo de mano todas las semanas. Dígame al médico si nota algún cambio.
- Tenga relaciones sexuales vaginales o use un dilatador al menos una vez al mes. Dígame al médico si le duele. Puede pedir dilatadores por internet de manera anónima.

Los datos que contiene esta hoja informativa fueron desarrollados de manera conjunta por NMDP y Chronic Graft Versus Host Disease Consortium (Consortio para la Enfermedad del Injerto contra el Huésped Crónica).



¿Qué tratamientos están disponibles?

- El primer tratamiento suele ser un ungüento o gel con un corticosteroide potente que se usa 2 veces al día durante varias semanas. El médico le controlará los síntomas y le hará exámenes pélvicos con frecuencia para asegurarse de que la EICH esté mejorando.
- Evite las cremas con corticosteroides. Pueden producir irritación.
- Si el ungüento o gel con corticosteroide no cura la EICH, es posible que necesite un medicamento inmunosupresor tóxico. Estos son medicamentos, como la ciclosporina y el tacrólimus, que restringen el sistema inmunitario. Pueden causar ardor vaginal.
- Los dilatadores o las relaciones sexuales vaginales periódicas pueden evitar que la vagina se estreche o cierre.
- Si la vagina se estrecha o cierra, es posible que necesite una cirugía para volver a abrirla. Aunque no tenga actividad sexual, necesitará hacerse exámenes pélvicos y pruebas de Papanicolaou con regularidad. Después de la cirugía, tendrá que usar dilatadores vaginales con regularidad.

¿Qué otra cosa debo saber?

- Cuando la EICH de la vagina o la vulva se encuentra al principio, a menudo mejora rápidamente con medicamentos tópicos. Si no se trata pronto, pueden ocurrir cambios prolongados o incluso permanentes en la vagina o la vulva y pueden afectar su calidad de vida.
- Pídale a un médico con experiencia en exámenes pélvicos que le examine la vulva y la vagina 3 meses después del trasplante y luego una vez al año, aunque no tenga síntomas. Si es posible, acuda a un ginecólogo con experiencia en tratar pacientes que han recibido un trasplante.

- Dígale al médico de inmediato si aparecen nuevos síntomas para que pueda tratarlos.
- Las infecciones vulvares o vaginales pueden ser más comunes durante el tratamiento.
- La EICH de la vulva y la vagina no se puede contagiar a otra persona a través del tacto o la actividad sexual.
- A algunas mujeres les da pudor hablar de la vulva o la vagina con el médico. Recuerde que el médico quiere ayudarla. Es importante que le diga al médico qué le pasa en el cuerpo.
- Dígale al médico si tiene menos interés en la actividad sexual o menos satisfacción.
- Hay otras cosas que pueden causar síntomas parecidos a los de la EICH crónica de la vulva y la vagina. Estas pueden incluir infecciones vulvares o vaginales y atrofia genital, que es un síntoma del inicio de la menopausia. Avise al médico de inmediato si tiene algún síntoma nuevo.

¿Cuándo debo llamar al médico?

- Si tiene síntomas nuevos en la vulva o la vagina
- Si sus síntomas empeoran
- Si tiene fiebre u otros signos de infección
- Si las relaciones sexuales vaginales o el uso de un dilatador le causan demasiado dolor
- Si la zona genital sangra inesperadamente

Recursos para usted

- Para obtener información y ayuda para sobrellevar la EICH, llame al orientador de pacientes 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 | Correo electrónico: pacienteinfo@nmdp.org | Sitio web: [nmdp.org/one-on-one](https://www.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 de 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.