

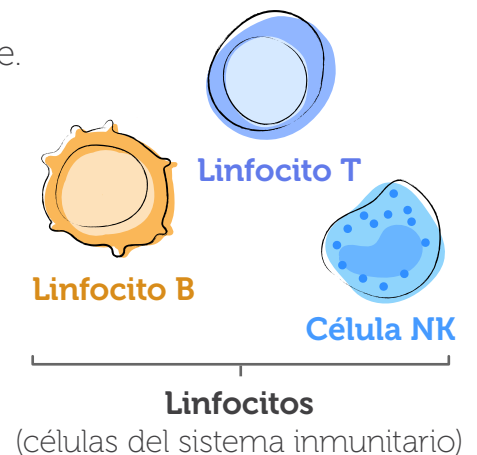
➤ ¿Qué es la ELPT? Enfermedad Linfoproliferativa Posterior al Trasplante

“Linfo” se refiere a los linfocitos, un tipo de glóbulo blanco.

“Proliferativa” significa que crece o se multiplica rápidamente.

La ELPT es una de las complicaciones **raras pero graves** que pueden **producirse tras un trasplante**. Las ELPT pueden variar desde crecimientos benignos leves hasta cánceres agresivos.

En la ELPT, los **linfocitos crecen de forma descontrolada** tras un trasplante. Los linfocitos forman parte del sistema inmunitario. En la mayoría de los casos, los linfocitos afectados son los **linfocitos B**.



La ELPT suele estar vinculada al virus de Epstein-Barr (VEB).

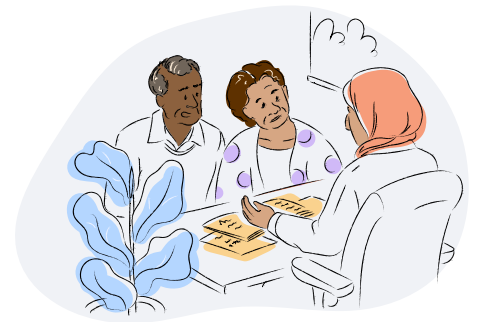
Si no hay un vínculo, se denomina **ELPT negativa para el VEB**. Si hay un vínculo, se denomina **ELPT positiva para el VEB**. El VEB es un virus común que infecta **los linfocitos B** del organismo. La infección puede hacer que algunos linfocitos B se **multipliquen de forma anormal**.



➤ ¿Quién está en riesgo de padecer ELPT?

Cualquier persona que esté tomando inmunodepresores después de un trasplante está en riesgo de padecer la ELPT. Los inmunodepresores **deben tomarse** después de un:

- **trasplante de órgano sólido** para prevenir el rechazo del trasplante;
- **trasplante de células madre hematopoyéticas** de un donante para prevenir la enfermedad de injerto contra huésped (EICH).



Los inmunodepresores protegen el trasplante al debilitar el sistema inmunitario.

En condiciones normales, el sistema inmunitario **protege el organismo contra cuerpos extraños y dañinos**. Los cuerpos dañinos pueden incluir virus, bacterias y células que se han vuelto anormales. **Después de un trasplante, el sistema inmunitario de una persona se debilita. Esto puede aumentar el riesgo de ELPT.** Los pacientes no deben dejar de tomar inmunodepresores. Deben hablar con su médico de trasplante si tienen alguna duda o preocupación.

► ¿Cuáles son los síntomas?

Los síntomas de la ELPT son amplios. Pueden solaparse con síntomas de otras afecciones. Los síntomas pueden variar de una persona a otra, e incluyen los siguientes:



- un cambio general en cómo se siente el paciente
- inflamación de los ganglios linfáticos
- pérdida de peso inexplicable durante algunas semanas
- fiebre o sudores nocturnos
- dolor de garganta
- fatiga
- congestión sinusal crónica
- dolor abdominal intenso
- falta de apetito, náuseas o vómitos
- heces negras o sanguinolentas

Estos síntomas podrían no indicar ELPT, pero deben ser evaluados por el equipo de trasplante del paciente. **El equipo de trasplante debe estar al tanto de cualquier signo o síntoma, para poder diagnosticar y tratar rápidamente la ELPT.**

► ¿Cómo se diagnostica la ELPT?

El equipo de trasplante revisará los antecedentes médicos y de trasplantes del paciente. También es posible que el paciente tenga que consultar a otros proveedores de atención médica para lo siguiente:



Biopsias (para recolectar muestras de tejido)

por ejemplo, sangre, médula ósea, líquido cefalorraquídeo, etc.



Imágenes médicas

por ejemplo, tomografía computarizada, tomografía por emisión de positrones, resonancia magnética, etc.

El equipo de trasplante analizará las muestras de tejido y estudiará los resultados. Dos pruebas importantes son **los niveles del VEB** y **cómo pueden haber cambiado las células inmunitarias del organismo del paciente.**

> ¿Qué tipos de tratamientos existen?

Las opciones de tratamiento disponibles dependerán de muchos factores, como los antecedentes médicos, el tipo de ELPT, los tratamientos anteriores, etc. Algunas opciones son:



Ajuste de los inmunodepresores

Ayuda al sistema inmunitario a controlar la ELPT al tiempo que mantiene sano el trasplante.



Tratamiento con anticuerpos

Ayuda al sistema inmunitario a reconocer y combatir células específicas. En la ELPT, puede usarse para atacar los linfocitos B.



Terapia con linfocitos T-CAR

Se fabrica a partir de los linfocitos T del paciente. Los linfocitos T del paciente se modifican genéticamente en el laboratorio para atacar tipos específicos de células cancerosas.



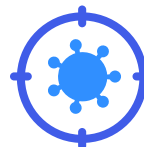
Quimioterapia

Mata las células que crecen y se multiplican rápidamente, incluidas las cancerosas. Cuando se usa con el tratamiento con anticuerpos, se denomina quimioinmunoterapia.



Ensayos clínicos

Son estudios de investigación. En un ensayo clínico, los pacientes pueden recibir un tratamiento ya existente o uno nuevo que se está estudiando.



Tratamiento dirigido al VEB

Se dirige a las células infectadas por el VEB y las destruye. Se usa para tratar enfermedades relacionadas con el VEB, incluida la ELPT positiva para el VEB.



Cirugía y radioterapia

No suelen usarse para tratar la ELPT. Pueden usarse para controlar o reducir los síntomas.

➤ Tipos de ayuda a tener en cuenta

La situación y las necesidades de apoyo de cada persona son diferentes y pueden cambiar con el tiempo. Considere solicitar los siguientes tipos de ayuda:

- educativa
- financiera
- práctica
- bienestar general
- cuidador



➤ ¿Dónde puedo obtener más información?

Hable con el equipo de trasplante.

Sus integrantes son expertos en los antecedentes de trasplantes y los inmunodepresores del paciente.



También puede visitar
aboutPTLD.com



La información y los recursos incluyen:

- tipos y factores de riesgo
- enlaces para encontrar ayuda
- videos

Reconocimientos

aboutPTLD es una colaboración de muchas organizaciones diferentes que apoyan a pacientes de trasplantes, enfermedades raras y cáncer. Estamos muy agradecidos a los pacientes y cuidadores que han colaborado con nosotros para compartir su punto de vista y ayudarnos a diseñar recursos que respondan mejor a sus necesidades.

La información contenida en este recurso y en aboutPTLD.com no pretende reemplazar el asesoramiento de un profesional médico.

Este recurso ha sido producido por Pierre Fabre Pharmaceuticals, Inc., Patient Empowerment Network, OncoLink®, NMDPSM, National Organization for Rare Disorders (NORD®), Lymphoma Research Foundation, Cancer Support Community, Cancer Nation y CancerCare. US--03-26-2600003 03/2026