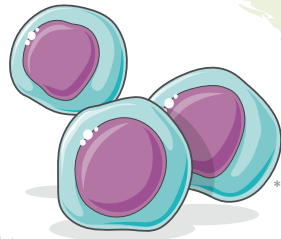


Trasplante de Progenitores Hematopoyéticos (TPH)

¿Qué es?

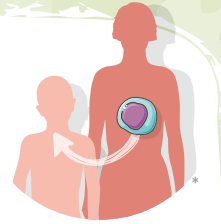
- Es el **tratamiento definitivo** de muchas **inmunodeficiencias primarias (IDP)** graves.
- Es un recambio completo de las células de la sangre de nuestro cuerpo.
- Se conoce también como trasplante de médula ósea (TMO).



Células madre hematopoyéticas

¿Cómo se hace?

- Se cambian las células madre de la médula ósea (fábrica de las defensas) por las de otra persona sana (donante).
- Para hacerlo se necesita ingresar en el hospital de uno a tres meses habitualmente.



Paciente enfermo Receptor Persona sana Donante

1er paso

- Encontrar un **donante compatible** (que el cuerpo del receptor pueda aceptar).
- El donante puede ser de cualquier sitio del mundo.



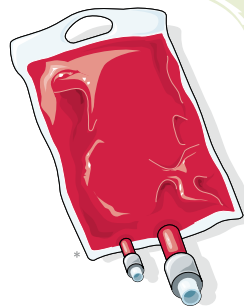
2º paso

- **Hacer sitio** para las nuevas células (acondicionamiento).
- Ingreso en habitaciones de aislamiento (cámaras).
- Con medicamentos: quimioterapia, habitualmente más suave que la quimioterapia tradicional.
- A veces con radioterapia.



3er paso

- **Trasfundir** al receptor las células del donante (como una transfusión de sangre).
- **Esperar** que las nuevas células se cojan bien a la médula ósea del receptor (implantación).



¿Qué puede pasar?

- Infecciones: mientras las células del donante aún no funcionan.
- Rechazo: las células de defensa del receptor atacan a las células del donante.
- Enfermedad injerto contra huésped (EICH): ataque de las células del donante al cuerpo del receptor.
- Recuperación parcial de las defensas.
- Necesidad de transfusiones de sangre o plaquetas.



...¿y después?

- Para casa si no hay complicaciones.
- Controles frecuentes durante el primer año.
- Medicación frecuente.
- Poco a poco, retorno a la vida normal y curación.



Dónde encontrar más información

Consultar todas las dudas al equipo médico de referencia.

- pidfoundationbcn.org
- acadip.org
- ipopi.org
- primaryimmune.org
- info4pi.org