

Fecha de obtención del CI: _____

Hipótesis Diagnóstica: _____

Profesional (Primer nombre y dos apellidos): _____

Paciente: _____ Rut: _____

Representante legal (si corresponde): _____ Rut: _____

Objetivo

Es un tratamiento para ciertas afecciones cutáneas consistente en aplicar sobre la piel luz ultravioleta B con una banda de emisión de longitud de onda de 311 nanómetros (nm).

Se ha establecido su efectividad en:

- Psoriasis: es el principal uso de esta forma de fototerapia. Esta terapia no es curativa, pues la psoriasis tiene un fuerte substrato genético, pero suele reducir o eliminar las lesiones por un período variable de meses (a veces algunos años) y mejorar la calidad de vida de los pacientes. Su uso secuencial puede mantener al paciente con mínimas lesiones durante muchos años.
- Dermatitis atópica
- Vitíligo
- Linfomas T cutáneos
- Liquen plano
- Prurito de diversas causas (ej. insuficiencia renal)
- Otras enfermedades misceláneas

Características

De cuerpo entero.- Se administra en una clínica médica. En cada sesión, el paciente se expone de pie en una cámara especial cerrada y computarizada que contiene columnas de lámparas que emiten luz UVB de 311 nm (± 2) en cerca de un 90% y cuya intensidad se va midiendo regularmente con dosímetros especiales. Aquellas partes del cuerpo cuya exposición es innecesaria o contraindicada son cubiertas convenientemente, por ej. se protegen los ojos con lentes especiales que bloquean la luz UVB. El tiempo de cada exposición, la frecuencia de sesiones de exposición, el número del total de sesiones de cada terapia y la necesidad de repetir la terapia meses o años más tarde son muy variables, son de resorte del médico tratante y dependen de:

- El tipo, la severidad, la extensión y la fase de la enfermedad
- El fototipo de piel del paciente
- Las características de la enfermedad en cada paciente
- El grado de mejoría que va ocurriendo
- La intensidad de la luz UVB emitidas por las lámparas en uso

Así, el tiempo de cada exposición es al inicio muy breve, sólo segundos, y luego se va alargando de sesión a sesión, aunque suele no superar los 15 minutos. La frecuencia de sesiones suele ser al inicio de 2 a 3 sesiones semanales, pero luego puede variar. El número total de sesiones varía entre 20 y 60, pero pueden ser más. En algunos casos la terapia puede extenderse por 1 año o más.

En forma localizada.- En dispositivos especiales se exponen sólo las partes del cuerpo que interesa tratar; por ej. se usan cámaras pequeñas para tratar sólo manos o pies. También puede usarse la cámara de cuerpo entero cubriendo lo que no interesa tratar.

Riesgos

Los pacientes experimentan pigmentación difusa de la piel como un efecto normal de formación de melanina. En algunos pacientes puede ocurrir una reducida gama de efectos adversos como:

Quemaduras por sobre-exposición: Esto es absolutamente excepcional. Con correctas indicaciones médicas, buen manejo y aparatos en buen estado y calibrados, no debería ocurrir. Puede haber enrojecimiento leve a moderado en las sesiones iniciales en pacientes con piel clara, con vitíligo o con foto sensibilidad idiopática o inducida por medicamentos, pero esto es por lo general fácilmente manejable ajustando las dosis y el tiempo de exposición en las sesiones siguientes o excepcionalmente usando cremas anti-inflamatorias.

Aparente empeoramiento de la enfermedad: Esto puede suceder al inicio con las placas psoriáticas en algunos enfermos. Las placas pueden picar o enrojecerse sin representar quemadura; esto habitualmente cede con el ajuste de dosis y con el curso de las sesiones. A veces este empeoramiento es real en algunos pocos pacientes psoriáticos llamados “fotosensibles”, en cuyo caso se suspenderá la terapia. Los pacientes con vitíligo deben tener mucha paciencia pues habitualmente los resultados ocurren después de largos meses; ellos pueden experimentar desazón al ver que primero la piel normal se pigmenta mucho en derredor de las áreas de vitíligo con lo cual la afección se hace más notoria, pero esto suele ser temporal.

Foto envejecimiento de la piel: Esto puede ocurrir en pieles claras si la duración total de la fototerapia ha sido muy prolongada, pero es infrecuente dado el tiempo total habitual en la gran mayoría de los pacientes.

Daño ocular: La exposición directa de párpados y ojos pueden causar daño ocular incluyendo cataratas. Sin embargo, esto se previene con el uso de lentes bloqueadores de luz UVB.

Reactivación de enfermedades: En personas susceptibles puede ocurrir una reactivación de herpes simple facial, la cual se trata con aciclovir o valaciclovir. Las lesiones pueden exacerbarse en pacientes con afecciones con foto sensibilidad (ej. lupus eritematoso, dermatitis polimorfa lumínica y otras), las que representan una contraindicación relativa para la fototerapia.

Se me ha facilitado esta hoja informativa, habiendo comprendido el significado del procedimiento y los riesgos inherentes al mismo y declaro estar debidamente informado/a, habiendo tenido oportunidad de aclarar mis dudas en entrevista personal con el doctor(a). Asimismo, he recibido respuesta a todas mis preguntas, habiendo tomado la decisión de manera libre y voluntaria.

Firma Profesional

Firma Paciente

Firma Representante Legal