

Ficha informativa de rayos ultravioleta B de banda estrecha para psoriasis

Martínez Cortina, Amparo
Complejo Hospitalario de Navarra 

Introducción

La terapia con rayos ultravioleta B de banda estrecha (UVB-BE) es un tratamiento para determinadas patologías de la piel.

Al inicio de un nuevo tratamiento al paciente se le informa acerca de éste, sin embargo, dada la variedad de patologías y pacientes subsidiarios, la información no es igual para todos.

Objetivos

- Conocer qué preguntas plantean los pacientes acerca de la fototerapia UVB-BE para completar la información que se les transmite.
- Elaborar una ficha informativa, específica para el mayor grupo heterogéneo de pacientes que inicien fototerapia UVB-BE, que sirva de soporte a la información verbal, antes, durante y/o después del tratamiento.

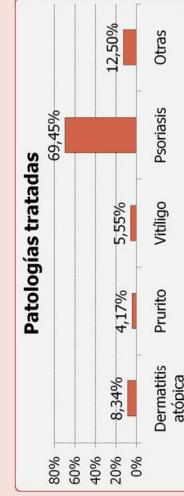
Método

Estudio descriptivo, observacional y retrospectivo de 72 pacientes tratados con terapia UVB-BE por primera vez durante los años 2013 y 2014 (excepto julio y agosto) en turno de tarde.

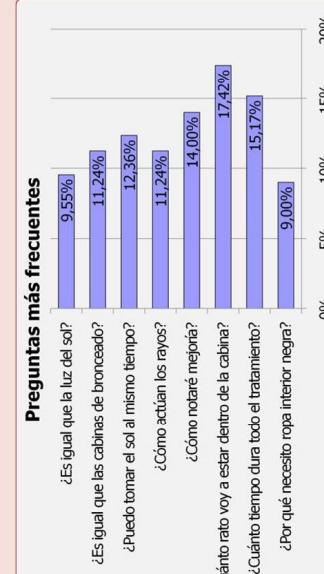
Pacientes de edades entre 9 y 83 años con fototipos II, III, IV y VI.

Se utiliza la cabina Waldmann UV 7001K y el protocolo basado en el fototipo cutáneo.

Resultados



Preguntas más frecuentes



- El 69,45% de los pacientes tratados padecen psoriasis.
- El 32,59% de las preguntas están relacionadas con la duración del tratamiento.

Conclusiones

- Una ficha informativa refuerza la información verbal que se proporciona sobre un tratamiento y facilita la comprensión por parte del paciente, quien la puede consultar en cualquier momento que lo necesite.
- Un paciente informado colabora y se implica más en sus cuidados para beneficiarse del tratamiento y evitar efectos adversos.
- Una información clara, específica, concisa y comprensible, basada en lo que el paciente demanda, transmite seguridad y calidad al paciente, reduciendo la ansiedad ante lo desconocido.

Ficha informativa rayos ultravioleta B de banda estrecha para psoriasis



Los rayos ultravioleta B de banda estrecha (UVB-BE) son una parte de la radiación solar. En su piel va a producir un efecto antiinflamatorio. El objetivo es que las escamas blanqueadas de las lesiones se desprendan, y las lesiones rojizas se desinflamen hasta confluir con la piel sin lesión. Es lo que se conoce como aclaramiento. No es comparable con el uso de cabinas de bronceado, las cuales son peligrosas porque la radiación es muy elevada y no tienen control médico.

Según su fototípico, esto es la capacidad de su piel para asimilar la radiación solar, se dosifica el tratamiento de manera personalizada. Las primeras sesiones serán de corta duración, incrementándose según su tipo de piel y la respuesta que se obtenga. Empezará a notar mejoría después de 8-10 sesiones. El periodo completo de tratamiento generalmente abarca de 2 a 3 meses según los resultados, y deberá acudir 2 ó 3 días por semana (según indicación de su dermatólogo).

Es un tratamiento seguro y bien tolerado, aunque pueden aparecer efectos secundarios:
► Enrojecimiento de la piel; casi siempre leve.
► Sequedad cutánea.
► Picor: debido al enrojecimiento o a la sequedad cutánea.
Emplee siempre abundante crema hidratante o emolientes, después de las sesiones. La hidratación también le ayudará a aliviar estos efectos secundarios.

A largo plazo con un exceso de UVB-BE, como ocurre con el sol, pueden aparecer otros efectos como: fotoenvejecimiento (arrugas, manchas) o cáncer de piel.
Evite aplicar sobre la piel cremas, lociones etc. para el tratamiento de la psoriasis al menos 2 horas antes de la sesión. Tampoco utilice colonias, perfumes, desodorantes o lociones para después del afeitado perfumeadas antes de la sesión. Pueden interferir con los rayos o pueden aparecer efectos adversos.

Es necesario usar gafas con filtro para la radiación ultravioleta durante las sesiones para evitarse daño en la vista (por ejemplo cataratas). Nunca se las quite durante la sesión.
Proteja la región genital con ropa interior de color negro, siempre de las mismas características para que cubran siempre el mismo área de piel. Las prendas negras, aunque son más calurosas, ofrecen mayor protección.
Utilice cremas fotoprotectoras sobre cara, cuello, escote y dorso de las manos si están libres de lesiones, ya que son zonas expuestas a la luz solar. También es recomendable el uso de fotoprotector labial (sobre todo si es propenso a desarrollar herpes labial).

Evite o modere la exposición al sol el día que recibe el tratamiento. Si trabaja a la intemperie emplee crema de fotoprotección solar con el fin de evitar un efecto acumulativo de radiación en la piel (aunque esté nublado).

Comunique al personal de enfermería si le han prescrito un nuevo medicamento, éste podría ser incompatible con los rayos UVB-BE (su piel podría ser más sensible al efecto de los rayos).

Puede recibir rayos UVB-BE durante la gestación y la lactancia, ya que actúan sólo a nivel de piel.

No recibirá sesión en caso de estar enfermo o tener fiebre.

¿? Póngase en contacto con la consulta de enfermería de dermatología en caso de dudas o avisos.

Bibliografía
• Carrascosa JM, López-Estebaran J, Carrerero G, Daudén E, Ferrández C, Vidal D et al. Documento de consenso de fototerapia en psoriasis del Grupo Español de Psoriasis: ultravioleta B de banda estrecha (UVB-BE). *Actas Dermosifiliogr.* 2011; 102 (3): 175-186.
• Carrascosa, JM. Fototerapia y fototerapeuta apia. *Actas Dermosifiliogr.* 2004; 95 (5): 259-84.
• Asociación Española de Dermatología y Venereología. [Internet] Guía informativa sobre el sol: lo que necesitas saber. Campaña Euromelanoma 2013: noticias y reseñas. [Acceso 20 enero de 2015]. Disponible en: http://www.aedv.es/sites/default/files/campanas/documentos/dossier_prensa_euromelanoma_2013_0.pdf