

Nombre

Documento de identidad

Fecha de trasplante

Tipo de trasplante

No. contacto

TELÉFONO

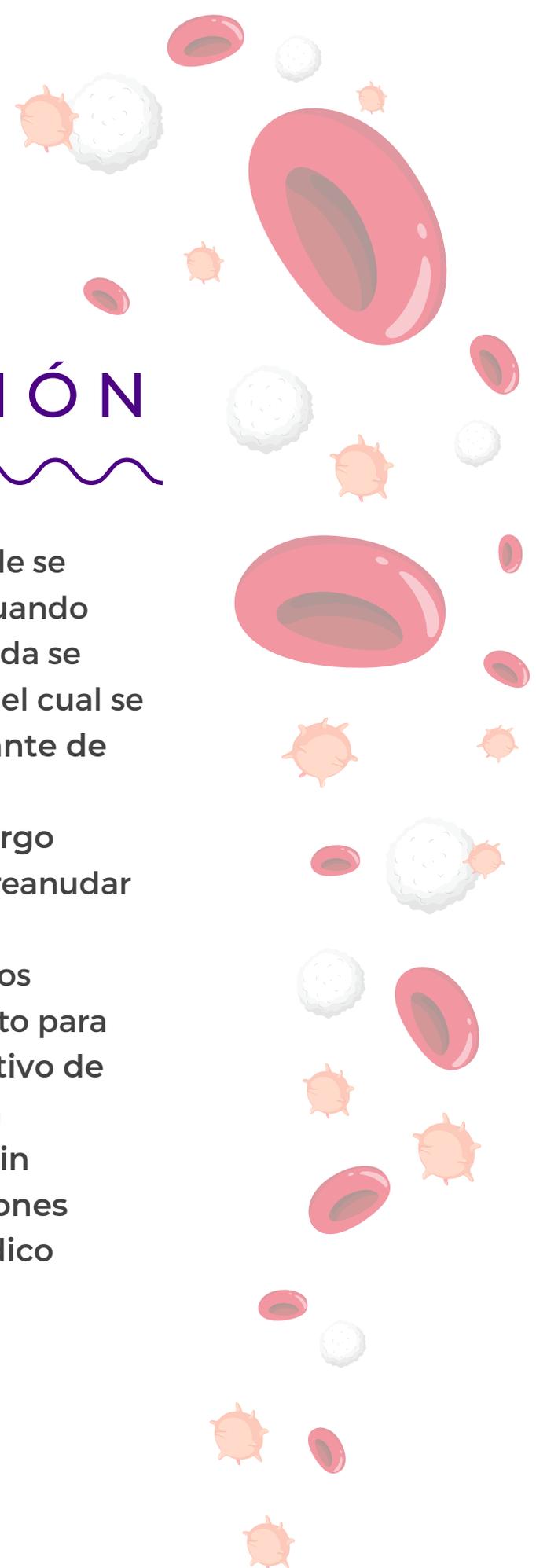
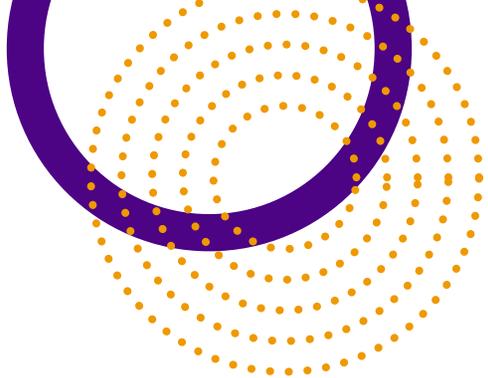
DATOS IMPORTANTES

Cuidador principal

Hemato - oncología

Infectología

Educación y seguimiento



INTRODUCCIÓN

La médula ósea es un órgano donde se producen las células de la sangre, cuando esta se encuentra enferma o lesionada se realiza un procedimiento mediante el cual se reemplaza por una nueva. El trasplante de médula ósea busca mejorar la supervivencia de los pacientes a largo plazo, su calidad de vida y permite reanudar sus actividades cotidianas; es un procedimiento que requiere cuidados especiales y genera inquietudes tanto para usted, como para su familia. El objetivo de esta guía es brindar la información necesaria para aclarar sus dudas, sin embargo, no sustituye las indicaciones específicas entregadas por su médico tratante.

Existen varios tipos de trasplante, pero generalmente encontrará dos:



01.

Autólogo:

Cuando las células madre provienen del mismo individuo.

02.

Alogénico:

Cuando las células madre provienen de otro individuo **(del 50 al 100% compatible)**, generalmente este se encuentra en los familiares más cercanos.

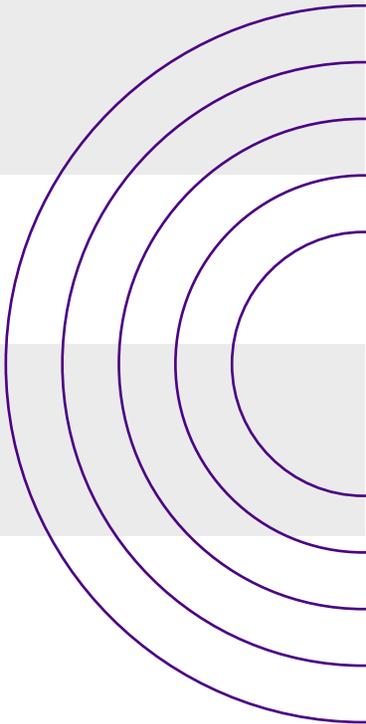
ETAPAS DEL TRASPLANTE DE MÉDULA ÓSEA:

01. Antes del trasplante.

02. Durante el trasplante o periodo de hospitalización.

03. Después del trasplante.

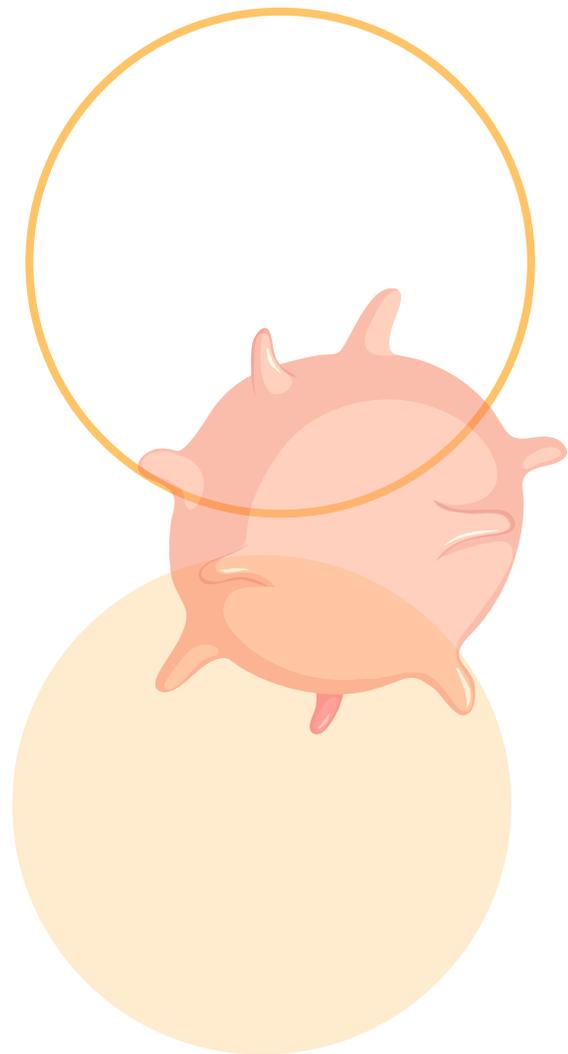
04. Cuidados en casa después del trasplante.



Antes del trasplante

Se realiza una fase de valoración y estudios que incluyen múltiples exámenes. Usted podrá ser evaluado por varias especialidades, con el objetivo de conocer su situación actual y poder tomar las medidas necesarias para disminuir las posibles complicaciones. Los estudios podrán ser realizados de forma ambulatoria o durante la hospitalización. Si su trasplante requiere un donante éste también será evaluado.

En la valoración, también se tendrá en cuenta su entorno familiar y psicosocial, con lo cual se busca mejorar las expectativas y la posibilidad de realizar un procedimiento seguro, exitoso y con una red de apoyo funcional.



Durante y después del trasplante

periodo de hospitalización:

En esta etapa, usted permanecerá en la Unidad de Trasplante de Médula Ósea, un espacio con las siguientes normas:



Se restringe el ingreso de personas diferentes al personal del servicio.



No se permite el ingreso de flores, plantas, frutas y peluches ya que en estos habitan gérmenes que pueden ocasionar infecciones graves.



No debe ingresar alimentos de la calle.

La mayoría de los procedimientos serán realizados en la habitación y en caso de requerir traslado a otras áreas de la Clínica, deberá usar una mascarilla especial (de alta eficiencia).

Al ingreso, usted y su acompañante serán recibidos por el personal de Enfermería quienes les suministrarán información acerca de las normas, cuidados y recomendaciones especiales, haciendo énfasis en su autocuidado, medio ambiente y estancia hospitalaria.

- Es muy importante el cumplimiento de las normas y recomendaciones, para pacientes y cuidadores, en relación al estricto lavado de manos y aplicación del alcohol glicerinado, para evitar la propagación de infecciones y virus que pueden complicar el proceso de los pacientes.
- La Institución le suministrará la ropa necesaria para su estancia hospitalaria, por lo cual no es necesario traerla.
- Se recomienda traer un equipaje ligero con sus elementos de uso personal y ropa interior.
- Debe orinar únicamente en el recipiente ubicado en el baño para medir la cantidad de orina producida.
- Durante la menstruación, se debe evitar utilizar tampones.

Precauciones especiales durante la hospitalización:

Piel:

- Báñese diariamente con el jabón o solución de clorhexidina entregado por el personal de salud, con el objetivo de disminuir posibles infecciones.
- Limpie adecuadamente los genitales y pliegues de la ingle y las axilas, evitando lastimar la piel.
- Luego del baño, asegúrese de secar muy bien la piel, esta no debe permanecer húmeda.
- Evite utilizar cremas corporales, lociones u otros productos cosméticos, ya que estos disminuyen el efecto protector de la clorhexidina. De ser necesarios, procure utilizar aquellos que vengan en presentaciones individuales o de un solo uso.
- Realice higiene de manos constante, utilizando agua y jabón o alcohol glicerinado.

Uñas:

- Corte sus uñas antes del ingreso.
- El uso de tijeras, cortaúñas, corta cutículas está contraindicado durante el periodo de hospitalización por el riesgo de sangrado e infecciones. Para moldear las uñas, se recomienda utilizar lima.
- No debe usar uñas postizas ni realizarse manicure mientras se encuentre en esta situación. Evite el uso de endurecedores y otros productos químicos.

Pelo:

- La caída del pelo y vello corporal es un efecto frecuente en la quimioterapia, sin embargo, no todos los medicamentos la provocan y en la mayoría de los casos es temporal. Previamente a la caída, se recomienda realizar el corte del pelo en casa y utilizar gorros de algodón sin costuras gruesas o bordes que pudieran lastimar la piel. Usualmente el cabello nuevo puede tener una textura y color distinto.
- Utilice un champú y cepillo suave. No debe usar secador ni tratamientos para el cabello, productos químicos o tintes durante el período que se encuentre hospitalizado.

La boca:

- Lave sus dientes después de cada comida usando un cepillo de cerdas suaves y crema dental usual (o aquella proporcionada por la Institución, según indicación médica).
- Realice enjuagues bucales con clorhexidina (le será entregada por el personal).
- Una vez utilice el cepillo lo debe secar y guardar en un estuche, no debe quedar expuesto al medio ambiente.
- Si tiene una prótesis dental que pueda ser retirada, **utilícela solo cuando vaya a ingerir alimentos** y realícele la debida higiene.

Los ojos:

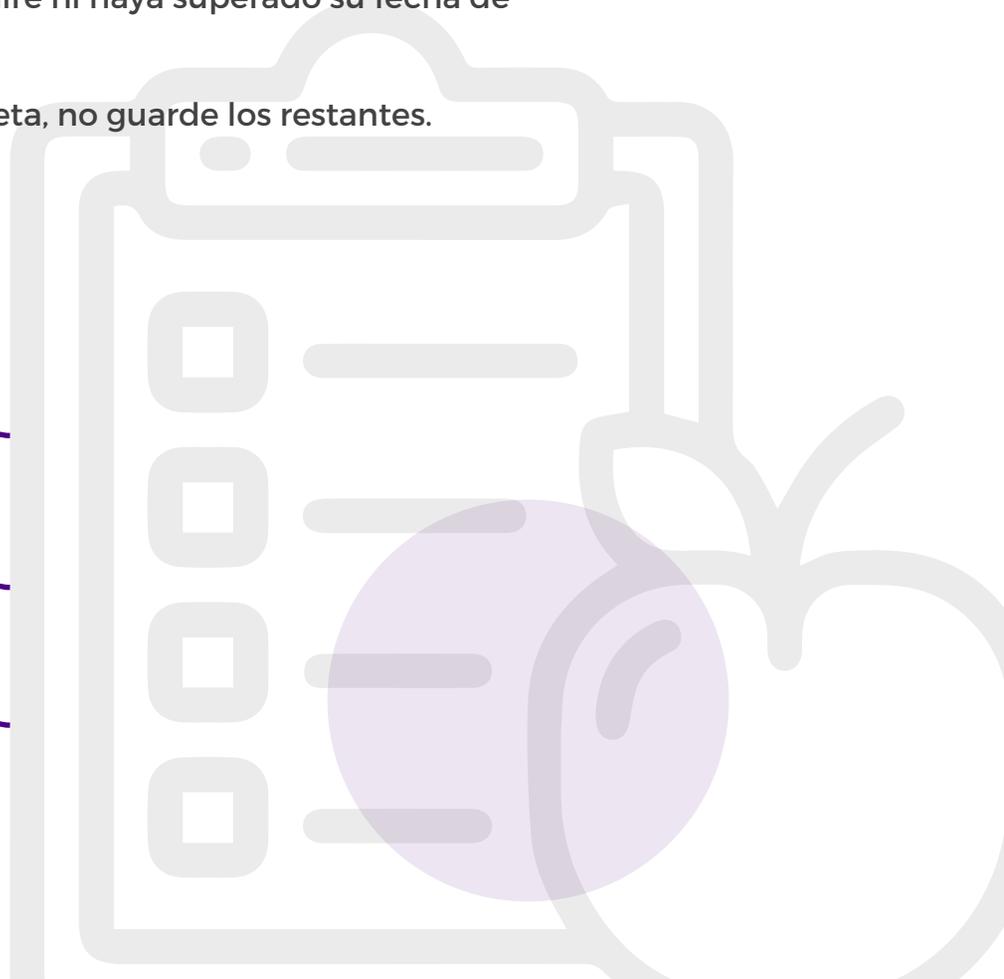
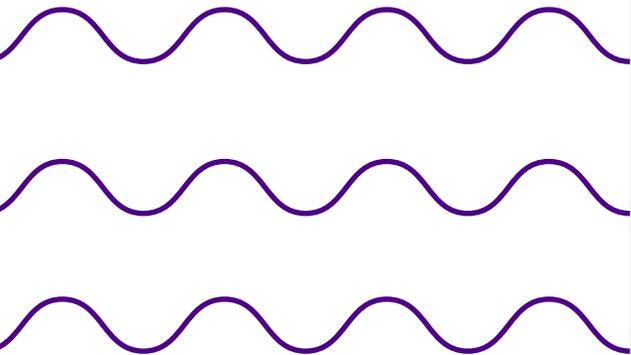
- No debe usar lentes de contacto ni pestañas postizas mientras se encuentre hospitalizado, antes de volverlos a utilizar es prudente que sea valorado por oftalmología ya que con frecuencia la cantidad y calidad de lágrimas puede alterarse por un tiempo.
- No depile las cejas o pestañas ni utilice maquillaje en los ojos.

La Dieta:

- Es muy importante cumplir las recomendaciones nutricionales para prevenir desnutrición e infección intestinal por alimentos.
- Se le suministrarán los alimentos adecuados para su condición. En lo posible se tendrán en cuenta sus preferencias y se evitarán alimentos irritantes, ácidos, condimentados, con olores penetrantes y aquellos que puedan lastimar las mucosas: boca, esófago, estómago e intestino.
- Estaremos valorando su alimentación y haremos ajustes a la dieta periódicamente, mientras esté hospitalizado solo debe recibir los alimentos preparados en la Institución.

● Alimentos adicionales durante la hospitalización:

- Están autorizados algunos alimentos en empaques individuales (según autorización del personal de salud).
- Verifique que el empaque del producto esté íntegro, que no tenga roturas, ni entradas de aire ni haya superado su fecha de vencimiento.
- Consúmalo de manera completa, no guarde los restantes.



ARTÍCULOS PERMITIDOS EN LA UNIDAD:

- Sus objetos personales deberán ser lavables, y que no retengan polvo.
- Puede traer artículos para entretenimiento que utiliza en casa, sin embargo, pregunte al personal especializado por los elementos que desea traer, ya que algunos materiales pueden ser perjudiciales para su proceso.
- Absténgase de traer o usar durante la hospitalización: joyas (aretes, pulseras, anillos y relojes, etc.), depiladores, cuchillas o máquinas de afeitar, cremas corporales, lociones, tampones, maquillaje, entre otros.
- Juguetes: Estos deben ser seleccionados antes de llevarlos a la habitación, preferiblemente deben estar en buen estado y lavarlos de 2 a 3 veces a la semana. No es prudente que los niños compartan juguetes. No deben tener peluches ni juguetes de tela que requieran ser lavados o secados de manera especial, asegúrese de que no tengan elementos que puedan lastimar al niño.

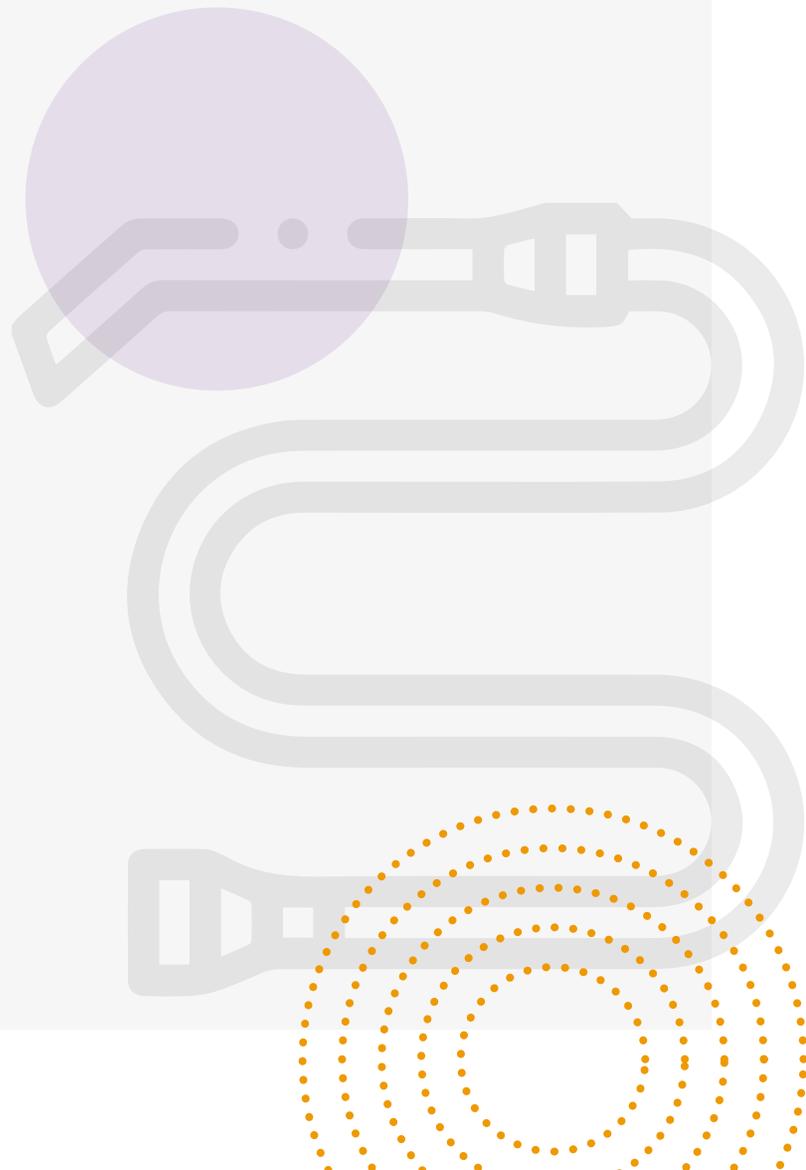
MEDICAMENTOS:

- Utilice únicamente los medicamentos proporcionados en la Clínica, bajo fórmula médica.
- Informe al médico tratante si consume medicamentos naturales o a base de plantas, ya que algunos pueden tener toxicidades significativas e interactuar con los medicamentos que requiere para su trasplante.
- También es importante que usted informe a los médicos y enfermeras de problemas que pudiera haber tenido antes con algún medicamento, como intolerancia, alergia o similar.
- Si usted viene recibiendo algún tipo de tratamiento previo al trasplante, debe discutirlo con el médico para tenerlo en cuenta y asegurar que su enfermedad de base continúe con un control adecuado.



CATÉTERES Y ACCESOS VENOSOS:

- La mayoría de medicamentos que se utilizan para el trasplante son administrados a través de un catéter flexible introducido en una vena principal en los brazos o un catéter venoso central colocado en el cuello. El catéter es colocado por un cirujano en la Unidad de Trasplantes, sin embargo, los niños con frecuencia son llevados a una sala de cirugía.
- El catéter permite obtener las muestras de sangre requeridas durante el transcurso del tratamiento y puede ser dejado en su sitio por varios meses después del trasplante; usted no debe manipularlo bajo ninguna circunstancia, debe evitar los movimientos bruscos y posiciones que podrían desplazarlo.
- Siga las recomendaciones de enfermería en relación a su cuidado y manejo. Es importante que avise al médico y enfermera si presenta:
 - Fiebre
 - Enrojecimiento, dolor, calor o salida de materia (pus) o sangre en la zona de inserción
 - Si el catéter se sale, se desprende o se desconecta por cualquier razón, avise y no intente conectarlo o manipularlo
 - Si el catéter se obstruye u observa retorno de sangre en la línea, avise al personal de Enfermería. NO manipule el catéter o líneas.
- Para el baño, estos catéteres serán cubiertos con un material plástico por el personal de Enfermería y será curado y manipulado sólo por dicho personal. Es importante que no los desconecte, de esta manera se disminuye la posibilidad que puedan dejar de funcionar y así, favorecer el eventual daño al tejido y posteriormente una infección.



Prevención de caídas:



Debe tener precaución al movilizarse ya que, por efecto de los medicamentos o la enfermedad, su capacidad física puede variar.



Es importante que solicite acompañamiento para movilizarse, ir al baño o hacer alguna actividad.



Recuerde las medidas de protección y apoyo dispuestas para usted: el uso del timbre, mantener las barandas de la cama elevadas y utilizar los cojines laterales de las camas.

EL CUIDADOR Y LAS VISITAS:

- Durante su estancia hospitalaria puede estar acompañado por un familiar, quien en lo posible, debe permanecer siempre con usted.
 - Solo se realizarán cambios de acompañante de manera excepcional y con previa autorización del personal de Enfermería.
 - Asegúrese de que el cuidador y sus familiares hayan sido vacunados para COVID, influenza (vacuna anual) y la varicela, que no se encuentren enfermos y sean personas aptas para proporcionarle ayuda en caso de necesitarlo (que no tengan enfermedades del sistema de defensas) ni mayores a 65 años.
 - Tenga presente que los visitantes deben ser los mínimos posibles. Procure utilizar otras formas de comunicación con sus familiares y amigos (llamadas y redes sociales).
 - No deben visitarlo niños menores de 12 años, a no ser en circunstancias excepcionales y deben ser autorizados por Enfermería.
- Los acompañantes deben hacer uso de la ducha y el sanitario de visitantes y no los baños de la habitación.
- La cama es exclusivamente para el paciente, el acompañante debe utilizar la silla reclinomática ubicada dentro de la habitación.
 - Evite manipular los equipos y dispositivos médicos. Tampoco desocupe los patos o riñoneras con orina, material fecal o vómito; estos deben ser manipulados únicamente por el personal de Enfermería.

Etapas del trasplante durante la hospitalización:

01. Movilización

Consiste en estimular la producción y liberación de células madre a la sangre mediante el uso de medicamentos. Puede ser necesaria la hospitalización temporal del donante para realizarlo.

02. Aféresis:

Es el procedimiento de recolección de las células madre a través de una máquina por la que circula la sangre. Esta tiene un sistema que escoge y separa las células y las ubica en un recipiente interno. Posteriormente, se conservan en una nevera especial hasta el momento del trasplante. Existe otra manera para recolectar estas células y es la extracción de la médula ósea en un quirófano bajo anestesia realizando varias punciones en los huesos de la cadera. La elección de una u otra forma de recolección depende de su caso particular.

03. Acondicionamiento:

Consiste en administrar dosis altas de quimioterapia y, en ocasiones, radioterapia, con el propósito de eliminar los residuos de la enfermedad maligna, y crear un espacio en la cavidad medular para que las células madre trasplantadas puedan vivir y reproducirse.

Durante este proceso podría sentir:

- Náuseas, vómito, diarrea o estreñimiento.
- Dolor abdominal o cólico.
- Falta de apetito.
- Caída del pelo y vello corporal.
- Fiebre, sangrado y cambios en la piel.
- Alteraciones en las mucosas incluyendo la boca, tubo digestivo y el recto.

04. Infusión, trasplante o día cero:

Es el día en que las células madre, que fueron recolectadas, son descongeladas y se aplican como una transfusión de sangre. Este procedimiento, en general, es tolerado por el paciente, pero en algunas ocasiones, puede producirse fiebre, escalofríos, náuseas y vómitos, orina oscura, diarrea, alteración de la presión arterial y percepción de un olor químico fuerte.

05. Periodo Inicial pos trasplante

(primeros 30 días)

Las células que usted tenía antes del trasplante empiezan a disminuir y desaparecer. Sin embargo, al ser un proceso de alta fragilidad, pueden reaparecer los síntomas del acondicionamiento.

Debido a que las células madre empiezan a producir nuevas células es posible que necesite transfusiones de sangre y/o de plaquetas.

Si el trasplante es alogénico, se necesitan una serie de medicamentos para permitir que su cuerpo tolere estas células ajenas. Es posible que la hospitalización pueda prolongarse mientras estos medicamentos y circunstancias se equilibran. Es posible que durante este proceso deba ser trasladado a la Unidad de Cuidados Intensivos.

06. Prendimiento del injerto, implante o trasplante

Ocurre cuando las células madre tienen ya una producción estable y segura de los diferentes componentes de la sangre (leucocitos, glóbulos rojos y plaquetas). Esto ocurre alrededor de dos o tres semanas post trasplante y habitualmente coincide con la mejoría de los síntomas o efectos adversos al tratamiento.

07. Alta después del trasplante

Cuando el hematólogo tratante considere que puede continuar su recuperación y manejo en su casa de una manera segura, dará el aval para su salida. Generalmente es alrededor de 20 a 30 días posteriores al trasplante. Sin embargo, el proceso de recuperación puede durar mucho más tiempo, en el que debe continuar en tratamiento con Hematología, Hematooncología o Infectología.

Complicaciones después del trasplante



Debido a su complejidad, este proceso puede conllevar algunas complicaciones después del trasplante, que en ocasiones requieren tratamiento ambulatorio u hospitalización, según criterio médico.

Es importante que acudir a las citas médicas y controles programados, así como seguir las recomendaciones entregadas por el personal de salud. De esta forma, no solo podrán prevenirse las complicaciones, sino también detectarse y manejarse de manera oportuna.

El riesgo de presentar estas complicaciones depende de factores como del estado de la enfermedad, el tipo de trasplante, edad y estado de salud en general.

ALGUNAS COMPLICACIONES PUEDEN SER:

- Enfermedad de injerto contra huésped (trasplante alogénico).
- Insuficiencia de células madre.
- Daño en los órganos.
- Infecciones.
- Cataratas.
- Esterilidad.
- Aparición de nuevos cánceres.
- Muerte.

ESTOS SON DIFERENTES A LOS EFECTOS SECUNDARIOS GENERADOS EN CADA ETAPA DEL PROCESO. ESTÉ ATENTO A LOS SIGNOS DE ALARMA.

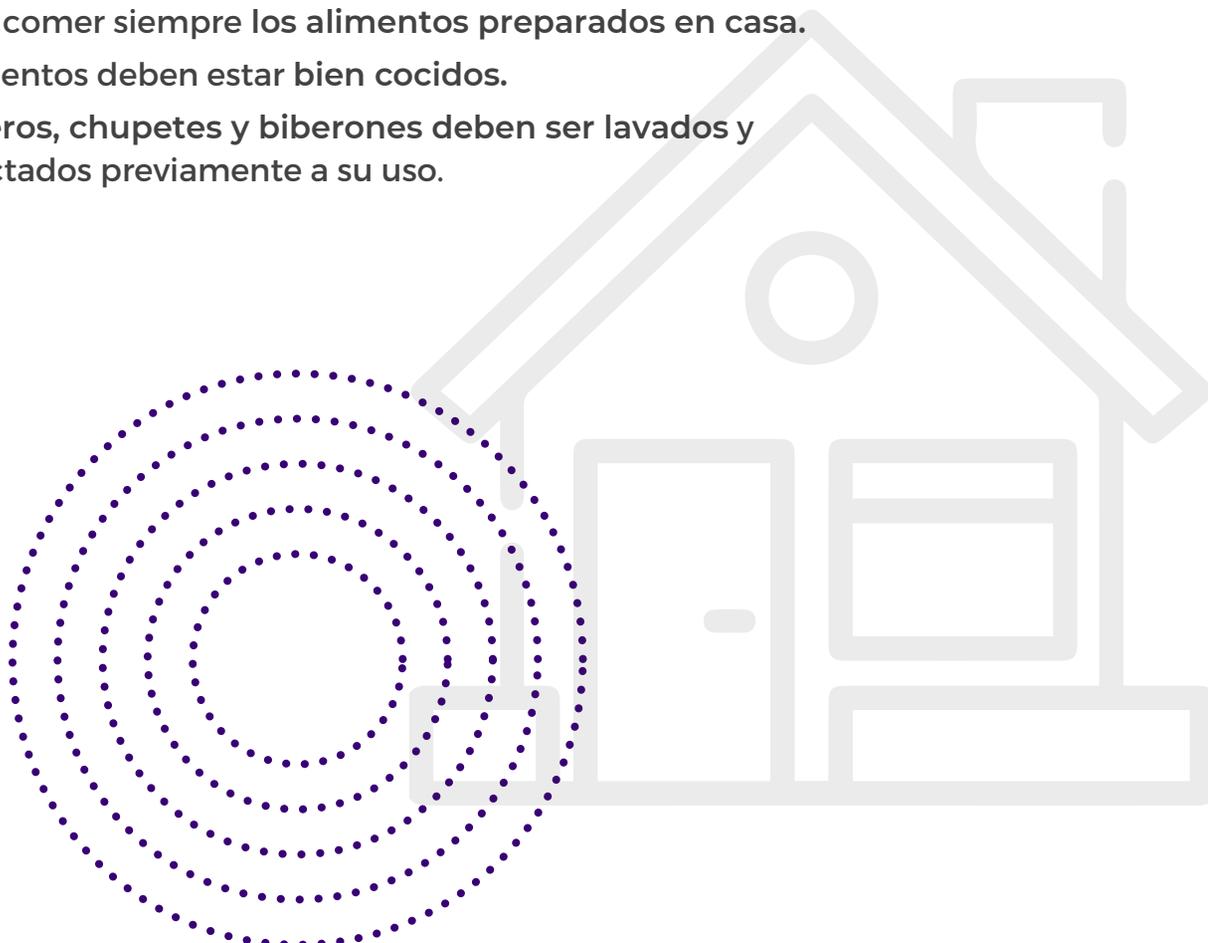
VACUNAS:

Luego del trasplante son necesarias varias vacunas a lo largo del tiempo. Usualmente, este esquema de vacunación se inicia tres meses después del trasplante, siempre y cuando la situación del paciente sea estable.

- En los primeros 100 días evite los deportes acuáticos y de contacto o aquellos que pudieran lastimar algún dispositivo (catéter implantable).
- Los juguetes deben ser de plástico, fácilmente lavables para ser limpiados frecuentemente.

ALIMENTACIÓN EN CASA:

- Conserve buenas prácticas de higiene para la preparación de los alimentos, especialmente en frutas y verduras crudas.
- Revise las fechas de vencimiento de los alimentos empacados y asegúrese que estén almacenados según las recomendaciones del fabricante.
- Guarde por separado la carne cocinada y la fresca.
- Evite los lácteos y sus derivados si no están pasteurizados.
- No debe fumar.
- Procure comer siempre los alimentos preparados en casa.
- Los alimentos deben estar bien cocidos.
- Los teteros, chupetes y biberones deben ser lavados y desinfectados previamente a su uso.



SEXUALIDAD:

- La actividad sexual podrá reanudarse poco a poco. Se recomienda esperar de 4 a 6 semanas después del trasplante para empezar las relaciones sexuales.
- Aunque el deseo sexual y la condición física del paciente mejoran después del trasplante, es posible que se requieran lubricantes, ya que durante el proceso, pueden presentarse alteraciones hormonales que causan sequedad y falta de deseo sexual. Por esta razón, se recomienda evaluación por Endocrinología.
- La fertilidad, en algunos casos, tanto para el hombre como para la mujer se puede recuperar un tiempo después del trasplante. Consulte con el médico tratante si desea quedar en embarazo o si requiere un método anticonceptivo. Es importante usar un método apropiado para el control de la natalidad al reactivar la actividad sexual, pues no es posible saber inmediatamente el estado de fertilidad.
- La mayoría de las mujeres reanudan los ciclos menstruales regulares después del primer año.

Medicamentos



Tome los medicamentos como fueron prescritos por el médico.



No suspenda o modifique la dosis y horarios de los medicamentos por su cuenta, podría afectar el tratamiento y poner en peligro la vida.



Es importante que tanto el paciente como la familia conozcan los horarios de los medicamentos, de esta manera evitará olvidar dosis.

Tenga presente

- Las características de los medicamentos prescritos: presentación, dosis, horarios, y qué hacer cuando se olvida o se administra una dosis errada.
- Conserve los medicamentos en un lugar seco y fresco, fuera del alcance de los niños y las mascotas.
- Procure conservar los medicamentos en su empaque original.
- Lleve consigo (a la mano) las fórmulas y dosis de medicamentos para 24 horas, previendo algún imprevisto.
- Siga las indicaciones sobre cómo tomar los medicamentos adecuadamente para obtener los niveles en la sangre.
- Pregunte al personal de Enfermería o al médico tratante si:
 - No entiende la fórmula médica u olvidó la recomendación indicada en la consulta.
 - La entidad de salud no le ha entregado los medicamentos.
 - Olvidó tomar sus medicamentos o tomó una dosis errada.
 - La entidad le proporcionó medicamentos con presentación diferente a la habitual.
 - Los medicamentos han caducado. No los consuma e informe inmediatamente al personal de Enfermería.
- Evite tomar medicamentos naturales, homeopáticos, vitaminas o a base de plantas sin consultar con el médico tratante. Estos pueden interferir con los medicamentos para el trasplante.
- Identifique los efectos adversos y discútalos con el médico.





SIGNOS DE ALARMA POR LOS CUALES DEBE CONSULTAR POR URGENCIAS:

- Temperatura mayor a 38,3 °C o escalofríos.
- Síntomas de resfriado, tos, dolor de garganta, flema verde o amarilla y congestión nasal.
- Dolor en el pecho, dificultad para respirar.
- Alteraciones en la piel: inflamación, calor, enrojecimiento, dolor, hinchazón, lesiones que no sanan, cambios en el aspecto de lunares, manchas o ronchas.
- Inflamación o sensibilidad alrededor de un catéter, si lo tiene.
- Dolor o ardor al orinar y sangre en la orina.
- Diarrea, náuseas, falta de apetito y vómito persistente.
- Color amarillo de la piel y los ojos.
- Sangrado por cualquier parte del cuerpo, aparición de moretones sin causa.

Precauciones por pandemia **Covid - 19**

Medidas de precaución:

Vigile e informe a la Unidad de Trasplante de Médula Ósea y a su EPS si usted o algún miembro del grupo familiar presenta:

- Temperatura igual o mayor a 38 °C.
- Tos seca.
- Dolor en el pecho.
- Dificultad para respirar.
- Dolor muscular o de garganta.
- Pérdida del gusto o el olfato.
- Diarrea.

Evite saludar de la mano, con abrazos o besos a su cuidador.



Citas médicas y exámenes de laboratorio:

Exámenes de laboratorio:

Los exámenes de laboratorio deben ser tomados los días previos a la cita médica.

Citas médicas

Requisitos para la consulta:

- La primera cita pos trasplante será definida al salir de la hospitalización. Luego, podrá solicitarla en cada control con la secretaria de Trasplante. Pregunte al personal de Enfermería por la ubicación.
- Verifique las órdenes, si requieren o no la autorización de la EPS y tráigala a la consulta. Consulte con la Unidad Funcional de Cáncer.
- Porte su documento de identidad, carnet de la EPS, fórmula médica y tarjeta personal de medicamentos. Si fue evaluado en otra institución deberá traer copia de dicha evaluación y los resultados de laboratorio.
- Los menores de edad deben asistir con uno de los padres.
- Preséntese 20 minutos antes de la hora programada para su consulta.

El primer año es el más importante, pero algunas indicaciones son para toda la vida.



TOME NOTAS

A large rectangular area with a solid black border, containing 18 horizontal dashed lines for writing notes.

TOME NOTAS

A large rectangular area with a solid black border, containing 20 horizontal dashed lines for writing notes.



Programa educativo al paciente y su familia Unidad de Trasplante de Médula Ósea

Tel: (60 2) 331 9090 ext. 8850



Más información en nuestra sección educativa:

TRASPLANTE DE MÉDULA ÓSEA

◀ Accede escaneando
el código QR.



Para comentarios y sugerencias contacte al
Servicio de Integración y Atención al Usuario - SIAU
Ext. 4190 - 4191 - 4192
siau@fvf.org.co

Sede Limonar:
Limonar
Carrera 70 # 18 - 75

Sede Principal:
Av. Simón Bolívar
Cra. 98 # 18-49

Sede norte:
Avenida Estación
Calle 23 DN #4N-21

Sede Alfaguara:
Calle 2 # 22 - 175
Locales: 36-38-39-40-41

Sede Betania:
Calle 50 # 118 A 68



www.valledellili.org



Cuidados en casa después del trasplante

(Rehabilitación en casa)

Durante los primeros 6 meses:

VISITAS:

Estas deben ser restringidas los primeros 100 días. Posteriormente, los visitantes deben tener su esquema de vacunación al día, lavarse las manos y no tener ningún síntoma o manifestación de enfermedad: lesiones en la piel, tos, fiebre, congestión nasal, etc.

LIMPIEZA Y SEGURIDAD EN CASA:

El hogar debe permanecer limpio y sin humedades. La limpieza debe llevarse a cabo con paños húmedos o traperos, no utilice escoba, insecticida o pesticidas. En lo posible, debe contar con servicios públicos y no debe estar en proceso de construcción o renovación. En caso de requerir una reparación en donde se genere polvo, el paciente no debe estar presente.

- Si en la casa se tiene contacto con una persona con varicela, debe consultar rápidamente con el médico tratante.

EL ASEO PERSONAL:

Puede ser con agua y jabón normal.

MASCOTAS:

Los perros y gatos deben estar sanos (sin pulgas o garrapatas) y con esquema de vacunación al día. En lo posible, el lugar de las deposiciones de la mascota, debe estar lejos de la cocina o del lugar donde se consumen los alimentos. **Evite el contacto con las aves y procure no manipular peceras**, estas suelen ser portadoras de hongos y otros gérmenes que pueden transmitir alguna infección al paciente.

- Evite labores de jardinería en donde se manipule la tierra.