5 SIGNOS DE ALARMA

En caso de signos de alarma como:
- Escalofríos
- Fiebre siendo este signo de gran importancia deberá tomarse la temperatura en la axila dos veces al día
- Aumento brusco de peso
- Diarrea, vomito
- Dolor abdominal fuerte
- Dificultad al respirar tos o expectoración
- Hematomas o sangrado sea por nariz, encías, ano o al orinar
- Hinchazón en los pies
- Dolor al orinar o en muy poca frecuencia.

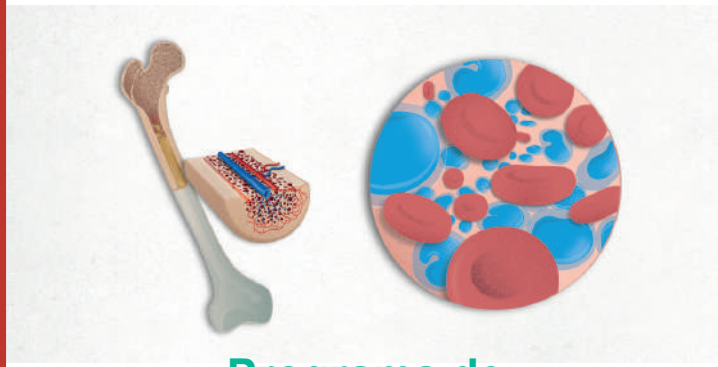
Se debe activar árbol de llamada a partir de la trabajadora social o llamar al servicio de hematología y trasplante de medula ósea a los teléfonos: 3091999 ext. 11273-11914 para organizar el ingreso a la institución Clínica General del Norte.

¡Programa EDUCARTE cae bien!

Programa de Educación al Paciente
Líneas Oncológicas
Clínica General del Norte
Carrera 48 No 70 - 28
PBX: 309 19 99 Ext. 11055 - 11059 - 11048
educancer@clinicageneraldelnorte.com
Hematología y Trasplante de Médula Ósea
Teléfonos: 3091999 Ext. 11273 - 11914
Correo:
estarmedtrasplantep8@clinicageneraldelnorte.com
www.clinicageneraldelnorte.com
Barranquilla - Colombia

CLÍNICA GENERAL DEL NORTE
Un compromiso con la vida

HEMATOLOGÍA Y TRASPLANTE DE MÉDULA ÓSEA



Programa de Trasplante de Médula

Procesos del post- trasplante de medula ósea en pacientes hospitalizados.

Mercadeo y Comunicaciones OCGN

Supersalud

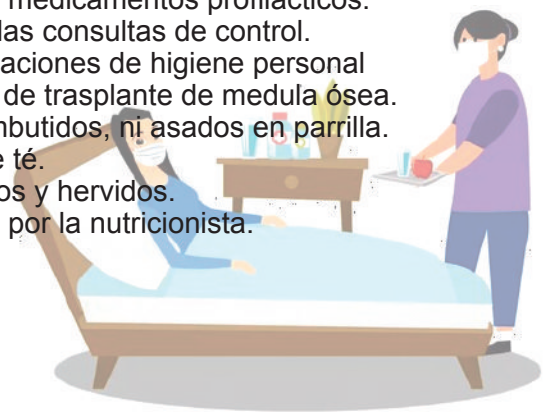
RECOMENDACIONES POST-TRASPLANTE DE CELULAS PROGENITORAS HEMATOPOYETICAS

1 POST TRASPLANTE INMEDIATO HOSPITALIZADO

El paciente puede presentar posibles efectos adversos del tratamiento de acondicionamiento y trasplante de médula ósea: nauseas y vómitos, diarrea, mucositis oral, paperas, insuficiencia medular, anemia, caída del cabello, alto riesgo de infecciones, fallo del implante, cistitis hemorrágica, enfermedad veno-oclusiva, neumonías.
El paciente puede recibir constantes transfusiones, balance de líquidos ingeridos y eliminados, se estará realizando medición de signos vitales constantemente y peso diario.

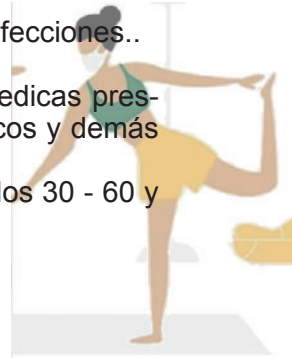
2 RECOMENDACIONES AL ALTA MÉDICA

- NO alimentos crudos, leche no pasteurizada, agua no embotellada.
- NO contacto con animales.
- NO alcohol ni tabaco.
- NO contacto con personas enfermas.
- NO tomar el sol y mantener piel hidratada.
- NO contacto con grama y tierra.
- SI: hacer uso de la mascarilla y hacer ejercicio al aire libre.
- SI: seguir las recomendaciones medicas respecto a vacunación, seguimiento y adherencia a medicamentos profilácticos.
- Asistir de forma estricta a las consultas de control.
- Cumplir con las recomendaciones de higiene personal aprendidas de en la unidad de trasplante de medula ósea.
- No consumir carnes, ni embutidos, ni asados en parrilla.
- No consumir infusiones de té.
- Consumir alimentos cocidos y hervidos.
- Atender recomendaciones por la nutricionista.



3 RECOMENDACIONES AL ALTA MÉDICA

- Evitar contacto con grupo de personas en masa, ni espacios cerrados y sin ventilación.
- Evitar visitas de familiares con infecciones respiratorias.
- No existen contraindicaciones para una sexualidad plena, salvo su estado físico y anímico.
- Se recomienda el uso de preservativo para evitar infecciones..
- Evitar cambios bruscos de temperatura.
- Continuar con tratamiento instaurado y ordenes medicas prescritas que incluyen antivirales, antimicótico, antibióticos y demás que amerite.
- Cita con hematología y grupo de trasplante hasta los 30 - 60 y 100 días después del trasplante de médula ósea.



4 ESQUEMA DE VACUNACIÓN

Vacuna	Edad del paciente	Tiempo de vacunación
Influenza conjugada tipo B	Todos los pacientes	12, 14, y 24 meses post-trasplante de médula ósea.
Antipoliomielitis	Todos los pacientes	12, 14, y 24 meses post-trasplante de médula ósea.
Influenza	Todos los pacientes	4 a 6 meses después de trasplante de médula ósea.
Hepatitis B	Pacientes en factores de riesgo	12, 14, y 24 meses post-trasplante de médula ósea.
Antineumococida	Todos los pacientes	12 y 24 meses post-trasplante de médula ósea.
Parotiditis, sarampión, rubeola	Todos los pacientes	Después de 24 meses de trasplante de médula ósea.
Tétano y toxoide diftérico	Todos los pacientes	12 y 24 meses post-trasplante de médula ósea.

8 CUIDADOS ANTES Y DURANTE DEL TRASPLANTE

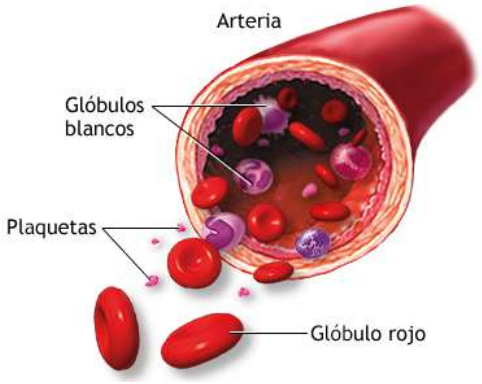
- El Lavado de manos constante es de gran importancia.
- Mantener hidratada la piel del paciente, y llevar a cabo una correcta higiene bucal.
- Realizar desinfección de objetos personales diariamente.
- Al ingresar a la institución el paciente estará aislado y mantendrá una enfermera individual.
- Los familiares y el paciente deben cumplir con las normas instauradas por la unidad y llevarlas a cabo todo el tiempo.
- Las visitas están restringidas, solo podrán ingresar las personas a cargo del paciente.
- Se ofrecen alimentos que le apetezcan al paciente, el área de nutrición destinada la alimentación de cada día.
- No se puede ingresar alimentos, solo agua embotellada y previamente lavada.
- El baño de la habitación es de uso exclusivo para el paciente trasplantado, familiares deben hacer uso del baño de familiares.

¡Programa EDUCARTE cae bien!

Programa de Educación al Paciente
Líneas Oncológicas
Clínica General del Norte
Carrera 48 No 70 - 28
PBX: 309 19 99 Ext. 11055 - 11059 - 11048
educancer@clinicageneraldelnorte.com
Hematología y Trasplante de Médula Ósea
Teléfonos: 3091999 Ext. 11273 - 11914
Correo:
estarmedtrasplantep8@clinicageneraldelnorte.com
www.clinicageneraldelnorte.com
Barranquilla - Colombia

CLÍNICA GENERAL DEL NORTE
Un compromiso con la vida

HEMATOLOGÍA Y TRASPLANTE DE MÉDULA ÓSEA



Programa de Trasplante de Médula

Procesos del pre-trasplante y trasplante de médula ósea en pacientes

Mercadeo y Comunicaciones OCGN

Supersalud

PRE- TRASPLANTE Y TRASPLANTE DE CÉLULAS PROGENITORAS HEMATOPOYÉTICAS

1 VALORACIÓN PRE-TRASPLANTE

- Valorar el estado físico del paciente,
- Brindar información exhaustiva al paciente de la intervención,
- Información efectos secundarios, efectos esperados.
- Ingreso a las instalaciones y reglas a seguir.
- Valoraciones por equipo interdisciplinario, psicología , odontología, Enfermeria, hematólogos, trabajadora social, nutrición y medicina del dolor.
- Durante la valoración por enfermería, se le solicitara insumos de aseo personal e hidratación.

2 ¿QUÉ ES TRASPLANTE DE MÉDULA ÓSEA?

Es el procedimiento realizado para reemplazar la médula ósea dañada o destruida, por células madres sanas de la médula ósea.
Existen 3 tipos de trasplante:
- **Alogénico**: Trasplante de células de un donante.
- **Singénico:** Trasplante de células de un donante gemelo idéntico.
- **Alogénico:** trasplante donde sus propias células son recolectadas y almacenan para luego ser infundidas.

3 INGRESO AL SERVICIO DE TRASPLANTE DE MÉDULA ÓSEA Y MOVILIZACIÓN

- Habitación con aire acondicionado y presión negativa y positiva que permite mantener paciente libre de infecciones por bacterias, hongos o virus.
- Habitación reservada y de ambiente protegido.
- Uso constante de mascarilla o tapabocas.
- Higiene de manos constantemente
- Movilización con administración de medicamentos que estimulan la producción de células progenitoras y su desplazamiento hacia sangre periférica, este procedimiento puede llegar a ser ambulatorio u hospitalizado.

4 IMPLANTE DE CATÉTER PARA RECOLECCIÓN

Se insertará catéter de gran calibre y flujo para garantizar la recolección de las Células Progenitoras Hematopoyéticas, y luego será cambiado por catéter de menor calibre.

5 ACONDICIONAMIENTO Y MEDIDAS DE PREVENCIÓN

Se administra quimioterapia para eliminar al máximo las células malignas y preparar el cuerpo para recibir las nuevas células.

6 DÍA O INFUSIÓN

Infusión de células progenitoras a través del catéter venoso central con monitorización y previa preparación estéril.

7 DÍAS DE RECUPERACIÓN

Se evaluara diariamente su condición general desde un punto de vista infeccioso y metabólico antes y después del procedimiento y pega (neutrófilos totales con cifras superiores a 500 mm3 por tres días seguidos), teniendo en cuenta la falla del injerto y las infecciones propias delos pacientes mielosuprimidos.