

REQUISITOS PARA HOSPITALIZACIÓN DOMICILIARIA (HD)

Para ser incluido en el servicio de la Hospitalización Domiciliara debe:

- Vivir en un radio de 20 km alrededor de Santander.
- Tener una Persona/familiar que sea el responsable de administrar cuidados, tratamientos y vigilar al paciente.

4. ALTA

Al momento del alta se le proporcionarán dos informes: Informe de Alta Médico e Informe de Alta de Enfermería. Debe leer los informes antes irse de la planta, para poder resolver cualquier duda con el personal sanitario.

CUIDADOS EN EL DOMICILIO

Una vez en su domicilio debe tener en cuenta que necesitará tiempo para recuperarse.

- Dieta: debe evitar alimentos crudos y sin cocinar.
- Actividad física: hacer ejercicio cada día (paseo largo, bicicleta, etc.).
- Evitar aglomeraciones.
- Usar mascarilla FFP2 para circular por el hospital o espacios cerrados poco ventilados.
- Evitar contacto con tierra, huerto y plantas
- Evitar participar en las actividades de higiene de los animales domésticos tales como: baño, cepillado, limpieza de cajón o jaula.

- Evitar el contacto con animales de granja ya que pueden transmitir diferentes tipos enfermedades.
- Evitar la exposición al sol y usar cremas solares de máxima protección.
- Pesarse dos veces por semana en la misma báscula.
- Tomar la temperatura dos veces al día (mañana y tarde).

CONTROLES EN CONSULTA

El seguimiento tras el alta se realizará de forma ambulatoria en las consultas de Hematología, localizadas en Valdecilla Sur en la 2ª planta. Son controles periódicamente; en cada visita se realizará: analítica de sangre, exploración física, revisión de la medicación y se solicitan pruebas complementarias en caso de que se requieran.

En el domicilio debe vigilar:

- Fiebre por encima de 38°C.
- Diarreas, vómitos o intolerancia para beber o comer.

En cuyo caso deberá ponerse en contacto con nosotros.

Consulta de trasplante progenitores hematopoyéticos

**Teléfono 942-202520 ext. 65084
(enfermera)/64727(Hematólogo guardia)**

Hospital Universitario "Marqués de Valdecilla"

Avda. de Valdecilla, s/n

Santander C.P. 39008

CALINF_2024_15

Fecha de aprobación junio 2024



INFORMACIÓN PARA EL PACIENTE SOBRE TRASPLANTE AUTÓLOGO DE PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS

Servicio Hematología y Hemoterapia

Consulta de trasplante de progenitores hematopoyéticos



POR FAVOR LEA ESTA INFORMACIÓN,

LE SERÁ ÚTIL



¿EN QUÉ CONSISTE EL TRASPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS AUTÓLOGO?

Consiste en administrar quimioterapia a altas dosis e infundir progenitores hematopoyéticos (células madre) del propio paciente.

1. VALORACIÓN EN LA CONSULTA DE TPH.

Antes de programar el trasplante será valorado por un Hematólogo en la consulta, con el fin de determinar que se encuentra en óptimas condiciones para realizar el procedimiento.

En la valoración se incluye:

- Analítica
- Exploración física
- Explicación del procedimiento
- Firma de consentimientos
- Pruebas diagnósticas (radiografía de tórax, electrocardiograma, pruebas de función respiratoria, ecocardiograma).

2. PROCEDIMIENTO

AFÉRESIS (previo al ingreso de trasplante)

Consiste en hacer pasar la sangre a través de una máquina que selecciona las células madre (progenitores hematopoyéticos) y devuelve al torrente sanguíneo el resto de células. Se realiza de forma ambulatoria en la unidad de aféresis (pabellón 20 planta 0) durante varias horas.

Para poder realizar esta extracción es necesario:

- Adecuados accesos venosos o colocación de catéter venoso, si procede.

- Administración en el domicilio del factor estimulante de colonias granulocíticas (G-CSF) para estimular la médula ósea (inyecciones subcutáneas ambulatorias).

RIESGOS Y EFECTOS SECUNDARIOS AFÉRESIS

- Relacionados con el catéter venoso central: infección, hematoma.
- Relacionados con factor estimulante de la médula ósea: El más frecuente es la sensación de un proceso gripal (dolor muscular, óseo) que se alivia con la toma de paracetamol.
- Hematoma en zona de punción.
- Síntomas relacionados con el aumento del calcio (dolor de cabeza, náuseas, vómitos, etc.)

3. RECOMENDACIONES AL INGRESO

Será un ingreso de aproximadamente 3 - 4 semanas.

Ingresará en la 10ª planta del Hospital Universitario Marqués de Valdecilla "Edificio 2 de Noviembre". En una habitación individual, siempre que sea posible con filtro HEPA y doble puerta.

Existe la opción para algunos pacientes de realizar el periodo de aplasia post-infusión de las células madre con el Servicio de Hospitalización Domiciliaria (ver requisitos).

Se recomienda:

- Tener un acompañante de forma constante que se aislará con usted, evitando el tránsito de personas.

- Al acompañante se le facilitará ropa (pijama) y dieta durante el periodo de aplasia.
- Traer utensilios de higiene; se recomienda uso de cepillo de dientes de cerdas suaves (tipo pediátrico).
- Traer entretenimientos como tablets, ordenador, tv (acompañada de antena), libros, etc.

Una vez ingresado se realizará:

- *Acondicionamiento:* administración de quimioterapia.
- *Infusión* de las células madre recolectadas a través del catéter venoso. Este es el día 0 del trasplante.
- *Fase de aplasia:* Es la fase de mayor riesgo complicaciones en relación a la bajada de las defensas.
- *Recuperación:* periodo que transcurre desde la infusión de las células hasta la regeneración de la médula. Puede tener síntomas relacionados con la toxicidad de la quimioterapia y la propia bajada de defensas (infecciones).

RIESGOS

Principales riesgos del trasplante serán: infección, hemorragias, anemia, mucositis, molestias gastrointestinales (náuseas, vómito, diarrea).

Por esta razón se necesitará medidas de soporte tales como: transfusiones, nutrición parenteral, antibióticos, etc.