

“Este capítulo es fundamental para ayudarle a prepararse para el trasplante”.

— Sobreviviente de trasplante de médula ósea y sangre

CAPÍTULO 5



Cómo prepararse para su trasplante

Evaluación, pruebas para determinar si reúne los requisitos, pruebas previas a la admisión

Dispositivo de acceso vascular central

Fertilidad y opciones reproductivas

CAPÍTULO 5

Cómo prepararse para su trasplante

Evaluación, pruebas para determinar si reúne los requisitos, pruebas previas a la admisión

Si su médico ha determinado que usted es candidato para un trasplante de médula ósea o sangre, deberá someterse a pruebas previas a la admisión para determinar con mayor exactitud si cumple con los requisitos para el trasplante. Los requisitos para el trasplante exigen que esté físicamente preparado para recibir un trasplante.

Su médico analizará sus registros médicos y realizará un examen físico. Luego evaluará las ventajas y las desventajas de un trasplante, el propósito del trasplante, el proceso del tratamiento, y determinará si usted cumple con los requisitos para el trasplante.

Si reúne los requisitos, se realizará una serie de pruebas adicionales que le ayudarán a su médico a tomar la decisión final con respecto a su idoneidad. Si un médico externo le envió a usted a City of Hope, se le entregarán a este médico los resultados de estas pruebas para que usted lo guarde en sus registros cuando finalicen dichas pruebas.

Pruebas para determinar si reúne los requisitos

Es posible que a algunos pacientes se les realicen las pruebas para determinar si reúnen los requisitos en una institución no perteneciente a City of Hope, y a otros, en City of Hope. Esto dependerá de su proveedor de seguro.

Todas las pruebas de admisión previa deben realizarse en un plazo de 30 días anterior a su trasplante programado. Su enfermero coordinador programará junto a usted estas pruebas para garantizar que se realicen dentro de los plazos apropiados.

*** Es posible que tengan que repetirse las pruebas si exceden el plazo de los 30 días anteriores al trasplante.*

Si las pruebas para determinar si reúne los requisitos arrojan resultados anormales, su médico los analizará con usted antes de proceder con el trasplante. Los resultados de las pruebas de los requisitos también se utilizarán como base para medir el progreso durante la estadía en el hospital.

Pruebas comunes previas a la admisión

Análisis de sangre

Recuento completo de sangre (CBC, por sus siglas en inglés) Análisis bioquímicos de la sangre Marcadores de enfermedades infecciosas

Depuración de creatinina

Recolección de la orina durante 24 horas para medir la función renal (de los riñones).

Índice de filtración glomerular (GFR, por sus siglas en inglés)	Esta prueba determina cómo están funcionando los riñones.
Radiografía de tórax.	Esta radiografía brinda una visión de los pulmones, el corazón y las estructuras cercanas para detectar anomalías.
Electrocardiograma (ECG)	Mide los impulsos eléctricos del corazón para evaluar su ritmo y funcionamiento.
Ecocardiograma	Prueba de diagnóstico que utiliza el ultrasonido para ver las estructuras internas del corazón. Se visualizan las válvulas del corazón y se puede medir el tamaño de cada ventrículo y de la aurícula izquierda. Puede usarse para medir la fuerza del músculo cardíaco.
Tomografía computarizada (CT, por sus siglas en inglés)	Es una técnica de radiografía que brinda imágenes de secciones transversales ("cortes") del cuerpo. De este modo, el médico puede ver el interior del cuerpo desde distintos ángulos.
Prueba de esfuerzo	Si usted es mayor de 55 años de edad o el médico considera que es necesario, deberá realizar una prueba de esfuerzo. Es una herramienta de evaluación para medir el efecto que tiene el ejercicio en el corazón.
Pruebas de funcionamiento pulmonar	Son pruebas de respiración y tienen la finalidad de medir cómo entra y sale el aire de los pulmones y cómo llega el oxígeno al cuerpo.
Aspiración y biopsia de la médula ósea	Es un procedimiento para obtener muestras de médula ósea para evaluar su funcionamiento. Se inserta una aguja en la parte posterior del hueso de la cadera después de haber aplicado anestesia local y se extrae médula ósea por medio de una aguja.
Edad ósea	Prueba de referencia que evalúa el potencial de crecimiento del cartílago de la mano y muñeca izquierdas. Le informa al endocrinólogo pediátrico sobre un posible retraso en el crecimiento del paciente.

Punción lumbar

En este procedimiento (también conocido como “punción espinal”) se obtiene una muestra del líquido cefalorraquídeo para realizar pruebas. Se inserta una aguja en la parte inferior de la columna vertebral para obtener la muestra.

Estudio del esqueleto

Consta de una serie de radiografías de los huesos largos (brazos y piernas), la columna vertebral y el cráneo para evaluar la presencia de lesiones. Este examen se realiza solamente en aquellos pacientes que padecen mieloma múltiple y, luego, solamente si hay una indicación clínica.

Diagnóstico por imágenes de resonancia magnética (MRI, por sus siglas en inglés)

Se utilizan un campo magnético y ondas de radio para tomar múltiples imágenes transversales del cuerpo que luego se usan para formar una imagen de tres dimensiones con una computadora. Muestra con mucho detalle el contraste entre distintos tipos de tejidos del cuerpo. Este examen se realiza solamente si es necesario.

Tomografía computarizada por emisión de positrones (PET, por sus siglas en inglés)

Es un examen de diagnóstico por imágenes que permite que los médicos vean las estructuras y funciones dentro del cuerpo. Se utiliza una pequeña cantidad de una sustancia radiactiva que generalmente se aplica por medio de una inyección. Se realiza solamente si es necesario.

Exploración con metayodobencilguanidina radiactiva (MIBG)

Es un examen de diagnóstico por imágenes que utiliza una sustancia radiactiva (llamada trazador) y un equipo especial para detectar o confirmar la presencia de un tumor, generalmente tumores de las glándulas suprarrenales. Este examen se realiza en pacientes pediátricos y solamente cuando es necesario.

Prueba de embarazo.

Se realiza para determinar si usted está embarazada o no.

Evaluación psicosocial

Además de los exámenes médicos de detección, todos los candidatos a un trasplante de médula ósea deben recibir

una evaluación de un trabajador social y/u otro miembro de nuestro Departamento de Medicina de Atención de Apoyo para determinar si hay motivos psicosociales que podrían provocar que no se reunieran los requisitos para recibir un trasplante (por ej., cumplimiento del tratamiento, cuidador identificado, red de apoyo, transporte, recursos, etc.). El trabajador social también puede ayudar a desarrollar un plan por anticipado para el tratamiento.

Muestras de heces

Es posible que sea necesario recolectar y analizar muestras de heces para detectar la presencia de organismos infecciosos, mucosidad, grasa, parásitos o sangre.

Pruebas de tiroides

Se toma una muestra de sangre para evaluar la función de la tiroides.

Según lo que determine su proveedor, es posible que también tenga que someterse a algunos de estos exámenes:

Examen dental

Las caries y enfermedades de las encías pueden causar infecciones graves en los pacientes sometidos a trasplantes. Es muy importante que se le realice un examen detallado y completo y las reparaciones dentales necesarias.

Mamografía

Es una radiografía especial de los senos.

Colonoscopia

Es un procedimiento que le permite al médico mirar el interior de todo el intestino grueso. Se usa un instrumento llamado colonoscopio que tiene una pequeña cámara colocada en un tubo fino y largo. Por medio de este procedimiento, el médico puede ver tejidos inflamados, crecimientos anormales y úlceras.

Dispositivo de acceso vascular central

Todos los pacientes con trasplante de células madre de la médula ósea y de la sangre necesitarán un dispositivo de acceso vascular central (VAD). Un VAD es un tubo largo y fino llamado catéter que se coloca dentro de una vena grande que llega directamente al corazón y permanecerá colocado allí durante el tratamiento.

Se pueden administrar medicamentos directamente a la sangre por medio de este dispositivo sin tener que pinchar repetidamente las venas de los brazos con una aguja. El VAD también permite la administración de líquidos intravenosos (IV), transfusiones de sangre y medicamentos de quimioterapia con mayor comodidad y facilidad. También puede usarse para tomar muestras de sangre para analizar.

Hay distintos tipos de dispositivos de acceso venoso central, por ejemplo el catéter central de inserción periférica (PICC) que se coloca dentro de una vena grande del brazo o el catéter tipo "Hickman", que se coloca en el pecho. Su médico determinará cuál es el mejor dispositivo para su situación en particular.

Es posible que le inserten el dispositivo como paciente ambulatorio antes de que comience el tratamiento. El coordinador de enfermería programará el procedimiento. Es importante que usted aprenda cómo cuidar su VAD antes de que reciba el alta del hospital. Es probable que se programe una clase para que aprenda cómo cuidar este dispositivo antes de la internación y se le darán instrucciones escritas sobre cómo cuidarlo.

Fertilidad y opciones reproductivas

La combinación de altas dosis de quimioterapia y radioterapia que se aplican antes de un trasplante pueden afectar de modo adverso la capacidad de tener hijos. De hecho, la mayoría de los pacientes no puede tener hijos después de un trasplante. Si estos temas son una preocupación para usted, hay opciones como el congelamiento del espermatozoides, los óvulos o los embriones.

Le rogamos que hable con su médico sobre las inquietudes relacionadas con la fertilidad y las opciones de reproducción lo más pronto posible **antes de que comience el tratamiento**. City of Hope no ofrece servicios de bancos de espermatozoides o de congelamiento óvulos o embriones. Hay algunas compañías de la zona que brindan estos servicios. La mayoría de las compañías de seguros no cubren el costo de los bancos de espermatozoides ni del congelamiento de óvulos o embriones.