

## INFORMACIÓN BÁSICA

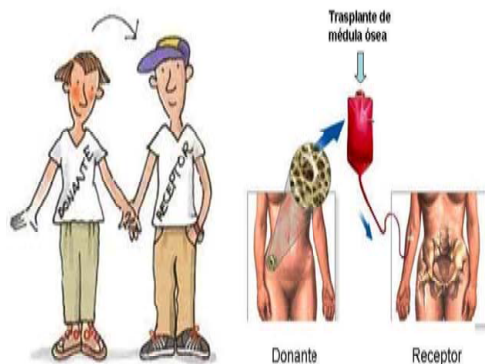
El trasplante de progenitores hematopoyéticos también se conoce como trasplante de médula ósea. Es una alternativa de curación para enfermedades malignas y no malignas. Se utilizan altas dosis de quimioterapia con o sin radioterapia sobre la médula ósea.

La transfusión de la médula ósea colectada de un donador, debe ser lo más compatible al receptor o paciente. Este procedimiento puede o no presentar complicaciones que se le explicarán antes del ingreso del niño.

Los alimentos que recibirá serán de bajo contenido bacteriano, sin lactosa, ni glúten hasta que el sistema inmunológico se haya recuperado.

Recuerde acudir a la cita con la Nutricionista. Ella le orientará y facilitará material informativo sobre la alimentación.

Esperamos contar con el apoyo del familiar en la unidad, ya que entendemos el estrés que ocasiona el aislamiento del paciente y la alteración en la dinámica familiar.



Las células madre de la médula ósea del donante se trasplantan a la médula ósea del receptor



**HOSPITAL DEL NIÑO**  
**DR. JOSÉ RENÁN ESQUIVEL**

**SERVICIO DE HEMATO-ONCOLOGÍA**  
**UNIDAD DE TRASPLANTE DE**  
**PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS**

## INFORMACIÓN GENERAL DE LA UNIDAD DE TRASPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS



**DIRIGIDO A**  
**FAMILIARES Y PACIENTES**

ELABORADO POR: LIC. GLORIA I. CEBALLO  
ENFERMERA DOCENTE DE HEMATO- ONCOLOGÍA Y TRASPLANTE  
Revisado por el Departamento de Docencia  
Revisión 2024

# INFORMACIÓN GENERAL DE LA UNIDAD DE TRASPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS

Tipos de trasplante: autólogo, alogénico, de cordón umbilical. Actualmente se realizan en nuestro hospital, trasplantes alogénicos emparentados y autólogos.

El tipo autólogo se hace con la médula ósea del mismo paciente, el tipo alogénico emparentado de hermano compatible.

En un trasplante lo más delicado es el cuidado posterior. El paciente está en una situación muy comprometida hasta la recuperación de su médula ósea y debe permanecer internado entre 30 a 100 días aproximadamente en la unidad. Los cuidados a su egreso se extienden hasta el año y más.

Antes de hospitalizarse el paciente debe acudir a todas las consultas indicadas, tomarse pruebas de sangre para evaluar el funcionamiento de los riñones, hígado y médula ósea y los familiares deben acudir a donar sangre.

La Unidad de trasplante inicia sus actividades en enero de 2005.

Cuenta con un equipo multidisciplinario: Hematólogas y Oncólogas, Pediatras, Especialistas en trasplantes, Enfermeras, Pediatras entrenadas en trasplante, Nutriólogo, Nutricionista, Odontólogo, Infectólogo, Laboratoristas, el personal de Banco de Sangre, Farmacéuticos y Médicos de todas las especialidades.

La Unidad de trasplante consta de 2 habitaciones que reúnen las condiciones necesarias para la atención del paciente. Cuenta con un sistema de filtros llamado HEPA y presión positiva que asegura que el aire que circula esté libre de microorganismos que pueden afectar la salud del paciente.

Se encuentra ubicada en el tercer piso del edificio principal del Hospital del Niño.



**Algunas complicaciones que podrían presentarse son:**

- Infecciones por bacterias, virus, hongos.
- Mucositis que es la inflamación de la mucosa oral y gastrointestinal.
- Enfermedad de injerto contra huésped.
- Algunas afectaciones a corazón, riñón, hígado, pulmón, neurológico, intestinal, piel.
- Efectos secundarios a medicamentos y transfusiones de plaquetas y sangre.

**El Médico explicará con más detalle las complicaciones que pueden presentarse.**