



HOSPITAL DEL NIÑO DR. JOSÉ RENÁN ESQUIVEL

**DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA
SERVICIO DE HEMATO- ONCOLOGÍA**

UNIDAD DE TRASPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS

**ORIENTACIÓN DE INGRESO A LA UNIDAD DE TRASPLANTE DE
PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS Y CUIDADOS POSTERIOR AL
TRASPLANTE**



DIRIGIDO A:
FAMILIARES Y PACIENTES

Nombre del paciente: _____

Nombre del familiar: _____

El Objetivo de este folleto es ofrecer información y aclarar posibles dudas del paciente y familiares respecto a los procedimientos de la Unidad de Trasplante, durante el periodo de la hospitalización en la unidad.

Las dudas e inquietudes serán aclaradas por los miembros del equipo multidisciplinario. Siguiendo las orientaciones y recomendaciones, estarán contribuyendo al tratamiento y al buen funcionamiento dentro de la unidad de acuerdo a lo establecido.

ETAPAS DEL TRASPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS

1- Antes de la hospitalización: Una vez el paciente tenga fecha de ingreso a trasplante, el médico tratante coordina con la enfermera docente de hemato- oncología, quien acordará la cita para la orientación, entre una a dos semanas antes del ingreso. Ese día se presenta al personal y se efectúa el recorrido dentro de la unidad.



Importante: debe realizar corte de cabello lo más corto posible, antes del ingreso, ya que el mismo se caerá a consecuencia de las altas dosis de quimioterapia.



2- **Hospitalización:** es la recepción del paciente, así como repasar la información sobre las rutinas y procedimientos diarios. Los pacientes que se hospitalizan en la Unidad se les coloca un catéter llamado Broviac® o Hickman®, el día de su hospitalización en el salón de operaciones.



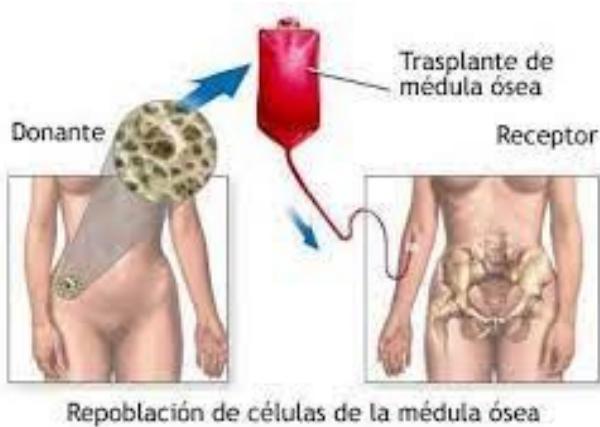
3- **Acondicionamiento:** es la fase previa al trasplante mismo que consiste en la administración de **quimioterapia a altas dosis** y tiene como objetivo destruir la médula ósea enferma y preparar el espacio para la nueva médula.



4- **Trasplante:** es la infusión de la médula ósea de un donador al receptor, o del mismo paciente, administrada por un catéter. Durante la infusión de la médula ósea, será realizado un control más riguroso de signos vitales. El día de la infusión es denominado día 0.



5- **Donador:** al donador se le extraerá la médula ósea en el salón de operaciones. Ingresará de forma ambulatoria y será dado de alta, una vez que se recupere de la anestesia y si no existe ninguna complicación. El día del trasplante deberá bañarse con jabón antibacterial de una manera profunda incluyendo el cabello.



6- **Periodo post trasplante:** es la fase posterior a la infusión de la médula ósea. Las dos primeras semanas el paciente estará sujeto a cambios como: caída del cabello, náuseas, vómitos, diarrea, sangrados, lesiones en la boca e infecciones.



7- **Alta hospitalaria:** después de la recuperación de la médula ósea, el paciente podrá ser dado de alta dependiendo de las condiciones clínicas, alimentación y los exámenes sanguíneos. Antes de ser dado de alta, el paciente pasa por un periodo de adaptación durante algunos días. En este periodo se inician las orientaciones de alta hospitalaria o salida.



No todo termina con el alta hospitalaria, continua el proceso de recuperación ambulatoria



ATENCIÓN

El horario de acompañamiento autorizado para la madre o el padre es de 8:00 a.m. hasta las 6:00 p.m.

Solo podrá permanecer en este horario un solo familiar el cual deberá seguir estrictamente las normas establecidas y cooperar con el cuidado del paciente bajo vigilancia de enfermería.

No hay visitas.

LOS ACOMPAÑANTES:

- No está permitido que el acompañante se alimente dentro del cuarto del paciente.
- No está permitido que utilicen el baño de los pacientes. Solicitar orientación a la enfermera.
- Recordar que cada vez que salga del cuarto del paciente deberá realizar todo el protocolo de entrada establecido.

Se recomienda evitar el uso de perfumes fuertes para evitar náuseas y vómitos en el paciente y mantener una buena higiene corporal y del cabello, las uñas mantenerse limpias. No se permite la entrada a la Unidad con collares, aretes ni reloj.



REGLAMENTOS DE ENTRADA A LA UNIDAD

Usted deberá atender las siguientes indicaciones:

- Recoger el cabello si fuera largo.
- Retirar aretes, collares, reloj.



- Dejar carteras u otros en la ventana de entrada de material.
- Tocar timbre en la entrada de la Unidad.
- Abrir la primera puerta.
- Se colocará zapatos quirúrgicos que se encuentran en la entrada previa demostración y orientación por la enfermera.
- Una vez pasada la segunda puerta, se colocará gorro y mascarilla, la cual tiene como objetivo crear una barrera para las bacterias de la cavidad mueble, mientras procede a lavarse las manos.



- Tomar un cepillo quirúrgico para el lavado de manos que se encuentra junto al lavamanos. Proceder a lavarse las manos hasta los codos por tiempo mínimo de 1 minuto, lavando cuidadosamente entre los dedos y cepillando el área de las uñas y pliegues. Enjuagar bien.



Moja tus manos



Aplica jabón



Frote las palmas de tus manos



Enjabona la parte posterior de ambas manos



Talla entre los dedos



Frote el dorso de los dedos en la palma opuesta



7 Lava los pulgares



8 Lava las uñas y
yemas de los
dedos



9 Enjuaga las manos



10 Seca con toalla
desechable



11 Usa la toalla para
correr el grito



12 Tus manos están
limpias

REGLAMENTOS DE ENTRADA AL CUARTO DEL PACIENTE

- Una vez haya colocado la ropa esterilizada saldrá a la estación de enfermería en donde se lavarán las manos hasta los codos con jabón de clorhexidina.



- Se dirigirá al cuarto del paciente y empujará la puerta con su cuerpo de espaldas sin utilizar sus manos, las cuales deberá mantener por arriba de su cintura, como se lo demostrará la enfermera.



- Una vez adentro del cuarto de paciente se colocará la bata que se encuentra colgada en la entrada del cuarto amarrándola en la parte posterior.
- Se lava las manos con jabón de clorhexidina y se secará con papel toalla estéril.

QUE PUEDE TRAER A LA UNIDAD

Estaremos vigilantes a los objetos que pueden ser traídos a la unidad, con el objetivo de brindar cuidados oportunos y seguridad.

Todas las pertenencias permitidas serán entregadas a la Enfermera para la debida desinfección y preparación del material.

1. Ropas:

- El hospital ofrece pijamas, toallas y ropa de cama, por lo cual ésta no debe traerse.
- Puede traer ropa interior, la misma debe ser de algodón y nueva.
- Puede traer medias de algodón nuevas.
- Estas piezas deben traerse con anterioridad y entregarse a la Enfermera.
- Las piezas de ropa interior una vez esterilizadas, se colocaran en el cuarto del paciente.
- La ropa interior una vez utilizada se colocará en una bolsa plástica y se le entregará al familiar para ser lavadas y traídas posteriormente.



2. Objetos personales:

- Crema dental infantil.
- Dos cepillos dentales de cerdas suaves nuevos.
- Dos pares de chanclas plásticas nuevas. Un par se utilizará para el baño y el otro para caminar dentro del cuarto.



- Crema hidratante sin fragancia y Jabón líquido de baño neutro.



- Traer cortaúñas: Las uñas cortas favorecen la higiene personal y por ende previenen complicaciones.
- Libros de colorear y revistas se mandarán a esterilizar a Central de Equipo.
- Lápiz, lápices de colores.
- Juguetes que sean de fácil limpieza, ya que se desinfectaran con alcohol al 70%.



Observación: nada aparte de estos objetos deberán ser traídos, a menos que sean solicitados y autorizados por el médico tratante



RUTINAS DE LA UNIDAD

Se seguirá una rutina diaria de cuidados con el fin de monitorizar continuamente al niño/a, y son parte de los cuidados básicos que se ofrecen en la unidad

- **Peso**: todos los días.
- **Eliminaciones**: la orina, heces, vómitos son pesados, medidos y observados por lo que utilizará paleta, jarra o riñonera estéril.



- **Alimentos**: son medidos y pesados de manera estricta.



- **Control de la infusión**: será controlado rigurosamente el volumen infundido de venoclisis, medicamentos, transfusiones y nutrición parenteral.
- **Catéter**: se realizará curación del catéter una vez por semana cuando haya apósito de clorhexidina, de no haber el mismo, se realizará la curación cada día.
- **Extracción de muestras para exámenes**: serán recolectadas muestras de sangre, cultivos de vigilancia para detección de gérmenes. Estos exámenes serán recolectados diariamente.
- **Signos Vitales**: se verifican cada 2 horas. Son verificados a intervalos con la finalidad de detectar precozmente posibles cambios en el estado del paciente y actuar de forma oportuna.



CUIDADOS DIARIOS DEL PACIENTE EN LA UNIDAD

- **Baño:** el baño es diario en un horario de 5:00 a.m. a 6:00 a.m. con jabón neutro recomendado.
- Se utilizarán compresas estériles para restregar el cuerpo
- El baño será asistido y supervisado por la enfermera de turno.
- Higiene después de las eliminaciones: serán utilizadas motas de algodón estériles en vez de papel higiénico, ya que el paciente presenta una mayor sensibilidad en la piel por la quimioterapia.
- En la tarde se realizará higiene parcial.



- **HIGIENE DEL CUERO CABELLUDO:** los cabellos deben ser lavados todos los días durante el baño con el mismo jabón utilizado para el baño.



- **HIGIENE ORAL:** La higiene oral se realizará a la hora del baño, posterior a la ingesta de los alimentos y conforme a necesidad. Como consecuencia del régimen de acondicionamiento el paciente presentará mucositis, o sea, hinchazón y heridas en la boca.

Se realizará enjuagues con solución de bicarbonato, el cual será proporcionado por enfermería.



- **HIGIENE DE MANOS**

El lavado de manos es muy importante para evitar contaminación. Deberán ser lavadas con agua y jabón de clorhexidina en las siguientes situaciones:

- Antes de comer, beber y tomar medicamentos
- Después de ir al baño
- Después de jugar, tocar juguetes libros o revistas
- Después de comer
- Mantener las uñas cortas y limpias
- Secarse las manos con papel toalla esterilizado
- Colocarse la bata que abrió previo al lavado de manos.
- Dirigirse al cuarto de vestuario en donde se le facilitará ropa esterilizada quirúrgica para cambiarse.



EL EQUIPO DE TRASPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS

El equipo multidisciplinario está compuesto por Médicos Hematólogos y Oncólogos Pediatras, el equipo de Enfermería, Trabajador Social, Nutricionista, Nutriólogo, Odontólogo, Salud Mental, Banco de Sangre, Laboratorio, Farmacia.



Observación:

Si usted estuviese signos y síntomas de gripe, especialmente secreción nasal y tos, no deberá entrar a la Unidad de Trasplante hasta que pasen los síntomas.

Los alimentos del paciente serán proporcionados por el departamento de Nutrición.

- El paciente que se somete a Trasplante de Progenitores Hematopoyéticos será sometido a una dieta especial la cual no

debe contener lácteos ni derivados, ni harina de trigo, ni alimentos crudos (frutas o vegetales).

- Cualquier información sobre nutrición será ofrecida por el nutricionista.

Observaciones: la pega de la médula es controlada a través de exámenes especiales. Existen complicaciones propias del trasplante las cuales pueden ocurrir y pueden ser controladas con medicamentos u otro tratamiento adicional.

IMPORTANTE: ANTES DE INGRESAR A LA UNIDAD DE TRASPLANTE, DEBE CUMPLIR CON LAS CONSULTAS PREVIAS QUE SE LE HAN INDICADO

LA ENFERMERA QUE COORDINA LA ENTRADA DE SU NIÑO/A A LA UNIDAD LE DARÁ LA HORA Y SERVICIO DONDE LE ATENDERÁN Y LE OFRECERÁ ORIENTACIÓN SOBRE LAS MISMAS, ADEMÁS DE DARLE EL FORMULARIO NECESARIO PARA ATENDER A ESTAS CONSULTAS

- **NUTRICIÓN**: se le orientará sobre la alimentación (sin gluten ni lácteos) que deberá tener su niño/a antes, durante y después del trasplante.



- **TRABAJO SOCIAL**: evaluará las condiciones de la vivienda para el egreso o salida de la unidad.



- **SALUD MENTAL**: la preparación psicológica es fundamental ya que el niño/a tendrá que adaptarse al aislamiento necesario para este tratamiento. El apoyo emocional será necesario durante todo el proceso.



- **BANCO DE SANGRE**: se le solicitará donaciones de sangre y plaquetas. El médico de banco de sangre le indicará cuando debe donarlas.



- **ODONTOLOGÍA**: se le atenderá con referencia del médico encargado a su criterio.

RECUERDE QUE TODOS LOS CUIDADOS Y REGLAMENTOS DE LA UNIDAD DE TRASPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS SE EFECTÚAN CON EL FIN DE GARANTIZAR UNA ATENCIÓN OPORTUNA Y EFECTIVA DEL PACIENTE.

EN LA MEDIDA EN QUE USTED CONTRIBUYA A QUE ESTOS CUIDADOS SE DEN, LA ESTADÍA EN LA UNIDAD SERÁ MÁS ACEPTADA POR EL NIÑO/A.

EL ÉXITO DEL TRASPLANTE DEPENDE DE TODOS



ESTAS ORIENTACIONES SERÁN REFORZADAS DURANTE TODA LA HOSPITALIZACIÓN POR LAS ENFERMERAS DE LA UNIDAD, IGUALMENTE SE LE ACLARARÁN DUDAS DURANTE TODO EL PROCESO.

GUÍA DE CUIDADOS PARA PACIENTES SOMETIDOS A TRASPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS

- La salida del niño/a de la unidad de trasplante es el primer gran paso a la completa recuperación.



- Los cuidados esta vez serán responsabilidad de los familiares.
- Es fundamental seguir las recomendaciones.
- Cualquier interrogante hágalo saber y se le aclarará cualquier duda.
- De tener que acudir al Hospital por algún signo de alarma, acuda al Cuarto de Urgencias para atención. **FAVOR NOTIFICAR QUE ES PACIENTE DE TRASPLANTE.**



Estos son los puntos más importantes a recordar una vez el paciente sea dado de alta, es decir que tenga salida:

- 1. Higiene**
- 2. Cuidados de la ropa**
- 3. Cuidados con la higiene de las manos**
- 4. Limpieza de la casa**
- 5. Uso de la mascarilla**
- 6. Protección solar**
- 7. Sueño y reposo**
- 8. Ejercicio físico**
- 9. Visitas**
- 10. Recreación**
- 11. Temperatura corporal**
- 12. Animales y plantas**
- 13. Alimentación**
- 14. Retorno a la escuela**
- 15. Consultas médicas y laboratorios**
- 16. Medicamentos**
- 17. Cuidados del catéter**
- 18. Cuidados especiales**

1- HIGIENE

Cuidados con la higiene personal

- Baño diario, hasta dos veces al día con jabón neutro (Ivory, Dove, jabón de castilla).
- El baño debe ser en regadera.
- Usar crema humectante sin olor (Curel) y aceite mineral en los labios para evitar grietas.
- Lavar el cuero cabelludo con agua y jabón, cuando el cabello comienza a crecer usar champú suave.



- Realizar higiene en la región perianal y genitales después de ir al baño, utilizar papel higiénico blanco, suave y sin perfume.
- Mantener las uñas de las manos y pies siempre cortas.
- Existe gran riesgo de caries dentales por causa de la quimioterapia y medicamentos recibidos.
- Cepillar los dientes con cepillo suave y crema dental infantil por lo menos 3 veces al día, después de cada comida o merienda y al acostarse.

- **Hacer enjuagues con bicarbonato (mezclar agua fría previamente hervida o de botella así:**

1 litro de agua + 1 cucharada de bicarbonato

Esta mezcla dura 24 horas (Hay que preparar nuevamente cada día)



- El cepillo de dientes después de su uso debe lavarse y secarse. Guardarlo en cajita o vasija plástica con tapa).

2- CUIDADOS CON LA ROPA

Tener en cuenta lo siguiente:

- Lavar la ropa de paciente, cama, toallas con agua y jabón neutro (Ivory, Castilla o similar).
- Pasar la plancha a toda la ropa por dentro y por fuera. Si tiene secadora de ropa no es necesario planchar la ropa.



- Cambiar y lavar diariamente la ropa interior, medias, camisas, blusas, toallas de baño.
- Cambiar y lavar la ropa de cama cada 3 días.
- Cambiar y lavar toallas y pijamas todos los días.
- Enjuagar bien la ropa con agua de la pluma.



Si el niño se queda en FANLYC, le proporcionarán plancha y otros enseres que necesite para el lavado y planchado de la ropa.

3- CUIDADOS CON LA HIGIENE DE LAS MANOS

- **Lavar las manos con jabón neutro (el paciente):**
 - Despues de ir al baño.
 - Antes de comer.
 - Siempre que tuviese contacto con objetos que no fueran de uso personal, manualidades, lápices de colores.
 - Siempre que se suene la nariz.
 - Siempre que sea necesario.



IMPORTANTE: El cuidador o cuidadores tendrán las mismas precauciones de lavado estricto de las manos, en todo momento. Se recomienda para el cuidador algún jabón líquido antibacterial y secarse con papel toalla

4- LIMPIEZA DE LA CASA O CUARTO EN FANLYC

¿CÓMO LIMPIAR LA CASA O CUARTO (FANLYC) PARA RECIBIR AL PACIENTE?

EL CUARTO O HABITACIÓN

- El cuarto no debe tener cortinas.
- Lavar las paredes con agua y jabón y desinfectar con agua clorada o toallitas (wipes) de Clorox.
- Lavar con jabón el piso y desinfectar con agua clorada.
- Pasar un paño húmedo al colchón, aunque sea nuevo y a la cama.
- Lavar colchas y cobertores.
- Lavar y desinfectar las paredes a diario
- Pasar un paño húmedo de agua clorada o toallitas de Clorox a los muebles para mantener un ambiente limpio.
- Una vez el paciente esté en su cuarto se puede hacer la limpieza de paredes y piso todos los días. Aprovechando el momento del baño para hacer esto (una persona asiste en el baño y otra limpia el cuarto).

Preparación del agua clorada al 0.5 % así:

**Para un litro de agua clorada se agrega
900 ml de agua y 100 ml de Clorox.**

Importante: Se debe preparar todos los días, no guardar.



COCINA (SI ESTÁ EN CASA)

- Lavar y enjuagar con agua caliente los platos, vasos, cubiertos.
- Guardarlos en un lugar limpio y seco y protegerlos con un paño limpio.
- Si es posible guardarlos en vasija plástica con tapa.



EN FANLYC SE LE PROPORCIONARÁN LOS PLATOS Y CUBIERTOS

BAÑO

- Lavar con jabón y desinfectar a diario el baño usando agua clorada.
- Limpiar asiento del servicio con agua y jabón después de su uso, en caso de que el servicio no sea exclusivo del paciente.



Importante: El resto de la casa debe estar siempre limpia y arreglada. El niño no deberá permanecer en el área donde se está realizando la limpieza.

5- USO DE MASCARILLA

Usar mascarilla cuando:

- Recibe visitas
- Sale de casa
- El uso de mascarilla está indicado hasta el octavo mes a 1 año posterior al trasplante o según indique su médico.



Importante: En casa ni el paciente, ni los familiares necesitan usar mascarilla a menos que exista alguien con resfriado. En ese caso se evitará el contacto de esa persona con el niño.

6- PROTECCIÓN SOLAR

- Salir siempre protegido del sol.
- Usar blusa o suéter manga larga, pantalón largo y zapatos cerrados.
- Utilizar gorros, sombreros, paraguas.



7- SUEÑO Y REPOSO

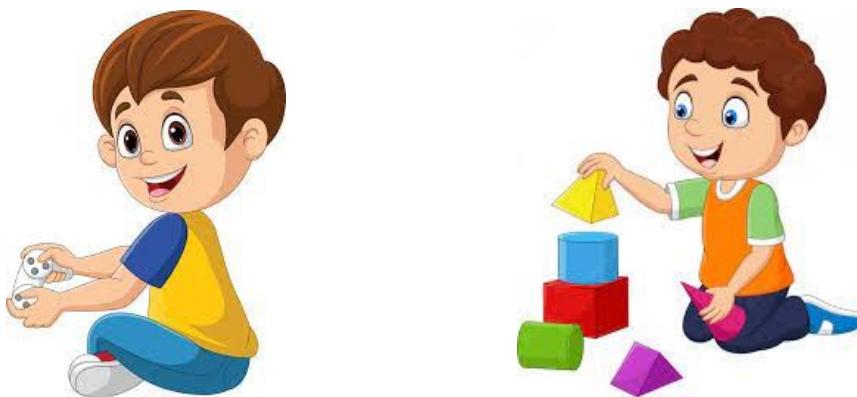
- Es muy importante el descanso.
- Dormir por lo menos 8 horas al día en ambiente tranquilo y reposar durante el día.
- Hay que recordar que el paciente está saliendo de un periodo estresante de adaptación posterior al trasplante.



La cama debe ser de uso exclusivo del paciente

8- EJERCICIO FÍSICO

- Las actividades dependerán de la condición y evolución.
- Evitar lugares aglomerados por personas.
- Evitar actividades físicas que expongan al paciente al contacto con objetos sucios, materiales cortantes.



***EL PACIENTE EN FANLYC NO SALDRÁ DE SU HABITACIÓN Y NO PUEDE
RECIBIR VISITAS NO AUTORIZADAS***

9- VISITAS (SI ESTÁ EN LA CASA)

- Las visitas deben ser limitadas al principio.
- Recibir pocas visitas.
- Sólo el cuidador y quien asiste a limpiar el cuarto, puede estar en la habitación.
- No debe recibir visitas de personas que no conviven con el paciente en su cuarto.
- Colocarle la mascarilla al paciente siempre que recibe visita.
- Evitar contacto con niños menores de 3 años desconocidos o recién vacunados, para evitar la transmisión de enfermedades.
- Si algún niño en edad escolar convive en la casa, observarlo siempre por síntomas de enfermedades propias de la niñez y avisar al médico.
- Ni el cuidador ni el niño deberán tener contacto con personas enfermas, con gripe, herpes, varicela y otras.



10- RECREACIÓN

Puede realizar actividades recreativas, pero tener en cuenta lo siguiente:

- Es aconsejable mantener al paciente lejos de ambientes cerrados como cines, teatros, almacenes, supermercados.
- El uso de piscinas dependerá de la condición del niño, generalmente de 12 meses o más post trasplante.

EN FANLYC TENDRÁ SU ACTIVIDAD FÍSICA DENTRO DEL CUARTO

11- TEMPERATURA CORPORAL

- Deberá tomarse rutinariamente.
- Verificar la temperatura 3 veces al día o más si es necesario.
- En el caso de presentar temperatura de 38° C o más, acudir a urgencias.
- Es importante observar si la fiebre está acompañada de temblores, escalofríos, dolores de garganta, estornudos.

Importante: Use solo medicamentos para la fiebre indicados por el médico



12- ANIMALES DOMÉSTICOS Y PLANTAS

- No estarán permitidos animales ni plantas.
- Recordar que las hojas de las plantas y los pelos y excretas de animales contienen agentes que pueden causar infecciones graves en el primer año de trasplante.

13- ALIMENTACIÓN

La alimentación es fundamental en todas las etapas del trasplante.

- Todas las comidas deben estar bien cocidas, no comer ensaladas crudas, vegetales frescos o frutas.
- No debe compartir cubiertos, vasos, carrizos con otras personas.
- De preferencia servir la comida del niño primero.
- La persona que prepara los alimentos no debe probar la comida con la misma cuchara con la que sirve.
- La nutricionista dará consejos sobre los alimentos que puede comer.



NO GLUTEN NI LACTOSA

14- RETORNO A LA ESCUELA (niños en edad escolar)

- Es sugerido esperar de más de 1 año para retornar a la escuela y con autorización médica.
- Puede realizar tareas escolares en casa.



15- CONSULTAS MÉDICAS Y LABORATORIOS

- Las citas ambulatorias, dependen de la evolución del paciente. El médico tratante le planeará las citas y debe sacarlas en el segundo piso de la Consulta Especializada.
- Los primeros 100 días de trasplante, las citas serán más seguidas a fin de realizar:
 - Exámenes de laboratorio
 - Colocar medicamentos como **Gammaglobulina**
 - Transfusiones de ser necesarias
 - Curación del catéter
 - Consultas
 - Urgencias



16-MEDICAMENTOS

- Los medicamentos son fundamentales en el tratamiento.
- En caso de vómitos 1 hora después de tomar el medicamento, debe repetir la dosis.
- Guarde los medicamentos en lugares limpios, cerrados y lejos del alcance de los niños.

Las enfermeras de la Unidad de Trasplante le enseñarán como servir los medicamentos.

En el caso del medicamento Ciclosporina:

- Procure que se tome a las horas indicadas exactas.
- Debe ser tomado con jugo de manzana.
- Una vez preparado con el jugo tomarlo de una vez.
- Nunca tomarlo sin diluir.
- No refrigerar.
- El frasco una vez abierto dura 2 meses.
- Si vomita hasta 1 hora después repetir la dosis.



Después del uso de la jeringuilla para medir, limpiar bien con papel toalla y guardarla.

Importante: El día que le tomen examen de sangre de: Niveles de ciclosporina debe venir al hospital en ayuno. El desayuno y dosis de ciclosporina, deben tomarse después del examen.

17- CUIDADOS DEL CATÉTER

- Se cambiarán las gasas o apósitos del catéter ambulatoriamente en el área que se le indique. Se le dará cita semanal para la curación. El apósito que se le deja contiene una capa de antibiótico que dura 7 días.
- Cada vez que el niño se baña se deberá cambiar las gasas que tiene en los extremos, o sea, en los tapones limpiando primero con alcohol, luego coloque una gasa limpia en cada tapón y asegúrela con esparadrapo.

- Si el niño se le de salida y no cuente con el apósito que contiene antibióticos, el familiar deberá realizar la curación del catéter todos los días.

Este procedimiento se le explicará en la sala por la enfermera y se le proporcionarán los insumos que necesitará, de ser necesario.



18- CUIDADOS ESPECIALES

Son signos importantes y debe acudir al hospital o entrar en contacto con el médico, si presenta:

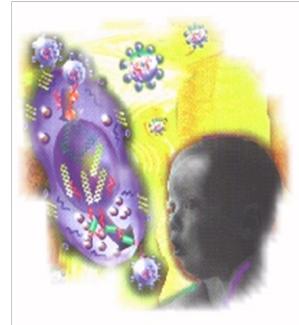
- Fiebre, temblores, escalofríos.
- Dolor, enrojecimiento de la piel, ronchas, heridas en el ano o región perianal.
- Sangrado en las encías, laceraciones en los labios.
- Dolor y llagas en la boca.



- Dolor abdominal, diarrea, vómitos, debilidad.
- Dolor o ardor para orinar.



- Presencia de sangre en la orina y las heces.
- Tos, dolor en el pecho, cansancio.
- Dolor de cabeza o sangrado nasal.



Importante: Cualquier interrogante no dude en acudir al hospital, recuerde que el éxito del trasplante depende de todos.

ESTAS ORIENTACIONES SERÁN REFORZADAS ANTES DE LA SALIDA POR LAS ENFERMERAS DE LA UNIDAD

He recibido la orientación de ingreso a la Unidad de Trasplante de Progenitores Hematopoyéticos y cuidados posteriores al trasplante:

Fecha: _____

Paciente:

Firma del familiar:

Parentesco:

Firma de la Enfermera:

Anotaciones:



Elaborado por: Lic. Gloria Ceballo
Enfermera Docente del Servicio de Hemato- Oncología y Trasplante
Revisado por el Departamento de Docencia

2025