



EDUCACIÓN PARA PACIENTES Y CUIDADORES

Recolección periférica de células madre sanguíneas de donantes alogénicos

En esta información se explica qué esperar antes, durante y después de su procedimiento de donación de células madre de la sangre periférica en Memorial Sloan Kettering (MSK).

Información sobre la recolección periférica de células madre sanguíneas de donantes alogénicos

La recolección periférica de células madre sanguíneas es el procedimiento mediante el cual se obtiene ese tipo de células de la sangre. Las células madre son células inmaduras que producen todas las células sanguíneas del cuerpo. Algunos ejemplos son:

- Los glóbulos blancos, que ayudan al cuerpo a combatir infecciones y otras enfermedades.
- Los glóbulos rojos, que transportan oxígeno de los pulmones al resto del cuerpo.

- Las plaquetas, que detienen el sangrado y ayudan a curar las heridas.

Alogénico significa que se toman células madre de un donante (usted) y se las dan a otra persona. Una vez que se recolecten sus células madre, estas serán dadas a un paciente mediante un trasplante de células madre de sangre periférica. Las células madre que usted done crecerán y madurarán hasta convertirse en nuevas células sanguíneas que reemplazarán las células cancerosas del paciente. La sangre periférica es la que circula (fluye) por los vasos sanguíneos.

Antes de su procedimiento

Movilización de células madre e inyecciones de factor estimulante de colonias de granulocitos (GCSF)

Solo una pequeña cantidad de células madre circula de forma natural en el torrente sanguíneo. Para aumentar la cantidad de células madre que tiene en el torrente sanguíneo, usted recibirá inyecciones de un medicamento llamado factor estimulante de colonias de granulocitos o GCSF.

El GCSF ayuda al cuerpo a producir una cantidad de células madre mayor que la normal. También ayuda a las células madre a ingresar al torrente sanguíneo, donde se

pueden recolectar con mayor facilidad. A ese proceso se le llama movilización. Algunos ejemplos de medicamentos GCSF son filgrastim (Neupogen®) y plerixafor (Mozobil®). Deberá tomar filgrastim solo o filgrastim y plerixafor. Su enfermero hablará con usted sobre las inyecciones que necesitará.

Necesitará una inyección de filgrastim cada día durante 5 a 6 días. Su enfermero le informará cuándo comenzará con las inyecciones y cuándo las dejará. Puede coordinar con el enfermero cómo hará para recibir las inyecciones, como por ejemplo al acercarse a la clínica. O, si desea ponerse las inyecciones por su cuenta, el enfermero le mostrará cómo hacerlo. También le darán el recurso *Cómo autoadministrarse una inyección de filgrastim (Neupogen®) o pegfilgrastim (Neulasta®) con una jeringa prellenada*

(<https://sandbox18.mskcc.org/es/cancer-care/patient-education/how-give-yourself-injection-filgrastim-pegfilgrastim>) para ayudarle a recordar cómo proceder.

Debe guardar el medicamento filgrastim en el refrigerador.

Si se le pide que tome plerixafor, necesitará una inyección al día durante 1 a 4 días. Tendrá que acercarse a la clínica para que un enfermero pueda

aplicarle las inyecciones.

Algunos efectos secundarios comunes del GCSF son:

- Dolor de hueso en el esternón, los brazos, las piernas y la parte inferior de la espalda
- Dolor de cabeza
- Síntomas de gripe, tales como:
 - Escalofríos
 - Dolor muscular o corporal
 - Tos
 - Dolor de garganta
 - Goteo nasal
 - Vómito
 - Diarrea (heces sueltas o aguadas)
 - Fatiga (sensación de mucho cansancio y debilidad)
- Náuseas (una sensación de que va a vomitar)
- Fiebre de 99 °F a 100 °F (37.2 °C a 37.8 °C)

Puede tomar loratadine (Claritin®) un día antes de comenzar la aplicación de inyecciones. Esto ayudará a prevenir o reducir algunos de los efectos secundarios. También puede tomar acetaminophen en la concentración habitual o extrafuerte (Tylenol®) según

sea necesario. No tome medicamentos antiinflamatorios no esteroideos (NSAID), como el ibuprofen (Advil® y Motrin®) y el naproxen (Aleve®). Esos medicamentos pueden causar hemorragia.

Si el loratadine y el acetaminophen no le dan resultados, coménteselo a su proveedor de cuidados de la salud. Él le puede recetar un medicamento más fuerte.

Colocación de un catéter tunelizado

Antes de recolectar las células madre, un enfermero de la sala de donación le revisará las venas de los brazos para comprobar si se pueden usar para el procedimiento. Si no es el caso (por ejemplo, si las venas son demasiado pequeñas), entonces se le pondrá un catéter tunelizado (una sonda delgada y flexible) en una vena grande cerca de la clavícula. Un catéter tunelizado es un tipo de catéter venoso central (CVC).

Después de que se le haya colocado el catéter tunelizado, su enfermero le enseñará cómo cuidar de él. También le dará el recurso *Información sobre el catéter tunelizado* (<https://sandbox18.mskcc.org/es/cancer-care/patient-education/about-your-tunneled-catheter>) para ayudarlo a recordar cómo proceder.

El enfermero utilizará los 2 puertos de acceso del catéter tunelizado para extraer sangre durante el

procedimiento de recolección. Una vez que termine la recolección, se le quitará el catéter.

Qué cosas debe comer y beber

A medida que se recolecten las células madre, es posible que disminuya su nivel de calcio en la sangre (la cantidad de calcio que hay en la sangre). Por eso, le recomendamos que consuma productos lácteos y otros alimentos con mucho calcio el día anterior y el mismo día del procedimiento de recolección. Algunos ejemplos son: yogur griego, almendras, verduras de hoja oscura y tofu. Esto le ayudará a aumentar su nivel de calcio en la sangre.

También es importante beber suficiente líquido antes de su procedimiento de recolección. Esto facilitará al enfermero de la sala de donación la tarea de colocarle la vía intravenosa (IV).

Puede saber si está bebiendo suficiente líquido por el color de su orina. Si es de color pajizo o más claro, está tomando suficiente. Si es más oscura, debe beber más.

El día de su procedimiento

A dónde ir

El procedimiento de recolección se llevará a cabo en uno de los siguientes lugares:

□ Sala de donación de sangre

Arnold and Marie Schwartz Cancer Research Building
1250 First Avenue (entre la calle 67th y la calle 68th)
Nueva York, NY 10065
212-639-7643

□ Unidad de Aféresis en el piso 12

David H. Koch Center for Cancer Care de Memorial
Sloan Kettering
530 East 74th Street (entre York Avenue y el East
River)
Nueva York, NY 10021
646-608-3142

Usted tendrá citas 2 días seguidos. Cada sesión de recolección normalmente dura de 4 a 5 horas. Tendrá que tomar su dosis de filgrastim estos días antes de cada cita.

Qué esperar

En cada sesión de recolección, usted se acostará en una cama o se sentará en un sillón reclinable. Un enfermero le conectará a una máquina. Se le conectará ya sea por una vía intravenosa (IV) (sonda delgada y flexible) que se coloca en una vena de cada brazo o por medio del catéter tunelizado.

La máquina extraerá sangre por una de las vías IV o por

los puertos de acceso del catéter tunelizado. La sangre pasará por la máquina y esta se encargará de separar y recolectar las células madre. La máquina le devolverá el resto de la sangre por la otra vía IV o por uno de los puertos de acceso del catéter tunelizado.

Durante su procedimiento puede ver televisión, leer o usar su teléfono inteligente o tableta. Si siente frío, puede pedir cobijas para mantenerse cálido.

Al momento de recolectar las células madre, puede que tenga calambres o temblor en los músculos, o una sensación de hormigueo (picazón leve) en los labios y las yemas de los dedos. Estos son signos de que su nivel de calcio en la sangre está bajo. Si tiene alguno de esos síntomas, dígaselo a un enfermero. Este le dará Tums[®], que son una fuente rápida y sencilla de calcio. Es posible que también le administre un medicamento que contenga calcio mediante la vía IV o el catéter tunelizado.

Después de su procedimiento

Si le colocaron vías IV en los brazos, el enfermero se las quitará al terminar el procedimiento y cubrirá los sitios con curitas para evitar el sangrado. Déjese las curitas puestas por al menos 3 horas, pero no más de 5. Si sangra después de quitarse las curitas, aplique una

presión suave pero firme en los sitios durante 3 a 5 minutos. Llame a su proveedor de cuidados de la salud si el sangrado no se detiene.

Si se usó el catéter tunelizado, su enfermero lo vaciará y lo tapará de nuevo. Después de la última sesión de recolección, se le quitará el catéter.

Después de una sesión de recolección, es posible que tenga moretones en los sitios donde le colocaron las vías IV. También es posible que se sienta cansado.

Pregúntele a su proveedor de cuidados de la salud en qué momento puede retomar sus actividades habituales. La mayoría de las personas pueden hacerlo de inmediato.

El cuerpo reemplazará naturalmente las células madre que donó dentro de los 2 o 3 meses después de su procedimiento.

Cuándo llamar a su proveedor de cuidados de la salud

Llame a su proveedor de cuidados de la salud si tiene alguno de los siguientes síntomas:

- Temperatura de 100.4 °F (38 °C) o más
- Síntomas de gripe

- Enrojecimiento, sangrado, drenaje, hinchazón o dolor alrededor del sitio donde se insertó el catéter o la vía IV
- Mucho dolor en el lado izquierdo del cuerpo
- Fuerte dolor de cabeza y cambios neurológicos (nerviosos), como por ejemplo:
 - Cambios en la visión
 - Cambios en la memoria a corto o largo plazo
 - Cambios en la movilidad (habilidad de moverse)
 - Dificultad para hablar
 - Cualquier otro síntoma preocupante

Calendario de inyecciones GCSF		
Medicamento: _____ Dosis: _____		
Fecha	Hora	Cita en la sala de donantes

Si tiene preguntas, contacte a un integrante del equipo de atención directamente. Si es paciente de MSK y necesita comunicarse con un proveedor después de las 5:00 p. m. los fines de semana o un día feriado, llame al 212-639-2000.

Para obtener más recursos, visite www.mskcc.org/pe y busque en nuestra biblioteca virtual.

Allogeneic Donor Peripheral Blood Stem Cell Harvesting - Last updated on February 15, 2022

Todos los derechos son propiedad y se reservan a favor de Memorial Sloan Kettering Cancer Center