

Clase del servicio de Terapia Inmunocelular (ICE-T)

**Anótese en la lista. Silencie
el teléfono celular y apague
los aparatos de grabación.**

Enfermeras de transición

Christine Alfonso RN, BSN, BMTCN

Melanie Fyfe RN, BA, BMTCN

Melanie Sikes RN

Arlene Zawatski RN, BMTCN

Viviana R. Perez, RN, BSN, BMTCN

Inmunoterapia celular

- ❑ La inmunoterapia celular es un tratamiento en el que se usan células que produce el cuerpo y que se modifican en el laboratorio. El objetivo es estimular las defensas naturales del cuerpo para combatir el cáncer.

La inmunoterapia sirve para:

- ❑ detener o retrasar la multiplicación de las células cancerosas;
- ❑ parar que se riege el cancer
- ❑ mejorar el funcionamiento del sistema inmunitario para que elimine las células cancerosas.

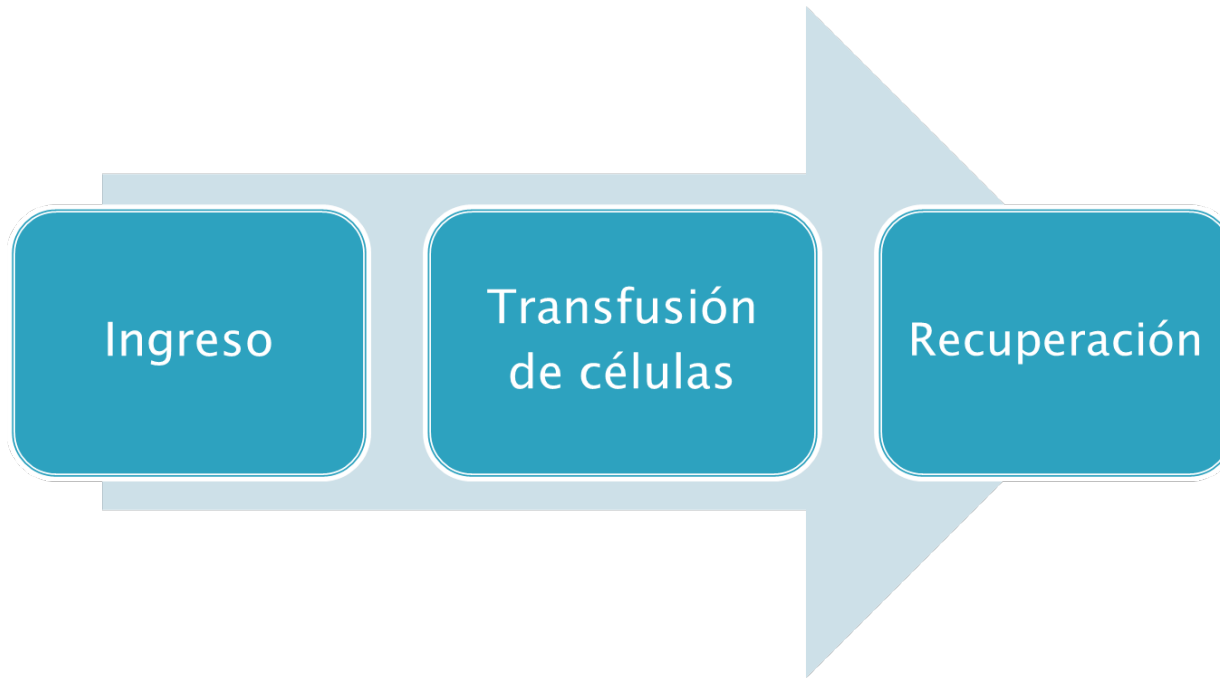
Cancer.net, Cancer.gov

Tipos de inmunoterapia celular

- ❑ Linfocitos T con receptores antigénicos quiméricos (CAR-T)

- ❑ Receptores de linfocitos T (TCR)

Cronograma



Artículos que puede traer

- Almohada o cobija limpia
- Varias mudas y ropa interior extra, perchas o ganchos para la ropa
- Zapatillas con suelas antideslizantes o zapatillas de deporte
 - NO** se permiten las chancletas, los zuecos de estilo Crocs® ni los zapatos abiertos.
- Artículos de higiene personal (pasta de dientes, desodorante, loción para la piel, champú, solo rasuradoras eléctricas)
- Manualidades, puzzles, cartas, material de lectura, computadora portátil, videojuegos con cables, etc.
- Copia de las Voluntades Anticipadas (testamento)
- Equipo médico personal (dispositivo para la apnea del sueño, suministros para la diabetes, bastón, andador, etc.)

Día del ingreso

- Entre por la zona roja del estacionamiento de cortesía (*Red Valet*).
- Proceder a la Oficina de admisión
- Completar la documentación del admisión.
- Le informaremos del número de habitación y de cómo llegar a ella.

Ala oeste:

3.^{er} piso (*3 West*) y 4.^o piso (*4 West*)

Usted será admitido en una habitación en *3West* o *4West*.

Todas las habitaciones son privadas.

- Los pacientes no pueden salir de la unidad a menos que sea para hacerse pruebas o intervenciones, y deben salir con una mascarilla puesta.
- No puede visitar a pacientes en otras habitaciones.
- No existen restricciones en cuanto a las horas de visita, pero las visitas deben tener 12 años o más.
- Las visitas no pueden usar el baño del paciente, sino el del pasillo.
 - No se permite la visita de personas enfermas.**

Cuidadores nocturnos

- Un cuidador adulto puede pasar la noche en la habitación si lo desea.
- En la habitación se cuenta con una cama plegable y ropa de cama.
- Los cuidadores no deben usar el baño ni la ducha del paciente.
- Se pueden duchar en la sala de descanso para familiares.

Servicio de *ICE-T*

- Médico
- Médico especialista en formación
- Profesional de práctica avanzada
- Enfermeras registradas
- Trabajadores sociales
- Dietistas
- Administrador de casos
- Farmacéuticos
- Equipo de fisioterapia

Actividades diarias

- Análisis de sangre
- Pesos diarios
- Obtención de muestras rectales semanales
- Evaluaciones de enfermería y signos vitales cada 4 horas.
- Constantes vitales ortostáticas (posturales)
- Visita del equipo médico y se medira medición la ingesta y salida de liquidos
- Comer, beber y caminar
- Ejercicio (fisioterapia y caminar por la unidad)
- Medicamentos, líquidos intravenosos y transfusiones si se necesita
- Higiene personal (gluconato de clorhexidina, enjuagues bucales con solución salina)

Gluconato de clorhexidina o CHG (Hibiclens)

El gluconato de clorhexidina (CHG, por sus siglas en inglés; Hibiclens) es un medicamento para la piel que sirve para prevenir infecciones. Se deben usar a diario el jabón o las toallitas de Hibiclens.

- Puede ponerse el jabón de CHG directamente en la piel y enjuagarse en la ducha.
- Puede limpiarse con las toallitas de gluconato de clorhexidina en vez de ducharse, y no hay necesidad que se enjuague.
- No las utilice en la cara, pero puede lavarse con jabón líquido o gel de ducha.

Hipotensión ortostática (postural)

- Ocorre cuando la presión arterial baja considerablemente y el pulso aumenta al cambiar de postura.
- Para evaluarle, el personal le tomará la presión arterial mientras esté acostado y de pie, y comparará los resultados.
- Cuando se padece hipotensión ortostática, es más propenso a desmayarse y caerse.
- Siempre que sienta mareo o aturdimiento, avise de inmediato **al personal de trasplantes.**

Tratamiento de la hipotensión ortostática

- Precauciones para evitar las caídas: su seguridad es nuestra prioridad.
- El personal le animará a que beba más líquido.
- Líquidos intravenosos
- Los médicos repasarán los medicamentos que usted toma para saber si le vuelven más propenso a sufrir hipotensión ortostática.

Caídas

Todos los pacientes corren un riesgo mayor de caerse mientras estén hospitalizados.

Las caídas pueden ser consecuencia de lo siguiente:

- Hipotensión ortostática
- Efectos secundarios del tratamiento o de los medicamentos
- Debilidad o agotamiento
- Deshidratación
- Cifras sanguíneas bajas

Prevención de caídas

Le rogamos que colabore con nosotros para no correr riesgos.

- Llame si necesita ayuda.
- Lleve zapatos cerrados y evite el calzado o los calcetines que resbalen.
- Use los dispositivos de ayuda que se le recomienden.
- Guarde a mano los objetos personales.
- Póngase audífonos y anteojos si le hacen falta.

Precauciones para evitar las caídas

El personal le evaluará con frecuencia para determinar si usted es más propenso a caerse.

- La alarma de la cama o de la silla se dejará encendida.
- Deberá levantarse de la cama o de la silla solo ante la presencia de personal que le ayude.
- El personal se quedará a su lado mientras vaya al baño (donde ocurren la mayoría de las caídas).
- Para observarlo más estrechamente, se podría poner una cámara en la habitación.

¿ Tiene alguna pregunta?



Día de la transfusión de las células

- La enfermera le transfunde las células en la habitación.
- Se administran premedicamentos para prevenir reacciones.
- Le inyectaremos líquidos intravenosos antes y después de la transfusión.
- El personal de enfermería está pendiente por si se observan reacciones.
 - Picazón, ronchas, cambios en la presión arterial, la frecuencia cardíaca o la respiración
 - Informe de inmediato a la enfermera si tiene síntomas nuevos.
 - Si es necesario, podemos administrarle otros medicamentos.

Tarjeta de bolsillo para el paciente

- El día que le transfundamos las células, le entregaremos una tarjeta de bolsillo.
- Debe llevarla consigo en todo momento.
- En ella encontrará una explicación breve del tratamiento que recibió y el nombre y teléfono del médico con quien hay que comunicarse para obtener más información.

Efectos secundarios

- Fatiga o agotamiento
- Cifras bajas de glóbulos rojos
- Cifras bajas de glóbulos blancos
- Mayor riesgo de contraer infecciones
- Diarrea
- Síndrome de liberación de las citocinas
- Efectos secundarios neurológicos

Síndrome de liberación de las citocinas (SLC o CRS, por sus siglas en inglés)

Los síntomas varían, pero por lo general, se incluyen uno o más de los siguientes síntomas:

- Fiebre, escalofríos, agotamiento, dolor de cabeza, sarpullido, sangrado
- Frecuencia cardíaca rápida o irregular, disminución de la función cardíaca, presión arterial baja (puede requerir medicamentos)
- Dificultad para respirar, concentración baja de oxígeno
- Menor producción de orina o insuficiencia renal
- Náuseas, vómitos
- Dolor de cabeza, mareos, confusión, dificultad para hablar

Efectos secundarios neurológicos

Entre los síntomas se pueden incluir uno o más de los siguientes, y por lo general, aparecen durante la primera semana de haber recibido el tratamiento.

- Confusión
- Dificultad para caminar, hablar, leer o para entender el habla
- Somnolencia extrema, mareos o temblores
- Parálisis facial
- Convulsiones
- Ansiedad

Observación de stoma's neurológicos y del síndrome de liberación de las citocinas (SLC)

- Comprobación de las pupilas
- Fuerza en las manos y los pies y en los brazos y las piernas
- Coordinación de las manos
- Preguntas para detectar confusión o dificultad al hablar
- Realizar movimientos corporales sencillos para detectar temblores o dificultad al caminar
- Escribir una frase para comprobar si le ha cambiado la caligrafía
- Posibilidad de observarle con más detalle

Prevención y tratamiento: síndrome de liberación de las citocinas y efectos secundarios neurológicos

El tratamiento depende de la gravedad de los síntomas.

- Medicamento anticonvulsivo (Keppra)
- Tocilizumab
- Líquidos intravenosos
- Oxígeno
- Posibilidad de recibir diálisis
- Se pueden ordenar exámenes como: tomografía computarizada, resonancia magnética, punción lumbar o electroencefalografía.

Los síntomas graves pueden requerir la transferencia a la unidad de cuidados intensivos para la monitorización y el uso adicionales de un respirador o una máquina de respiración

Tratamiento del dolor

- ❑ Puede usar medicamento para aliviar el dolor.
 - No se volverá adicto a él.
 - No molesta a la enfermera si pide medicamentos para el dolor.
 - La dosis se puede ajustar para disminuir los efectos secundarios a la vez que se controla el dolor.
 - El médico receta los medicamentos, y el equipo médico observará atentamente su respuesta a los medicamentos.

- ❑ Nuestro objetivo es que se sienta cómodo a pesar del dolor.
 - Le preguntaremos continuamente por el dolor que tiene con el fin de cumplir este objetivo.

Transición a cuidados ambulatorios

Deberá alojarse en la zona, acompañado del cuidador, durante unos 30 días después de transfundirle las células.

- Es posible que haya que volver a ingresarle durante este período.
- Antes de que se marche a su casa, le quitaremos la vía central.
- El médico encargado de la inmunoterapia celular es el que decide cuándo usted puede volver a su casa.

Tiene alguna pregunta?



Función y responsabilidades del cuidador

Debe estar a la disposición del paciente todo el día, los 7 días de la semana.

- Estar pendiente de los síntomas
- Vigilar la temperatura
- Revisar la toma de medicamentos
- Ayudar a prevenir infecciones
- Limpiar la casa
- Preparar las comidas
- Llevar y acompañar al paciente a las citas
- Brindar apoyo emocional
- Ser la voz de apoyo del paciente
- Recuerdate que tu tambien te tienes que cuidar

Si el cuidador se enferma

- ❑ **Avise de inmediato** si tiene fiebre, tos productiva, nariz que gotea, dolor de garganta, náuseas, vómitos o diarrea. Llama al cuidador de respaldo inmediatamente y notifique **a la clínica de BMT al 813-745-7208**
- ❑ **Si un cuidador está enfermo, él o ella no puede seguir actuando como cuidador.** El médico del BMT decidirá cuándo un cuidador puede volver a atender al paciente.

Control de infecciones

- El lavado de manos es la manera más importante de prevenir las infecciones
 - Evite estar en sitios llenos de gente y no dar la mano
 - Todos los pacientes tendrán que ponerse mascarilla hasta que el médico diga que ya no la necesita
 - No permita que le visiten personas enfermas o que hayan estado expuestas a enfermedades contagiosas. Informe a su médico si ha estado cerca de alguien con síntomas similares a los de la gripe
 - Mantenga la casa limpia
 - Siga las recomendaciones de alimentarse bien que le ofrezca el dietista

El lavado de las manos

Agua y jabón

- Mójese** las manos con agua corriente limpia (tibia o fría) y póngase jabón.
- Enjabónese** las manos frotándoselas con el jabón. Asegúrese de hacer espuma en el dorso de las manos, entre los dedos y debajo de las uñas.
- Frótese** las manos durante 20 segundos. ¿Le hace falta contar los segundos? Cante el «Cumpleaños feliz» dos veces, de principio a fin.
- Enjuáguese** las manos bien con agua corriente y limpia.
- Séquese** las manos con una toalla limpia o séqueselas al aire

□

Fuente: [Centros para el Control y la Prevención de las Enfermedades](#)

El lavado de las manos

Desinfectante de manos

- Use un gel hidroalcohólico que contenga al menos 60 % de alcohol.
- Póngaselo en la palma de la mano (lea la etiqueta para saber cuál es la cantidad correcta).
- Frótese las manos.
- Frote el producto en toda la superficie de las manos y de los dedos hasta que tenga las manos secas.
- No se enjuague.**
- No use desinfectante de manos si las tiene visiblemente sucias, grasientas o si tiene diarrea.

Fuente: [Centros para el Control y la Prevención de las Enfermedades](#)

Tareas de la casa y ropa sucia

- El paciente no puede estar en la misma habitación que se está limpiando.
- Quite el polvo con un paño húmedo cuando haga falta.
- Pase el aspirador y el mopa por el piso todas las semanas.
- Limpie todos los días las superficies donde cocinen y coman.
 - Si comparte el baño, límpielo cada vez que se use.
- Dúchese y cámbiese de ropa todos los días.
 - Cambie la toalla y las toallitas de aseo todos los días.
- Cambie las sábanas y las fundas de las almohadas todas las semanas.

Tratamiento de los síntomas después de darle el alta del hospital

- Consulte la lista de los medicamentos que toma actualmente.
 - Traiga la lista a todas las citas.
- Si le cambian los medicamentos, no se marche hasta que le den una lista actualizada.
- Los pastilleros pueden ser útiles.
- Quizá aún haya que administrarle medicamentos y hemoderivados por vía intravenosa.
 - Se los pondrán en el Centro de Tratamiento.

Actividades que se deben evitar para prevenir las infecciones

- Contacto con las heces de personas o de animales
 - No limpie las cajas de arena del gato, los tanques de peces, excrementos de pájaros, o cambiar pañales del bebé
- Contacto con animales como pájaros, reptiles, roedores (ratas)
 - Evite los zoológicos, las granjas infantiles, las granjas y los graneros.
- La mayoría de las mascotas están permitidas.
 - Los pacientes no pueden limpiar la suciedad que estas dejen.
 - Evite que la cara quede expuesta a ellas.
- Después de tener contacto con animales, lávese las manos. bien

Actividades que se deben evitar para prevenir las infecciones

- Contacto con tierra, desechos de jardín, césped, abonos y productos de jardinería
- Actividades al aire libre, tales como jugar al golf, cazar o montar a caballo
- Nadar donde haya agua (piscinas públicas, bañeras de hidromasaje o *jacuzzis*, lagos, mar, etc.)
- Exposición a productos tóxicos
 - No visite zonas en obras.
 - No aspire el humo de fumadores.
 - No se exponga a productos químicos medioambientales.
 - No consuma drogas ilegales ni productos a base de hierbas.
 - No se exponga a trabajo de carpintería ni a trabajos con madera.

El médico debe darle permiso para:

- volver a conducir;
- realizar las tareas domésticas;
- tomar medicinas que no estén en la lista de medicamentos
 - incluidas las vitaminas y los medicamentos de venta sin receta médica;
- beber alcohol;
- volver a trabajar o a estudiar;
- dejar de llevar mascarilla;
- viajar.

Tratamiento de los síntomas después de darle el alta del hospital

- Fiebre de 100.4 (38 °C) o más, escalofríos intensos**
 - Compruebe la temperatura dos veces al día (por la mañana y por la noche).
 - Síntomas de resfriado (dolor de garganta, goteo de nariz, tos, etc.)
 - Desmayos, mareos, aturdimiento, agotamiento
 - Alteraciones del estado mental (desorientación, confusión, etc.)
 - Sangrado (de la nariz, sangre en la orina, en las heces, en el vómito, etc.)
 - Dificultad para respirar
 - Hinchazón, sensibilidad al tacto o enrojecimiento en una pierna o en un brazo
 - Dolor nuevo que no se alivia (incluidos los dolores de cabeza)
 - Reparición de síntomas previos
 - Varían de un paciente a otro.

Tratamiento de los síntomas después de darle el alta del hospital

- Si tiene preguntas o si debe notificar síntomas:
 - Llame al Consultorio de Trasplantes de Médula Ósea e Inmunoterapia Celular (BMT-CI) al **(813)745-7208**.
 - Pregunte por la enfermera de evaluación inicial telefónica.**
 - Puede llamar las 24 horas del día, todos los días de la semana.
- Si no logra comunicarse con el equipo clínico llamando al número indicado:
 - Llame a la operadora de Moffitt al **(813) 745-4673**.
 - Dígale que usted es paciente de Terapia Inmunocelular (ICE-T).
 - Pida hablar con el encargado del personal clínico en el piso 3 West (3.º piso, ala oeste).

En caso de urgencias, llame al **911**.

Resumen

- Estar informado es una parte de la preparación que debe recibir como cuidador y como paciente.
- Nunca tenga reparo en llamarnos.
- El equipo de inmunoterapia celular (ICE-T) está a su disposición las 24 horas.

¿Tiene preguntas?

