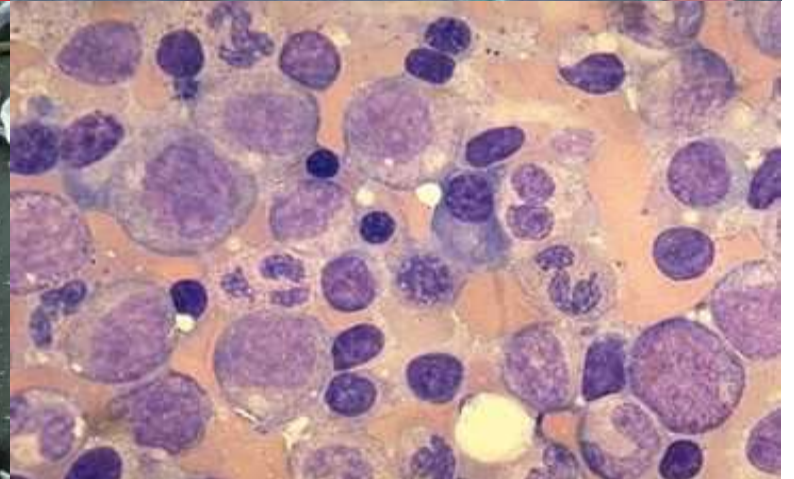
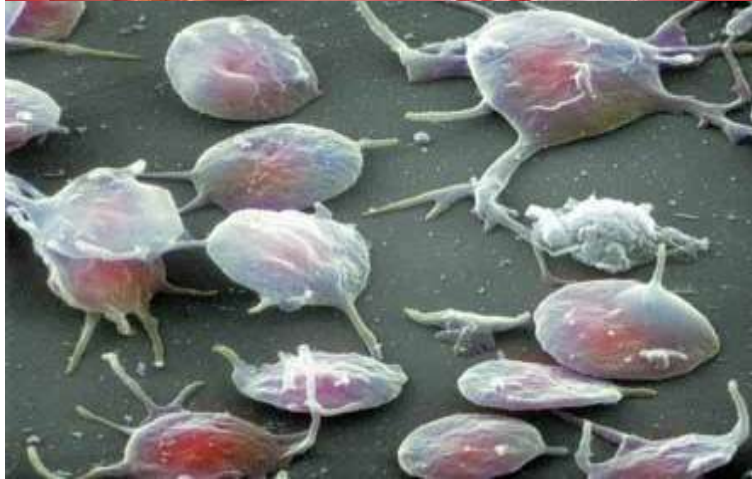
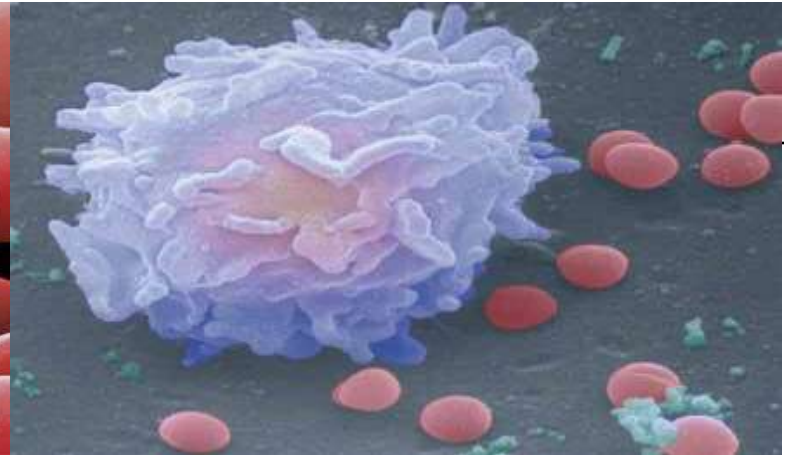
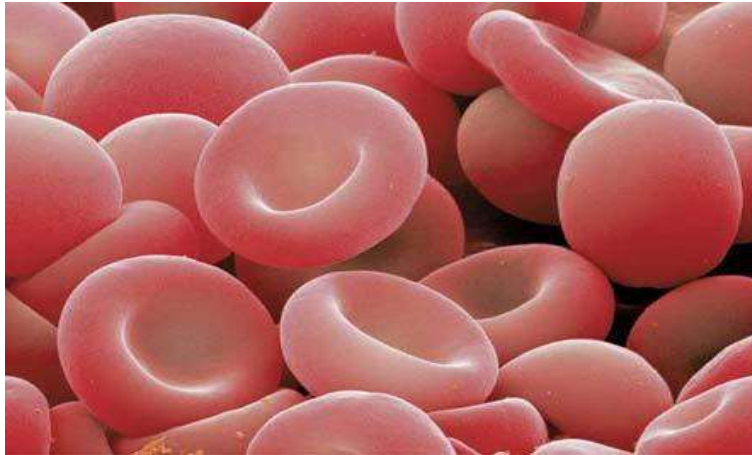
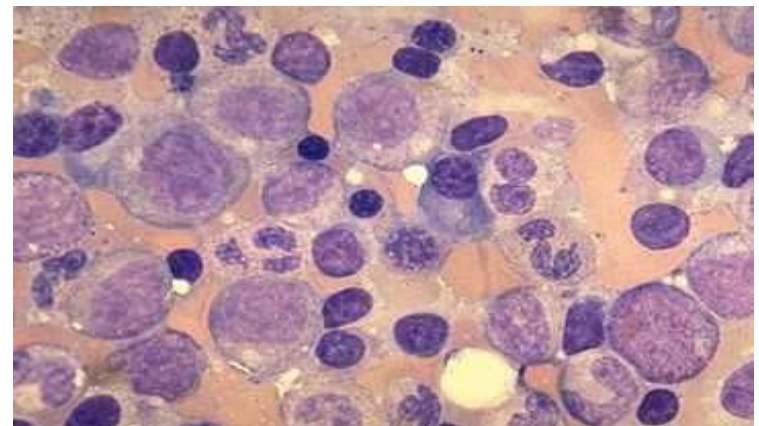
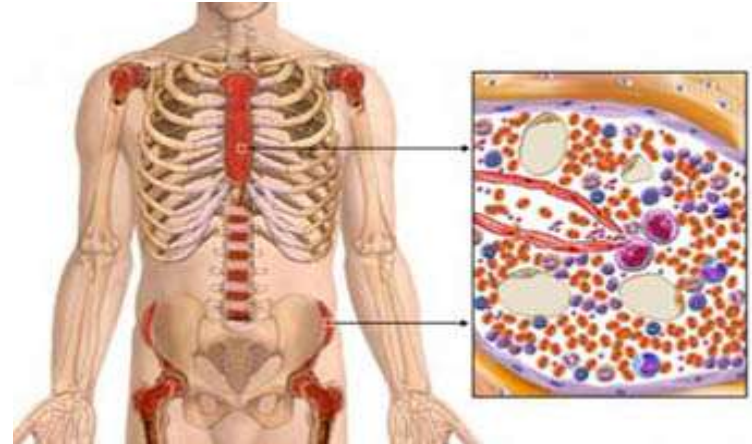


OBTENCIÓN DE MÉDULA ÓSEA



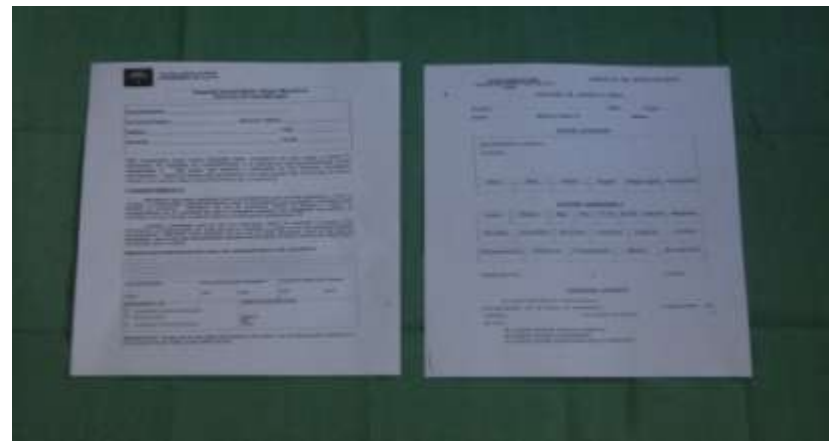
Aspirado de Médula Ósea

- La exploración de la Médula Ósea es obligatoria ante cualquier trastorno de origen desconocido que altere el número de células, presente alteraciones morfológicas; además de ser importante en la evolución de los tratamientos (especialmente los hematológicos).
- Las pruebas que son incluidas en la Medula Ósea son: Citometría de flujo, Aspirado de Médula y /o biopsia de Médula



Material necesario

- Aguja de punción y de biopsia y líquido de transporte de biopsia (formol al 10%).
- Portas limpios y secos.
- Jeringas de 10. c.c. y de 20. c.c.
- Agujas subcutánea e intramuscular.
- Guantes estériles y de un solo uso.
- Paño, apósitos y gasas estériles.
- Anestésico local (scandibsa al 2%).
- Betadine.
- Hojas de bisturí.
- Documentos:
 - Hoja de Consentimiento informado.
 - Hoja de datos del aspirado de Médula Osea.
- Carro de transporte de portas.





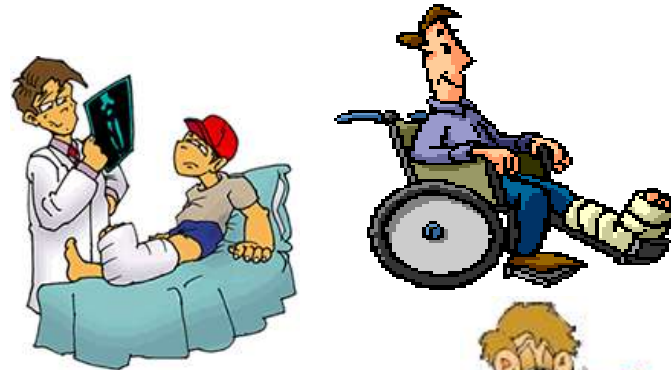
Metodología

¿El paciente?

- Explicarle el procedimiento.
- Verificar que lo entiende adaptándonos a su nivel cultural.
- Tranquilizarle en todo momento, antes y durante el proceso.
- Al final del aspirado explicarle las recomendaciones correspondientes en relación a la prueba.

¿El paciente?

- Paciente de traumatología.
- Con fiebre de origen desconocido.
- Temor a la prueba.



Hoja de consentimiento

Hospital Universitario Virgen Macarena Servicio de Hematología	
Procedimiento ASPIRADO/BIOPSIA DE MEDULA OSEA	
Servicio/Unidad: HEMATOLOGIA	Historia Clínica:
Médico:	CNP:
Paciente:	NUSS:

Este documento tiene como finalidad dejar constancia de que usted, o quien le representa, ha otorgado su consentimiento a la aplicación del procedimiento arriba mencionado y, por tanto, nos autoriza a intervenir en los términos acordados previamente. Antes de firmar este documento, Ud debe haber sido informado de forma verbal y por escrito sobre el procedimiento que se le aplicará.

CONSENTIMIENTO

Manifiesto que estoy conforme con el procedimiento que me han propuesto, y que he recibido y comprendido satisfactoriamente toda la información que considero necesaria para adoptar mi decisión. Asimismo, se me ha informado sobre mi derecho a retirar mi consentimiento en el momento en que lo considere oportuno, sin obligación de justificar mi voluntad y sin que de ello se derive ninguna consecuencia adversa para mí.

También manifiesto que se me ha informado sobre mi derecho a solicitar más información complementaria en caso de que lo necesite y a que no se me practique ningún procedimiento adicional, salvo aquellos de los que he sido informado, para el que doy mi aprobación, salvo que sea estrictamente necesario para salvar mi vida o para evitar algún daño imparable para mi salud.

RIESGOS MÁS IMPORTANTES POR LAS CIRCUNSTANCIAS DEL PACIENTE

Firma del paciente	Firma persona que representa	Firma del médico que informa
Fecha	DNI Fecha	CNP Fecha
Representación por:		FIRMA POR REVOCACIÓN
☐ Voluntad de la persona intermedia		Nombre
☐ Minoría de edad		DNI
☐ Incapacidad Persona interesada		Fecha

IMPORTANTE: Antes de firmar este documento, por favor, lee la información impresa en el reverso de esta hoja (original/anverso).

Procedimiento médico recomendado: ASPIRADO/BIOPSIA DE MEDULA OSEA

Finalidad:

Obtener muestra del lugar donde se fabrican las células de la sangre y estudiar sus enfermedades. También puede ser útil para descartar que células de otros órganos estén infiltrando la médula o para estudiar determinadas infecciones. Según la enfermedad sospechada se le realizará un aspirado, una biopsia o ambos.

Descripción del proceso:

En primer lugar se le administrará un anestésico local. Si usted es alérgico a estos preparados debe comunicarlo a su médico. A continuación se procederá a la punción y extracción de un poco de sangre (aspiración de médula ósea) del hueso, o bien a la punción y obtención de un pequeño cilindro de hueso (biopsia de médula ósea). Las aspiraciones suelen realizarse en el esternón o en la cresta iliaca posterior; las biopsias se realizan en la cresta iliaca anterior o posterior.

Efectos secundarios:

En el momento de la aspiración puede notar algo de dolor en el lugar de punción. En la zona donde se le ha realizado la prueba, puede quedar un hematoma o un pequeño piquero.

Preparación del paciente

- En primer lugar colocamos al paciente en decúbito prono, luego se localiza la zona donde se va a realizar la punción.
- Una vez localizada la zona de punción preparamos al paciente para la prueba.



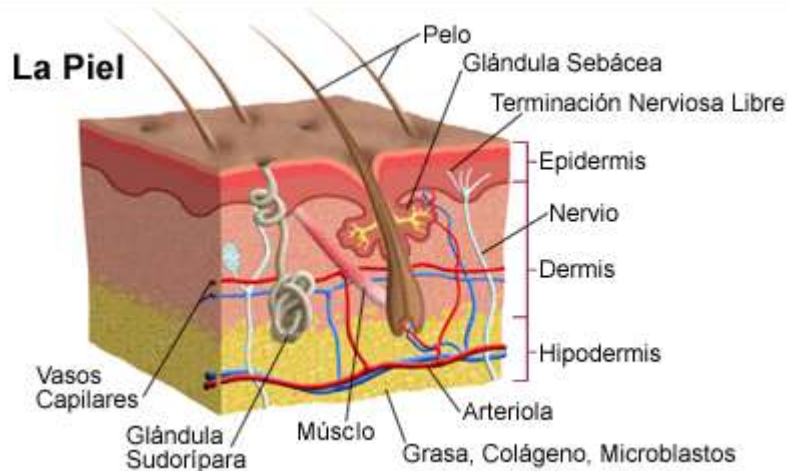
Preparación del Aspirado

- Se desinfecta la zona con yodo y una vez seca se coloca un paño estéril al que se le incorpora todo el material que se va a necesitar para el aspirado.



Preparación del Aspirado

- Se aplica anestesia en la zona donde se va a realizar la extracción de médula.



Extracción de la médula

- Una vez anestesiado y localizado el lugar se procede a la extracción de la médula



Realización de los frotis

- A continuación se realizan con el material obtenido varios frotis de la médula ósea.



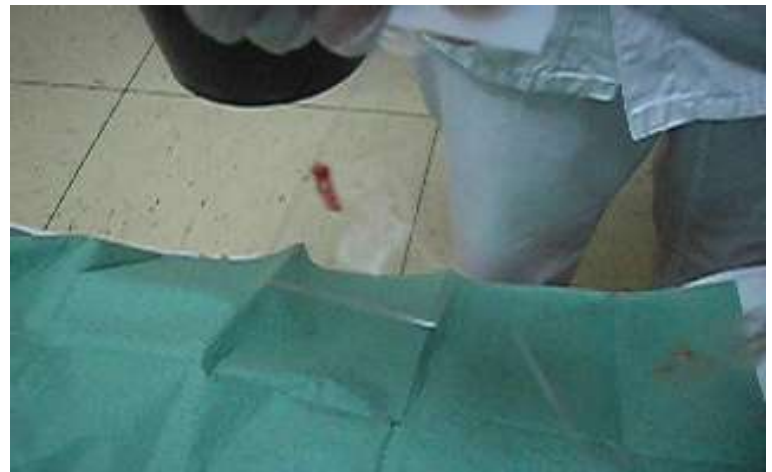
Biopsia de Médula Ósea

- Una vez terminado el aspirado se procede si fuese necesario a la extracción de la biopsia.
- Se localiza, se mide y se extrae.



Recogida de la muestra de Biopsia

- La muestra de biopsia se recoge y es rotada entre dos portas para su posterior tinción y análisis.
- Se introduce en un recipiente en una solución de formol al 10%



Final de la extracción

- Después de haber hecho presión durante un tiempo sobre la zona de la punción, se coloca un apósito de forma que comprima toda el área afectada.



Final de la extracción

- A continuación el material usado es desechado en el contenedor de biorriesgo.



Hoja de Estudio de Médula Ósea

Servicio Analítico de Salud
Hospital Universitario Virgen Macarena
Sevilla

SERVICIO DE HEMATOLOGIA

ESTUDIO DE MEDULA OSEA

Nombre: _____ Edad: _____ Cama: _____
Fecha: / / Historia Clínica N° _____ Médico: _____

DATOS CLINICOS

DIAGNOSTICO CLINICO: Anamnesis:					
Fiebre	Dans	Palidez	Higado	Hemorragias	Adenopatias

SANGRE PERIFERICA

Leuco.	Hemat.	Hgb.	Hct.	VCN	HCM	CHCM	Plaquetas
Basófilos	Eosinófilos	Monocitos	Linfocitos	Segment.	Cayados		
Metamielocitos	Mielocitos	Prumielocitos	Blastos	Reticulocitos			

Realizada Por: _____ y _____ Código: _____

INFORME CLINICO

Se realiza aspirado de médula ósea en _____
Excentricándose con un hueso de resistencia _____ y obteniéndose una
cantidad _____ de grane de tamaño _____
de color _____

Se realiza toma de muestras biopsia.
Se realiza estudio citomorfométrico.
Se realiza estudio inmunofluorescente (Cinometría)

SERIE ERITROIDE

SERIE MIELOIDE

SERIE LINFOPLASMOCTARIA

SERIE MONONUCLEOTARIA

SERIE MEGACARIOCITICA

CITOQUIMICA

CELULAS DE ESTIRPE NO HEMATOLOGICA

IMPRESION DIAGNOSTICA

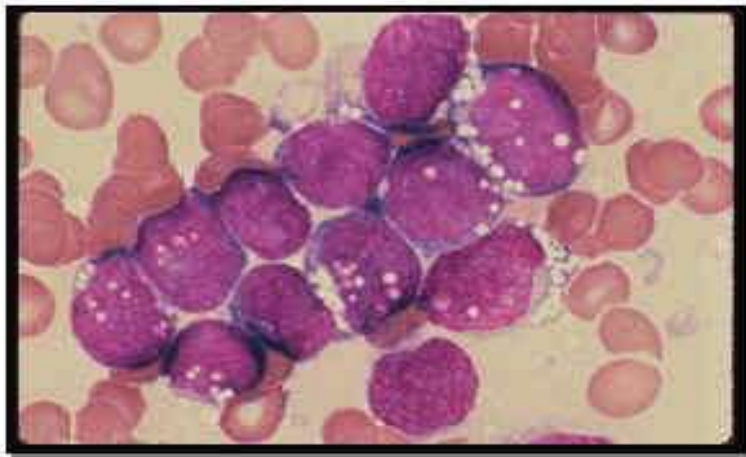
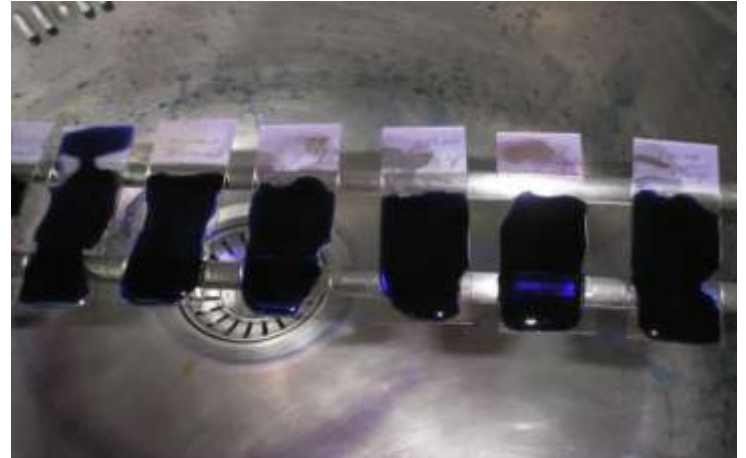
Llegada al laboratorio

- Una vez en el laboratorio se marcan las extensiones con un lápiz de grafito o diamante para poder identificar todas las muestras que se han realizado.



Tinción y lectura

- Se tiñen con el método May Grunwal-Giemsa
- Y finalmente se ven al microscopio.



Muchas Gracias

