

El trabajo de Enfermería en la coordinación de trasplante de progenitores hematopoyéticos.



Irene Esteban Martín-Retortillo

Coordinadora de Trasplante Hematopoyético

Maribel Ruiz Jimenez

DUE Hematología

UGC Hematología y Hemoterapia

Hospital Universitario Virgen del Rocío

Sevilla

Congreso Nacional de Enfermería Hematológica

Albacete, Octubre 2019

COORDINACIÓN DE TRASPLANTE

“La **coordinación** es el proceso de integrar los objetivos y actividades de unidades independientes (departamentos o áreas funcionales), **a fin de conseguir eficientemente los fines, objetivos y metas organizacionales**”

•Jame Arthur Finch Stoner, 1996.



Maximizar la probabilidad de que un paciente llegue a trasplante, en el momento óptimo de su enfermedad y con el mejor donante disponible

COORDINACIÓN DE TRASPLANTE

“La coordinación es el proceso de integrar los objetivos y actividades **de unidades independientes** (departamentos o áreas funcionales), a fin de conseguir eficientemente los fines, objetivos y metas organizacionales.”

Jame Arthur Finch Stoner, 1996

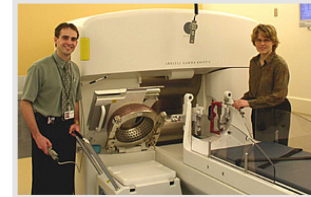
Paciente
candidato



Comité de TPH



Unidad de Colecta y
Procesamiento



Radioterapia



Inmunología
HLA /Quimerismo



Clínicos

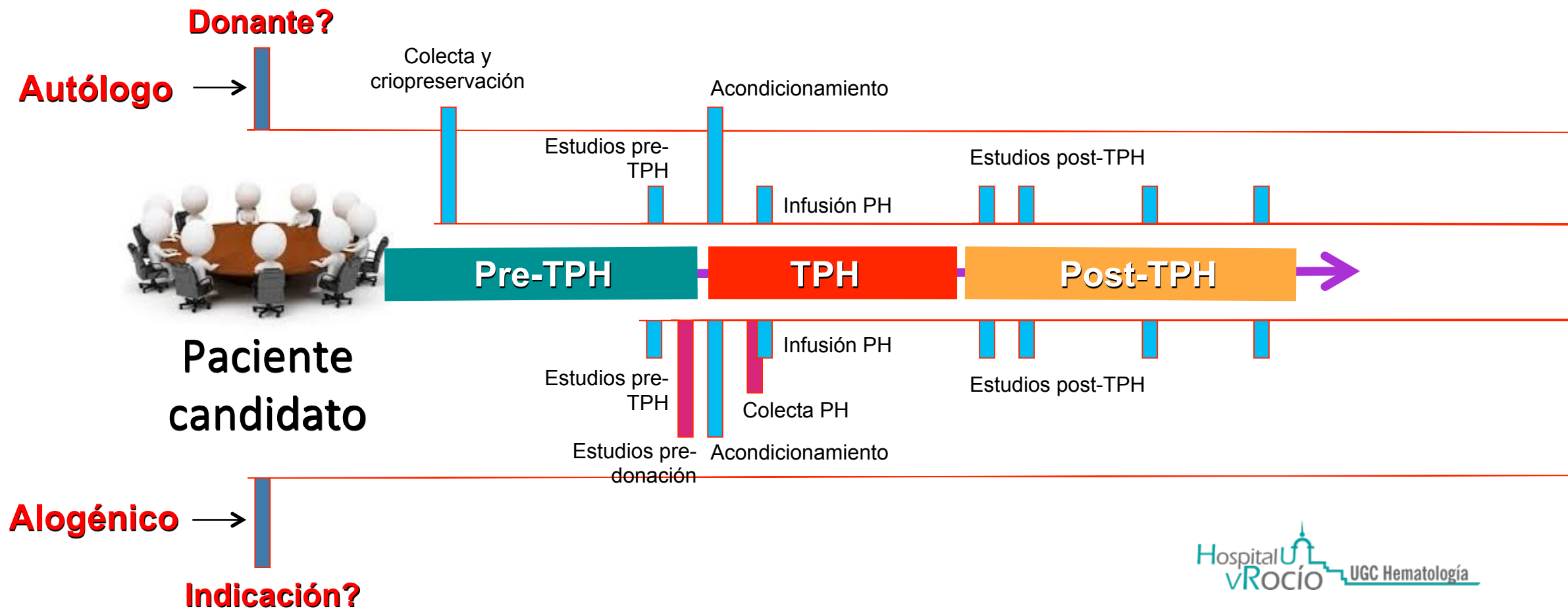
Servicios de referencia

- Oncología
- Hematología
- Pediatría
- Reumatología
- Neurología
- Otros departamentos
- Otros hospitales



COORDINACIÓN DE TRASPLANTE

El TPH es un proceso...



COORDINACIÓN DE TRASPLANTE

AUTÓLOGO

- 1.- Presentación y aceptación en el Comité
- 2.- Organización de aféresis según momento del ciclo
- 3.- RC o mejor RS---> Momento del trasplante : Consulta pre-trasplante

Analítica completa
RX de tórax PA y lateral
Ecocardiograma + electrocardiograma
Pruebas funcionales respiratorias
Valoración del status de la enfermedad

AMO
PET/TAC

- 4.- Visto bueno --> Ingreso --> Acondicionamiento --> Infusión

COORDINACIÓN DE TRASPLANTE

Donante emparentado HLA id



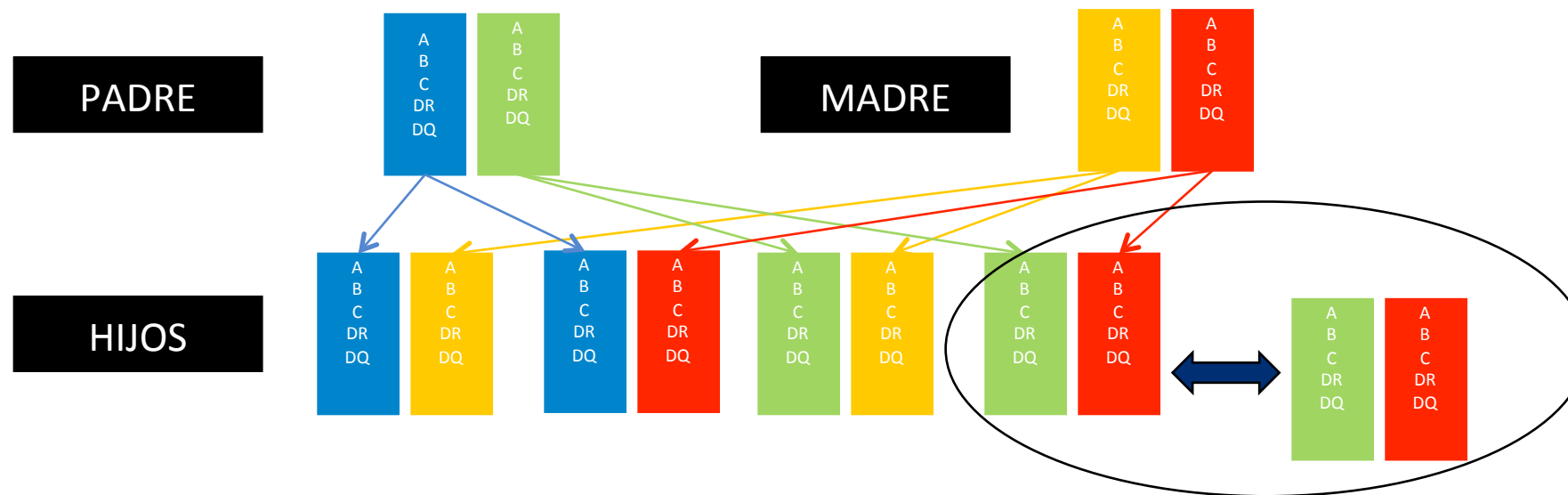
Donante no emparentado



Haploidéntico/SCU

BÚSQUEDA DONANTE NO EMPARENTADO

SISTEMA HLA (Recordatorio)



Nº DE HERMANOS (n)

PROBABILIDAD

1	→	25%
2	→	44%
3	→	58%
4	→	68%
5	→	76%

$$P(\text{HLA-id}) = 1 - (3/4)^n$$

En nuestro entorno el 70% de los pacientes candidatos a beneficiarse de un ALO-TPH no van a tener HNO HLA-id "donante ideal"

Registro de Donantes de Médula Ósea
BEDMO

A CUMPLIMENTAR POR EL CENTRO SOLICITANTE

Fecha solicitud: 03/05/2017

DATOS DEL PACIENTE		
Nombre:	Apellidos:	
Código Postal:	Población:	
Sexo: ☐ Hombre ☐ Mujer	Grupo sanguíneo:	CMV:
Fecha de nacimiento:	Peso:	Etnia:

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD), la cumplimentación de este formulario implica que el paciente ha autorizado que sus datos personales sean remitidos al Registro de Donantes de Médula Ósea (REDMO) y a los registros internacionales. Dichos datos serán tratados únicamente para las finalidades propias que se desprenden de este documento.

DATOS DEL HOSPITAL SOLICITANTE	
Hospital: HOSPITAL UNIV. VIRGEN DEL ROCIO	
Código Postal: 41013	Población: SEVILLA
Médico responsable: I. ESPIGADO	Teléfono: +34 955 01 4395 (Paco Márquez)
Fax: +34 955013265	E-mail: jose.marquez.sspa@juntadesandalucia.es

DIAGNÓSTICO Y FASE DE LA ENFERMEDAD				
Fecha diagnóstica:	☐ LMA	☐ Al diagnóstico	☐ Remisión	☐ Recaída
Leucemias / Mielodisplasias	☐ LLA		Nº	Nº
	☐ SMD	Tipo:		
	☐ LA Primordial	☐ LA Secundaria		
Neoplasias Mieloproliferativas	☐ LMC	Otros:		
	Fase:			
Linfomas	☐ L. Hodgkin	☐ L. No Hodgkin		
		Tipo:		
Aplasia Medular	☐ Muy grave al diagnóstico	☐ Grave que no responde al tp.		
Enf. Congenita	Tipo:			
Otras indicaciones:	Tipo:			

DOCUMENTACIÓN A ADJUNTAR A LA SOLICITUD DE BÚSQUEDA

1. Tipajes: adjuntar copia de los dictámenes del laboratorio de tipaje HLA de:

Paciente	Alta resolución A, B, C, DRB1 y DQB1		
Padres	☐ Adjuntos	☐ Tipo Deducido*	☐ No disponibles
Hermanos	☐ No hermanos	☐ Adjuntos**	

^ El tipo de deducido debe ser incluido en el informe del laboratorio de Inmunología

3. Autorización de la Coordinación Autonómica de residencia del paciente (o en quién esta delegue).

www.fcarnet.org
Muntaner, 383. 2º. 08021 Barcelona
T. (+34) 93 414 85 85 F. (+34) 93 414 00 38



Servicio Andaluz de Salud
CONSEJERÍA DE SALUD

HH UU Virgen del Rocío

Avda. Manuel Siurot s/n. Sevilla (41013) - 955.01.20.00

Departamento de Laboratorio

Laboratorio General			
Identificación del Paciente			
NHC:	Nº Episodio:	NO_INFORMADO	Paciente:
NUHSA:	Tipo ingreso:	Desconocido	Domicilio:
NUSS:	Sexo:	Hombre	Localidad:
F. Nacimiento:	Edad:	41	CP: 41500
		Provincia:	Sevilla
Datos del Estudio			
Petición:	F. Solicitud:	16/01/2018 14:43	F. Extracción:
Prof. Solicitante:	Cama:	-	Control enfermería:
Estado del Estudio: Desconocido			

TIPAJE HLA I ALTA RESOLUCION

HLA-A* 02:01

HLA-A* 30:02

HLA-Cw* 04:01

HLA-Cw* 05:01

HLA-B* 18:01

HLA-B* 35:03:01

TIPAJE HLA II ALTA RESOLUCION

HLA-DRB1* 03:01:01

HLA-DRB1* 15:01:01

HLA-DQA1* 01:02

HLA-DQA1* 05:01

HLA-DQB1* 02:01P

HLA-DQB1* 06:02P

HLA-DPB1* 02:01P

HLA-DPB1* 11:01

HLA-DRB3* 02:02:01

HLA-DRB5* 01:01:01

BÚSQUEDA DONANTE NO EMPARENTADO

TIPO DE BÚSQUEDA SOLICITADA	
☒ Médula Ósea / Sangre periférica	☐ Sangre de cordón umbilical



INFORMACIÓN DE INTERÉS PARA REDMO	
¿En qué fecha aproximada cree debería realizarse el TPH?	2-3 MESES
¿Aceptaría un donante 9/10 para TPH?	☒ Si ☐ No
¿Aceptaría un donante 8/10 para TPH? (como mínimo 1 de las 2 diferencias en DQB1)	☒ Si ☐ No
¿Desea que REDMO haga la selección de SCU?	☐ Si* ☒ No
Otras consideraciones:	

* En caso afirmativo cumplimentar el 'impreso de solicitud de selección de unidad de sangre de cordón umbilical'

BÚSQUEDA DONANTE NO EMPARENTADO

DONANTE ELEGIBLE SEGÚN COMPATIBILIDAD HLA

DONANTE → HLA A – B – C – DRB1 – DQB1

PACIENTE → HLA A – B – C – DRB1 – DQB1



Como MÁXIMO 2 diferencias

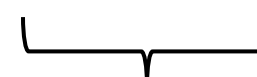
HLA [A, B, C ó DRB1]



1 diferencia

+

[DQB1]



1 diferencia

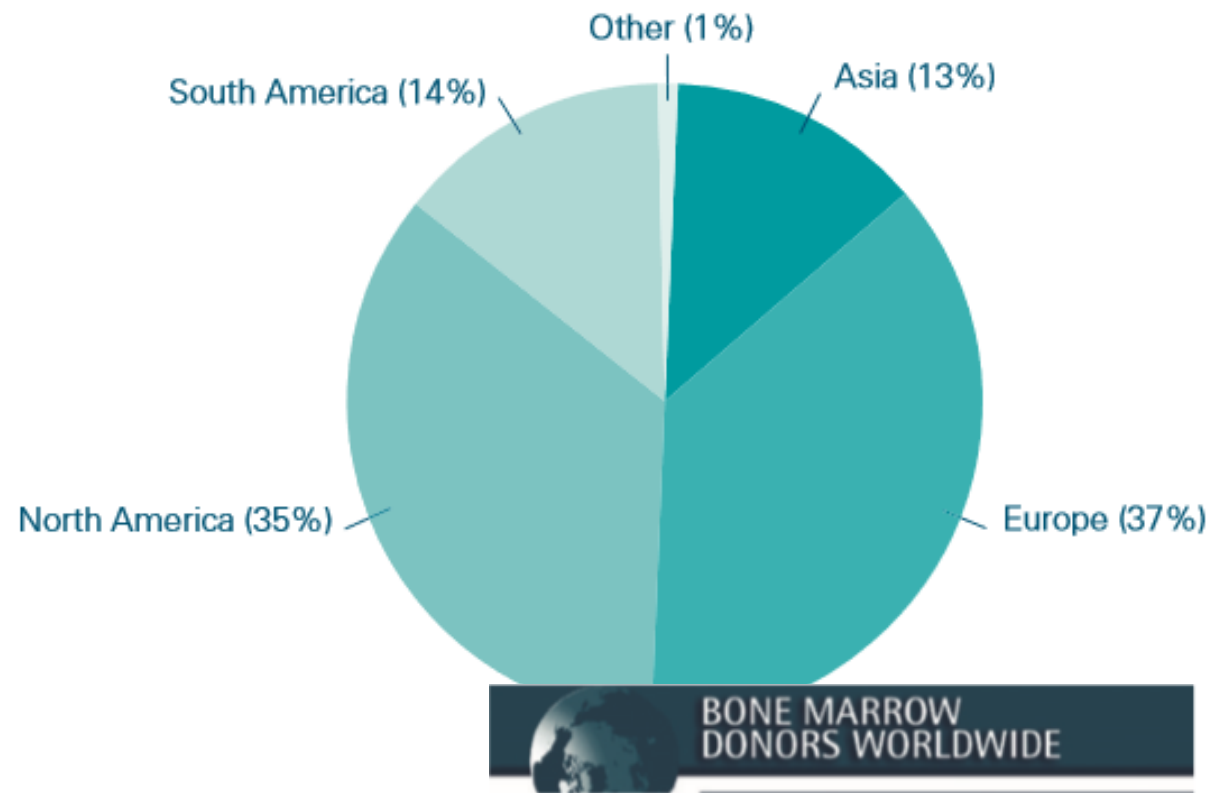
BÚSQUEDA DONANTE NO EMPARENTADO

> 33 MILLONES DE DONANTES (2018)

Figure 9

The distribution of stem cell donors per continent

© BMDW



BÚSQUEDA DONANTE NO EMPARENTADO

CRITERIOS DE SELECCIÓN

Compatibilidad HLA

Edad (*Kollman, 2016*)

Sexo (EBMT / CIBMTR)

Seroestatus CMV

Grupo ABO (*Kimura, 2008*)

Peso del donante



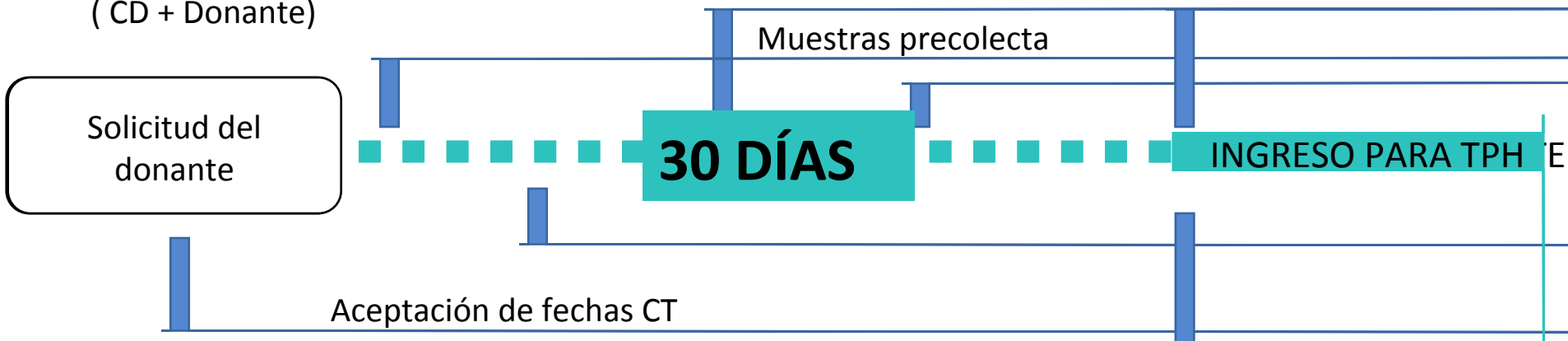
BÚSQUEDA DONANTE NO EMPARENTADO

CENTRO DONANTE:

- ✓ Propuesta fechas donación (CD + Donante)

WORKUP:

- ✓ Fecha de Examen Médico
- ✓ Fecha CLEARANCE y CI
- ✓ Fecha inicio G-CSF
- ✓ Fecha de colecta



- ✓ Fechas tentativas de colecta
- ✓ Fuente preferida (MO / SP)
- ✓ Celularidad solicitada:
 - 5×10^6 /Kg de CD34+ (SP)
 - 4×10^8 /Kg de CNT (MO)

- ✓ Muestras precolecta:
 - Serologías
 - Estudio Inmunohematológico
 - Confirmación tipaje HLA pre-TPH

Aceptación del CLEARANCE por en CT

BÚSQUEDA DONANTE NO EMPARENTADO

BÚSQUEDA DE SANGRE DE CORDÓN

IMPRESO DE SOLICITUD DE INICIO DE BÚSQUEDA DE PROGENITORES
HEMATOPOYÉTICOS DE DONANTE NO EMPARENTADO

A CUMPLIMENTAR POR EL CENTRO DE TRASPLANTE

Datos del paciente:

Nombre:	Apellidos:
---------	------------

5.- Datos del centro de trasplante:

Hospital:	
Código Postal:	Población:
Médico responsable:	Teléfono:
Fax:	E-mail:

6.- Tipo de búsqueda solicitada:

☐ Médula Ósea / Sangre periférica	☐ Sangre de cordón umbilical
--	---

7.- Información de interés para REDMO:

¿En qué fecha aproximada cree debería realizarse el TPH?	
¿Aceptaría un donante 9/10 para TPH?	☐ Si ☐ No
¿Aceptaría un donante 8/10 para TPH? (considerando 1 de las diferencias en DQB1)	☐ Si ☐ No
¿Desea que REDMO haga la selección de SCU?	☐ Si* ☐ No
Otras consideraciones:	

* En caso afirmativo cumplimentar el 'Impreso de solicitud de selección de unidad de sangre de cordón umbilical'

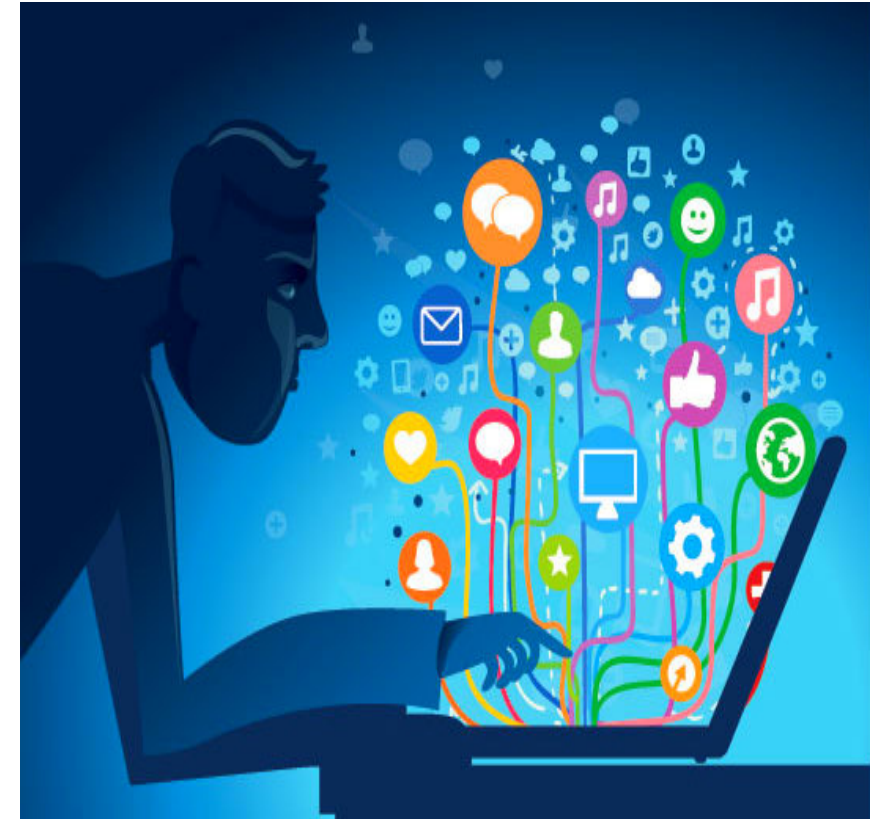
≈750.000
unid. SCU



GESTIÓN DE LA INFORMACIÓN

La demanda de información sobre TPH procede de:

- Organismos oficiales (ONT, CCAA)
- Sociedades científicas:
 - Internacionales: CIBMTR, EBMT
 - Nacionales: GETH
- Interna
 - Actividad investigadora
 - Gestión de calidad
 - Gestión clínica



GESTIÓN DE LA INFORMACIÓN

- Cumplimiento de requisitos administrativos
- Alcanzar estándares de calidad, acreditación JACIE
- Colaboración cooperativa
- Auditoría de nuestra actividad
- Base documental
- Producción investigadora
- Divulgación de nuestra actividad
- Dinamización del proceso clínico
- Innovación

GRACIAS



