



RUTA HEMACARE RENACER

Ruta de trasplante de células madre

Preparación, tratamiento y recuperación paso a paso

Una idea importante

La indicación de trasplante abre muchas preguntas. La evaluación previa busca confirmar que sea la estrategia adecuada, reducir riesgos y preparar al paciente y a su cuidador.

ENTENDER	ORGANIZAR	DECIDIR
Qué significa el hallazgo	Qué llevar a consulta	Cuál es el siguiente paso

Guía educativa para pacientes y familias | Revisión: junio de 2026



El trasplante es un proceso, no un solo procedimiento

Puede ser autólogo, usando tus propias células, o alogénico, usando células de un donante. La ruta incluye evaluación de la enfermedad, función de órganos, infecciones, selección de donante cuando aplica, acondicionamiento, infusión, recuperación y seguimiento prolongado.

La primera aproximación

- 1 Indicación, objetivo y momento óptimo del trasplante.
- 2 Tipo de trasplante y estado actual de la enfermedad.
- 3 Función cardíaca, pulmonar, renal y hepática.
- 4 Infecciones, salud dental, nutrición, fertilidad y vacunas.
- 5 Cuidador, alojamiento, transporte, apoyo emocional y capacidad de seguimiento.

Así funciona la ruta HemaCare

- 1. Valorar**
1 Confirmar beneficio esperado, elegibilidad y estado de la enfermedad.

- 2. Preparar**
2 Evaluar órganos, infecciones, soporte y donante si corresponde.

- 3. Trasplantar**
3 Acondicionamiento, infusión y vigilancia estrecha de complicaciones.

- 4. Recuperar**
4 Seguimiento, prevención de infecciones, vacunas y calidad de vida.

Qué puedes esperar de la consulta

Una explicación del patrón encontrado, las causas que tienen mayor sentido en tu caso, los estudios que realmente aportarían información y un plan con tiempos definidos.



Prepara una consulta que dé respuestas

Llevar la información ordenada evita repeticiones, permite comparar tendencias y ayuda a dedicar la consulta a decisiones útiles.

Checklist: lleva contigo

- ☐ Resumen del diagnóstico, tratamientos previos y respuesta obtenida.
- ☐ Patología, médula ósea, enfermedad medible residual y genética disponibles.
- ☐ Imágenes recientes y evaluaciones de función cardíaca o pulmonar.
- ☐ Historia de infecciones, transfusiones, alergias y vacunas.
- ☐ Lista completa de medicamentos y suplementos.
- ☐ Información de posibles donantes familiares si se evalúa trasplante alogénico.
- ☐ Datos del cuidador principal y preguntas sobre logística o trabajo.

Estudios que podrían considerarse

Esta lista es orientativa. El hematólogo elegirá solo los estudios que respondan una pregunta clínica en tu situación.

Área	Lo que el hematólogo podría considerar
Enfermedad	Médula ósea, imágenes o marcadores para documentar respuesta antes del trasplante.
Compatibilidad	Tipificación HLA y búsqueda de donante cuando se planea trasplante alogénico.
Órganos	Pruebas cardíacas, pulmonares, renales y hepáticas.
Seguridad	Serologías y evaluación de infecciones, odontología y estado nutricional.
Preparación integral	Valoración psicosocial, cuidador, fertilidad y revisión de medicamentos.

Evita estudios innecesarios

La lista exacta depende del centro, del tipo de trasplante y de la enfermedad. No realices por cuenta propia pruebas de donante ni suspendas tratamientos mientras esperas la valoración.



Cuándo acelerar la evaluación

Este material no es un servicio de urgencias

Si presentas alguno de estos síntomas, busca atención urgente o comunícate de inmediato con tu equipo tratante. No esperes la próxima consulta programada.

Señales de alarma

- ☐ Fiebre o escalofríos durante la preparación o después del trasplante.
- ☐ Dificultad respiratoria, dolor de pecho, sangrado o deterioro rápido.
- ☐ Diarrea intensa, vómito persistente, deshidratación o incapacidad para tomar medicamentos.
- ☐ Erupción extensa, color amarillo de piel u ojos, confusión o somnolencia inusual.

Cinco preguntas para tu hematólogo

- 1 ¿Por qué se recomienda el trasplante en este momento?
- 2 ¿Será autólogo o alogénico y qué alternativas existen?
- 3 ¿Qué resultados deben lograrse antes de avanzar?
- 4 ¿Cuánto tiempo necesitaré un cuidador y seguimiento cercano?
- 5 ¿Cómo se protegen fertilidad, trabajo y calidad de vida?

Para llevar contigo

Prepararse bien no elimina toda la incertidumbre, pero convierte el trasplante en una ruta con etapas, responsabilidades y apoyos definidos.

Fuentes clínicas consultadas

- NMDP. Treatment steps before a blood stem cell transplant.
- NMDP. Patient Support Center and post-transplant care resources.

Alcance: este documento ofrece educación general. No establece un diagnóstico, no sustituye la consulta y no indica iniciar, suspender o modificar tratamientos. Los estudios deben individualizarse.