

COLECCIÓN
HABLEMOS DE...



HABLEMOS DE Recomendaciones al alta tras T.P.H.

TRASPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS

AUTORES

Isabel Hernández Gil, Supervisora de la Unidad de Hematología, Oncología, Paliativos y HDD. Hospital Universitario de La Princesa. Madrid.

Rafael de la Cámara Llanza, Médico Adjunto del Servicio de Hematología. Hospital Universitario de La Princesa. Madrid.

Ángela Figuera Álvarez, Jefe de Sección del Servicio de Hematología. Hospital Universitario de La Princesa. Madrid.

COORDINACIÓN

Nieves Cuenca Díaz "Trasplantada de médula". Coordinadora General. Fundación Leucemia y Linfoma.

COLABORADORES

Sagrario Escribano Molino, Marta de Prada Nozal, Tatyana Cuervo Ramos, Raquel Rodríguez Posada, Marina Loro Polo DUEs de la Unidad de Hematología y TPH. Hospital Universitario de La Princesa. Madrid.

Beatriz Aguado Bueno. Médico adjunto de Hematología y responsable de Calidad del Servicio de Hematología. Hospital Universitario de La Princesa de Madrid.

Agradecemos a los profesionales del Servicio de Hematología - Unidad de TPH del Hospital Universitario de La Princesa de Madrid que han colaborado de manera económicamente desinteresada aportando contenidos para la elaboración de este manual.

Este manual tiene el informe favorable de la comisión técnica de Coordinación de la información de la Consejería de Sanidad de la Comunidad de Madrid.

Este manual ha sido financiado gracias a la colaboración de Fundación Pryconsa.

Colección "Hablemos de..."

Copyright de esta colección:

© ACV, Activos de Comunicación Visual, S.A.
C/Diputació 238-244, 6º- 8ª, 08007 Barcelona.
Tel. 933 042 980

Hablemos de Recomendaciones al alta tras T.P.H.

© FLL, Fundación Leucemia y Linfoma y ACV, Activos de Comunicación Visual, SA

Edita: ACV

Primera edición: marzo 2017 - 3.000 ejemplares

Edición especial para la Fundación Leucemia y Linfoma

Diseño: ACV

Ilustraciones: Andrés Hernández Gil, Andreu Riera y ACV (portada Andreu Riera)

Depósito legal: B-9344-2017

Impreso en papel ecológico

La presente publicación es de carácter orientativo y divulgativo. El lector no debe someterse a tratamientos ni seguir consejos sin dirigirse antes a un profesional especializado.

Ninguna parte de esta publicación, incluido el diseño de la cubierta, puede ser reproducida, almacenada o transmitida de ningún modo ni por ningún medio, ya sea eléctrico, químico, mecánico, óptico, de grabación o xerocopia, sin permiso previo de la editorial y de la Fundación Leucemia y Linfoma.

ÍNDICE

	Introducción	4
	Al llegar a su casa	5
1	Régimen de vida <ul style="list-style-type: none">• Medicación y vacunas	6
2	Alimentación	9
3	Higiene personal <ul style="list-style-type: none">• Corporal• Oral y nasal• Ocular• Depilación• El pelo• Las uñas• Otros	12
4	Higiene sexual	17
5	Higiene ambiental <ul style="list-style-type: none">• Higiene del hogar	19
6	La consulta	21
7	Tenga en cuenta	23

INTRODUCCIÓN

Al recibir el alta tras un trasplante de progenitores hematopoyéticos (TPH) es posible que tenga algunas dudas. Los siguientes consejos y recomendaciones le ayudarán a resolverlas de manera clara y comprensible.

Como le habrán explicado, todas las personas que han recibido un TPH pasan por un periodo de déficit inmunitario que, según los casos, puede ser más o menos largo; simplemente quiere decir que las defensas que tiene el organismo contra las infecciones se encuentran disminuidas, especialmente si hay una enfermedad "injerto contra huésped" (EICH). Es normal que las defensas no estén normalizadas hasta aproximadamente un año después del trasplante, y que hasta que no se alcance un nivel óptimo de plaquetas, exista un mayor riesgo de sangrado.

A continuación, encontrará recomendaciones y pautas que le pueden ser muy útiles. Sin embargo, consulte siempre con su médico y enfermera cualquier duda que le pueda surgir.

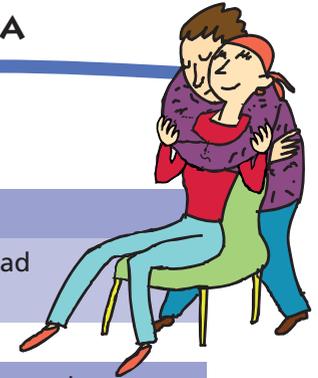


AL LLEGAR A SU CASA

Puede pensar...

- "Me canso más que en el hospital."

Es normal: en su casa hace más actividad física que en el hospital.



- "No tengo mucho apetito y no tolero grandes cantidades de comida."

Coma más veces, pero menos cantidad a cada comida.

- "Noto un sabor raro en la comida (salado, metálico)."

Es normal. Se regulará en unos días o semanas.

- "Tengo náuseas y vómitos ocasionalmente."

Sí, es relativamente frecuente.

Le será muy útil entregar una copia de los informes de alta médica y de enfermería a su médico y enfermera de atención primaria.

Si procedía de otro centro, remítaselo también al hematólogo que le envió para el trasplante.

RÉGIMEN DE VIDA

- Haga una vida tranquila y relajada. Es importante que descanse (especialmente después de las comidas) y que duerma bien por las noches.
- No permanezca acostado o sentado todo el día. Debe hacer ejercicio suave de forma paulatina y relajada. Lo mejor es andar. No debe nadar, ni practicar deportes de intensidad hasta que se lo autorice su médico.
- Para prevenir golpes y caídas, evite situaciones de riesgo y lugares con mala iluminación. Si tiene que acceder a lugares altos, utilice escaleras estables y materiales antideslizantes.
- Evite **siempre** el contacto con personas que padezcan algún tipo de enfermedad infectocontagiosa (gripe, diarrea, sarampión, varicela, etc.).
- Si ha tenido contacto con una persona con varicela consulte rápidamente con su hematólogo o con el hematólogo de guardia. Puede que tenga que recibir medicación profiláctica.

Si tiene malestar general u otros síntomas observe su temperatura axilar.



Medicación

- Su médico le guiará al detalle sobre cómo debe tomar su medicación. Siga las pautas horarias sin cambiar ni la fecha ni la hora de las tomas. Si por cualquier circunstancia ha dejado de tomar una dosis, informe de ello a su médico enseguida.
- Si no consigue retener nada (por vómitos o diarrea) o si presenta intolerancia al tratamiento o bien efectos secundarios, consúltelo con su médico.
- Un buen consejo es utilizar un pastillero semanal. Le irá bien poner con antelación su dosis para cada día y llevar un calendario del tratamiento.
- Lleve siempre consigo una fotocopia del informe médico de alta y apuntada toda la medicación que toma.
- No tome otra medicación ni suplementos o productos de herbolario sin consultarlo con su hematólogo.

Vacunas

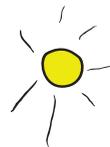
Junto con el informe de alta médica, recibirá un calendario vacunal. Acuda al Servicio de Medicina Preventiva para pactar el calendario en la primera visita tras el alta. Si no le han entregado dicho calendario, pregúntele a su médico al respecto.

Debe evitar tener contacto con personas vacunadas con virus vivos atenuados: varicela zoster, gripe nasal, rotavirus y polio oral, durante las 6 semanas posteriores a su vacunación.

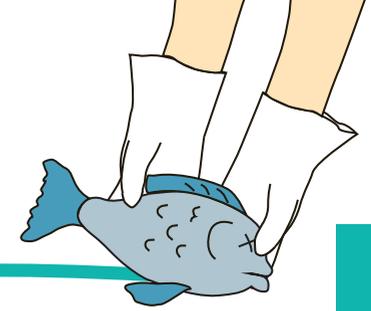
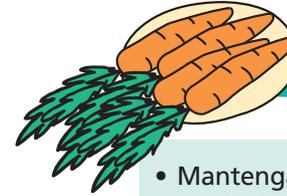
Si tiene niños en casa hable con su pediatra ante las posibles vacunas de virus atenuados (vivos) que tengan que recibir y no olvide siempre consultar con su hematólogo las medidas de precaución que hay que tomar.

Consulte a los profesionales sanitarios que le atienden antes de:

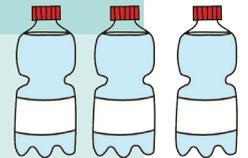
- Exponerse al sol (al menos durante los 12 primeros meses). Al salir a la calle utilice gafas de sol, sombrero y cremas de protección solar (preferiblemente factor de protección total 50 o, en cualquier caso, superior a 30). También dese crema protectora en los labios. Es recomendable utilizar manga larga y pantalones o falda larga, preferiblemente de tejidos naturales (algodón, lino...).
- Bañarse en piscinas o asistir a algún tratamiento de agua (balnearios, saunas, etc.). No es aconsejable hacerlo antes del sexto mes después del trasplante.
- Si tiene que viajar fuera de su localidad habitual y muy especialmente en caso de viajes al extranjero.
- Antes de incorporarse a su trabajo. La incorporación a la actividad laboral depende de la situación clínica de cada persona y su tipo de trabajo. Hable con los médicos que le atienden para valorar en qué momento puede reincorporarse. Normalmente la incorporación a la actividad laboral se realiza a partir del sexto mes después del trasplante.



ALIMENTACIÓN



- Mantenga una dieta equilibrada. Es ideal incluir en su menú diario una cantidad óptima de proteínas, vitaminas, minerales y fibra.
- No es necesario que utilice vajilla ni cubiertos de un solo uso, pero su limpieza tiene que ser correcta (lavavajillas o agua caliente y jabón). Tampoco es necesario que tenga una vajilla separada del resto de sus convivientes.
- Recuerde tomar medidas de higiene en el manipulado de los alimentos, no manipule alimentos crudos sin guantes.
- **Coma siempre alimentos recién cocinados.** Nunca recalentados de un día para otro.
- Evite tomar comida muy caliente.
- Si tiene molestias al masticar o tragar le sentará bien tomar alimentos blandos o purés a temperatura ambiente.
- **Debe beber abundantemente (entre 2 y 2,5 litros al día),** sobre todo mientras esté en tratamiento con Ciclosporina o Tacrolimus.
- Evite alimentos de difícil digestión (especies, picantes, comidas grasientas, etc.) y de sabor u olor fuertes (sardinas, bacalao, coliflor, etc.).
- No es aconsejable consumir lácteos en caso de diarrea.





LÁCTEOS



CARNICOS Y DERIVADOS, PESCADOS Y HUEVOS



VEGETALES Y FRUTAS



FÉCULAS



BEBIDAS



AZÚCARES Y DULCES



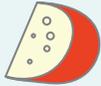
GRASAS



CONDIMENTACIÓN

PERMITIDOS

Todos los lácteos esterilizados, pasteurizados o UHT, como: leche esterilizada (UHT). Leche condensada o en polvo.



Quesos pasteurizados (tipo manchego, "bola", Burgos, requesón, gruyere, emmental...) envasados industrialmente preferiblemente en porciones individuales.

Crema de leche y nata líquida (siempre cocinadas).

Batidos, postres lácteos: flanes, arroz con leche si están envasados individualmente.



Carnes, aves y pescados con cocción completa.



Huevos duros, huevos fritos y tortilla bien hechos.



Embutidos cocidos y sin piel (jamón York cocido, mortadela).

Moluscos enlatados (berberechos, mejillones, almejas...).

Verduras cocidas, y todas las que se puedan lavar y además pelar.



Frutas crudas peladas.



En almibar y cocidas.



Arroz, pasta italiana, legumbres, cereales de desayuno, pan blanco o tostadas.



COCCIONES

Plancha, hervido, horno, fritos y guisos.

EVITAR

Productos lácteos no tratados cómo: Leche, quesos frescos (requesón, Burgos...). Yogures enriquecidos con microorganismos tipo Bifidus u otros por ejemplo Actime!®.

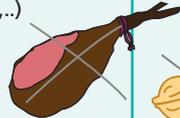
Quesos blandos de corteza enmohecida (camembert, brie...) y quesos azules (cabrales, roquefort...). Todo tipo de quesos artesanales. Nata fresca. Yogures caseros.



Carnes, aves y pescados crudos o poco cocidos.

Embutidos (chorizo, salchichón,..)

Moluscos crudos.



Carpachos, alimentos ahumados, marinados, adobados, anchoas, boquerones en vinagre.

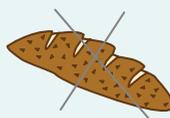
Huevos crudos o pasados por agua.

Verduras crudas, no peladas y ensaladas.



Frutos secos y frutas desecadas.

Panes con semillas o frutos secos.

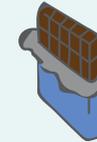


Agua embotellada. Infusiones, caldos, zumos recién exprimidos o envasados que sean pasteurizados. Café.



Refrescos envasados. Gazpacho pasteurizado Los embasados una vez abiertos, deben conservarse en el frigorífico perfectamente cerrados y consumirse antes de 24 horas. Se recomienda envase de 200ml para consumir en el momento.

Azúcar, miel, mermelada, chocolate y bombones.



Bizcocho casero, galletas y pastelería industrial sin relleno (magdalenas, brioche...).



Aceite de oliva, girasol o maíz.

Mantequilla o margarina.

Mayonesa: comercial y envasada al vacío (mejor en sobres monodosis).

RECOMENDACIONES DE USO DEL FRIGORÍFICO

- Debe estar siempre bien limpio.
- Mantenga los alimentos en recipientes tapados.
- No almacene demasiados alimentos, para permitir la circulación de aire en su interior.
- No introduzca alimentos calientes para no alterar la temperatura del frigorífico.
- No rompa nunca la cadena del frío.

Cubitos de hielo. Agua de fuentes y manantiales. Zumo de pomelo, kiwi y/o zumo de limón si está tomando Ciclosporina y/o Tacrolimus, por interferir en la absorción de dicha medicación.

Alcohol, licores, cervezas "sin alcohol".



Nata, cremas, pasteles con relleno. Helados artesanales, sorbetes y granizados (de hielo).



Salsas que contengan huevo crudo, queso, yogur o especias crudas.

Mayonesa casera.

Hierbas aromáticas y especias, agregadas en crudo.

HIGIENE PERSONAL



CORPORAL

- **ES MUY IMPORTANTE mantener sus manos siempre limpias.** Láveselas con agua y jabón antes y después de la manipulación de alimentos, de comer, de realizar cualquier actividad y sobre todo antes y después de ir al inodoro.
- Si no hay suciedad evidente en las manos, puede utilizar soluciones alcohólicas comerciales para su higiene en vez del lavado.
- Dúchese todos los días con jabón suave, lavándose todas las zonas del cuerpo. A la hora de secarse, hágalo con suavidad poniendo especial atención en las zonas de pliegues y espacios interdigitales de manos y pies.
- Después de la ducha dese crema hidratante corporal.
- Utilice cada día una toalla seca y limpia.
- Después de usar la esponja, aclárela y manténgala en un lugar limpio y adecuado para que se seque. Cámbiela por una nueva frecuentemente (cada 15 días).
- Los enseres del aseo tienen que ser de su uso exclusivo personal (toallas, peines, esponjas, cepillo de dientes).
- Preste especial atención a la higiene genital y anal. Consulte con su médico o enfermera para recomendaciones respecto a fisuras anales o hemorroides.
- **ES MUY IMPORTANTE** que observe estrictamente las indicaciones sanitarias para el cuidado del catéter venoso central u otras vías. Al alta hospitalaria se le proporcionará un Manual de cuidados de su Vía Central.



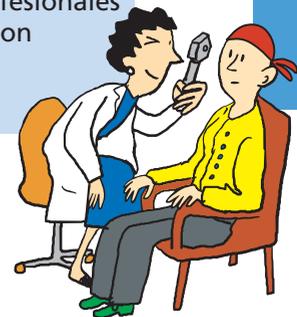
ORAL Y NASAL

- Practique un buen lavado de boca **después de cada comida.**
- Utilice un cepillo de dientes muy suave para evitar el sangrado. **Es importante que se cepille los dientes todos los días.** El uso de pasta dentífrica es opcional; en cualquier caso, es mejor que sea de sabor suave. Después del cepillado, aclare el cepillo y manténgalo limpio, seco y separado de los de los demás convivientes.
- Cambie el cepillo de dientes cada 2 meses.
- No utilice colutorios que contengan alcohol.
- Evite el uso de seda dental, palillos, etc.
- Si utiliza dentadura postiza, manténgala perfectamente limpia en todo momento.
- No debe sonarse la nariz; practique lavados nasales con soluciones monodosis con suero salino fisiológico y/o agua marina.



OCULAR

- **Si tiene sensación de sequedad de ojos** (sensación de arenilla) láveselos con suero fisiológico y aplíquese lágrimas artificiales frecuentemente. Si esto ocurre **no es conveniente usar lentillas.**
- Si utiliza lentillas debe prestar especial cuidado en mantenerlas siempre limpias y en perfecto estado.
- Si tiene "ojo seco" use gafas de sol con oclusión lateral y siga las recomendaciones de los profesionales sanitarios que le atienden. Evite ambientes con polvo, corrientes de aire, aire acondicionado frío/caliente y calefacción alta.



CUIDADOS

Depilación

Normalmente el pelo, coincidiendo con la salida del cabello, también comienza a salir en las demás partes del cuerpo, como piernas, axilas, etc.

Si no presenta inflamación o lesiones en la piel podrá:

- Depilarse con crema depilatoria, pinzas o maquinillas eléctricas (siempre que tenga una cifra normal de plaquetas). Evite cortarse o dañarse la piel y guarde estrictas medidas de higiene.
- No es conveniente depilación con cera o laser hasta que haya suspendido la inmunosupresión y otros fármacos que podrían desencadenar reacciones cutáneas. Consúltelo antes SIEMPRE con su hematólogo.
- Puede utilizar productos de decoloración del vello.

Algunos fármacos que toma por su trasplante (Ciclosporina) hacen salir más vello de lo normal en la cara y otros sitios del cuerpo donde antes no tenía. Normalmente este vello desaparecerá por si solo al dejar de tomar los medicamentos.



El pelo

Como le habrán informado, uno de los efectos secundarios de la quimioterapia es la caída del cabello. Ponerse peluca, gorra, pañuelo, etc., durante algún tiempo, le ayudará a protegerse del sol o del frío.

La peluca debe ser de fibras naturales y no llevar pegamentos u otros productos que puedan dañar el cuero cabelludo.

Es conveniente dejar airear la piel de la cabeza el máximo tiempo posible todos los días.

El pelo nuevo le volverá a salir unas 4-10 semanas después de terminar la quimioterapia. Al principio su cabello puede nacer más rizado, de un color más grisáceo o más débil, pero con el tiempo se irá normalizando.

Cuando su cabello ya ha crecido, no existe contraindicación para recibir tintes suaves (vegetales) u otros cuidados de peluquería no agresivos.



HIGIENE SEXUAL

Puede dormir con su pareja, salvo si esta padece alguna infección transmisible.

Puede mantener relaciones sexuales una vez tenga una cifra de neutrófilos y plaquetas aceptable (más de 1.000 neutrófilos/mm³ y más de 40.000 plaquetas/mm³).

Es normal que note una cierta inhibición del deseo sexual (por debilidad, cansancio, preocupación, bajada de producción de hormonas). Háblelo con su pareja. Se recupera a lo largo del tiempo.

**EN CASO DE NO TENER PAREJA ESTABLE
ES ACONSEJABLE EL USO DE PRESERVATIVO**



Las uñas

Puede notar la aparición de una línea transversal en las uñas, consecuencia de la detención del crecimiento por efecto de la quimioterapia. Con el tiempo desaparecen y vuelven a la normalidad.

Se recomienda mantener las uñas de los pies bien cuidadas, cortas y limpias. Si tiene dificultades para conseguir un buen cuidado de las uñas puede consultar al podólogo.

No es aconsejable emplear uñas de porcelana ni de gel durante los primeros meses posteriores al trasplante o si presenta lesiones en las uñas.

Es aconsejable el uso de limas de cristal, ya que se pueden lavar, no utilice limas metálicas.

Otros

- No es aconsejable hacerse peelings corporales ni faciales.
- Evite los masajes linfáticos.
- Tampoco se tatúe ni se coloque piercings.

GUARDE SIEMPRE MEDIDAS DE HIGIENE.

HIGIENE AMBIENTAL



Trate de evitar:

- Locales cerrados y concurridos (cines, pubs, restaurantes, discotecas, grandes almacenes, etc.).
- Medios de transporte públicos (autobuses, metro, etc.).
- Zonas de obras, lugares con polvo o con emanación de gases, gasolina, gasóleo, pinturas, pesticidas, herbicidas o fertilizantes.
- Ambientes de fumadores.

UTILICE SIEMPRE MASCARILLA FFP3 DURANTE LOS 6 MESES POSTERIORES AL TRASPLANTE en los lugares referidos anteriormente, si no es posible evitarlos, y al acudir al hospital.

Su hematólogo le puede ir informando sobre su cifra de neutrófilos (defensas) y de hasta cuando es necesario que tome estas medidas de precaución.

NO DEBE FUMAR NUNCA



MUJER

- No se asuste si padece síntomas menopáusicos, como sofocos, sequedad vaginal o molestias en la relación sexual. Consulte con los profesionales sanitarios de su Centro de Salud si necesita asesoramiento.
- Tras el trasplante es probable que deje de tener la regla. Es necesario que acuda a revisión ginecológica al año del trasplante.
- En caso de ser menor de 45 años, el ginecólogo deberá valorar el inicio de terapia hormonal estrogénica sustitutiva.
- Deberá seguir realizándose controles ginecológicos y mamografía anual.

MUY IMPORTANTE

Si tiene la regla no debe emplear tampones ni copas menstruales durante, al menos, los primeros 6 meses después del trasplante.

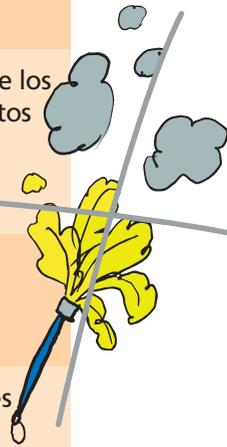
HOMBRE

- Al principio puede sufrir impotencia por varias causas (factores psicológicos, debilidad, molestias locales, falta de testosterona). Consulte con los profesionales sanitarios de su Centro de Salud si necesita asesoramiento.

GUARDE SIEMPRE MEDIDAS DE HIGIENE

HIGIENE DEL HOGAR

- La limpieza de la vivienda debe ser diaria, **sin levantar polvo** (a ser posible con un paño humedecido). Es mejor que haga la limpieza de casa otra persona y que no utilicen el aspirador en su presencia.
- Los cuartos de baño deben limpiarse todos los días utilizando productos que garanticen su higiene (lejía con jabón, etc.). Los estropajos y bayetas que se utilicen para limpiar el inodoro serán distintos de los que se utilicen para el lavabo.
- En la cocina tenga especial cuidado en la limpieza de los utensilios utilizados en la preparación de los alimentos y en los que se usen para comer (vasos, cubiertos, platos, etc.). Se recomienda su lavado en lavavajillas o, en su defecto, con agua muy caliente y jabón.
- Puede tener plantas vivas o secas en el interior de la vivienda siempre que no acumulen polvo y **NO manipule la tierra ni haga labores de jardinería**.
- Evite los ambientes húmedos y los humidificadores salvo prescripción facultativa.
- Evite también ambientes contaminados y con polvo.
- **Si tiene animal de compañía no deberá cepillarlo, ni limpiarlo, ni a él ni a su cajón o jaula. Tampoco debe estar presente cuando esto se realice.**
- No utilice y evite que se utilicen en su presencia, disolventes de pinturas, pegamentos o productos químicos que desprendan olores fuertes.



LA CONSULTA

AL IR A CONSULTA

Aunque ya no esté ingresado, al principio los controles médicos en el hospital serán muy frecuentes. Su hematólogo seguirá su proceso con las pruebas que le vaya realizando. Él le irá indicando cuándo tiene que acudir a consulta y las pruebas que debe realizar.

Es muy importante que acuda a todo ello.

- Si le van a realizar una **analítica**, recuerde que tiene que ir en **ayunas**. Una vez que le hayan extraído la sangre, podrá ir a desayunar. Si toma Ciclosporina o Tacrolimus debe hacerlo siempre tras la extracción de la analítica.
- Si le van a practicar un aspirado de **médula ósea**, desayune y vaya relajado.
- Lleve toda su documentación identificativa y suficientes pegatinas.
- Debe haberse pesado, a ser posible, siempre en la misma báscula y a la misma hora.
- Lleve apuntada **toda** la medicación que recibe. Si está con medicación de dispensación exclusivamente hospitalaria (la que no se puede comprar en farmacias) revise cuánta tiene y si tendrá suficiente hasta la próxima visita. En caso contrario, dígaselo a su médico.

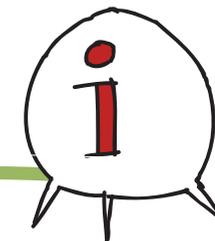


EN CONSULTA

- Converse abiertamente con su hematólogo.
- Le será de gran ayuda traer apuntadas todas sus "dudas", así no se le olvidará nada en el momento de la consulta.
- No olvide solicitar su cita a la salida. Es importante que le queden claras todas las indicaciones que tiene que seguir, así como el día y la hora. Su hematólogo le entregará el volante para la próxima analítica y para las demás pruebas que vayan a realizarle.



TENGA EN CUENTA



Consulte siempre:

- Ante cualquier duda médica.
- Si tiene fiebre (temperatura superior a 38 °C).
- Si presenta escalofríos o sudores.
- Si padece dolor de cabeza intenso o que no desaparece.
- Si tiene una tensión arterial mayor de 140-145/ 90-95 mm Hg
- Si sufre pérdida de conocimiento y/o alteración de la visión
- Si aparece alguna mancha o lesión en su piel.
- Si le aparece alguna lesión en los labios o la boca (**herpes labial**).
- Si tiene diarrea y/o estreñimiento.
- Si nota ardor al orinar.
- Si presenta orina o heces oscuras o con sangrado.
- Si aparece enrojecimiento, hinchazón, sangrado o supuración en la zona del catéter o vía, o si se sale.
- Si tiene dolor en el abdomen o en el pecho.
- En caso de tos.
- Si presenta dificultad al respirar.
- Si vomita con sangrado o con frecuencia.
- Si tiene ictericia (ojos o piel de la cara o cuerpo amarillos).
- Si nota picores intensos.
- Ante cualquier alteración que considere anormal (mareo, debilidad extrema, etc.).

SI TIENE CUALQUIER PROBLEMA MÉDICO:

Consúltelo con los profesionales sanitarios que le atienden.

NO OLVIDE QUE EN EL HOSPITAL SIEMPRE HAY UN HEMATÓLOGO DE GUARDIA
Hospital de La Princesa de Madrid **915 202 200**

**SON PARTICULARMENTE CRÍTICOS
LOS 3 PRIMEROS MESES DESPUÉS DEL TRASPLANTE.**

Información y consejos prácticos sobre recomendaciones al alta tras T.P.H



INFORMACIÓN



CONSEJOS



Hospital Universitario
de La Princesa

