



I Jornada Educativa de la Subcomisión de Enfermería

**“Trasplante de Células Progenitoras Hematopoyéticas
Complicaciones hepáticas inducidas por
medicamentos.”**

Cuidados de enfermería en síndrome de obstrucción sinusoidal

Lic. Ana Mendoza

Trasplante hematopoyético

- La infusión de células progenitoras hematopoyéticas a un receptor que previamente ha recibido un régimen de acondicionamiento con quimioterapia con o sin radioterapia.

Régimen de Acondicionamiento

- erradicación de la enfermedad
- creación de espacio para el injerto
 - inmunosupresión.
 - Días -

Síndrome de obstrucción sinusoidal

- ***Toxicidad hepática*** relacionada con el régimen de acondicionamiento
- Afecta el ***endotelio sinusoidal***
- ***Produce obstrucción del drenaje venoso del hígado***

Síndrome de obstrucción sinusoidal

- Se caracteriza por:
- Aumento de la bilirrubina sérica
- Ictericia
- Hepatomegalia dolorosa
- Aumento de peso
- Edema
- Ascitis

Síndrome de obstrucción sinusoidal

- **Prevención** : reducir factores de riesgo modificables
- **Profilaxis**: heparina sódica en infusión continua
- Acido ursodesoxicólico
- **Tratamiento**
- Defibrotide

Síndrome de obstrucción sinusoidal

- El SOS es una complicación temprana del TCPH
- **Riesgo de infecciones**
- **Riesgo de hemorragias**
- Mucositis
- Fármacos
- EICH

Cuidados de enfermería

- Peso basal.
- Control de peso c/12hs. Lactantes c/8hs
- Incremento no justificado.
- Usar la misma balanza

Cuidados de enfermería

- Restricción de líquidos
- Restricción de sodio
- Dieta hiposódica
- Programar la ingesta de líquidos durante todo el día con el receptor y flia.
- Máxima concentración de las diluciones de medicación

Cuidados de enfermería

- Balance de ingresos y egresos c/4hs
- Negativo o neutro
- Administración de diuréticos
- Furosemida
- Espironolactona (ahorrador de potasio)
- Diuresis: oliguria Tiras reactivas
- TA FC
- Evitar administración concomitante de medicamentos nefrotóxicos.

Cuidados de enfermería

- Valoración del dolor
- Cuadrante superior derecho (hepatomegalia)
- Mucositis
- Administración de analgésicos opiodes
- Morfina/ Fentanilo
- Paracetamol contraindicado

Cuidados de enfermería

- Edema
- Localización
- Temperatura de la piel
- Pulsos periféricos.
- Posición del paciente
- Ropa

Cuidados de enfermería

- Ascitis
- Control perímetro abdominal
- FR, disnea
- Aporte de oxígeno. Aspiraciones
- RHA . Constipación
- Tolerancia alimentación enteral.
SNG
- Posición del paciente

Cuidados de enfermería

- Piel
- Ictericia
- Prurito
- Lesiones por rascado
- Petequias
- Antihistamínicos.
- Crema hidratante
- Colchón anti escaras

Cuidados de enfermería

- Sueño
- Irritabilidad
- Confusión
- Somnolencia
- Temblor fino
- Precaución con la medicación
- Lactulon

Cuidados de enfermería

- Concentrado de plaquetas
- Plasma fresco congelado (factores de coagulación)
- Albúmina
- Correcciones electrolíticas
- Monitoreo de laboratorio
- Glucemia

Cuidados de enfermería

- Educación al paciente y flia.
- Controles
- Dieta y restricción de líquidos y sodio
- Cuidados de la piel e higiene
- Prevención de caídas
- Situación estresante

Defibrotide

- Es un oligonucleótido derivado de tejido porcino.
- Posee propiedades **antitrombóticas**, **antiinflamatorias** y **pro-fibrinolíticas**.
- Indicado SOS **severa**
- No tiene efectos anticoagulantes sistémicos significativos.

Defibrotide

- Concentración máxima a las 2 h aprox.
- Vida media de aprox. 40 min.
- Eliminación renal
- No es necesario un ajuste de dosis.
- No induce ni inhibe citocromo P450

Defibrotide

- Dosis: 6,25mg/kg peso corporal basal cada 6hs (25mg/kg/día)
- Dosis es la misma para adultos, niños y lactantes a partir de 1 mes de vida.
- Vial uni dosis: 200 mg / 2,5 ml (80 mg / ml)
- Solución transparente de color amarillo claro .
- Conservar a temp.24-25°C

Defibrotide

- Infusión EV de 2hs (periférica o central)
- Filtro de 0.2 micras
- Diluido sol fisiológica o dextrosa 5%.
- Concentración 4mg/ml a 20mg/ml
- Usar dentro de las 4 horas temperatura ambiente
- Se pueden preparar hasta cuatro dosis heladera

Defibrotide

- Contraindicado en pacientes con hipersensibilidad o sangrado activo.
- El uso concomitante de un anticoagulante sistémico o terapia fibrinolítica
- No existe agente de reversión
- No es dializable
- La infusión debe interrumpirse al menos 2 horas antes de un procedimiento invasivo.

Defibrotide

- Efectos adversos mas frecuentes:
- Hipotensión
- GI. náuseas, vómitos, diarrea
- Epistaxis

Bibliografía

Kenyon, M., & Babic, A. (Eds.). (2018). *The European Blood and Marrow Transplantation Textbook for Nurses*. Springer International Publishing.

- Eisenberg, S. (2008, May). Hepatic sinusoidal obstruction syndrome in patients undergoing hematopoietic stem cell transplant. In *Oncology nursing forum* (Vol. 35, No. 3).
- Hussar, D. A. (2017). New Drugs 2017, part 1. *Nursing2018*, 47(2), 32-39.
- Defitelio (defibrotide sodium) injection, for intravenous use. Prescribing information. www.accessdata.fda.gov/drugsatfda_docs/label/2016/208114lbl.pdf
- Corbacioglu, S., & Richardson, P. G. (2017). Defibrotide for children and adults with hepatic veno-occlusive disease post hematopoietic cell transplantation. *Expert review of gastroenterology & hepatology*, 11(10), 885-898.

- **Gracias por su atención**