Processo de transplante autólogo de medula óssea e de sangue (TMO)

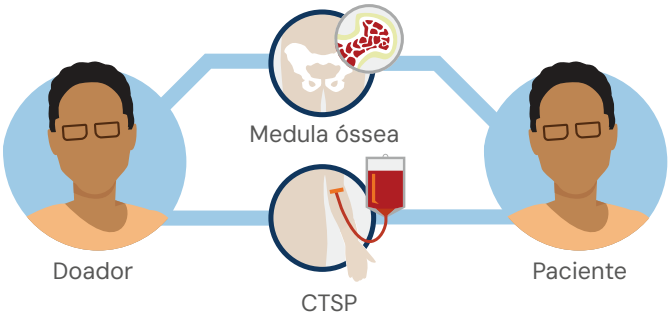
Saber mais sobre suas opções de tratamento pode ajudar você a tomar decisões médicas bem fundamentadas.

Esta ficha técnica explica a você:

- os fundamentos de um transplante autólogo;
- o que acontece antes do transplante e no dia do transplante;
- como será a vida depois do transplante.

Fundamentos do transplante autólogo

Os médicos coletam suas células formadoras do sangue saudáveis. As células são congeladas até você estar pronto para o transplante. Você receberá altas doses de quimioterapia e, algumas vezes, radiação, para matar as células doentes. Depois, suas células formadoras do sangue coletadas são administradas novamente em você.



Antes do transplante

Nas semanas antes do seu transplante autólogo, você encontrará o seu médico e outros membros da equipe de transplante.

Testes antes do transplante

Você passará por um checkup físico para ter certeza de que seu corpo está saudável o suficiente para receber o transplante. Normalmente, os exames incluem:

- testes cardíacos;
- exames de sangue;
- testes de função pulmonar;
- biópsia da medula óssea – usando uma agulha, o médico retira uma pequena amostra da medula óssea do osso do quadril. Eles estudam a medula óssea sob um microscópio.

Colocação de um acesso venoso central

Você fornecerá amostras de sangue, tomará medicamentos por meio de infusão e receberá transfusões de sangue. Um cateter venoso ou acesso venoso central será colocado em você caso ainda não o tenha. Ele é um tubo fino que é colocado em seu braço ou peito. que torna mais fácil coletar sangue e administrar os medicamentos sem que sejam necessárias muitas punções.

Coleta de suas células saudáveis

Os médicos coletarão suas células formadoras do sangue saudáveis de uma das seguintes formas:

1. Corrente sanguínea. São chamadas de células-tronco do sangue periférico ou CTSP. Elas são coletadas por meio de um processo chamado aférese. Durante a aférese, o sangue é retirado através de um acesso intravenoso (IV) e passado por uma máquina. Essa máquina coleta suas células formadoras do sangue e devolve o restante de volta na corrente sanguínea.
2. Medula óssea. As células são coletadas do osso da pelve (do quadril) por meio de cirurgia. Esse procedimento é chamado de cultura. Você toma uma anestesia para ficar mais cômodo durante o procedimento.

O médico armazena suas células saudáveis até que você esteja pronto para o transplante.

Regime de condicionamento ou preparatório

Consiste na quimioterapia e radiação administradas nos dias que antecedem seu transplante. As doses de quimioterapia e radiação são mais altas do que as que você tomaria normalmente se não estivesse recebendo um transplante. Essas doses mais altas podem provocar efeitos colaterais mais graves, mas também destroem uma quantidade maior de células doentes.

Dia do transplante

O dia em que você recebe as células é normalmente chamado de "dia zero". Geralmente, ele acontece um ou dois dias após você terminar seu regime preparatório.

O transplante não é uma cirurgia. As células chegam em bolsas de sangue, parecidas com as usadas para transfusões de sangue. Suas células são colocadas novamente em você por meio de um acesso venoso central. Você estará em um quarto do hospital e ficará acordado durante o processo.

A vida depois do transplante

As células "sabem" qual é o seu destino no corpo. Eles se movimentam pela corrente sanguínea para alojar-se em sua medula óssea. Lá, elas começam a crescer e a produzir novos glóbulos vermelhos, glóbulos brancos e plaquetas. Isso é denominado pega do enxerto.

A recuperação de um transplante leva tempo, e as complicações são comuns. Você ficará no hospital ou em um local próximo durante o período inicial de recuperação. Você continuará a comparecer ao consultório médico nas semanas e meses seguintes ao transplante.

A recuperação de cada paciente é diferente. É possível ter uma recuperação curta, mas para alguns pacientes, a recuperação pode durar meses ou anos.

Perguntas a serem feitas ao seu médico

- Qual é o objetivo desse tratamento?
  - Controlar os sintomas?
  - Ter uma remissão de longo prazo e, se for o caso, por quanto tempo?
  - Curar minha doença?
- Quais são os riscos de esperar ou tentar outros tratamentos primeiro?
- Quanto tempo eu ficarei no hospital para o transplante?
- Quanto tempo tenho que ficar próximo ao hospital antes de voltar para casa?
- Como você vai decidir o melhor momento para coletar minhas células?
- Como você vai decidir o melhor momento para o transplante?
- Se minha doença tiver uma recidiva (retornar), eu serei elegível para um transplante alogênico?

Recursos para você

O NMDP℠ tem uma variedade de recursos gratuitos para ajudar você a saber mais sobre o transplante. Para ver uma lista completa, acesse nmdp.org/request. Seguem alguns recursos que podem ser úteis para você:

- FOLHETO: Fundamentos básicos do transplante
- VÍDEOS: Fundamentos do transplante de medula óssea e de células do sangue

A cada momento, estamos aqui para ajudar

O NMDP℠ tem uma equipe dedicada a prestar informações e apoio para você antes, durante e após o transplante. Você pode entrar em contato com o Centro de apoio ao paciente para esclarecer suas dúvidas sobre o transplante, solicitar apoio de profissionais ou de colegas ou receber gratuitamente material informativo para pacientes.

Ligue: 1 (888) 999-6743

E-mail: patientinfo@nmdp.org

Internet: nmdp.org/one-on-one

A situação clínica, a experiência de transplante e a recuperação de cada indivíduo são únicas. Consulte sempre a sua equipe de transplante ou clínico geral com relação à sua situação. Estas informações não pretendem nem devem substituir as avaliações ou recomendações médicas.

© 2024 National Marrow Donor Program. All Rights Reserved.
NP20276; APRIL 2024; PORTUGUESE