



**Agradecimientos a todo el Equipo del Servicio de Oncohematología del Hospital Infantil Universitario Niño Jesús por su colaboración en la redacción de este documento.**

## **GUÍA DE ACOGIDA AL SERVICIO DE ONCOHEMATOLOGÍA**

## INTRODUCCIÓN

El Hospital Infantil Universitario Niño Jesús, cuna del nacimiento de la especialidad pediátrica en España, es, desde su fundación en el año 1877, centro sanitario pediátrico de referencia a nivel nacional.

Es un centro sanitario monográfico dedicado en exclusiva, y desde su fundación, a la patología pediátrica.



## HUMANIZACIÓN DE LA ENFERMEDAD INFANTIL Y JUVENIL

La filosofía que se defiende es la normalización de la vida del niño dentro del hospital, para ello, se adaptan las distintas salas con el fin de hacer más agradable la estancia de los niños y de los jóvenes en el ámbito hospitalario.

Los padres son una parte fundamental en el cuidado integral del niño, por eso se fomenta el acompañamiento permanente.

El Servicio de Oncohematología lleva en funcionamiento desde 1977. El equipo multidisciplinar asistencial que le atenderá está formado por un jefe de Servicio, médicos adjuntos y residentes, una supervisora de enfermería, enfermeras, auxiliares, celadores, personal de la Consejería de educación (compuesto por una directora y profesores), un psicólogo, un trabajador social, personal de limpieza, y voluntariado de distintas asociaciones

todos ellos formados y dispuestos para ofrecerles la atención y cuidados que garantiza en su bienestar.

El Servicio de Oncohematología dispone de un equipo de investigación que funciona de forma simultánea con el servicio asistencial, trabajando en una sala de terapia celular.

Otros equipos que pueden colaborar en el proceso asistencial son Banco de Sangre, Farmacia, Nutrición, Fisioterapia, Cuidados Intensivos, Cuidados Paliativos...

Los padres son parte del equipo, queremos que tenga toda la información necesaria sobre su hijo, animándole a formular todas las preguntas que le surjan.

El Hospital cuenta con un servicio religioso a su disposición.

Existen asociaciones de apoyo a familias y niños oncológicos que le podrán informar de sus recursos.

El servicio consta de tres salas de hospitalización (Santa Luisa situada en la 2ª planta, San Ildefonso y San Darío, situadas en la 1ª planta), una Unidad de Trasplante (El Pilar), y un Hospital de Día situado junto a las consultas.

Las habitaciones constan de una o dos camas regulables, mesas auxiliares, televisión, armarios, sillón reclinable y con cuarto de baño incorporado. Se dispone además de una galería cerrada con mesas y sillas para uso de las familias.



## CONCEPTOS GENERALES

### ¿Qué es el cáncer?

La palabra cáncer incluye un grupo de distintas enfermedades que consisten en un crecimiento anormal y exagerado de un tipo de célula del cuerpo (célula cancerosa).

Existen muchos tipos de cánceres en los niños, pero de forma general se distinguen dos grandes grupos, las leucemias y los tumores sólidos. Las leucemias son cánceres de las células de la sangre que se encuentran diseminadas por todo el cuerpo.

Los tumores sólidos son “masas” de células cancerosas que pueden aparecer en distintas zonas: huesos, músculos, ganglios, cerebro u otros órganos.

A veces estas masas están localizadas en una zona concreta, y otras veces las células cancerosas se extienden hacia otros puntos del cuerpo produciendo lo que llamamos metástasis a distancia.

### ¿Cómo se diagnostica?

Cada tipo de cáncer puede manifestarse de muchas formas distintas. Algunas veces aparece en forma de “bulto” o “masa” en cualquier zona del cuerpo. Los tumores localizados en el abdomen o extremidades pueden producir dolor, y aquellos que aparecen en el tórax pueden causar tos o dificultad para respirar. Otros niños presentan malestar, fiebre, cansancio, manchas en la piel, vómitos..., y algunas veces el cáncer es un hallazgo casual durante una consulta médica rutinaria.

Cuando se sospecha una enfermedad de este tipo es necesario realizar una serie de pruebas complementarias para llegar al diagnóstico y poder iniciar el tratamiento adecuado para cada tipo de cáncer.

En todos los pacientes son necesarios los análisis de sangre con frecuencia. Las pruebas de imagen o radiológicas (radiografía simple, ecografía, tomografía computerizada, resonancia magnética, etc.) nos sirven para ver donde se localizan exactamente los tumores, su tamaño, extensión...

En algunos niños con tumores sólidos es necesario tomar una biopsia de la lesión, que consiste en tomar una muestra del tumor para ver las células cancerosas al microscopio.

En los niños con leucemia la biopsia se realiza en la médula que se encuentra en el interior de los huesos de la cadera, que es el lugar donde se fabrican las células de la sangre.

La mayoría de las pruebas que se hacen durante los primeros días en el hospital no son dolorosas porque se emplean medicaciones para evitar el dolor (analgesia) y muchas de ellas se realizan con el paciente sedado o anestesiado (dormido).

### ¿En qué consiste el tratamiento del cáncer?

El tratamiento del cáncer se basa en la utilización de cirugía, quimioterapia y radioterapia. Su objetivo es destruir definitivamente las células cancerosas. Cada niño y cada enfermedad requieren un tratamiento distinto, y algunas veces es necesario combinar varios de estos tratamientos para curar la enfermedad.

#### **1.- Cirugía:**

Consiste en la extirpación de un tumor o cáncer localizado en una parte del cuerpo. La realiza el cirujano en quirófano con anestesia general (totalmente dormido). Generalmente la cirugía va acompañada de quimioterapia o radioterapia, que se administran antes de operar para disminuir primero el tamaño del tumor, o después de la cirugía para destruir las células cancerosas que no hayan sido extirpadas.

#### **2.- Quimioterapia:**

Consiste en la administración de una serie de medicamentos para eliminar las células del cáncer. Algunos pueden tomarse en forma de pastillas (vía oral), otros se inyectan en una vena (vía intravenosa) o músculo (vía intramuscular) para que lleguen hasta las células cancerosas a través de la sangre, y en algunos tipos

de cáncer es necesario administrarlos directamente en el líquido que rodea el cerebro y la médula espinal (líquido cefalorraquídeo) por medio de una punción en la zona baja de la espalda.

Para evitar las molestias que producen los pinchazos utilizamos cremas para anestesiarse la zona y distintos medicamentos que inducen el sueño durante unos minutos hasta que termine el procedimiento.

El tratamiento con quimioterapia suele durar unos meses, y se administra en forma de ciclos o bloques. Cada ciclo incluye unos días de tratamiento y después unos días de descanso o recuperación hasta la próxima quimioterapia. En la mayoría de los casos es necesario quedarse ingresado durante la administración del ciclo, pero en algunos casos estos fármacos pueden administrarse en el hospital de día o tomarse en casa.

En ocasiones pueden surgir efectos secundarios o no deseados derivados del tratamiento quimioterápico. Los más habituales son la alopecia o pérdida del cabello de manera temporal y los trastornos gastrointestinales (náuseas, vómitos, dolor abdominal...). Además estos pacientes tienen una mayor susceptibilidad a las infecciones por distintos gérmenes. El tratamiento de los efectos secundarios derivados de la quimioterapia (analgésicos, antibióticos, transfusiones...) se denomina tratamiento de soporte.

A la mayoría de los niños que van a recibir quimioterapia durante unos meses se les coloca en quirófano y con anestesia un reservorio subcutáneo para evitar punciones venosas repetidas. Consiste en un pequeño dispositivo que se coloca bajo la piel y que queda conectado con una vena más profunda. Cuando haya que administrar quimioterapia se coloca una aguja fina en el dispositivo a través de la piel, y ésta se retira al terminar. Es menos doloroso que pinchar directamente en una vena y como queda oculto bajo la piel permite llevar una vida normal tras el alta hospitalaria.

### 3.- Radioterapia:

Consiste en la utilización de rayos X dirigidos hacia la zona del cuerpo donde se encuentra el tumor para destruir las células cancerosas. En el hospital no disponemos de las máquinas necesarias para administrar radioterapia por lo que organizamos este tratamiento en otro hospital. La sesión con rayos X dura sólo unos minutos y no produce dolor. Sólo es necesario permanecer quieto sobre una camilla durante el tiempo que dura la sesión. El tratamiento completo suele durar unas semanas.

### 4.- Otros tratamientos:

Puede que en un determinado momento del tratamiento se ofrezca al paciente la posibilidad de recibir una línea de tratamiento no convencional, es decir, incluida en un estudio de investigación. Uno de ellos es la inmunoterapia, que tiene como objetivo el despertar y alentar la respuesta del sistema inmune para que reconozca y destruya a las células del tumor y así rechazar el tejido enemigo, o al menos controlar su crecimiento.

## UN DIA CUALQUIERA EN EL HOSPITAL

En el hospital hay actividad durante todo el día. Desde muy pronto (las 8 de la mañana) el personal de enfermería planifica los cuidados para cada uno de los niños ingresados. A esa hora los médicos se reúnen para valorar la evolución y los tratamientos. Comienzan también las tareas de limpieza, reparto de ropa limpia y recogida de la sucia, etc...

A esta hora también comienzan a prepararse los desayunos en la cocina del hospital que suben a la sala sobre las 9 horas.

Durante la estancia en el hospital el aseo se realiza por la mañana, para estar preparados para la realización de pruebas, intervenciones quirúrgicas o la exploración por parte de los médicos. Esta visita es diaria aunque no existe una hora fija, por

lo que es necesario que el niño no permanezca hasta tarde en la cama.

A partir de las 10 de la mañana y hasta las 13 horas, entra en funcionamiento el colegio del hospital que permite a los niños continuar su ritmo académico dentro del mismo. Lo habitual es que los niños acudan al colegio aunque dependiendo de su estado puede darse el caso de que sea el profesor quien acuda a su habitación.

La comida se sirve sobre las 13:15 y después de comer, el hospital se queda tranquilo y el nivel de ruido y actividad disminuye para favorecer la siesta.

En torno a las 16:30 traen la merienda que marca otra vez el inicio de la actividad. Por la tarde distintas asociaciones de voluntariado visitan el hospital realizando diferentes actividades con los niños. Siempre que se pueda y el paciente quiera pueden acudir tanto a la sala que por la mañana se usa como colegio en la sala San Ildefonso o acudir a la sala dedicada en exclusiva a adolescentes que está ubicada en la sala Santa Luisa.

A las 20:00 horas acaban las actividades de ocio, se van las visitas y se sirve la cena. El nivel de actividad del hospital vuelve a caer progresivamente para favorecer el sueño y descanso de los niños y así poder afrontar el nuevo día.



## NORMAS GENERALES

Pueden acompañar al niño un máximo de dos personas durante el día. Solo se permitirá la estancia de un acompañante durante la noche, que podrá utilizar el sillón que hay junto a la cama/cuna del niño.

Las visitas se prolongarán como máximo hasta las 20 horas. Se ruega hagan uso de la sala de espera existente a la entrada de las distintas salas o bien permanezcan en la galería.

Debe respetarse el descanso de los pacientes. A partir de las 23 horas se recomienda no utilizar la televisión en beneficio del descanso de los niños.

NO SE DEBE UTILIZAR EL BAÑO DE LA HABITACIÓN DE LOS NIÑOS PARA EL ASEO O NECESIDADES DE LOS PADRES Y/O FAMILIARES.

Junto a la zona de aseo (hall) de la sala san Ildefonso existe lavadora y secadora para utilizarse siempre que se necesiten. En cada sala existe además una zona office con frigorífico, congelador y microondas para el uso de los padres.

SE RUEGA POR FAVOR MANTENER EL ORDEN Y LIMPIEZA Y REALIZAR UN BUEN USO DE LOS MISMOS PARA EL BENEFICIO DE TODOS.

Está prohibido fumar en todo el recinto hospitalario.

Es importante respetar las normas para el correcto funcionamiento de esta unidad, en beneficio de su hijo y de los demás pacientes. Agradecemos su colaboración.



## NORMAS DE HIGIENE

La norma de higiene principal es el **lavado de manos**. Para ello deberá lavarlas con agua y jabón durante al menos 60 segundos. Para el secado se utilizarán toallitas desechables y a continuación se aplicará una solución alcohólica durante 30 segundos hasta que se seque al aire.

- **En relación al niño:**

- La habitación debe estar ordenada.
- Los aseos se realizarán a primera hora de la mañana. El personal de enfermería la proporcionará todo lo necesario y podrá colaborar con él en el aseo del niño.
- Las esponjas proporcionadas por el hospital son desechables.
- El aseo se realizará con guantes.
- Higiene diaria obligatoria, consistente en ducha. Secando bien toda la piel, y poniendo especial cuidado en los pliegues y zonas interdigitales.
- Se aplicará crema en todo el cuerpo para el cuidado y la hidratación de la piel.

- Cambio de pijama y sábanas diario (o cada vez que sea necesario).
- Para la higiene de la zona genital se utilizará suero limpio después de cada micción o deposición y se aplicará suero con povidona yodada una vez al día, coincidiendo con el momento del aseo. Utilice siempre guantes puesto que parte de la medicación que se administra se elimina con la orina. En caso de que su hijo utilice pañal, cámbielo frecuentemente.
- Se completará la higiene del niño con el lavado de boca. Debido a los tratamientos que van a recibir, en algunas ocasiones las encías pueden sangrar o estar más débiles, por eso se evitará el uso del cepillo de dientes. Lo sustituiremos por un enjuague de suero bicarbonatado más colutorio bucal, que el personal de enfermería le proporcionará, y que podrá utilizar tantas veces como sea necesario, incidiendo después de cada comida
- Se aplicará vaselina o cacao para mantener los labios hidratados.

- **En relación a los acompañantes:**

- Ducha y cambio de ropa diarios.
- Ropa adecuada para la estancia en el hospital.

## NORMAS DE ALIMENTACIÓN

Debido a los tratamientos con quimioterapia es posible que se altere el sentido del gusto apreciando los sabores de una manera distinta a como se hacía antes así como que disminuya el apetito. Puede plantear cualquier duda al personal que le atiende, aun así en el hospital existe un servicio de Nutrición que le ayudará a resolver las necesidades que surjan.

- **En relación al niño:**

- Deberá informar al personal de enfermería de las posibles alergias o intolerancias que el niño presente ante algún alimento.
- Cada tarde se facilitará al niño una hoja en la que podrá elegir las cuatro comidas para el día siguiente.
- En la medida de lo posible, es conveniente que el niño respete los horarios de las comidas, con el fin de que las bandejas permanezcan el menor tiempo posible en la habitación.
- Podrá comer todo tipo de alimentos facilitados por el hospital. Y es conveniente, que consuma una dieta variada.
- El agua del grifo se puede beber.
- Es importante contabilizar la ingesta tanto de alimentos como de líquidos.
- Como norma general, y siempre y cuando las condiciones del niño lo permitan, podrá comer también en las mesitas habilitadas en la terraza, además de en la habitación.

- **En relación a los acompañantes:**

- No se tendrá comida dentro de la habitación.
- El hospital les facilitará una comida diaria (a mediodía), desde el día siguiente al ingreso. Deberán comer dentro del horario establecido para ello, en la galería.

**PACIENTE NEUTROPÉNICO**

En algún momento a lo largo del tratamiento el paciente estará neutropénico. Esto significa que sus defensas habrán disminuido como consecuencia de la quimioterapia y necesitará unas

medidas de aislamiento específicas para evitar adquirir cualquier infección, hasta que sus defensas se recuperen.

- **Medidas generales:**

- Las puertas, tanto de la habitación como de la galería, deberán permanecer cerradas.
- Se deberán evitar objetos innecesarios y todos aquellos que no puedan ser desinfectados (peluches, mantas...)
- Los acompañantes deberán usar mascarillas siempre que entren en la habitación, y mantenerla puesta correctamente (tapando boca y nariz), durante toda la estancia en la misma. Si esa estancia fuera superior a cuatro horas, deberán cambiarla por otra nueva.
- La ducha debe ser diaria con jabón normal.
- Los padres utilizarán los baños situados a la entrada de la sala. El cambio de ropa será diario y se aconseja que ésta sea cómoda para la permanencia en el hospital. Dentro de la habitación se utilizarán unas zapatillas limpias y distintas del calzado habitual.
- El acceso de los voluntarios se permitirá previa consulta con el personal de enfermería responsable.



- **Alimentación:**

La dieta del paciente neutropénico en términos generales será de libre elección, teniendo en cuenta algunos aspectos de seguridad e higiene tales como:

- Observar la integridad del envasado, latas, etc...Asegurarse que estén bien cerrados y sin deformaciones.
- No consumir productos que hayan superado la fecha de caducidad.
- Mantener el frigorífico y congelador en los rangos adecuados.
- Lavarse las manos con agua tibia y jabón siempre antes de cocinar, antes y después de manipular los alimentos.
- Lavar las frutas y verduras frescas antes de su consumo, o bien consumirlas sin piel. Retirar zonas dañadas o golpeadas.
- Consumir los alimentos correctamente cocinados (huevos, carnes, pescados...)

Si tiene cualquier duda al respecto de cualquier otro alimento, podrá preguntar al personal que le está atendiendo.

## ESCUELA Y OCIO

Resulta muy importante continuar con la vida “lo más normalizada” posible. Para ello, la Unidad de Oncohematología y Trasplante del Hospital Infantil Universitario Niño Jesús, cuenta con distintos recursos como:

- **Colegio propio:**

El Colegio del HNJS, permite que los niños y adolescentes que ingresan puedan continuar sus estudios a la vez que reciben tratamiento.

El Colegio del HNJS se coordinará con el Colegio de referencia y con el SAED (colegio “a domicilio” para aquellos pacientes que aún no estando ingresados, todavía no pueden acudir al colegio); de forma que los objetivos del curso, exámenes... se trabajen desde los diferentes sitios.

La misión del Colegio Público de Educación Especial "Hospital Niño Jesús", es garantizar el apoyo pedagógico y seguimiento académico de los pacientes en edad escolar ingresados en el centro hospitalario y en el periodo de convalecencia prolongada en sus domicilios.

Atiende a alumnos de Educación Infantil, Educación Primaria, Educación Secundaria y Bachillerato.



Actividad pedagógica en el Hospital: los profesores realizan su labor docente a partir de los contenidos e indicaciones proporcionados por el Centro escolar de referencia del alumno. Se trabaja con los libros y el material que el alumno utiliza en su colegio de procedencia, ya que el profesor hospitalario le va a acompañar en un tiempo determinado para integrarle de nuevo a su centro una vez finalizado el tratamiento y el período de convalecencia.

Aula pedagógica: en el interior de cada Sala está ubicado un amplio espacio de uso múltiple que durante las horas escolares está destinado a cubrir las necesidades de "AULA PEDAGÓGICA".

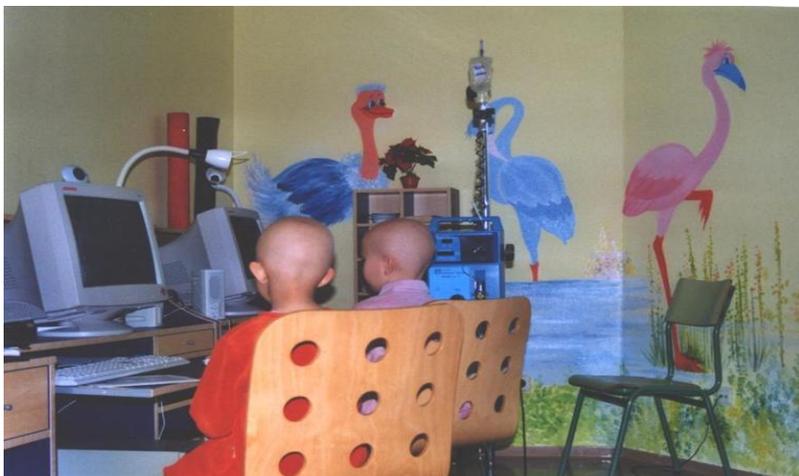
El Colegio del alumno envía un informe al Colegio del Hospital en el que se refleja la situación académica del alumno y los contenidos que se deben trabajar.

Los exámenes se envían desde el Colegio del alumno para que los vaya realizando en el momento adecuado.

El Colegio del Hospital informa al Colegio de referencia del alumno del trabajo realizado y de los objetivos alcanzados.

Apoyo y seguimiento escolar del alumno en su domicilio. Los profesores adscritos al Programa de Apoyo Educativo Domiciliario (S.A.E.D.) se encargan del apoyo y seguimiento escolar del alumno en su domicilio, ya que por prescripción facultativa, no pueden asistir a su centro escolar.

Otras actividades dependientes o tuteladas por el Colegio en coordinación con el Hospital y con las Asociaciones.



- **Asociaciones y fundaciones:**

Organizan talleres, actividades durante la semana o fines de semana... de forma que los tiempos de ingreso resulten más llevaderos.

El Hospital del Niño Jesús es, dentro de los hospitales españoles y europeos, pionero a la hora de introducir dentro de sus servicios actividades de carácter lúdico y educativo, orientadas a completar la atención sanitaria que reciben los niños hospitalizados.

- Existe un Teatro que abre sus puertas todos los días a las seis de la tarde, para dar paso a una actuación de magia, de títeres, de música, de payasos, de cuentacuentos, etc...



- Las actividades lúdico-educativas, tienen como finalidad generar un ambiente dinámico, creativo y participativo que estimule al niño hospitalizado, fomentando la relación con otros niños. De esta manera se rompe el "aislamiento" que produce el ingreso hospitalario, buscando que el niño normalice y viva el proceso de hospitalización de manera no traumática.

- Se ofertan actividades individuales en la habitación, cuando el niño no puede desplazarse.
- Existe asimismo una sala exclusivamente para adolescentes en la Sala de Santa Luisa, donde los chico/as pueden compartir experiencias, juegos, a la vez que se brinda un espacio privado necesario para los adolescentes y jóvenes.
- El hospital dispone de un servicio de voluntarios que acompañaran al niño y al adolescente hospitalizado en caso de necesidad.



- **Área psicosocial:**

El equipo de Oncología se completa con un trabajador social y un psicólogo que realizan una labor fundamental abordando la enfermedad desde una perspectiva sanitaria y también social.

Si necesitan información, asesoramiento y acceso a los recursos sociales y sanitarios, necesarios en el proceso de recuperación del paciente (alojamiento, orientación sobre prestaciones de la

Seguridad Social, prótesis, colegios, guarderías, becas, asociaciones de afectados, grupos de ayuda mutua, centros concertados de logopedia, recursos de ocio y tiempo libre, voluntarios etc.), pueden acudir al despacho psicosocial ubicado en la sala de San Ildefonso.

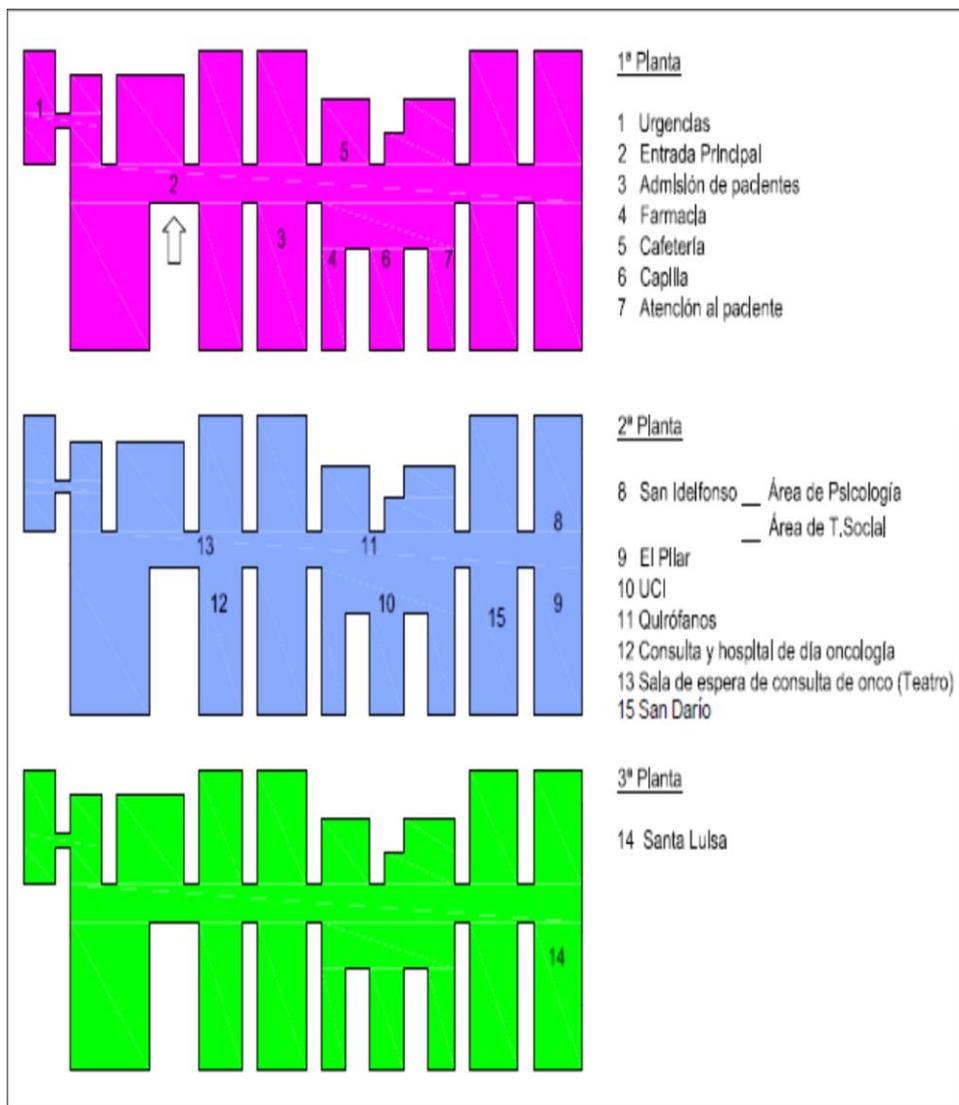


**AL ALTA**

No tengáis ningún reparo en preguntar cualquier duda que se pueda plantear ahora que ha llegado el momento de volver a casa. Una vez allí, pueden surgir más dudas, pudiendo comunicaros con el equipo de Oncología a través del teléfono del hospital (**91 503 59 00**) y pidiendo que os pasen con la sala en la que soléis ingresar (San Ildefonso ext. 233, Santa Luisa ext. 255 ó San Darío ext. 253). De este modo, podréis plantear vuestras preguntas al personal que se encuentre trabajando en ese momento.

En el caso de presentar fiebre (temperatura corporal superior a 38°), sangrado u otras complicaciones, llamad por teléfono o acudir al servicio de urgencias.

## Plano Hospital Universitario Niño Jesús



## GLOSARIO

**Agudo:** Algo que ocurre de forma repentina o en un corto periodo de tiempo.

**Alopecia:** Caída del cabello.

**Anemia:** Déficit de glóbulos rojos en la sangre que puede hacer sentirse cansado o débil.

**Anestesia:** Administración de fármacos para inducir al sueño y conseguir pérdida de las sensaciones dolorosas.

**Anticuerpos:** Sustancias del organismo que reaccionan contra las bacterias y otros elementos extraños al cuerpo.

**Antiemético:** Fármaco que previene o controla los vómitos.

**Asepsia:** Medidas de higiene y esterilidad.

**Biopsia:** Muestra de tejido para su estudio microscópico.

**Blastos:** Células inmaduras que preceden a las células diferenciadas.

**Cáncer:** Crecimiento anormal y descontrolado de las células, que invaden tejidos sanos.

**Catéter:** Tubo muy fino que se inserta en la vena para inyectar o extraer fluidos.

**Consentimiento informado:** Permiso dado por el paciente o sus familiares tras entender los riesgos y beneficios de una prueba o tratamiento y estar de acuerdo.

**Crónico:** Algo que se mantiene de forma lenta, progresiva o permanente.

**ECO:** Estudio diagnóstico por medio de ultrasonidos.

**Extravasación:** Pérdida de suero o fármacos fuera de la vena y dentro de la piel.

**Gammagrafía:** Estudio de algunos órganos después de introducir una sustancia radiactiva en vena.

**Gastrointestinal:** Incluye boca, garganta, esófago, estómago, intestino delgado, intestino grueso y recto.

**Granulocitos:** Tipo de células blancas que pueden destruir las bacterias invasoras.

**Factores de crecimiento:** Sustancias que favorecen el aumento de células sanguíneas.

**Hematíes:** Glóbulos rojos de la sangre o eritrocitos, su principal componente es la hemoglobina

**Hematología:** Estudio de la sangre y sus componentes y de sus alteraciones.

**Hematuria:** Emisión de sangre, visible o no, en la orina.

**Hemoglobina:** Componente de los glóbulos rojos, encargada de llevar el oxígeno a los tejidos.

**Heparinizar:** Llenar un catéter con una mezcla de suero y heparina para que no se obstruya.

**Hiperhidratación:** Administración intravenosa de suero para ayudar al organismo a metabolizar la quimioterapia.

**Infección:** Invasión de un germen que produce en el organismo fiebre y afectación orgánica.

**Infusión:** Administración lenta y prolongada de suero, fluidos o fármacos por vía intravenosa.

**Inmunodepresión:** Disminución de las defensas del organismo frente a las infecciones.

**Intralesional:** Dentro de la lesión cancerosa

**Intramuscular:** Dentro de la masa muscular

**Intratecal:** Dentro del espacio o médula espinal que contiene el líquido cefalorraquídeo.

**Intravenoso:** Dentro de la vena.

**Leucocitos:** Glóbulos blancos de la sangre, encargados de las defensas.

**Linfa:** Fluido incoloro situado en el espacio intercelular que se mueve por el sistema linfático.

**LCR:** Líquido cefalorraquídeo, líquido transparente que se encuentra en los ventrículos cerebrales y el canal espinal.

**Médula ósea:** Material esponjoso dentro de los huesos, donde se producen las células sanguíneas.

**Medulograma o mielograma:** Punción de médula ósea para estudio de las células.

**Metástasis:** Crecimiento tumoral a distancia del tumor primario.

**Monocitos:** Uno de los tipos de células blancas de la sangre.

**Mucositis:** Irritación de la mucosa gastrointestinal.

**Neutrófilos:** Un tipo de células blancas de la sangre con un importante papel en las defensas.

**Nódulos linfáticos:** Estructuras que funcionan como filtros, dentro del sistema linfático, atrapando bacterias o células cancerosas.

**Nutrición enteral:** Aporte de alimento mediante sonda gástrica.

**Nutrición parenteral:** Aporte de nutrientes al torrente sanguíneo por vía intravenosa.

**Oncología:** Estudio y tratamiento de los diferentes tipos de cáncer.

**PET:** Tomografía por emisión de positrones. Analiza la distribución tridimensional de un radiofármaco administrado por vía intravenosa.

**Petequias:** Microhemorragias capilares puntiformes bajo la superficie de la piel, relacionadas con el nivel de plaquetas.

**Plaquetas:** Componente de la sangre cuya función principal es prevenir las hemorragias.

**Plasma:** Fracción líquida y acelular de la sangre compuesta básicamente por agua, proteínas y minerales.

**Pruebas cruzadas:** Test sanguíneo que se realiza antes de una transfusión.

**Punción lumbar:** Punción del canal espinal a nivel lumbar para estudio de LCR o tratamiento intratecal.

**Quimioterapia:** Tratamiento con fármacos anticancerosos.

**Radioterapia:** Tratamiento del cáncer mediante radiación o sustancias radiactivas.

**Remisión:** Disminución o desaparición de la enfermedad cancerosa.

**RMN:** Resonancia magnética nuclear. Técnica que crea imágenes detalladas por ordenador, del interior del organismo.

**Sarcoma:** Cáncer del tejido conectivo que se puede localizar en hueso, cartílago, músculo, nervios o vasos sanguíneos.

**Sistema inmune:** Conjunto de estructuras y procesos biológicos que protegen al organismo de enfermedades.

**Sistema linfático:** Cadena circulatoria de vasos que transportan linfa y órganos que fabrican y almacenan células.

**SNC:** Sistema nervioso central: cerebro y médula espinal.

**SPECT:** Tomografía por emisión de fotones individuales, es una tomografía que utiliza rayos gamma.

**Subcutáneo:** En el tejido inferior a la piel.

**TAC:** Tomografía axial computerizada o Scanner. Prueba diagnóstica con rayos X que genera imágenes en 3D.

**TMO:** Trasplante de médula ósea. Infusión de células madre de médula ósea sana en un paciente.

Otras variaciones de trasplante de células sanas:

-Trasplante autólogo de sangre periférica TASPE

-Trasplante de precursores hematopoyéticos TPH

**Toxicidad:** Efectos nocivos de las sustancias o fármacos utilizados, que requieren tratamiento específico.

**Tumor:** Crecimiento anormal de células o tejidos. Los tumores pueden ser benignos o malignos.