



Guía para la terapia con células CAR T

para pacientes, cuidadores y familias

Índice

Mi información	2
Números de contacto importantes	3
Introducción	4
Lista de comprobación para pacientes de la terapia con células CAR T	5
Recorrido de las células CAR T	6
Lo que se espera del cuidador	8
Efectos secundarios y recuperación	11
Herramienta de autoevaluación de ICANS	17
Expectativas de seguimiento	20
Notas	22
Preguntas para mi equipo de atención médica	23
Metas	24
Referencias	26

Mi Información

Número de expediente médico:

Médico especialista en CAR T:

Enfermero especializado:

Coordinador de trasplantes:

Trabajador social clínico:

Números de contacto importantes

	Número de teléfono	Horario de atención
Operador de localización de UCLA Adultos y niños	310-825-6301	24 horas al día Pida hablar con el médico de guardia de hematología/oncología pediátrica o para adultos

ADULTOS

Bowyer Clinic (Clínica Bowyer)	310-206-6909	De lunes a viernes De 8 am a 6 pm
Bowyer Infusion Center (Centro de Infusión Bowyer)	310-206-6909	De lunes a viernes De 7am a 8 pm Sábado y domingo De 7am a 7:30 pm
Ronald Reagan UCLA Medical Center (Centro Médico Ronald Reagan de UCLA) Unidad 6 Este (6E)	310-267-7610 310-267-9750	24 horas al día Enfermero jefe de sala
UCLA Santa Monica Medical Center (Centro Médico Santa Mónica de UCLA) Unidad 4 Ala Norte (4NW)	424-259-9420 424-259-9477	24 horas al día Enfermero jefe de sala

PEDIÁTRICO

Pediatric Infusion Center (Centro de Infusión Pediátrica)	310-825-5431	De lunes a viernes De 7:30 a 5 pm
UCLA Mattel Children's Hospital (Hospital Infantil Mattel de UCLA)	310-825-0867	Citas y derivaciones

Introducción

La inmunoterapia ayuda a los pacientes a combatir diferentes formas de cáncer al permitir que el sistema inmunitario detecte y destruya las células cancerosas. La terapia con células T con receptor de antígeno quimérico (Chimeric Antigen Receptor T-cells, CAR-T) es una forma de inmunoterapia que se emplea para eliminar específicamente los tipos de cáncer de la sangre.

¿Cómo funcionan las inmunoterapias como la terapia con células T?

Para comprender la terapia con células T, primero debe comprender el sistema inmunitario. Su sistema inmunitario forma parte de su organismo y lo defiende contra infecciones y otras enfermedades. Las partes clave de su sistema inmunitario son los glóbulos blancos, entre los cuales hay distintos tipos con funciones diferentes. Los linfocitos son un tipo de glóbulos blancos.

Los linfocitos se dividen en tres categorías:

- 1 **Linfocitos B (células B)** – producen anticuerpos para combatir infecciones.
- 2 **Linfocitos T (células T)** – son un tipo de glóbulo blanco que combate las infecciones y desempeña un papel importante en la destrucción de las células cancerosas anormales.
- 3 **Células citolíticas naturales (natural killer cells, NK)** – se dirigen directamente a las células infectadas y virus.

Los linfocitos T (células T) son el ingrediente principal en la terapia con células CAR T. Las células T:

- **Combaten las células infectadas y cancerosas.**
- **Son diseñadas en el laboratorio con receptores que pueden atacar específicamente a las células cancerosas.**
- **Se llaman células T con receptor de antígeno quimérico (Chimeric Antigen Receptors, CAR).**
- **Envían señales a otras células inmunitarias para que combatan y ayuden a eliminar las células cancerosas.**

Al comenzar su terapia con células CAR T, recuerde que está en buenas manos. Los especialistas de UCLA Health han realizado más de 100 infusiones de terapia con células CAR T aprobada por la FDA desde 2018.

Lista de comprobación para pacientes

Antes de la infusión de células CAR T

- Activar su cuenta de myUCLAhealth (MyChart).
- Descargue la aplicación MyChart en su teléfono inteligente.
- Complete las tareas que se le asignen en myUCLAhealth (MyChart).
- Lea los materiales educativos.
- Reúnase con un trabajador social para analizar un plan para su atención mientras recibe la terapia con células CAR T, incluidas las necesidades de transporte y alojamiento cerca de la clínica.
- Complete una cita de planificación anticipada de la atención médica con un enfermero especializado (solo para adultos).
- Asista a todas las citas y pruebas de detección para prepararse para la terapia con células CAR T.
- Revise lo que se espera del cuidador en la página 8 de este folleto e identifique al menos un cuidador.
- Revise y firme los formularios de consentimiento con su proveedor de atención médica.
- Identifique transporte alternativo para al menos ocho semanas después de su terapia con células CAR T. No podrá conducir ni operar maquinaria pesada durante al menos ocho semanas.

Después de la infusión de células CAR T

- Complete las tareas diarias de seguimiento de síntomas que se le asignen en myUCLAhealth (MyChart).
- Realice la autoevaluación diaria del síndrome de neurotoxicidad asociada a células inmunitarias efectoras (Immune Effector Cell Associated Neurotoxicity Syndrome, ICANS) (en la página 17 de este folleto) durante cuatro semanas después de su terapia con células CAR T, cuando no esté en el hospital.
- No conduzca ni opere maquinaria pesada durante al menos ocho semanas.
- Tenga la tarjeta médica de bolsillo en su billetera en todo momento; muéstrésela a los profesionales de la salud.
- Tenga una lista de sus medicamentos con usted en todo momento.
- Informe cualquier síntoma inmediatamente a su proveedor de atención médica a través del operador de localización de UCLA llamando al 310-825-6301. Si está en el hospital, informe los síntomas a su equipo de atención médica.

¿Cómo se utilizan las células T en la terapia con células CAR T?

1



Las células T se extraen del paciente.

2



Las células T se modifican genéticamente para detectar y destruir las células cancerosas.

3



Las células rediseñadas se multiplican hasta que haya millones de estas células atacantes.

4



Las células CAR T se infunden en el paciente y se multiplican en número. Estas células “atacantes” reconocerán y matarán las células cancerosas y ayudarán a proteger a su organismo contra la reaparición.

Fase 1: extracción de células T

- 1 Las células T se extraen de su organismo a través de un proceso llamado aféresis. Durante la aféresis, una máquina separa la sangre en diferentes partes, con el objetivo de extraer solo las células T. La sangre restante se devuelve a su cuerpo. Las células T pueden extraerse de las venas del brazo o de un catéter, que se coloca antes de que comience la extracción.
- 2 Las células T se envían a un laboratorio donde se modifican para atacar a las células cancerosas.
- 3 Las nuevas células T quedan en el laboratorio donde se desarrollan y multiplican. Una vez que se obtienen las suficientes, se congelan hasta que estén listas para enviarse a UCLA Health.

Fase 2: infusión de las células CAR T:

- 1 **Deslinfocitación:** Usted se someterá a un tratamiento de quimioterapia para preparar su organismo para la infusión de células T. Este tratamiento generalmente se lleva a cabo en nuestra clínica ambulatoria. Se le colocará un catéter antes de la deslinfocitación, lo que permitirá que su equipo de atención médica tenga fácil acceso para administrarle medicamentos y líquidos. El catéter quedará colocado durante al menos 28 días o más si es necesario.
- 2 **Ingreso al hospital/clínica:** Una vez que se complete la quimioterapia, se le ingresará a la clínica u hospital. Su equipo de atención médica determinará la ubicación. Su equipo revisará los detalles de su infusión de células CAR T y le vigilará de cerca durante al menos siete a 14 días. Mientras esté en el hospital, tendrá una vía central y se le conectará de manera continua al monitoreo cardíaco y/o a un pulsioxímetro.
- 3 **Infusión de células CAR T:** El día 0 es el día de la infusión de las células CAR T y se usa como punto de partida para saber hace cuánto las recibió. Por ejemplo, el día después de la infusión sería el día 1, el siguiente el día 2 y así sucesivamente.
- 4 **Después de la infusión:** Una vez infundidas, las células T continuarán multiplicándose para detectar y combatir las células cancerosas. Su seguridad es nuestra prioridad máxima. Una vez que haya recibido la infusión, su equipo de atención médica le vigilará de cerca para detectar posibles efectos secundarios y le brindará tratamiento si es necesario.

Lo que se espera del cuidador

¿Ha elegido a un cuidador para que le ayude durante su terapia con células CAR T? La colaboración de un cuidador en su atención es la clave para su salud y seguridad.

El proceso de terapia con células CAR T incluye atención ambulatoria y hospitalaria. Los cuidadores desempeñan un papel importante en la atención y son clave en la comunicación con el equipo de atención médica. Su cuidador debe ser alguien confiable, tranquilo y comprensivo, y que pueda mantener una actitud positiva con un enfoque flexible.

Su cuidador necesitará dedicar una cantidad significativa de tiempo y energía para ayudarlo. **Todos los pacientes que se someten a la terapia con células CAR T requieren un cuidador las 24 horas del día, los 7 días de la semana, durante los primeros 28 días después de la infusión y el alta del hospital. El cuidador debe permanecer con el paciente en un radio de 5 millas de UCLA Health hasta el día 28 como mínimo.** No es necesario que tenga el mismo cuidador durante los 28 días, pero todos los cuidadores involucrados deben estar de acuerdo con lo que se espera de su función. Para asegurarnos de que siempre tenga un cuidador, realizaremos un seguimiento de la cobertura mediante un calendario.

Si es un paciente adulto, es importante que su cuidador visite el hospital regularmente y esté disponible cuando usted reciba el alta. Su equipo de atención médica le vigilará de cerca hasta el día 28.

Cuando no esté en el hospital, debe tener a una persona disponible para ayudarlo con sus cuidados. Su cuidador también debe poder llevarle a donde necesite ir durante un mínimo de ocho semanas o más, si es necesario.

Usted (y su cuidador) verá a su equipo de atención médica de UCLA Health con frecuencia en la Bowyer Oncology Clinic (Clínica Oncológica Bowyer) o en la Bowyer Pediatric Clinic (Clínica Pediátrica Bowyer). Vigilarán y controlarán los síntomas y los efectos secundarios. El cronograma de citas y la atención de seguimiento se basan en conversaciones continuas entre usted, su cuidador y su equipo de atención médica.

Frecuencia mínima de consultas

Día 0 al 28	Día 28 al 100	Día 101 al 364
Una a tres consultas por semana	Una consulta cada 1 a 2 semanas	Una consulta cada 4 a 6 semanas

Su cuidador es responsable de lo siguiente:

Lo que tiene que hacer

- Asegurarse de que usted (el paciente) esté atendido las 24 horas del día, los 7 días de la semana, hasta el día 28.
- Identificar cambios en su estado y condición.
- Informar los síntomas al equipo de atención médica a través del portal en línea para pacientes (MyChart).
- Asistir a una sesión informativa sobre el alta en el hospital.
- Asistir a todas las citas de seguimiento en la Bowyer Oncology Clinic o en la Bowyer Pediatric Clinic después de su infusión.
- Asegurar que cuente con transporte a todas las citas ambulatorias.
- Si su salud cambia, informárselo de inmediato al equipo de atención médica, el que luego determinará si se necesita un cuidador diferente para su seguridad.

Lo que debería hacer

- Recibir una vacuna contra la gripe y todas las demás vacunas requeridas por el programa.
- Cuidar el catéter de la vía central y controlar si hay signos de infección o secreción en el sitio de la vía central.
- Ayudar con medicamentos orales e intravenosos y registrar los medicamentos que se tomen.
- Recopilar y organizar la información médica.
- Mantener informados a los familiares y amigos sobre su estado.
- Asegurarse de que las visitas no tengan tos, resfrío ni fiebre; y minimizar las visitas con niños.
- Mantener un ambiente limpio en el hogar.
- Preparar comida.
- Proporcionar apoyo emocional.
- Proporcionar ayuda para el baño, la comida u otras actividades de la vida diaria, si es necesario.

Lo que se espera del cuidador

Su cuidador es responsable de lo siguiente:

El enfoque de un cuidador está en usted, su amigo o familiar. Pero es igual de importante para ellos atender sus propias necesidades. Para dar lo mejor de sí mismos, los cuidadores deben estar sanos y sentirse bien, tanto física como emocionalmente.

Los cuidadores deben seguir esta lista de comprobación para satisfacer sus propias necesidades de salud y bienestar:

- Tómese períodos regulares de descanso.
- Coma bien.
- Identifique una estrategia para “mantener la calma” que funcione, como respirar profundamente, salir a caminar o conversar con un amigo o familiar.
- Pida y acepte ayuda.
- Delegue tareas.
- No dude en hacer preguntas.

Para obtener más información sobre las formas en que los cuidadores pueden mantenerse saludables, visite www.lls.org/support-resources/caregiver-support.

Acuerdo para ser el cuidador principal:

Si el equipo de cuidado incluye dos o más personas, se debe designar a una de ellas como cuidador principal.

El cuidador principal es responsable de garantizar que el paciente esté atendido (las 24 horas del día, los 7 días de la semana) hasta el día 28, de comunicar al equipo médico la distribución de horarios para atender al paciente y de actualizar al equipo sobre todos los cambios en el plan.

El cuidador principal debe comprender lo que implica el rol de cuidador y confirmar que puede desempeñar todas las responsabilidades del cuidador.

Si las circunstancias cambian y ya no puede continuar con este compromiso, notificará al trabajador social clínico de inmediato.

Proceso de recuperación y efectos secundarios de la terapia con células CAR T

Después de recibir el tratamiento y la infusión de células, las células CAR T seguirán multiplicándose en su organismo. Esto provocará efectos secundarios que puede sentir durante semanas y/o meses. Es importante esperar efectos tanto físicos como mentales que podrían durar algún tiempo, aunque estos varían de persona a persona.

Posibles efectos secundarios a esperar

Poco después de recibir las células T, es posible que sufra efectos secundarios comunes: la respuesta normal de su cuerpo a la exposición a estas nuevas células. Hay algunos efectos secundarios que pueden ser bastante graves si no se tratan de inmediato. Es por eso que su equipo de atención médica le vigilará de cerca.

Tenga en cuenta: si tiene cualquiera de los siguientes síntomas, tiene que informarlos de inmediato a su proveedor de atención médica a través del operador de localización de UCLA al 310-825-6301; pida hablar con el médico de oncología/hematología pediátrica o para adultos de guardia.

Síndrome de liberación de citocinas (CRS)

El síndrome de liberación de citocinas (cytokine release syndrome, CRS) es un conjunto de efectos secundarios potencialmente graves que su equipo debe tratar de inmediato. Las citocinas son mensajeros químicos normales que liberan las células T para ayudar a su organismo a combatir infecciones. La infusión de células CAR T puede crear una avalancha de estas citocinas, lo que provoca una respuesta inflamatoria que puede ser bastante dañina si no se controla.

Síntomas del CRS

Informar estos síntomas *inmediatamente*

- Temperatura de 100.4 °F/38 °C o más alta
- Escalofríos o temblores
- Presión arterial baja o muy baja
- Dolor de cabeza
- Mareos o aturdimiento
- Taquicardia o arritmia

- **Dificultad para respirar o falta de aliento; niveles bajos de oxígeno**
- **Náuseas, vómitos o diarrea graves**
- **Dolor muscular o articular intenso**
- **Hinchazón**
- **Cansancio extremo o debilidad**

Informar en la próxima consulta en la clínica

- **Cambio o pérdida del apetito**
- **Náuseas, vómitos o diarrea moderados**

Aunque es potencialmente grave, es importante tener en cuenta que el síndrome de liberación de citocinas (CRS) es la reacción natural del cuerpo a la infusión de células CAR T y, por lo general, es reversible. Sin embargo, la gravedad de estos síntomas no puede tomarse a la ligera, ya que el CRS puede poner en peligro la vida. Su equipo de atención médica le vigilará de cerca y le dirá lo que debe informar. El CRS puede ocurrir en cualquier momento en las primeras semanas después de la terapia con células CAR T, pero con mayor frecuencia en la primera semana. Los síntomas pueden durar hasta varias semanas.

Toxicidad neurológica/Síndrome de neurotoxicidad asociado a células inmunitarias efectoras (Immune Effector Cell Associated Neurotoxicity Syndrome, ICANS)

Pueden producirse síntomas neurológicos o cerebrales graves. Estos síntomas varían en cada paciente.

Síntomas del ICANS

Informar estos síntomas *inmediatamente*

- Dolor de cabeza: puede ser intenso
- Problemas al hablar, balbuceo, tartamudeo o incapacidad para hablar
- Ansiedad
- Problemas para mantenerse despierto
- Mareos
- Problemas para concentrarse o prestar atención
- Confusión
- Pérdida de memoria
- Pérdida de coordinación; cambio de letra
- Espasmos musculares involuntarios
- Alucinaciones
- Falta de respuesta
- Convulsiones

Estos síntomas neurológicos pueden ser muy aterradoras para usted y su familia, pero la mayoría de ellos son reversibles y pueden mejorar en cuestión de días con tratamiento. En ciertos casos, algunos de estos síntomas pueden persistir y tardar semanas o meses en volver a la normalidad.

Tratamiento del CRS/ICANS

Su equipo de atención médica le indicará algunos de estos tratamientos comunes para abordar sus síntomas:

Cuidados de apoyo	Medicamentos
<input type="checkbox"/> Líquidos por vía intravenosa	<input type="checkbox"/> Tocilizumab
<input type="checkbox"/> Monitoreo frecuente	<input type="checkbox"/> Corticoides y otros inmunodepresores
<input type="checkbox"/> Suministro de oxígeno suplementario	<input type="checkbox"/> Medicamentos para controlar la presión arterial
<input type="checkbox"/> Traslado a la unidad de cuidados intensivos (Intensive Care Unit, ICU)	<input type="checkbox"/> Medicamentos anticonvulsivos

Manejo de medicamentos

- Tome sus medicamentos exactamente como se lo indique su proveedor de atención médica.
- Comprenda por qué y cómo tomar cada medicamento.
- Conozca los posibles efectos secundarios de sus medicamentos.
- Notifique a su equipo de atención médica sobre cualquier medicamento nuevo o adicional, incluidas las vitaminas o los suplementos de venta libre que esté tomando.

Consejos para tomar medicamentos

- Consulte MyChart o su resumen de la consulta (After Visit Summary, AVS) para ver la lista de medicamentos que le recetaron y las instrucciones sobre cómo y cuándo tomarlos.
- Traiga sus medicamentos a cada consulta de seguimiento.
- Lleve un registro de medicamentos para seguir al pie de la letra su tratamiento; puede llevar este registro a sus consultas para mostrárselo a su equipo de atención médica.

Otros efectos secundarios

Número bajo de glóbulos sanguíneos

Sus glóbulos sanguíneos continúan recuperándose.

- Su número de glóbulos blancos puede ser bajo; se pueden administrar medicamentos de respaldo para protegerlo contra infecciones después de que se recupere de los efectos secundarios inmediatos.
- Es posible que necesite transfusiones ocasionales debido a los bajos niveles de glóbulos rojos y plaquetas.
- Sus glóbulos rojos se recuperarán lentamente con el tiempo.
- Sus plaquetas también se recuperarán y su coagulación mejorará, lo que le permitirá prevenir sangrados y hematomas.

Consejos para la prevención de infecciones

- Lávese las manos con frecuencia, incluido antes de las comidas y después de ir al baño.
- Báñese o dúchese todos los días.
- No haga jardinería hasta que primero lo hable con su médico.
- No limpie la suciedad de las mascotas
- Evite las grandes multitudes.
- Use mascarilla en público y en sus citas de seguimiento.
- Practique una buena higiene bucal, como cepillarse los dientes.
- Tome todos los medicamentos siguiendo las indicaciones.

Cansancio

Es normal sentirse muy cansado después de recibir la terapia con células CAR T. Su cuerpo está trabajando arduamente para combatir el cáncer. Puede resultarle difícil concentrarse o recordar cosas cuando regrese al trabajo o a la escuela. El descanso es muy importante durante este período de recuperación.

Consejos para el cansancio

- Equilibre el descanso y la actividad diaria para controlar el cansancio.
- Reserve tiempo en cama solo para dormir.
- Haga caminatas regulares o realice actividades suaves, lo que puede aumentar la energía y el estado de ánimo.
- No conduzca ni opere maquinaria pesada hasta al menos ocho semanas después de recibir células CAR T.

Cambio en el apetito

Es posible que no tenga ganas de comer o que no disfrute los alimentos que solían gustarle durante un breve período después de la infusión de células CAR T. La causa de esto podría ser la quimioterapia o el síndrome de liberación de citocinas (CRS).

Consejos para el apetito

- Intente comer comidas o refrigerios en cantidades pequeñas y frecuentes.
- Manténgase hidratado.
- Las bebidas proteicas o nutritivas pueden ser útiles.

Cosas para recordar

- Los riesgos de la terapia con células CAR T disminuyen con el tiempo.
- Los efectos secundarios varían de persona a persona; pueden durar de unos días a semanas.
- Se le vigilará de cerca y recibirá tratamiento para sus síntomas según sea necesario.
- Tendrá consultas frecuentes con su equipo de atención médica; espere tener citas al menos una o dos veces por semana.
- Tendrá la oportunidad de hacer preguntas y saber cómo ha respondido su enfermedad a la terapia.
- Recuerde permanecer en un radio de 30 minutos del hospital y la clínica durante 28 días después de la terapia con células CAR T.
- No conduzca ni opere maquinaria pesada y/o peligrosa durante al menos ocho semanas o más.
- Lleve siempre su tarjeta médica de bolsillo en la billetera y muéstresela a cualquier proveedor de atención médica que participe en su atención. Guarde una foto de su tarjeta médica de bolsillo en su teléfono inteligente.
- Hable con su equipo de atención médica sobre cómo y cuándo reanudar la actividad sexual de manera segura.

Herramienta de autoevaluación de ICANS

Su cuidador y su equipo de atención médica realizarán evaluaciones neurológicas diarias para detectar signos de efectos secundarios neurológicos graves (ICANS). Usted o su cuidador pueden usar la siguiente herramienta de autoevaluación para realizar un seguimiento de cualquier problema neurológico nuevo o que empeore. Además, comparar muestras de escritura a mano todos los días es una buena manera de revisar su coordinación motriz fina.

Puntuación de encefalopatía asociada a células inmunitarias efectoras (Immune Effector Cell-Associated Encephalopathy, ICE)

Orientación 4 puntos	Capacidad para decir el año, mes, ciudad, hospital: 1 punto por cada uno
Denominación 3 puntos	Capacidad para nombrar tres objetos; por ejemplo: señalar un reloj, una silla, un bolígrafo: 1 punto por cada uno
Seguir comandos 1 punto	Capacidad para seguir comandos simples; por ejemplo: cierre los ojos y saque la lengua, marche en el lugar o levante el brazo izquierdo por encima de la cabeza: 1 punto
Escribir a mano 1 punto	Capacidad para escribir una oración estándar; por ejemplo: escriba “Nuestra ave nacional es el águila calva” usando el registro de ejemplos de escritura a mano en la página 19: 1 punto
Atención 1 punto	Capacidad para hacer una cuenta regresiva desde 100 de 10 en 10: 1 punto
TOTAL 10 puntos	Total:

Si su puntuación es inferior a 10, debe informar la puntuación inmediatamente a su proveedor de atención médica a través del operador de localización de UCLA al 310-825-6301; pida hablar con el médico de oncología/hematología pediátrica o para adultos de guardia.

Expectativas de seguimiento: Pacientes de la terapia con células CAR T

Desde el alta hasta el día 28

Frecuencia de consultas y requisitos

- Consulta mínima de **una vez por semana** o más si está indicado desde el punto de vista clínico, hasta el día 28.
- Deberá permanecer en un radio de 5 millas del Ronald Reagan UCLA Medical Center (Centro Médico Ronald Reagan de UCLA) al menos hasta el día 28.
- Necesitará un **cuidador las 24 horas durante 28 días** después de la infusión y el alta del hospital.

Traer a cada consulta

- Todos sus medicamentos
- Cuidador
- Tarjeta médica de bolsillo

Qué esperar

- Antes del alta, su enfermero de hospital le dará una hoja informativa con la hora de su cita para la extracción de laboratorio y la cita de seguimiento con su equipo de atención médica.
- En la clínica de atención ambulatoria se le asignará un enfermero especializado; lo más probable es que la cita inicial sea con su enfermero especializado. A partir de entonces, las consultas se **alternarán entre su médico y el enfermero especializado (para adultos)**.
- En su primera consulta, el enfermero especializado decidirá cuándo será su próxima consulta de seguimiento. **No debe irse de la clínica sin confirmar su próxima cita.**
- Antes de cada consulta en la clínica, se le extraerá sangre y se revisará su lista de medicamentos. Si tiene efectos secundarios o síntomas que le producen malestar, hable con su equipo de atención médica y es posible que se soliciten pruebas adicionales.

Día 28 al 100

Frecuencia de consultas

- Las consultas serán **una vez por semana** o más frecuentes si es necesario.

Traer a cada consulta

- Todos sus medicamentos
- Tarjeta médica de bolsillo

Qué esperar

Pruebas de diagnóstico por imágenes u otras pruebas de detección de enfermedades; su médico las revisará junto a usted.

Antes de cada consulta en la clínica, se le extraerá sangre y se revisará su lista de medicamentos. **Si tiene efectos secundarios o síntomas** que le producen malestar, hable con su equipo de atención médica y es posible que se soliciten pruebas adicionales.

Día 101 al 364

Frecuencia de consultas

- Las consultas serán **cada seis semanas** o más frecuentes si es necesario.

Traer a cada consulta

- Todos sus medicamentos
- Tarjeta médica de bolsillo

Qué esperar

Antes de cada consulta en la clínica, se le extraerá sangre y se revisará su lista de medicamentos. **Si tiene algún efecto secundario o síntoma** que le produce malestar, hable con su proveedor de atención médica y es posible que se soliciten pruebas adicionales.

Notas

[Blank lined area for notes]

Preguntas para mi equipo de atención médica

Blank area for writing questions.

Establecimiento de metas

Establecer metas le ayuda a concentrarse en lo que considera importante. Alcanzar metas es una experiencia inmensamente gratificante . Las metas son las que usted fije. ¿Cuáles son sus metas?

Meta 1

Mi meta es:

Mi fecha objetivo es:

Para alcanzar mi meta, haré estas tres cosas:

1

2

3

Sabré que he alcanzado mi meta porque:

Dos cosas que me ayudarán a cumplir mi meta:

1

2

Meta 2

Mi meta es:

Mi fecha objetivo es:

Para alcanzar mi meta, haré estas tres cosas:

1

2

3

Sabre que he alcanzado mi meta porque:

Dos cosas que me ayudarán a cumplir mi meta:

1

2

Referencias

Anthony Nolan:

<https://www.anthonynolan.org/patients-and-families/blood-cancers-and-blood-disorders/what-car-t-cell-therapy>

BMT InfoNet:

[BMT infonet.org/transplant-article/car-t-cell-recovery](https://www.bmtinfonet.org/transplant-article/car-t-cell-recovery)

www.cancer.org

Leukemia and Lymphoma Society (Sociedad de Leucemia y Trasplante):

<https://www.lls.org/treatment/types-treatment/immunotherapy/chimeric-antigen-receptor-car-t-cell-therapy>

Peter MacCallum Cancer Centre (Centro Oncológico Peter MacCallum):

https://www.petermac.org/sites/default/files/page/downloads/PM0065_PatientEducationBooklet_CAR_TCell_Therapy_FINAL%20WEB.pdf

Sitio web del National Cancer Institute (Instituto Nacional del Cáncer) para definiciones

Célula T: <https://www.cancer.gov/publications/dictionaries/cancer-terms/def/t-cell>

Célula B: <https://www.cancer.gov/publications/dictionaries/cancer-terms/def/b-cell>



uclahealth.org | 310-825-2631

Copyright © 2023 by UCLA Health.
All rights reserved.