

Enfermería Clínica II

Práctica de laboratorio: Manejo del paciente oncológico.



Profesora

Paula Parás Bravo PhD. RN. PT. MSc

Departamento de Enfermería

PRÁCTICA DE LABORATORIO: Manejo del paciente oncológico.

OBJETIVOS

1. Adquirir conocimientos teóricos y habilidades prácticas sobre los principales aspectos del manejo del paciente con un proceso oncológico.

ÍNDICE

1. Dispositivos de infusión de citoestáticos.
2. Complicaciones orales del tratamiento oncológico.
3. Administración de tratamiento en bombas de perfusión continua
4. Recomendaciones sobre las principales complicaciones.

1. Dispositivos de infusión de citoestáticos.

La administración de agentes citoestáticos requiere un manejo especial como el control de la luz, los materiales o la utilización de filtros, entre otros, en los sistemas de infusión y para su preparación.

Esto se debe a que son productos altamente tóxicos en su contacto con el aire y por ese motivo es necesario la aplicación de procedimientos específicos en caso de vertido o derrame y para desecharlo.



Imagen 1: Administración sin PVC y filtro

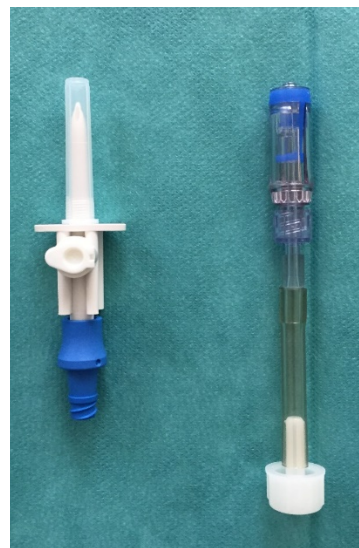


Imagen 2: administración QT.



Imagen 3: bombas administración QT.



Imagen 4: bombas administración QT.



Imagen 5: Contenedor residuos.

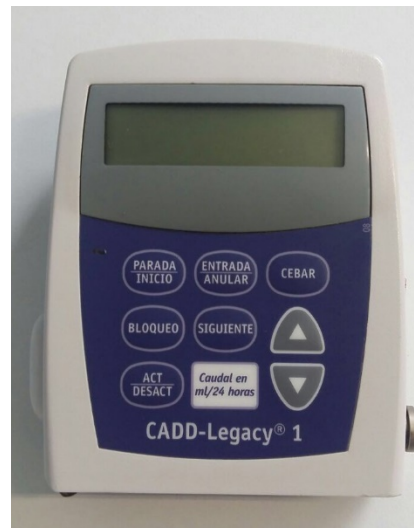


Imagen 6: Bomba de PC.



Imagen 7: Bomba de PC más fármaco.

2. Complicaciones orales del tratamiento oncológico.

El tratamiento intensivo de una enfermedad maligna puede producir efectos tóxicos inevitables en las células normales pero afecta especialmente a aquellas células de rápida renovación celular como la mucosa.

Es fundamental tener un enfoque multidisciplinario para el tratamiento oral del paciente de cáncer antes, durante y después del tratamiento (Tabla 1).

- Las complicaciones orales más comunes relacionadas con los tratamientos del cáncer son **mucositis, infecciones, disfunción de las glándulas salivales, disfunción del sentido del gusto y dolor**.
 - Deshidratación, disgeusia y desnutrición.
 - En los pacientes de cáncer mielodeprimidos, la cavidad oral también puede ser una fuente de infección sistémica.
 - La irradiación a la cabeza y el cuello puede causar perjuicios irreversibles a la mucosa oral, la vasculatura, los músculos y los huesos, lo que da lugar a xerostomía, numerosas caries dentales, trismo, necrosis de los tejidos blandos y osteonecrosis.

GRADO	SIGNOS Y SÍNTOMAS	TRATAMIENTO
PREVENCIÓN ESPECÍFICA	Ninguna lesión Asintomático. Sin dolor.	Enjuagues durante 5 minutos, después de las comidas y cada 6h con solución de bicarbonato y sal. + Complemento alimenticio: amionácidos (diluidos en agua, zumo o yogur) (2 sobres al día de Bi1 Aminomix© / 3 sobres al día de Aa Mezcla NM©) + Analgésia pautada
I	Mucosa enrojecida. Voz normal. Dolor leve (EVA 1-3).	Enjuagues durante 5 minutos, después de las comidas y cada 6h, con solución de bicarbonato y sal + Complemento alimenticio: amionácidos (diluidos en agua, zumo o yogur) (4 sobres al día de Bi1 Aminomix© / 6 sobres al día de Aa Mezcla NM©) + Aplicación local de Vitamina E c/ 6h sobre las úlceras (extraer el líquido de la cápsula) y tragar el resto (Auxina E 400©) + Analgésia pautada
II	Mucosa enrojecida Úlceras poco extensas Voz normal Puede tragar sólidos Dolor moderado (EVA: 4-6)	Enjuagues durante 5 minutos, después de las comidas y cada 6h, con solución de bicarbonato y sal + Complemento alimenticio: amionácidos (diluidos en agua, zumo o yogur) (6 sobres al día de Bi1 Aminomix© / 9 sobres al día de Aa Mezcla NM©) + Aplicación local de Vitamina E c/ 6h sobre las úlceras (extraer el líquido de la cápsula) y tragar el resto (Auxina E 400©) + Enjuagues cada 4 horas, durante al menos 5 minutos, con Nistatina (5 cc de Mycostatin©) y después tragar. + Analgésia pautada + Enjuagues antes de las comidas, durante al menos 5 minutos, con 50 cc de solución anestésica de lidocaína (NO TRAGAR DESPUÉS)
III	Encías edematosas. Saliva espesa. Úlceras extensas. Puede tragar líquidos. Dificultad para hablar. Dolor severo (EVA 7-8).	
IV	Encías sangrantes. No hay saliva. Úlceras muy extensas. No puede tragar nada. Dificultad para hablar. Dolor muy severo (EVA 9-10).	

Tabla 1. Protocolo de mucositis del Hospital de Día Médico del Hospital Universitario Marqués de Valdecilla.

3. Administración de tratamiento en bombas de perfusión continua.

4. Recomendaciones sobre la alimentación y las principales complicaciones.

Utilizando como referencia varios documentos científicos sobre la dieta y las complicaciones vamos a elaborar un compendio de recomendaciones.

Para ellos, dividiremos la clase en 4 grupos:

-Recomendaciones dietéticas y para la anorexia/hiporexia durante el tratamiento oncológico.

- Recomendaciones para el control de náuseas y vómitos.
- Recomendaciones para el control de la diarrea y el estreñimiento.
- Recomendaciones para la sequedad de boca, alteración gusto y olfato.

Tras 30-45 min de lectura, análisis y síntesis de los contenidos, un portavoz de cada grupo deberá exponer mediante una exposición con PowerPoint© de 8-10 min un listado con las recomendaciones específicas en cada caso.