



REPÚBLICA DEL PERÚ



RESOLUCIÓN JEFATURAL

Lima, 13 de SEPTIEMBRE del 2022

VISTOS:

El Informe N° 000423-2022-DICON/INEN, de la Dirección de Control del Cáncer, el Memorando N° 001311-2022-OGPP/INEN, de la Oficina General de Planeamiento y Presupuesto, el Informe N° 000127-2022-OO-OGPP/INEN, de la Oficina de Organización, el Informe N° 000649-2022-DNCC-DICON/INEN, del Departamento de Normatividad, Calidad y Control Nacional de Servicios Oncológicos, el Memorando N° 001816-2022-DENF/INEN del Departamento de Enfermería y el Informe N° 001325-2022-OAJ/INEN de la Oficina de Asesoría Jurídica, y;

CONSIDERANDO:

Que, a través de la Ley N° 28748, crea como Organismo Público Descentralizado al Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas - INEN, con personería jurídica de derecho público interno y con autonomía económica, financiera, administrativa y normativa, adscrito al Sector Salud, actualmente como Organismo Público Ejecutor;

Que, mediante Decreto Supremo N° 001-2007-SA, publicado en el diario oficial El Peruano, el 11 de enero de 2007, se aprobó el Reglamento de Organización y Funciones del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas (ROF-INEN), estableciendo la jurisdicción, funciones generales y estructura orgánica del Instituto, así como las funciones de sus diferentes Órganos y Unidades Orgánicas;

Que, la Resolución Ministerial N° 826-2021/MINSA, aprueba el documento denominado "Normas para la Elaboración de Documentos Normativos del Ministerio de Salud";

Que, mediante Resolución Jefatural N° 276-2019-J/INEN, que aprueba la Directiva Administrativa N° 001-2019-INEN/DICON-DNCC "Lineamientos para la Elaboración de Documentos Normativos en el Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas – INEN" con la finalidad de establecer los criterios en el proceso de formulación, elaboración, aprobación y actualización de los documentos normativos que se expidan en el Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas, logrando mayores niveles de eficiencia y eficacia en su aplicación;

Que, la norma antes citada en su numeral 5.4.5, precisa que el Manual (MAN), es el "documento detallado e integral que contiene en forma ordenada y sistemática procedimientos, responsabilidades y funciones de las distintas operaciones o actividades que se realicen en todas sus áreas, servicios y/o departamentos asistenciales, según la necesidad y/o cuando exista norma explícita que la exija. Requiere identificar y señalar ¿quién?, ¿cuándo?, ¿cómo?, ¿dónde?, ¿para qué?, ¿por qué? de cada uno de los pasos que integra cada uno de los procedimientos";

Que, debe manifestarse que el proyecto Documento Normativo: MANUAL DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN TRASPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS, ha sido elaborado por el Departamento de Enfermería, encontrándose acorde a los parámetros de elaboración de Documentos Normativos;

Que, mediante Memorando N° 001311-2022-OGPP/INEN de fecha 03 de agosto de 2022, la Oficina General de Planeamiento y Presupuesto, alcanza el Informe N° 000127-2022-OO-OGPP/INEN de fecha 03 de agosto de 2022, mediante el cual la Oficina de Organización, emite Opinión Técnica Favorable al proyecto de Documento Normativo: MANUAL DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN TRASPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS;



Handwritten signature



Que, a través del Informe N° 000649-2022-DNCC-DICON/INEN, el Departamento de Normatividad, Calidad y Control Nacional de Servicios Oncológicos da su conformidad para que se continúe con el proceso de aprobación del proyecto de Documento Normativo: MANUAL DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN TRASPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS, elaborado por el Departamento de Enfermería;

Que, tomando en cuenta el sustento técnico de la Oficina General de Planeamiento y Presupuesto, se aprecia que la Oficina de Organización ha revisado y emitido opinión técnica favorable al proyecto de Documento Normativo: MANUAL DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN TRASPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS, elaborado por el Departamento de Enfermería, considerando que no colisionan con la estructura orgánica y funcional del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas. Asimismo, el Departamento de Normatividad Calidad y Control Nacional de Servicios Oncológicos y la Dirección de Control del Cáncer dan su conformidad para su correspondiente aprobación;

Que, conforme a lo expuesto, y según se desprende del proyecto de Documento Normativo: MANUAL DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN TRASPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS, el cual tiene como finalidad de describir y estandarizar la gestión de cuidados del profesional de Enfermería Oncológica en el procedimiento de trasplante de progenitores hematopoyéticos, desde el ingreso del paciente; antes, durante y después del trasplante, en el Instituto nacional de Enfermedades Neoplásicas;

Que, conforme se desprende de los documentos de Vistos, la Oficina General de Planeamiento y Presupuesto, la Oficina de Organización, el Departamento de Normatividad Calidad y Control Nacional de Servicios Oncológicos y la Dirección de Control del Cáncer han efectuado la revisión al proyecto en mención y recomiendan su aprobación;

Contando con el visto bueno de la Sub Jefatura Institucional, de la Gerencia General, de la Oficina General de Planeamiento y Presupuesto, de la Oficina de Organización, de la Dirección de Control del Cáncer, del Departamento de Normatividad, Calidad y Control Nacional de Servicios Oncológicos, de la Dirección de Medicina, del Comité de Prevención y Control de Infecciones Asociadas a la Atención de Salud, del Banco de Sangre, del Departamento de Radioterapia, del Departamento de Enfermería, del Departamento de Oncología Médica, de la Dirección de Radioterapia y de la Oficina de Asesoría Jurídica del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas;

Con las facultades conferidas en el Reglamento de Organización y Funciones del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas - INEN, aprobado mediante Decreto Supremo N° 001-2007-SA, y de conformidad con la Resolución Suprema N° 016-2022-SA;

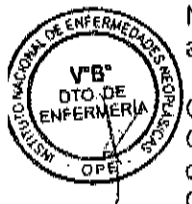
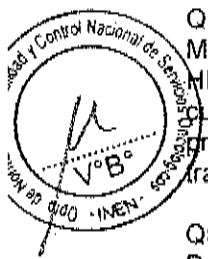
SE RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO.- Aprobar el Documento Normativo: MANUAL DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN TRASPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS, que como anexo forma parte integrante de la presente Resolución Jefatural.

ARTÍCULO SEGUNDO.- Encargar a la Oficina de Comunicaciones de la Gerencia General del INEN, la publicación de la presente Resolución en el Portal Web Institucional.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y PUBLIQUESE


MG. FRANCISCO E.M. BERROSPI ESPINOZA
Jefe Institucional
Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas





PERÚ

Sector
Salud



MANUAL DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN TRASPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS		CÓDIGO: MAN. DNCC. INEN. N°002	
EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA		IMPLEMENTACIÓN 2022	VERSIÓN V. 01

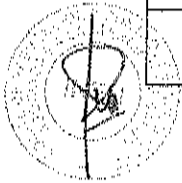
INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS

MANUAL DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN TRASPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS

DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

Lima – Perú

2022





MANUAL DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN TRASPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS	CÓDIGO: MAN. DNCC. INEN. N°002	
EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA	IMPLEMENTACIÓN 2022	VERSIÓN V. 01

Jefatura Institucional

Mg. Francisco Berrospi Espinoza
Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas

Sub Jefe Institucional

M.C. Gustavo Sarria Bardales
Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas

Dra. Melitta Cosme Mendoza

Directora Ejecutiva del Departamento de Enfermería
Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas

M.C. Jorge Dunstan Yataco

Director General de la Dirección del Control del Cáncer
Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas

Dra. Silvia Neciosup Delgado

Directora General de la Dirección de Medicina
Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas

M.C. Juan Marquina Díaz

Director General de la Dirección de Radioterapia
Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas

Autores:

EEO. Mg. Soledad Zelmira Quispe Condor, Supervisora II - Departamento de Enfermería

EEO. Mg. Jacquelin Lissete Cano More, Supervisora II - Departamento de Enfermería

EEO. Delia Juliana Choque Paco, Supervisora I - Equipo Funcional de Enfermería en Tratamiento Multidisciplinario SEPIN/TAMO.

EEO. Mg. Steffany Magdalena Pereda Marcelo, Sub-Jefa - Equipo Funcional de Enfermería en Tratamiento Multidisciplinario SEPIN/TAMO

EEO. Milagros Reátegui Chamoly, Enfermera Asistencial del Equipo Funcional de Enfermería en Tratamiento Multidisciplinario SEPIN/TAMO.

Equipo Funcional de Enfermería en Tratamiento Multidisciplinario SEPIN-TAMO

Revisión y Validación:

Dra. Melitta Cosme Mendoza, Directora ejecutiva del Departamento de Enfermería

EEO. Mg. Ana María Chalco Viza, Supervisora II del Departamento de Enfermería

EEO. Mg. Esther Palomino Arango, Departamento de Enfermería

M.C. Milagros Ramírez Daniel Leiva, Jefa de Banco de Sangre

M.C. Adela Heredia Zelaya, Director Ejecutivo del Departamento de Radioterapia

M.C. Luis Alberto Mas López, Director Ejecutivo del Departamento de Oncología Médica

M.C. Juan Velarde Marca, Coordinador del Equipo Funcional de Infectología

Mg. Angel Riquez Quispe, Director Ejecutivo de la Oficina de Organización

Mg. Christian Alberto Pino Melliz, Especialista en Organización de la Oficina de Organización



PERÚ

Sector Salud

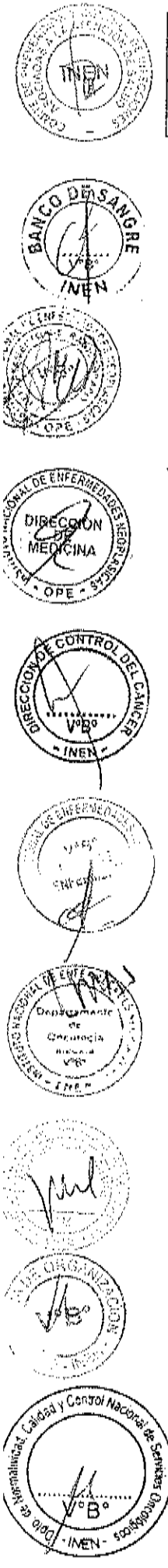
Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas



MANUAL DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN TRASPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS		CÓDIGO: MAN. DNCC. INEN. N°002	
EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA		IMPLEMENTACIÓN 2022	VERSIÓN V. 01

ÍNDICE

I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. FINALIDAD.....	2
III. OBJETIVOS.....	2
3.1. Objetivo General.....	2
3.2. Objetivo Especifico.....	2
IV. ÁMBITO DE APLICACIÓN.....	3
V. BASE LEGAL.....	3
VI. CONTENIDO.....	5
6.1. Aspectos Técnicos Conceptuales.....	5
6.2. Consideraciones generales.....	6
6.3. Consideraciones específicas.....	7
6.4. Descripción del procedimiento.....	11
6.4.1. CAPITULO I: Intervenciones y cuidados de enfermería oncológica en el procedimiento de ingreso del paciente con indicación de trasplante de progenitores hematopoyéticos	12
6.4.1.1. Procedimiento de ingreso del paciente.....	13
6.4.1.1.1. Intervenciones y cuidados de enfermería en el procedimiento de ingreso del paciente procedente de la UPPS de consulta externa de alta especialización.....	13
6.4.1.1.2. Intervenciones y cuidados de enfermería en el procedimiento de ingreso del paciente procedente de la UPPS emergencia.....	15
6.4.1.1.3. Plan de Cuidados de Enfermería Oncológica en el Procedimiento de Ingreso del paciente.....	16
6.4.2. CAPITULO II: Intervenciones y cuidados de enfermería oncológica al paciente sometido a trasplante de progenitores hematopoyéticos: fase de movilización	21
6.4.2.1. Fase de movilización en trasplante de progenitores hematopoyéticos.....	22
6.4.2.1.1. Intervenciones y cuidados de Enfermería al paciente sometido a Trasplante de progenitores hematopoyéticos durante la Fase de Movilización.....	22
6.4.2.1.2. Plan de Cuidados de Enfermería al paciente sometido a TPH- Fase de Movilización.....	24





PERÚ

Sector Salud



MANUAL DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN TRASPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS

CÓDIGO: MAN. DNCC. INEN. N°002

EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

IMPLEMENTACIÓN 2022

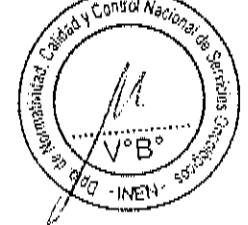
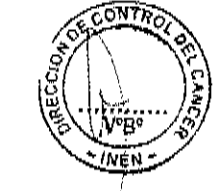
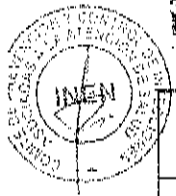
VERSIÓN V. 01

Revisión y Aprobación:

M.C. Iván Belzúsarri Padilla, Director Ejecutivo del Departamento de Normatividad, Calidad y Control Nacional de Servicios Oncológicos

EEO. Mg. Nathaly del Carmen Cuellar Rentería, Departamento de Normatividad, Calidad y Control Nacional de Servicios Oncológicos

Lic. Enf. Douglas Antonio Mayta Vivar, Departamento de Normatividad, Calidad y Control Nacional de Servicios Oncológicos.





PERÚ

Sector Salud

Ministerio Nacional de Salud
Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas



MANUAL DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN TRASPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS

CÓDIGO: MAN. DNCC. INEN. N°002

EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

IMPLEMENTACIÓN
2022

VERSIÓN
V. 01

6.4.3. CAPITULO III: Intervenciones y cuidados de enfermería oncológica al paciente sometido a trasplante de progenitores hematopoyéticos: fase de aféresis..... 29

6.4.3.1. Trasplante de progenitores hematopoyéticos - fase de aféresis 30

6.4.3.1.1. Intervenciones y cuidados de enfermería oncológica al paciente sometido a trasplante de progenitores hematopoyéticos - fase de Aféresis..... 30

6.4.3.1.2. Plan de Cuidados de Enfermería Oncológica al paciente sometido a TPH - Fase de Aféresis..... 32

6.4.4. CAPITULO IV: Intervenciones de enfermería oncológica al paciente sometido a trasplante de progenitores hematopoyéticos: fase de Acondicionamiento..... 37

6.4.4.1. Fase de acondicionamiento en el trasplante de progenitores Hematopoyéticos..... 38

6.4.4.1.1. Intervenciones de enfermería oncológica al paciente sometido a trasplante de progenitores hematopoyéticos - fase de acondicionamiento con quimioterapia 38

6.4.4.1.2. Plan de Cuidados de Enfermería Oncológica al paciente sometido a TPH- Fase de Acondicionamiento.....40

6.4.4.2. Fase de acondicionamiento para TPH: Procedimiento de irradiación corporal total (ICT)..... 45

6.4.4.2.1. Intervenciones de enfermería oncológica en pacientes sometidos a TPH – fase de acondicionamiento con tratamiento de ICT.....45

6.4.4.2.2. Plan de cuidado de enfermería oncológica al paciente sometido a TPH – fase de acondicionamiento con tratamiento de irradiación corporal total (ICT)..... 47

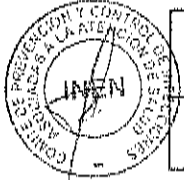
6.4.5. CAPITULO V: Intervenciones y cuidados de enfermería oncológica al paciente sometido a trasplante de progenitores hematopoyéticos: día "0" o de infusión de CPH 51

6.4.5.1. Intervenciones y cuidados de enfermería al paciente sometido a trasplante de progenitores hematopoyéticos: día "0" o de infusión de CPH..... 52

6.4.5.2. Plan de Cuidados de Enfermería Oncológica en pacientes sometidos a TPH - Día "0" o Infusión de CPH..... 54

6.4.6. CAPITULO VI: Intervenciones y cuidados de Enfermería al paciente post trasplantado de progenitores hematopoyéticos con Enfermedad Injerto contra Huésped (EICH)..... 59

6.4.6.1. Generalidades de la Enfermedad Injerto contra Huésped (EICH).....60





PERÚ

Sector Salud



MANUAL DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN TRASPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS

CÓDIGO: MAN. DNCC. INEN. N°002

EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

IMPLEMENTACIÓN 2022

VERSIÓN V. 01

6.4.6.1.1. Enfermedad injerto contra huésped agudo.....60

6.4.6.1.1.1. Intervención y cuidados de enfermería en pacientes sometidos a trasplante de progenitores hematopoyéticos con EICH agudo en piel..... 60

6.4.6.1.1.2. Intervenciones de enfermería oncológica en pacientes con EICH agudo hepático..... 62

6.4.6.1.1.3. Intervención y cuidados de enfermería en pacientes sometidos a trasplante de progenitores hematopoyéticos con EICH agudo gastrointestinal..... 62

6.4.6.1.2. Enfermedad injerto contra huésped crónico..... 63

6.4.6.1.2.1. Intervención y cuidados de enfermería en pacientes sometidos a trasplante de progenitores hematopoyéticos con EICH Crónico en piel y cuero cabelludo..... 63

6.4.6.1.2.2. Intervención y cuidados de enfermería en pacientes sometidos a trasplante de progenitores hematopoyéticos con EICH Crónico en cavidad oral..... 64

6.4.6.1.2.3. Intervención y cuidados de enfermería en pacientes sometidos a trasplante de progenitores hematopoyéticos con EICH Crónico en ojos..... 64

6.4.6.1.2.4. Intervención y cuidados de enfermería en pacientes sometidos a trasplante de progenitores hematopoyéticos con EICH Crónico genital.....64

6.4.6.1.2.5. Intervención y cuidados de enfermería en pacientes sometidos a trasplante de progenitores hematopoyéticos con EICH pulmonar..... 65

6.4.6.1.2.6. Plan de Cuidados de Enfermería Oncológica en pacientes sometidos a TPH, en Enfermedad Injerto Contra Huésped..... 66

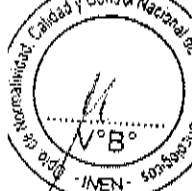
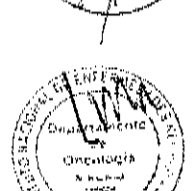
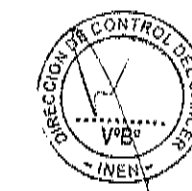
6.4.7. CAPITULO VII: Intervenciones y cuidados de Enfermería al paciente post trasplantado de progenitores hematopoyéticos sometido a tratamiento de Fotoféresis Extra Corpórea (FEC)..... 71

6.4.7.1. Procedimiento de fotoféresis extracorpórea (FEC).....72

6.4.7.1.1. ...Intervenciones y Cuidados de Enfermería en el paciente hospitalizado.....72

6.4.7.1.2. ...Intervenciones y Cuidados de Enfermería en el Paciente ambulatorio..... 72

6.4.7.1.3. Intervenciones y cuidados de enfermería oncológica en pacientes sometidos a trasplante de progenitores hematopoyéticos: durante el procedimiento de fotoféresis extra corpórea (FEC)..... 73





MANUAL DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN TRASPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS		CÓDIGO: MAN. DNCC. INEN. N°002	
EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA		IMPLEMENTACIÓN 2022	VERSIÓN V. 01

6.4.7.1.4. Intervenciones y cuidados de enfermería oncológica en pacientes sometidos a trasplante de progenitores hematopoyéticos: después del procedimiento de fotoféresis extra corpórea (FEC)..... 73

6.4.7.1.5. Plan de Cuidado de enfermería en pacientes sometidos a TPH - Procedimiento de fotoféresis.....75

6.4.8. CAPITULO VIII: Intervenciones y cuidados de Enfermería durante el procedimiento de Inmunización al paciente post trasplantado de progenitores hematopoyéticos..... 78

6.4.8.1. Generalidades de procedimiento de inmunización al paciente post trasplantado de médula ósea..... 79

6.4.8.1.1. Intervenciones y cuidados de enfermería durante el procedimiento de inmunización al paciente post trasplantado de progenitores hematopoyéticos..... 79

6.4.8.1.2. Plan de cuidados de enfermería en la administración de vacunas a pacientes trasplantados de médula ósea..... 81

6.4.9. CAPITULO IX: Consejería integral de enfermería oncológica al paciente sometido a trasplante de progenitores hematopoyéticos..... 84

6.4.9.1. Consejería integral de enfermería al paciente sometido a trasplante de progenitores hematopoyéticos..... 85

6.4.9.1.1. Consejería integral para autocuidado en domicilio al paciente trasplantado de progenitores hematopoyéticos.....87

6.4.9.1.2. Consejería integral al ingreso del paciente sometido a trasplante de progenitores hematopoyéticos al servicio.....89

6.4.9.1.3. Consejería sobre: cuidados durante la fase de movilización..... 91

6.4.9.1.4. Consejería sobre: cuidados durante la fase de aféresis..... 92

6.4.9.1.5. Consejería sobre: cuidados durante la fase de acondicionamiento..... 94

6.4.9.1.6. Consejería sobre: cuidados durante la fase de trasplante..... 96

6.4.9.1.7. Consejería sobre: cuidados en toma de medicamentos..... 97

6.4.9.1.8. Consejería sobre lavado de manos..... 99

6.4.9.1.9. Consejería sobre baño corporal y cuidados de la piel..... 102

6.4.9.1.10. Consejería sobre: cuidados de la boca..... 104

6.4.9.1.11. Consejería sobre cuidados en la alimentación..... 105

6.4.9.1.12. Consejería sobre: higiene en el hogar..... 107



PERÚ

Sector Salud



MANUAL DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN TRASPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS		CÓDIGO: MAN. DNCC. INEN. N°002	
EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA		IMPLEMENTACIÓN 2022	VERSIÓN V. 01



6.4.9.1.13. Consejería sobre: signos de alarma..... 109

6.4.9.1.14. Consejería sobre: complicaciones en pacientes post trasplantados 111

6.4.9.1.15. Consejería integral al alta del paciente sometido a trasplante de progenitores hematopoyéticos..... 114



VII. RESPONSABILIDADES..... 117

VIII. ANEXOS..... 117

IX. BIBLIOGRAFÍA..... 132



MANUAL DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN TRASPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS	CÓDIGO: MAN. DNCC. INEN. N°002	
EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA	IMPLEMENTACIÓN 2022	VERSIÓN V. 01

INTRODUCCION

El Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas (INEN) es en la actualidad uno de los mayores complejos hospitalarios en el Perú; que ha asumido la responsabilidad de realizar los trasplantes de progenitores hematopoyéticos; el cual es un procedimiento de muy alta complejidad y que se realiza en una infraestructura adecuada, bajo estándares de calidad nacionales e internacionales y con un equipo multidisciplinario especializado en donde el profesional de enfermería especialista y capacitado desarrolla diversos procedimientos, los cuales por su naturaleza son excepcionales a diferencia de otros servicios oncológicos dentro de la misma institución y fuera de ella. La elevada producción asistencial en cuanto a cuidados y procedimientos; las estrategias organizativas y de gestión, facilitan un adecuado desempeño al personal que labora en el servicio, el cual tiene una clara orientación hacia la mejora continua de la calidad procurando que los cuidados que se brindan a los pacientes durante todo el proceso que conlleva el trasplante en sus diferentes fases sean óptimos; sin dejar de lado la educación constante a través de la consejería a los mismos pacientes, a sus cuidadores primarios, a la familia y a la comunidad.

Como ya se hizo mención, una parte fundamental dentro del equipo multidisciplinario de salud, es la Enfermera Especialista en Oncología cuya función primordial es la de proveer cuidados al paciente oncológico; desde el ingreso al servicio, durante todo el proceso del trasplante y en el posterior seguimiento al mismo. Contando con un perfil y experiencia profesional dentro del área; lo cual promueve una atención segura, con eficiencia y eficacia, oportuna y de calidad.

La elaboración del presente Manual tiene por objetivo describir y estandarizar los procedimientos que realiza el Equipo Funcional de Enfermería en Tratamiento Multidisciplinario SEPIN/TAMO; siendo un instrumento que orientará la práctica de la enfermera acorde a los nuevos avances científicos; así mismo servirá como mejora de los procesos del Servicio, generando nuevos conocimientos y propiciando temas de investigación en el área. Finalmente será un recurso para la orientación al personal de reciente ingreso, siendo base para la inducción del personal.

El presente "Manual de Enfermería Oncológica en el procedimiento de Trasplante de Progenitores Hematopoyéticos" describe ampliamente las intervenciones que realiza la Enfermera Especialista en Oncología en los diferentes procedimientos que involucra la gestión de los cuidados a los pacientes sometidos al trasplante tanto en las fases de movilización, aféresis, acondicionamiento y reinfusión de células progenitoras hematopoyéticas; seguido de su recuperación hematológica y luego al alta del paciente post trasplantado en la reincorporación a su vida cotidiana. Estos procedimientos clínicos protocolizados tienen un carácter claramente normativo; aspecto que vinculará al profesional de enfermería con su práctica clínica; constituyendo en sí mismo un respaldo legal, que proporcionará a los profesionales seguridad en su quehacer cotidiano.

La elaboración del presente Manual parte de la compilación de numerosas fuentes científicas de diversos profesionales contrastados con la enfermería basada en evidencia, siendo el punto de partida de futuras actualizaciones. El presente Manual fortalecerá las competencias de la profesión de enfermería en el área de Oncohematología.

MANUAL DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN TRASPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS	CÓDIGO: MAN. DNCC. INEN. N°002	
EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA	IMPLEMENTACIÓN 2022	VERSIÓN V. 01

II. FINALIDAD:

El presente Manual ha sido elaborado con la finalidad de describir y estandarizar la gestión de cuidados del profesional de Enfermería Oncológica en el procedimiento de trasplante de progenitores hematopoyéticos, desde el ingreso del paciente; antes, durante y después del Trasplante, en el Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas.

III. OBJETIVOS:

3.1. Objetivo General:

Describir y estandarizar los procedimientos que realiza el Equipo Funcional de Enfermería en Tratamiento Multidisciplinario SEPIN/TAMO en el procedimiento de trasplante de progenitores hematopoyéticos; con calidad, oportunidad, pertinencia, accesibilidad y seguridad garantizando el cuidado integral del paciente en el Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas.

3.2. Objetivos Específicos:

- 3.2.1. Describir los procedimientos que realiza la/el Enfermera/o Especialista en Oncología en el procedimiento de trasplante de progenitores hematopoyéticos; desde el ingreso del paciente, antes, durante y posterior al Trasplante.
- 3.2.2. Estandarizar las intervenciones y cuidados de enfermería oncológica en el ingreso y alta del paciente en el procedimiento de trasplante de progenitores hematopoyéticos.
- 3.2.3. Estandarizar las intervenciones y cuidados de enfermería oncológica durante la Fase de Movilización del paciente que será sometido a trasplante autólogo/alogénico.
- 3.2.4. Estandarizar las intervenciones y cuidados de enfermería oncológica durante la Fase de Aféresis al paciente que será sometido a trasplante autólogo/alogénico.
- 3.2.5. Estandarizar las intervenciones y cuidados de enfermería oncológica durante la Fase de Acondicionamiento al paciente que será sometido a trasplante autólogo/alogénico.
- 3.2.6. Estandarizar las intervenciones y cuidados de enfermería oncológica durante la Fase de Trasplante – "Día 0" al paciente que será sometido a trasplante autólogo/alogénico.
- 3.2.7. Estandarizar las intervenciones y cuidados de enfermería oncológica en pacientes con Enfermedad Injerto contra Huésped -EICH.
- 3.2.8. Estandarizar las intervenciones y cuidados de enfermería oncológica durante el procedimiento de Fotoféresis Extra Corpórea (FEC) en pacientes post trasplantados.
- 3.2.9. Estandarizar las intervenciones y cuidados de enfermería oncológica en la vacunación de pacientes post trasplantados.
- 3.2.10. Estandarizar la Consejería Integral de Enfermería Oncológica en los pacientes sometidos a Trasplante de Progenitores Hematopoyéticos.

**MANUAL DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN TRASPLANTE DE
PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS**

CÓDIGO: MAN. DNCC. INEN. N°002

EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

IMPLEMENTACIÓN
2022VERSIÓN
V. 01
IV. ÁMBITO DE APLICACIÓN:

El presente Manual de Enfermería Oncológica es aplicado por el Equipo Funcional de Enfermería en Tratamiento Multidisciplinario SEPIN/TAMO del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas.

V. BASE LEGAL

- 5.1. Ley N° 26842, Ley General de Salud.
- 5.2. Ley N° 27669, Ley del Trabajo de la Enfermera(o)
- 5.3. Ley N° 28748, que crea al Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas como Organismo Público Descentralizado- OPD.
- 5.4. Ley N° 30545, que deroga el D. Legislativo 1305 y restituye al Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas la condición de Organismo Público Ejecutor.
- 5.5. Ley N° 31336, Ley Nacional del Cáncer.
- 5.1. Decreto Supremo N° 009-2012-SA, que declara de Interés Nacional la Atención Integral del Cáncer y Mejoramiento del Acceso a los Servicios Oncológicos en el Perú y Dictan otras Medidas.
- 5.2. Decreto Supremo N° 013-2020-SA, que establece medidas para asegurar la continuidad de las acciones de prevención, control, diagnóstico y tratamiento del coronavirus COVID-19.
- 5.3. Decreto Supremo N° 097-2021-PCM, que aprueba la Actualización de la calificación y relación de los Organismos Públicos adscritos a cada ministerio.
- 5.4. Decreto Supremo N° 004-2022-SA, que aprueba el Reglamento de la Ley N° 31336 Ley Nacional del Cáncer.
- 5.5. Resolución Ministerial N° 519-2006/MINSA, que aprueba el Documento Técnico: "Sistema de Gestión de la Calidad en Salud". (2006)
- 5.6. Resolución Ministerial N° 727-2009/MINSA, que prueba el Documento Técnico: Política Nacional de Calidad en Salud. (2009)
- 5.7. Resolución Ministerial N° 241-2018/MINSA, que aprueba la Guía Técnica para la Selección del Donante de Sangre Humana y Hemocomponentes.
- 5.8. Resolución Ministerial N° 1295-2018 -MINSA, NTS N° 144-2018/DIGESA, Norma Técnica de Salud: "Gestión Integral y Manejo de Residuos Sólidos en Establecimientos de Salud, Servicios Médicos de Apoyo y Centro de Investigación".
- 5.9. Resolución Ministerial N° 394-2019/MINSA, que aprueba la NTS N° 151 - MINSA/2019/ DIGDOT.V.01 "Norma Técnica de Salud para la Acreditación de Establecimientos de Salud Donadores – Trasplantadores".
- 5.10. Resolución Ministerial N° 163-2020/MINSA, que aprueba la Directiva Sanitaria N° 92-MINSA/2020-DGAIN: "Directiva Sanitaria de Rondas de Seguridad del Paciente para la Gestión del Riesgo en la Atención de Salud".
- 5.11. Resolución Ministerial N° 826-2021/MINSA, que aprueba el documento denominado Normas para la Elaboración de Documentos Normativos del Ministerio de Salud.
- 5.12. Resolución Jefatural N° 219-2010-J/INEN, que aprueba el Manual de Organización y Funciones del Departamento de Enfermería. (1)

MANUAL DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN TRASPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS		CÓDIGO: MAN. DNCC. INEN. N°002	
EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA		IMPLEMENTACIÓN 2022	VERSIÓN V. 01

- 5.13. Resolución Jefatural N° 022-2016-J/INEN, que aprueba la Guía de Práctica Clínica para el Trasplante de Precursores Hematopoyéticos del Departamento de Oncología Pediátrica del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas (INEN).
- 5.14. Resolución Jefatural N° 394-2016-J/INEN, que aprueba el documento técnico normativo denominado: "Manual de Bioseguridad de Trasplante de Médula Ósea"
- 5.15. Resolución Jefatural N° 631-2016-IGSS, que aprueba la Directiva Sanitaria N° 005-IGSS/V.1: "Sistema de Registro y Notificación de Incidentes, Eventos Adversos y Eventos Centinelas".
- 5.16. Resolución Jefatural N° 031-2018/J/INEN, que aprueba la Actualización de la "Cartera de Servicios del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas Categoría del Establecimiento de Salud: III-2"
- 5.17. Resolución Jefatural N° 762-2018-J/INEN, que aprueba el Manual de Bioseguridad del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas.
- 5.18. Resolución Jefatural N° 276-2019-J/INEN, que aprueba la Directiva Administrativa N° 001-2019-INEN/DICON-DNCC "Lineamientos para la Elaboración de Documentos Normativos en el Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas-INEN".
- 5.19. Resolución Jefatural N° 136-2020-J/INEN, que aprueba el "Reordenamiento de cargos del Cuadro para Asignación de Personal Provisional (CAP Provisional) del INEN - 2020".
- 5.20. Resolución Jefatural N° 182-2020-J/INEN, que aprueba el Documento Técnico manejo oncológico médico en el Servicio Protección al Inmunoneutropénico - SEPIN y Trasplante de Médula Ósea (TAMO), durante la pandemia COVID-19.
- 5.21. Resolución Jefatural N° 182-2020-J/INEN, que aprueba el Documento Técnico manejo oncológico médico en el Servicio Protección al Inmunoneutropénico - SEPIN y Trasplante de Médula Ósea (TAMO), durante la pandemia COVID-19.

VI. CONTENIDO:

6.1. ASPECTOS TÉCNICOS CONCEPTUALES:

- 6.1.1. **Acondicionamiento:** Es el esquema de quimioterapia, radioterapia o la asociación de ambos que se administra en los días previos a la reinfusión de células progenitoras hematopoyéticas (CPH). ⁽¹⁾
- 6.1.2. **Aféresis:** Es el procedimiento de recolección de células progenitoras hematopoyéticas (CPH) sanas después del proceso de movilización. ⁽²⁾
- 6.1.3. **Antígenos de Leucocitos Humanos (HLA):** Son antígenos formados por moléculas que se encuentran en la superficie de casi todas las células de los tejidos del individuo y también en los glóbulos blancos de la sangre. ⁽²⁾
- 6.1.4. **Catéter Venoso Central (CVC):** Es un dispositivo médico, compuesto por un tubo especial que se introduce en una vena grande de la parte superior del tórax del paciente, y, en ocasiones, a nivel inguinal. ⁽³⁾
- 6.1.5. **Células Progenitoras Hematopoyéticas (CPH):** Son las células madres CD34 que generan las líneas celulares sanguíneas, encontrándose en la sangre periférica y en la médula ósea. ⁽⁴⁾

MANUAL DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN TRASPLANTE DE
PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS

CÓDIGO: MAN. DNCC. INEN. N°002

EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

IMPLEMENTACIÓN
2022VERSIÓN
V. 01

- 6.1.6. **Donante Sano:** Es el ser humano vivo (emparentado o no emparentado) que es fuente de donación de células progenitoras hematopoyéticas. ⁽⁴⁾
- 6.1.7. **Historia Clínica (HC):** Es el documento médico legal en el cual se registra información necesaria y procesos relacionados con la atención al paciente. ⁽⁴⁾
- 6.1.8. **Infusión de Células Progenitoras Hematopoyéticas:** Es el procedimiento de administración de CPH sanas al paciente por un acceso venoso central. ⁽⁴⁾
- 6.1.9. **Irradiación Corporal Total (ICT):** Es el tipo de radioterapia que se administra a todo el cuerpo del paciente. La irradiación corporal total se usa con dosis altas de quimioterapia para preparar al paciente que recibe trasplante de células madre. ⁽⁴⁾
- 6.1.10. **Movilización de Células Progenitoras Hematopoyéticas:** Es el proceso mediante el cual se logra liberar los precursores hematopoyéticos (CD34) desde el compartimento medular hacia la sangre periférica, produciendo un aumento transitorio en el número de estos precursores hematopoyéticos. ⁽⁴⁾
- 6.1.11. **Quimioterapia (Qt):** Es el tratamiento que consiste en la aplicación de sustancias químicas orgánicas con el fin de destruir células cancerígenas de la enfermedad. ⁽⁴⁾
- 6.1.12. **Quimioterapia en altas dosis:** Es el tratamiento que consiste en la aplicación de sustancias químicas orgánicas en altas dosis con la finalidad de destruir células cancerígenas de la enfermedad. ⁽⁴⁾
- 6.1.13. **Radioterapia (RT):** Es el método que consiste en la administración de rayos "X" de alta potencia para destruir las células cancerígenas. ⁽⁴⁾
- 6.1.14. **Trasplante de Progenitores Hematopoyéticos (TPH):** Es el procedimiento que consiste en sustituir la médula ósea dañada por otra sana, obtenida post quimioterapia o estimulantes de colonia. ⁽⁴⁾
- 6.1.15. **TPH Alogénico:** Es la infusión de células progenitoras hematopoyéticas colectadas de un donante sano post administración de agentes estimulantes de colonias. ⁽⁴⁾
- 6.1.16. **TPH Autólogo:** Es la infusión de las células progenitoras hematopoyéticas colectadas del mismo paciente post quimioterapia de altas dosis. ⁽⁴⁾
- 6.1.17. **Técnica de lavado push-stop-push con presión positiva:** Es una técnica de lavado intraluminal que consiste en instilar suero salino fisiológico (SSF) en bolos de 10 ml o 20 ml, haciendo pequeñas pausas (más o menos tras administrar cada 1 ml), para generar turbulencias y garantizar la limpieza adecuada de las paredes del catéter; evitando el depósito de eritrocitos, fibrina o sustancias en la luz del mismo previniendo que éstos se obstruyan.
- 6.1.18. **Fotoféresis Extra Corpórea (FEC):** Es un procedimiento mediante el cual se extrae sangre del cuerpo y se trata con luz ultravioleta y medicamentos que se activan al exponerse a la luz. Luego, la sangre se devuelve al cuerpo. Se encuentra en estudio para el tratamiento de algunas enfermedades de la sangre y la médula ósea, y de la enfermedad de injerto contra huésped (EICH).

MANUAL DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN TRASPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS		CÓDIGO: MAN. DNCC. INEN. N°002	
EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA		IMPLEMENTACIÓN 2022	VERSIÓN V. 01

6.2. CONSIDERACIONES GENERALES

6.2.1. RECOMENDACIONES UNIVERSALES

6.2.1.1. Ventilación de habitaciones:

El ambiente debe contar con presión positiva para prevenir la diseminación de esporas como el aspergillus, por ejemplo; así mismo éstas deben contar con sellado hermético a fin de evitar la filtración de aire desde el exterior que podría permitir la entrada de esporas.

6.2.1.2. Precauciones para el personal de salud:

- El personal debe cumplir con la política y normativa de control de infecciones e inmunizaciones y se debe reforzar el reporte de sus propias enfermedades.
- Todo el personal de salud involucrado en el procedimiento de trasplante de progenitores hematopoyéticos que presenten enfermedades infecciosas transmisibles (por aire, por gotitas y contacto directo) deberá restringir su contacto con los pacientes y, se deberá reasignar otras labores temporalmente, así mismo deben limitar el uso de aros, anillos, uñas artificiales y otros.
- Al realizar procedimientos invasivos en pacientes receptores de trasplante se deberán considerar las precauciones universales.

6.2.1.3. Indicador:

Porcentaje de pacientes atendidos en el procedimiento de movilización, aféresis, acondicionamiento e infusión de células progenitoras hematopoyéticas (CPH)	
Concepto	Sirve para establecer el porcentaje de pacientes atendidos en los diferentes procedimientos de movilización, aféresis, acondicionamiento e infusión de CPH.
Objetivo	Cuantificar el número de pacientes con movilización, aféresis, acondicionamiento e infusión de CPH
Relación Operacional	$\frac{\text{N}^\circ \text{ de pacientes atendidos en movilización, aféresis, acondicionamiento e infusión de CPH}}{\text{N}^\circ \text{ de pacientes programados en movilización, aféresis, acondicionamiento e infusión de CPH}} \times 100$
Fuente de Datos	Numerador: Formato de evaluación del cumplimiento del Manual de Enfermería Oncológica en el procedimiento de trasplante de progenitores hematopoyéticos Denominador: Programación anual de pacientes por trasplantar.
Periodicidad	Mensual
Interpretación	El resultado indica el porcentaje de pacientes atendidos en los diferentes procedimientos de movilización, aféresis, acondicionamiento e infusión de CPH.
Estándar Propuesto	100%
Unidad Orgánica responsable	Equipo Funcional de Enfermería en Tratamiento Multidisciplinario SEPIN/TAMO

**MANUAL DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN TRASPLANTE DE
PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS**

CÓDIGO: MAN. DNCC. INEN. N°002

EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

IMPLEMENTACIÓN
2022VERSIÓN
V. 01**6.3. CONSIDERACIONES ESPECÍFICAS:****6.3.1. Recursos Humanos:**

El Equipo Funcional de Enfermería en Tratamiento Multidisciplinario SEPIN/TAMO que participa en el procedimiento de trasplante de progenitores hematopoyéticos, cuenta con el siguiente recurso humano:

- Supervisor/a II (Enfermera Supervisora de área)
- Supervisor/a I (Enfermera jefa de servicio)
- Enfermera/o Especialista (Especialista en Enfermería Oncológica).
- Enfermera/o General (Enfermera/o con un año de capacitación en Enfermería Oncológica)
- Técnico/a en Enfermería

6.3.2. Recursos Materiales:

Tabla 1: Para el procedimiento de aféresis:

Material	Cantidad
Jeringas de 20ml.	06
Jeringas de 3ml.	02
Jeringas de 1ml.	02
Conector clave sin aguja.	02
Heparina Sódica 5000UI/ml.	02
Cloruro de Sodio 0.9 % 100 ml.	02
Cloruro de Sodio 0.9 % 250 ml.	02
Cloruro de Sodio 0.9 % 1000 ml.	01
Aguja N° 18.	02
Carbonato de calcio 500 mg.	06
Gluconato de Calcio al 10 %.	01
Guantes libres de Látex y polvo, talla N° 6½ (par)	02
Paquete de gasas de 10cm x 10cm.	03
Esparadrapo antialérgico	01

MANUAL DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN TRASPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS	CÓDIGO: MAN. DNCC. INEN. N°002	
EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA	IMPLEMENTACIÓN 2022	VERSIÓN V. 01

Tabla 2: Para el trasplante - Coche de trasplante

PARTE SUPERIOR	
Material	Cantidad
Contenedor rígido para punzocortante pequeño.	01
Frasco para hemocultivo.	01
Campo quirúrgico simple estéril 60cm x 90cm. (pedido con pecosa).	02
Mandil estéril talla "M" (pedido con pecosa).	02
Compresa de gasa quirúrgica radiopaca estéril o dressing 15cm x 50cm.	01
Toallitas de clorhexidina al 2 %.	05
Frasco solución de clorhexidina al 4%.	01
Protector cutáneo en hisopo (cavilón).	01
PARTE MEDIA	
Trifurcado	02
Par de guantes libre de látex y polvo N° 7.	04
Equipo de trasfusión (sangofix).	02
Equipo de venoclisis con filtro.	01
Línea de bomba de infusión libre de DEHP	03
Paquete de gasas de 10cm x 10cm.	04
Jeringa de 10ml.	10
Electrodos.	05
Conector clave libre de aguja.	04
Apósito transparente con gluconato de clorhexidina al 2% de 8.5 x 11.5cm., (adulto) ó 7cm x 8.5cm. (pediátrico).	01
Aguja N°18.	02
Set de curación de catéter venoso central (pedido con pecosa).	01
Par de guantes libre de látex y polvo N°7.	02
PARTE INFERIOR	
Agua destilada de 1000ml.	01
Cloruro de sodio al 0.9 % 1000ml.	01
Cloruro de sodio al 0.9 % 100ml.	03
Amiodarona 200mg (tab.)	02
Enalapril 10mg (tab.)	04
Amlodipino 5mg (tab.)	03
Captopril 25mg (tab.)	10
Losartan 50mg (tab.)	01
Hidrocloruro de cortisona 100 mg (amp.)	02
Hidrocloruro de cortisona 250 mg (amp.)	02
Clorfenamina 10mg/1ml (amp.)	06

**MANUAL DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN TRASPLANTE DE
PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS**

CÓDIGO. MAN. DNCC. INEN. N°002

EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

IMPLEMENTACIÓN
2022VERSIÓN
V. 01

Dexametasona 4mg/2ml (amp.)	05
Fenitoina 100mg/2ml (amp.)	03
Atropina 0.5mg/ml (amp.)	05
Epinefrina 1mg/ml (amp.)	05
Ranitidina 50mg/2ml (amp.)	02
Metamizol 1g/2ml (amp.)	02
Codeína 60mg/2ml (amp.)	03
Midazolam 5mg/5ml (amp.)	03
Diazepam 10mg/2ml (amp.)	04
Furosemida 20mg/2ml (amp.)	06
Vitamina k 20mg/ml (amp.)	01
Gluconato de calcio 10%/10ml (amp.)	02
Cloruro de potasio 20%/10ml (amp.)	02
Sulfato de magnesio 20%/10ml (amp.)	02
Dextrosa 33.3%/20ml (amp.)	02
Tramadol 50mg/ml (amp.)	02
Morfina 20mg/ml (amp.)	02
Heparina 5 000ui/ml (fco.)	02
Lidocaína 2%/20ml (fco.)	02
Electrodos	05
Lidocaína 2% (tubo)	01
Tiras de hemoglucotest	03
Hioscina butilbromuro 20mg/ml (amp.)	05
Metoclopramida 10mg/2ml (amp.)	03
Levosulpirida 25mg/2ml (amp.)	03
Ondasetron 8mg/4ml (amp.)	02
Dimenhidrinato 50mg/5ml (amp.)	03

Tabla 3. Materiales para apertura y para cierre de CVC

Material	Cantidad
Jeringa 10cc	12
Conector clave	03
Guantes libres de látex y polvo N° 6 ½ (par)	01
Toallitas de clorhexidina 2%	10
Campo estéril	01
Cloruro de sodio 0.9 % - 100cc fco.	02
Aguja N° 18	05
Paquete de gasas de 10cm x 10cm.	03

MANUAL DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN TRASPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS	CÓDIGO: MAN. DNCC. INEN. N°002	
EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA	IMPLEMENTACIÓN 2022	VERSIÓN V. 01

Tabla 4. Materiales para apertura y para cierre de CAF

Material	Cantidad
Jeringa 10cc	02
Jeringa 20 cc	06
Conector clave	03
Guante libre de látex y polvo N° 6 ½ (par)	01
Toallitas de clorhexidina 2%	10
Campo estéril	01
Cloruro de sodio 0.9 % - 100cc fco.	02
Aguja N° 18	02
Paquete de gasas de 10cm x 10cm.	03

6.4. DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO:

El Trasplante de Medula Ósea es un procedimiento de alta complejidad que consiste en reemplazar la medula ósea dañada por células madre sanas, y hay de 2 tipos:

- Trasplante Autólogo (en el cual el paciente actúa como donante); y,
- Trasplante Alogénico (en el cual el donante y el paciente comparten un tipo genético).

Todo este proceso se describe a continuación en 9 capítulos como sigue:

6.4.1. Capítulo I: Intervenciones y cuidados de enfermería oncológica en el procedimiento de ingreso del paciente procedimiento de ingreso del paciente para trasplante de médula ósea.

6.4.2. Capítulo II: Intervenciones y cuidados de enfermería oncológica al paciente sometido a trasplante de progenitores hematopoyéticos: **fase de movilización.**

6.4.3. Capítulo III: Intervenciones y cuidados de enfermería oncológica al paciente sometido a trasplante de progenitores hematopoyéticos: **fase de aféresis.**

6.4.4. Capítulo IV: Intervenciones de enfermería oncológica al paciente sometido a trasplante de progenitores hematopoyéticos: **fase de acondicionamiento.** En esta fase, de acuerdo al tipo de esquema de Acondicionamiento utilizado, inicia con la cuenta regresiva denominándose los días antes del Día de Trasplante, como: día -7, día -6, día -5, día -4, día -3, día -2, día -1: hasta el día de trasplante denominado "Día 0", respectivamente.

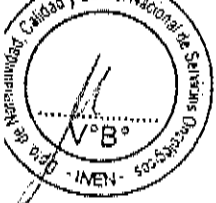
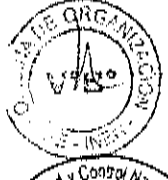
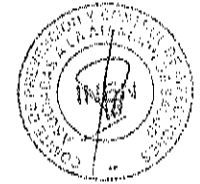
6.4.5. Capítulo V: Intervenciones y cuidados de enfermería oncológica al paciente sometido a trasplante de progenitores hematopoyéticos: día "0" o de infusión de CPH el Día de trasplante, denominado también "Día 0", iniciando el conteo a partir del día siguiente de trasplante denominándose como días: +1, +2, +3, así sucesivamente.

6.4.6. Capítulo VI: Intervenciones y cuidados de Enfermería al paciente post trasplantado de progenitores hematopoyéticos con Enfermedad Injerto contra Huésped (EICH)

6.4.7. Capítulo VII: Intervenciones y cuidados de Enfermería al paciente post trasplantado de progenitores hematopoyéticos sometido a tratamiento de Fotoféresis Extra Corpórea (FEC).

<p>MANUAL DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN TRASPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS</p>	<p>CÓDIGO: MAN. DNCC. INEN. N°002</p>	
<p>EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA</p>	<p>IMPLEMENTACIÓN 2022</p>	<p>VERSIÓN V. 01</p>

- 6.4.8. **Capítulo VIII:** Intervenciones y cuidados de Enfermería durante el procedimiento de Inmunización al paciente post trasplantado de progenitores hematopoyéticos.
- 6.4.9. **Capítulo IX:** Consejería integral de Enfermería al paciente sometido a Trasplante de Progenitores Hematopoyéticos.



MANUAL DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN TRASPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS		CÓDIGO: MAN. DNCC. INEN. N°002	
EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA		IMPLEMENTACIÓN 2022	VERSIÓN V. 01

CAPÍTULO I

INTERVENCIONES Y CUIDADOS DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN TRASPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS

**MANUAL DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN TRASPLANTE DE
PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS**

CÓDIGO: MAN. DNCC. INEN. N°002

EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

IMPLEMENTACIÓN
2022VERSIÓN
V. 01
6.4.1.1. PROCEDIMIENTO DE INGRESO DEL PACIENTE

Es el conjunto de actividades técnico administrativas realizadas en una institución de salud hospitalaria para admitir al paciente, ofreciéndole atención de acuerdo a sus necesidades o problemas mediante recursos médicos adecuados y específicos. En el Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas; esta actividad involucra a varias áreas y/o servicios tales como la UPSS de Consulta Externa Especializada, UPSS de Hospitalización de Alta Especialización (TAMO), UPSS de Emergencia; tanto para registrar los datos de identificación del paciente como para asignarle el número de cama que corresponda para instalarlo y dar inicio a su atención⁽⁶⁾.

El ingreso del paciente a hospitalización se da de acuerdo a la evaluación que previamente realice el médico en la UPSS de Consulta Externa Especializada, o en el Servicio de Emergencia; siendo así que este procedimiento puede representar para el paciente y su familia, uno de los eventos más difíciles en sus vidas, generando incertidumbre, angustia y desajuste en la dinámica familiar; es aquí en donde el personal de enfermería debe ser sensible y atender el aspecto emocional tanto del paciente y de su familia, no sólo en el momento de su ingreso al servicio, sino durante todo el período que demande su hospitalización; contribuyendo a que el proceso de adaptación al ambiente hospitalario sea más llevadero.

Cada institución de salud tiene sus propias normas para el ingreso de sus usuarios. Los puntos que a continuación se describen, son los que se consideran básicos y generales en lo que respecta a la participación del personal de enfermería⁽⁶⁾.

El ingreso del paciente para el procedimiento de trasplante de progenitores hematopoyéticos, es programado por el personal médico y depende de la disponibilidad de camas en servicio.

**6.4.1.1.1. INTERVENCIONES Y CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN EL
PROCEDIMIENTO DE INGRESO DEL PACIENTE PROCEDENTE DE LA UPSS DE
CONSULTA EXTERNA DE ALTA ESPECIALIZACIÓN:**
La/el Enfermera/o:

- Coordina vía telefónica con el personal de la UPSS de Consulta Externa el ingreso del paciente.
- Ya en el Servicio;** verifica que el paciente tenga su orden de hospitalización firmada por el médico y la historia clínica en físico.
- Educa y recibe al paciente, en forma muy amable se presenta y verifica los datos de identificación del paciente en el brazalete de identificación (Nombre del Paciente, N° de HCI- N° de DNI).
- Brinda consejería integral al paciente y familiar acerca de las normas del Servicio (horario de visita, horario de información por parte del médico, materiales y/o útiles de aseo que debe tener el paciente, etc.) y realiza la entrega de la cartilla informativa (Anexo 01).
- Realiza la Hoja de Ingreso de Enfermería (Anexo 02).
- Hace firmar y coloca la huella digital del paciente en la FUA (Ficha Única de Atención) del SIS si el paciente es mayor de edad; en menores de edad quienes firman son los padres o apoderados.
- Registra las anotaciones de enfermería sobre el actual estado de salud del paciente, antecedente de otra enfermedad, antecedente de alergias, tratamiento habitual.

MANUAL DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN TRASPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS	CÓDIGO: MAN. DNCC. INEN. N°002	
EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA	IMPLEMENTACIÓN 2022	VERSIÓN V. 01

- h. Verifica junto con el/la técnico/a en enfermería, los objetos personales que trae el paciente al servicio en presencia de su familiar: útiles de aseo, un juego de ropa (pijama), pantuflas; no está permitido el ingreso de objetos de valor, ni dinero. Las cosas de valor y dinero serán entregadas al familiar.
- i. Entrega al familiar la hoja donde están descritos los materiales que necesitará el paciente durante la hospitalización en el Servicio (Anexo 03).
- j. Acompaña al paciente a su habitación, le muestra la distribución del servicio y le señala la salida de escape y zonas de seguridad.
- k. Controla las funciones vitales: temperatura, presión arterial, frecuencia cardíaca, frecuencia respiratoria, saturación de oxígeno.
- l. Valora el dolor aplicando la Escala Visual Análoga (EVA) (Anexo 04).
- m. Valora el riesgo de caídas aplicando la Escala de Downton en adultos (Anexo 05) y Escala de Macdemis en niños menores de 12 años (Anexo 06).
- n. Valora el riesgo de lesiones por presión aplicando la Escala de Braden (Anexo 07).
- o. Procede a pesar y tallar al paciente.
- p. Evalúa el grado de dependencia del paciente (Anexo 08)
- q. Educa al paciente sobre la importancia del baño corporal antes de colocarse el pijama o bata del hospital.
- r. Valora durante el baño del paciente el estado de la piel a través de la exploración física céfalo caudal, en busca de cualquier lesión u otras alteraciones.
- s. Brinda apoyo psicológico y emocional al paciente.
- t. Registra el ingreso del paciente, en el sistema y en el libro de ingreso del servicio.
- u. Ordena en la historia clínica los Registros de Enfermería.
- v. Aplica el Proceso de Atención de Enfermería (PAE).
- w. Comunica al médico especialista (oncólogo) sobre ingreso del paciente.
- x. Recepciona y gestiona el cumplimiento de las indicaciones médicas.
- y. Solicita dieta a la UPSS de Nutrición y Dietética.

6.4.1.1.2. INTERVENCIONES Y CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN EL PROCEDIMIENTO DE INGRESO DEL PACIENTE PROCEDENTE DE LA UPSS EMERGENCIA:

La/el Enfermera/o:

- a. Coordina vía telefónica el ingreso del paciente procedente de la UPSS Emergencia con la/el Enfermera/o de dicho servicio; solicitándole en el reporte: Nombre del paciente, edad, diagnóstico, estado de conciencia, grado de dependencia, si requiere apoyo ventilatorio, si requiere medidas de aislamiento (invertido o protector, respiratorio o aéreo, por gotitas o de contacto).⁽⁷⁾
- b. Comunica a la/al técnico/a de enfermería sobre ingreso de paciente, para preparación de la habitación de acuerdo a los criterios que requiere el paciente.
- c. Personal de enfermería saluda y se identifica con el paciente mencionándole su nombre y apellido.

MANUAL DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN TRASPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS		CÓDIGO: MAN. DNCC. INEN. N°002	
EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA		IMPLEMENTACIÓN 2022	VERSIÓN V. 01

- d. Verifica el brazalete de identificación del paciente a la llegada al servicio; a través de los siguientes datos: N° de historia clínica, N° de DNI, Apellidos y Nombres completo; así mismo verifica la papeleta de ingreso.
- e. Recibe el reporte por parte de la enfermera de la UPSS Emergencia sobre estado actual del paciente, datos de signos vitales, resultados de últimos exámenes hematológicos, así como el procedimiento pendiente y solo se recibe el tratamiento del día.
- f. Traslada al paciente a su habitación, de acuerdo a su condición se le pesa y talla.
- g. Realiza la valoración general del paciente, evaluación céfalo caudal, el cual incluye escala de Coma de Glasgow (Anexo 09).
- h. Además, realiza las siguientes escalas: Escala de valoración de riesgo de lesión por presión (Anexo 06), Escala de valoración de riesgo de caídas (Anexo 07), escala de valoración visual análoga del dolor – EVA (Anexo 08).
- i. Realiza el registro en la hoja de ingreso de enfermería.
- j. Determina el grado de dependencia del paciente.
- k. Verifica la permeabilidad de los accesos venosos periféricos y/o centrales que porta el paciente.
- l. Aplica la Escala de Valoración de Flebitis-Maddox (Anexo 10).
- m. Instala nuevas líneas de infusión en circuito cerrado.
- n. Controla y valora las funciones vitales.
- o. Registra el ingreso del paciente, en el sistema y en el libro de ingreso al servicio.
- p. Ordena en la historia clínica los registros de enfermería, aplicando el Proceso de Atención de Enfermería (PAE).
- q. Da continuidad al tratamiento según prescripción médica.
- r. Solicita dieta a la UPSS Nutrición y Dietética.

6.4.1.1.3. Plan de Cuidados de Enfermería Oncológica en el Procedimiento de Ingreso del paciente al Servicio
Tabla N° 04: Plan de Cuidados de Enfermería Oncológica en el Procedimiento de Ingreso del paciente al Servicio:

Diagnóstico de Enfermería	Indicador NOC	Intervención NIC	Complicaciones	G. D.	Logro del NOC Diana – Escala de Likert																																																																								
Dominio N° 9 Afrontamiento/ tolerancia al estrés Clase 2 Respuestas de afrontamiento Diagnóstico: (00148) Temor R/C separación del sistema de soporte en una situación potencialmente estresante (hospitalización)	✓ Autocontrol del miedo (1404) ✓ Nivel del miedo (1210) <table border="1"> <tr> <td>Indicadores</td> <td>N</td> <td>R</td> <td>A</td> <td>F</td> <td>S</td> </tr> <tr> <td></td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>Supervisa la intensidad del miedo</td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Busca información para reducir el miedo</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Utiliza técnicas de relajación para reducir el miedo</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> <tr> <td>Preocupación por sucesos vitales</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> </table>	Indicadores	N	R	A	F	S		1	2	3	4	5	Supervisa la intensidad del miedo			x			Busca información para reducir el miedo				x		Utiliza técnicas de relajación para reducir el miedo					x	Preocupación por sucesos vitales					x	5230: Aumentar el afrontamiento: ✓ Valorar la comprensión del/ de la paciente sobre el proceso de la enfermedad. ✓ Favorecer situaciones que fomenten la autonomía del/ de la paciente. ✓ Estudiar con el/ la paciente métodos anteriores en el manejo de problemas vitales. ✓ Presentar al/ a la paciente personas o grupos que hayan pasado por la misma experiencia con éxito. ✓ Alentar la manifestación de sentimientos, percepciones y miedos. ✓ Ayudar al/ a la paciente a resolver los problemas de una manera constructiva. ✓ Ayudar al/ a la paciente a clarificar los conceptos 5820: Disminución de la ansiedad: ✓ Potenciar la seguridad en la/ el paciente. ✓ Brindar el apoyo emocional.	✓ Depresión. ✓ Aumento de la presión arterial.	III	Mantener a 3: Menor riesgo. Aumentar a 1: Mayor riesgo. Puntaje: <table border="1"> <tr> <td>Indicadores</td> <td>N</td> <td>R</td> <td>A</td> <td>F</td> <td>S</td> </tr> <tr> <td></td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>Supervisa la intensidad del miedo</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Busca información para reducir el miedo</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Utiliza técnicas de relajación para reducir el miedo</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> <tr> <td>Preocupación por sucesos vitales</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> </table>	Indicadores	N	R	A	F	S		1	2	3	4	5	Supervisa la intensidad del miedo				x		Busca información para reducir el miedo				x		Utiliza técnicas de relajación para reducir el miedo					x	Preocupación por sucesos vitales					x
Indicadores	N	R	A	F	S																																																																								
	1	2	3	4	5																																																																								
Supervisa la intensidad del miedo			x																																																																										
Busca información para reducir el miedo				x																																																																									
Utiliza técnicas de relajación para reducir el miedo					x																																																																								
Preocupación por sucesos vitales					x																																																																								
Indicadores	N	R	A	F	S																																																																								
	1	2	3	4	5																																																																								
Supervisa la intensidad del miedo				x																																																																									
Busca información para reducir el miedo				x																																																																									
Utiliza técnicas de relajación para reducir el miedo					x																																																																								
Preocupación por sucesos vitales					x																																																																								

N: Nunca demostrado.
 R: Raramente demostrado.
 A: A veces demostrado.
 F: Frecuentemente demostrado.
 S: Siempre demostrado.



PERÚ

Sector Salud

Ministerio de Salud
El Promotor de la Salud



MANUAL DE ENFERMERIA ONCOLOGICA EN TRASPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYETICOS

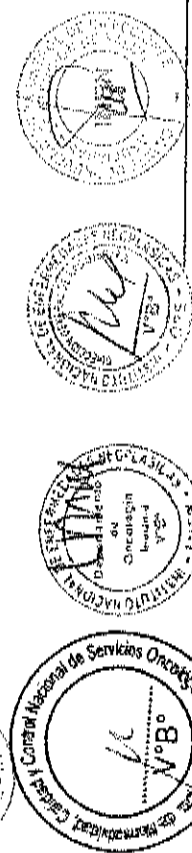
CÓDIGO: MAN. DNCC.INEN. N°002

EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

IMPLEMENTACIÓN 2022

VERSIÓN V. 01

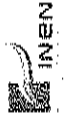
Diagnóstico de Enfermería	Indicador NOC	Intervención NIC	Complicaciones	G. D.	Logro del NOC Diana – Escala de Likert																																																																																				
<p>Dominio N° 9</p> <p>Afrontamiento/tolerancia al estrés</p> <p>Clase 2</p> <p>Respuestas de afrontamiento</p> <p>Diagnóstico: (00146) Ansiedad R/C hospitalización</p>	<p>✓ Afrontamiento de problemas (13202)</p> <p>✓ Autocontrol de la ansiedad (1402)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Indicadores</th> <th>N</th> <th>R</th> <th>A</th> <th>F</th> <th>S</th> </tr> <tr> <td></td> <th>1</th> <th>2</th> <th>3</th> <th>4</th> <th>5</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Verbaliza aceptación de la situación</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Busca información para reducir ansiedad</td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Se adapta los cambios en el desarrollo</td> <td></td> <td>x</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Utiliza técnicas de relajación para reducir la ansiedad</td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Ausencia de manifestaciones de una conducta de ansiedad</td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Indicadores	N	R	A	F	S		1	2	3	4	5	Verbaliza aceptación de la situación				x		Busca información para reducir ansiedad			x			Se adapta los cambios en el desarrollo		x				Utiliza técnicas de relajación para reducir la ansiedad			x			Ausencia de manifestaciones de una conducta de ansiedad			x			<p>5240: Asesoramiento:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Establecer una relación terapéutica basada en la confianza y el respeto. ✓ Demostrar empatía, calidez y sinceridad. ✓ Establecer metas. <p>5820: Disminución de la ansiedad:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Crear un ambiente que facilite la confianza. ✓ Animar las manifestaciones de sentimientos, percepciones y miedos. ✓ Escuchar con atención. ✓ Explicar todo el procedimiento acerca de su tratamiento. ✓ Instruir al paciente uso de técnicas de relajación. ✓ Brindar apoyo emocional. 	<p>✓ Depresión</p>	<p>III</p>	<p>Mantener a 3: Menor riesgo. Aumentar a 1: Mayor riesgo.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Indicadores</th> <th>N</th> <th>R</th> <th>A</th> <th>F</th> <th>S</th> </tr> <tr> <td></td> <th>1</th> <th>2</th> <th>3</th> <th>4</th> <th>5</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Verbaliza aceptación de la situación</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> <tr> <td>Busca información para reducir ansiedad</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> <tr> <td>Se adapta los cambios en el desarrollo</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> <tr> <td>Utiliza técnicas de relajación para reducir la ansiedad</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> <tr> <td>Ausencia de manifestaciones de una conducta de ansiedad</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> </tbody> </table> <p>Puntaje: N: Nunca demostrado. R: Raramente demostrado. A: A veces demostrado. F: Frecuentemente demostrado. S: Siempre demostrado.</p>	Indicadores	N	R	A	F	S		1	2	3	4	5	Verbaliza aceptación de la situación					x	Busca información para reducir ansiedad					x	Se adapta los cambios en el desarrollo					x	Utiliza técnicas de relajación para reducir la ansiedad					x	Ausencia de manifestaciones de una conducta de ansiedad					x
Indicadores	N	R	A	F	S																																																																																				
	1	2	3	4	5																																																																																				
Verbaliza aceptación de la situación				x																																																																																					
Busca información para reducir ansiedad			x																																																																																						
Se adapta los cambios en el desarrollo		x																																																																																							
Utiliza técnicas de relajación para reducir la ansiedad			x																																																																																						
Ausencia de manifestaciones de una conducta de ansiedad			x																																																																																						
Indicadores	N	R	A	F	S																																																																																				
	1	2	3	4	5																																																																																				
Verbaliza aceptación de la situación					x																																																																																				
Busca información para reducir ansiedad					x																																																																																				
Se adapta los cambios en el desarrollo					x																																																																																				
Utiliza técnicas de relajación para reducir la ansiedad					x																																																																																				
Ausencia de manifestaciones de una conducta de ansiedad					x																																																																																				





PERÚ

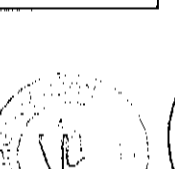
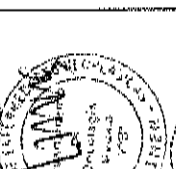
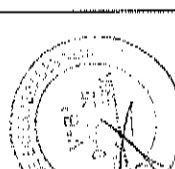
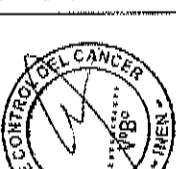
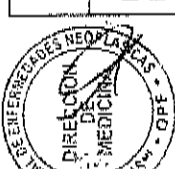
Sector Salud



MANUAL DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN TRASPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS	CÓDIGO: MAN. DNCC.INEN. N°002
EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA	IMPLEMENTACIÓN 2022
	VERSIÓN V. 01

Diagnóstico de Enfermería	Indicador NOC	Intervención NIC	Complicaciones	G. D.	Logro del NOC Diana – Escala de Likert																																																																														
Dominio N° 5 Percepción /cognición	<p>✓ Conocimiento: régimen terapéutico (1813)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Indicadores</th> <th>N</th> <th>E</th> <th>M</th> <th>S</th> <th>E</th> </tr> <tr> <th></th> <th>1</th> <th>2</th> <th>3</th> <th>4</th> <th>5</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Proceso de la enfermedad</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Beneficios del tratamiento</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Responsabilidades de autocuidado para el tratamiento en el curso</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Beneficios del control de la enfermedad</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Indicadores	N	E	M	S	E		1	2	3	4	5	Proceso de la enfermedad				x		Beneficios del tratamiento				x		Responsabilidades de autocuidado para el tratamiento en el curso				x		Beneficios del control de la enfermedad				x		<p>5602: Enseñanza: proceso de enfermedad: <input checked="" type="checkbox"/> Evaluar el nivel actual de conocimientos del paciente relacionado con el proceso de la enfermedad. <input checked="" type="checkbox"/> Describir el proceso de enfermedad. <input checked="" type="checkbox"/> Describir los signos y síntomas comunes de su enfermedad. <input checked="" type="checkbox"/> Proporcionar información a la familia acerca de los procesos del paciente. <input checked="" type="checkbox"/> Comentar los cambios en el estilo de vida que puedan ser necesarios para evitar futuras complicaciones.</p> <p>5618: Enseñanza: procedimiento/ tratamiento. <input checked="" type="checkbox"/> Informar al paciente y familia acerca de la duración esperada del procedimiento/ tratamiento. <input checked="" type="checkbox"/> Reforzar la confianza del paciente. <input checked="" type="checkbox"/> Enseñar al paciente en como cooperar/participar durante el procedimiento/ tratamiento. <input checked="" type="checkbox"/> Describir las valoraciones/actividades posteriores al procedimiento/ tratamiento y el fundamento de las mismas. <input checked="" type="checkbox"/> Informar al paciente la forma en que puede ayudar a la recuperación.</p>	<p>✓ Apatía <input checked="" type="checkbox"/> Hostilidad</p>	III	<p>Mantener a 3: Menor riesgo. Aumentar a 1: Mayor riesgo.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Indicadores</th> <th>N</th> <th>E</th> <th>M</th> <th>S</th> <th>E</th> </tr> <tr> <th></th> <th>1</th> <th>2</th> <th>3</th> <th>4</th> <th>5</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Proceso de la enfermedad</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> <tr> <td>Beneficios del tratamiento</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> <tr> <td>Responsabilidades de autocuidado para el tratamiento en el curso</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> <tr> <td>Beneficios del control de la enfermedad</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> <tr> <td>Proceso de la enfermedad</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> </tbody> </table>	Indicadores	N	E	M	S	E		1	2	3	4	5	Proceso de la enfermedad					x	Beneficios del tratamiento					x	Responsabilidades de autocuidado para el tratamiento en el curso					x	Beneficios del control de la enfermedad					x	Proceso de la enfermedad					x
Indicadores	N	E	M	S	E																																																																														
	1	2	3	4	5																																																																														
Proceso de la enfermedad				x																																																																															
Beneficios del tratamiento				x																																																																															
Responsabilidades de autocuidado para el tratamiento en el curso				x																																																																															
Beneficios del control de la enfermedad				x																																																																															
Indicadores	N	E	M	S	E																																																																														
	1	2	3	4	5																																																																														
Proceso de la enfermedad					x																																																																														
Beneficios del tratamiento					x																																																																														
Responsabilidades de autocuidado para el tratamiento en el curso					x																																																																														
Beneficios del control de la enfermedad					x																																																																														
Proceso de la enfermedad					x																																																																														
Clase 4: Cognición																																																																																			
Diagnóstico (00126) Conocimientos deficientes R/C poca familiaridad con los recursos para obtener información.																																																																																			

Puntaje:
N: Ningún conocimiento.
E: Conocimiento escaso.
M: Conocimiento moderado.
S: Conocimiento sustancial.
E: Conocimiento extenso.



MANUAL DE ENFERMERIA ONCOLOGICA EN TRASPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYETICOS

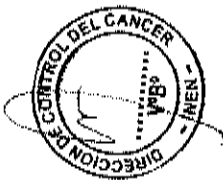
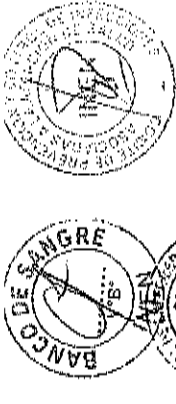
CÓDIGO: MAN. DNCC.INEN. N°002

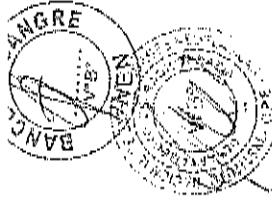
EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA

IMPLEMENTACIÓN 2022

VERSIÓN V.01

Diagnóstico de Enfermería	Indicador NOC	Intervención NIC	Complicaciones	G. D.	Logro del NOC Diana – Escala de Likert																																																																																				
<p>✓ Dominio N° 7 Rol / Relaciones</p> <p>Clase 5 Procesos defensivos</p> <p>Diagnóstico: (00060) Interrupción de los procesos familiares R/C Cambios en el estado de salud</p>	<p>✓ Apoyo familiar durante el tratamiento (2609)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Indicadores</th> <th>N</th> <th>R</th> <th>A</th> <th>F</th> <th>S</th> </tr> <tr> <th></th> <th>1</th> <th>2</th> <th>3</th> <th>4</th> <th>5</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Los miembros expresan deseo de apoyar al miembro enfermo</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Los miembros expresan sentimientos y emociones de preocupación respecto al miembro enfermo</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> <tr> <td>Piden información sobre la enfermedad del paciente</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> <tr> <td>Los miembros mantienen comunicación con el miembro enfermo</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> <tr> <td>Los miembros animan al miembro enfermo</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> </tbody> </table>	Indicadores	N	R	A	F	S		1	2	3	4	5	Los miembros expresan deseo de apoyar al miembro enfermo				x		Los miembros expresan sentimientos y emociones de preocupación respecto al miembro enfermo					x	Piden información sobre la enfermedad del paciente					x	Los miembros mantienen comunicación con el miembro enfermo					x	Los miembros animan al miembro enfermo					x	<p>7110: fomentar la implicación de la familia</p> <p>✓ Establecer una relación personal con el paciente y los miembros de la familia que estarán implicados para cubrir las necesidades del paciente durante su hospitalización.</p> <p>✓ Identificar las expectativas de los miembros de la familia respecto del paciente.</p> <p>✓ Observar la implicación de los miembros de la familia durante la hospitalización del paciente.</p> <p>✓ Facilitar la comprensión de los aspectos médicos del estado del paciente a los miembros de la familia.</p> <p>✓ Determinar el nivel de dependencia respecto de la familia que tiene el paciente, según corresponda por la edad.</p> <p>✓ Informar a los miembros de la familia de los factores que pueden mejorar el estado del paciente.</p>	<p>✓ Depresión</p>	<p>III</p>	<p>Mantener a 3: Menor riesgo. Aumentar a 1: Mayor riesgo.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Indicadores</th> <th>N</th> <th>R</th> <th>A</th> <th>F</th> <th>S</th> </tr> <tr> <th></th> <th>1</th> <th>2</th> <th>3</th> <th>4</th> <th>5</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Los miembros expresan deseo de apoyar al miembro enfermo</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> <tr> <td>Los miembros expresan sentimientos y emociones de preocupación respecto al miembro enfermo</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> <tr> <td>Piden información sobre la enfermedad del paciente</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> <tr> <td>Los miembros mantienen comunicación con el miembro enfermo</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> <tr> <td>Los miembros animan al miembro enfermo</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> </tbody> </table> <p>Puntaje: N: Nunca demostrado. R: Raramente demostrado. A: A veces demostrado. F: Frecuentemente demostrado. S: Siempre demostrado.</p>	Indicadores	N	R	A	F	S		1	2	3	4	5	Los miembros expresan deseo de apoyar al miembro enfermo					x	Los miembros expresan sentimientos y emociones de preocupación respecto al miembro enfermo					x	Piden información sobre la enfermedad del paciente					x	Los miembros mantienen comunicación con el miembro enfermo					x	Los miembros animan al miembro enfermo					x
Indicadores	N	R	A	F	S																																																																																				
	1	2	3	4	5																																																																																				
Los miembros expresan deseo de apoyar al miembro enfermo				x																																																																																					
Los miembros expresan sentimientos y emociones de preocupación respecto al miembro enfermo					x																																																																																				
Piden información sobre la enfermedad del paciente					x																																																																																				
Los miembros mantienen comunicación con el miembro enfermo					x																																																																																				
Los miembros animan al miembro enfermo					x																																																																																				
Indicadores	N	R	A	F	S																																																																																				
	1	2	3	4	5																																																																																				
Los miembros expresan deseo de apoyar al miembro enfermo					x																																																																																				
Los miembros expresan sentimientos y emociones de preocupación respecto al miembro enfermo					x																																																																																				
Piden información sobre la enfermedad del paciente					x																																																																																				
Los miembros mantienen comunicación con el miembro enfermo					x																																																																																				
Los miembros animan al miembro enfermo					x																																																																																				





MANUAL DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN TRASPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS	CÓDIGO: MAN. DNCC.INEN. N°002
	EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA
	IMPLEMENTACIÓN 2022
	VERSIÓN V.01

Diagnóstico de Enfermería	Indicador NOC	Intervención NIC	Complicaciones	G. D.	Logro del NOC																																																																						
<p>Dominio N° 6 Autopercepción</p> <p>Clase 1: Autoconcepto</p> <p>Diagnóstico (00054) Riesgo de soledad aislamiento social</p>	<p>✓ Autocontrol de la ansiedad (1402)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">Indicadores</th> <th colspan="5">Indicador NOC</th> </tr> <tr> <th>N 1</th> <th>R 2</th> <th>A 3</th> <th>F 4</th> <th>S 5</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Elimina precusores de la ansiedad</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>Planea estrategias para superar situaciones estresantes</td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Conserva las relaciones sociales</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>Refiere dormir de forma adecuada</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Indicadores	Indicador NOC					N 1	R 2	A 3	F 4	S 5	Elimina precusores de la ansiedad					X	Planea estrategias para superar situaciones estresantes			X			Conserva las relaciones sociales					X	Refiere dormir de forma adecuada				X		<p>1850: Mejorar el sueño</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Ajustar el ambiente (luz, ruido, colchón y cama) para favorecer el sueño. ✓ Ayudar a eliminar situaciones estresantes antes de irse a la cama. <p>5820: Disminución de la ansiedad</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Crear un ambiente que facilite la confianza. ✓ Animar las manifestaciones de sentimientos, percepciones y miedos. ✓ Escuchar con atención. <p>5270: Apoyo emocional</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Abrazar o tocar al paciente para proporcionarle apoyo. ✓ Realiza afirmaciones empáticas o de apoyo. ✓ Remitir con psicología. 	<p>✓ Depresión.</p>	III	<p>Diana – Escala de Likert</p> <p>Mantener a 3: Menor riesgo. Aumentar a 1: Mayor riesgo.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">Indicadores</th> <th colspan="5">Logro del NOC</th> </tr> <tr> <th>N 1</th> <th>R 2</th> <th>A 3</th> <th>F 4</th> <th>S 5</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Elimina precusores de la ansiedad</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>Planea estrategias para superar situaciones estresantes</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Conserva las relaciones sociales</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>Refiere dormir de forma adecuada</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>Puntaje: N: Nunca demostrado. R: Raramente demostrado. A: A veces demostrado. F: Frecuentemente demostrado. S: Siempre demostrado.</p>	Indicadores	Logro del NOC					N 1	R 2	A 3	F 4	S 5	Elimina precusores de la ansiedad					X	Planea estrategias para superar situaciones estresantes				X		Conserva las relaciones sociales					X	Refiere dormir de forma adecuada				X	
Indicadores	Indicador NOC																																																																										
	N 1	R 2	A 3	F 4	S 5																																																																						
Elimina precusores de la ansiedad					X																																																																						
Planea estrategias para superar situaciones estresantes			X																																																																								
Conserva las relaciones sociales					X																																																																						
Refiere dormir de forma adecuada				X																																																																							
Indicadores	Logro del NOC																																																																										
	N 1	R 2	A 3	F 4	S 5																																																																						
Elimina precusores de la ansiedad					X																																																																						
Planea estrategias para superar situaciones estresantes				X																																																																							
Conserva las relaciones sociales					X																																																																						
Refiere dormir de forma adecuada				X																																																																							



MANUAL DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN TRASPLANTE DE PROGENITORES
HEMATOPOYÉTICOS

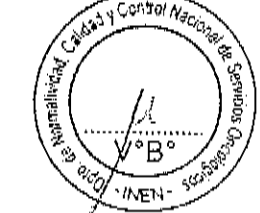
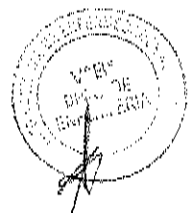
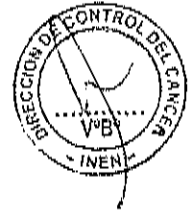
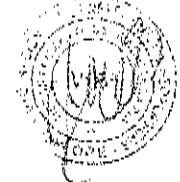
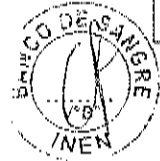
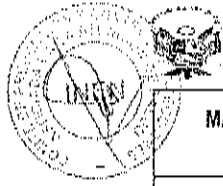
CÓDIGO: MAN. DNCC. INEN. N°002

EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

IMPLEMENTACIÓN
2022VERSIÓN
V. 01

CAPÍTULO II

INTERVENCIONES Y CUIDADOS DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA AL PACIENTE SOMETIDO A TRASPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS: FASE DE MOVILIZACIÓN



MANUAL DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN TRASPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS	CÓDIGO: MAN. DNCC. INEN. N°002	
EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA	IMPLEMENTACIÓN 2022	VERSIÓN V. 01

6.4.2.1. FASE DE MOVILIZACIÓN EN TRASPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS:

Es el proceso que consiste en liberar y/o movilizar las células progenitoras hematopoyéticas desde la médula ósea hacia la sangre periférica, donde se produce un aumento transitorio en el número de células progenitoras hematopoyéticas para su posterior recolección en la fase de aféresis. ⁽¹⁾

- **En el trasplante autólogo;** se usan las propias células madre del paciente, se movilizan mediante una combinación de factores estimulantes de colonias de granulocitos y quimioterapia para tratar la enfermedad subyacente; estos pacientes movilizan aproximadamente a partir del 11avo día. En pacientes con Mieloma o Linfoma no Hodgkin, puede administrarse el medicamento Plerixafor en conjunto con Filgrastim para movilizar las células madre. ⁽⁸⁾
- **En el trasplante Alogénico;** se usan las células madre de un donante que puede ser emparentado o de un donante no emparentado. Los hermanos tienen el mayor potencial de tener un tipo de tejido compatible con el del paciente, porque en este caso el paciente y el hermano donante recibieron sus genes de los mismos padres ⁽⁹⁾. Para el trasplante alogénico exclusivamente se emplean los factores estimulantes de colonias hematopoyéticas para la movilización de las células del donante, ya que se trata de un individuo sano.

6.4.2.1.1. INTERVENCIONES Y CUIDADOS DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA AL PACIENTE SOMETIDOS A TRASPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS-FASE DE MOVILIZACIÓN:

6.4.2.1.1.1. En trasplante Autólogo - (Al mismo paciente):

La/el enfermera/o asistencial:

- Gestiona la atención al paciente utilizando las medidas de precaución estándar y bioseguridad (lavado de manos y uso de equipo de protección personal), verificando el tratamiento completo y las órdenes según prescripción médica.
- Verifica en la historia clínica el consentimiento informado debidamente firmado por el paciente, así mismo los resultados hematológicos actualizados, la indicación médica en la hoja terapéutica con el sello y firma del médico tratante.
- Educa al paciente sobre el procedimiento.
- Registra los citostáticos en la hoja de solicitud de preparación de citostáticos (Ver anexo 9) según indicación médica, envía la solicitud de preparación de citostáticos con firma y sello de la enfermera a cargo, además registra el lote, laboratorio y fecha de vencimiento de los citostáticos y en la recepción del formato debe consignar la hora, la firma y el sello del Químico Farmacéutico quien recepciona la solicitud.
- Valora el acceso venoso periférico y/o central del paciente; antes, durante y después de la administración del citostático.
- Administra el factor estimulante de colonias y/o medicamento indicado; además de las dosis elevadas de citostáticos según indicación médica respectivamente.
- Monitoriza las funciones vitales al paciente durante todo el procedimiento.
- Verifica los exámenes de laboratorio y prepara física y emocionalmente al paciente para la inserción del catéter de alto flujo días previos a la aféresis.
- Realiza curación del CAF (Catéter de alto flujo), al segundo día de inserción y coloca apósito de clorhexidina al 2%; valorando en todo momento el punto de inserción y piel adyacente.



MANUAL DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN TRASPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS

CÓDIGO: MAN. DNCC. INEN. N°002

EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

IMPLEMENTACIÓN 2022

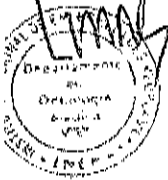
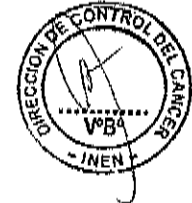
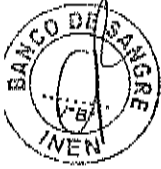
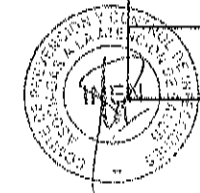
VERSIÓN V. 01

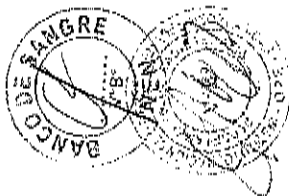
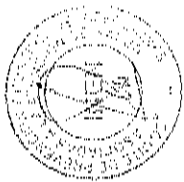
j. Registra el procedimiento en la Historia Clínica (Notas de enfermería).

6.4.2.1.1.2. En trasplante Alogénico- (al donante sano):

La/el enfermera/o asistencial:

- a. Gestiona la atención al paciente utilizando las medidas de precaución estándar (lavado de manos y uso de equipo de protección personal).
- b. Realiza la preparación para la movilización verificando las órdenes y prescripciones médicas.
- c. Verifica en la historia clínica el consentimiento informado debidamente firmado por el paciente (donante sano), así mismo los resultados hematológicos actualizados, la indicación médica en la hoja terapéutica con el sello y firma del médico tratante.
- d. Educa al paciente sobre el procedimiento y verifica su consentimiento informado.
- e. Administra el Factor Estimulante de Colonias por vía subcutánea, según indicación médica.
- f. Monitoriza las funciones vitales (presión arterial, frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria y saturación de oxígeno).
- g. Verifica los exámenes de laboratorio y prepara física y emocionalmente al paciente para la inserción del catéter de alto flujo días previos a la aféresis.
- h. Verifica el informe radiográfico en Historia Clínica, valorando posición correcta del catéter de alto flujo y comunica al médico tratante la condición del paciente.
- i. Realiza curación del CAF (Catéter de alto flujo), al segundo día de colocación y coloca apósito de clorhexidina al 2%; valorando en todo momento el punto de inserción y piel adyacente.
- j. Registra todo el procedimiento en la Historia Clínica (Notas de enfermería).



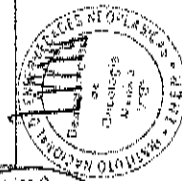


MANUAL DE ENFERMERIA ONCOLOGICA EN TRASPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYETICOS	CÓDIGO: MAN. DNCC. INEN. N°002
EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA	IMPLEMENTACIÓN 2022
	VERSION V. 01

6.4.2.1.2. Plan de Cuidados de Enfermería al paciente sometido a TPH- Fase de Movilización

Tabla N° 05: Plan de Cuidados de Enfermería al paciente sometido a TPH- Fase de Movilización:

Diagnóstico de Enfermería	Indicador NOC	Intervención NIC	Complicaciones	G. D.	Logro del NOC Diana – Escala de Likert																																																																		
Dominio N° 12 Dolor Clase 1 Comfort físico Diagnóstico: (00132) Dolor agudo R/C Agente biológico (Efecto secundario del figastrim)	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Control del dolor (1605) ✓ Dolor efectos nocivos: (2101) ✓ Nivel del dolor (2102) <table border="1"> <thead> <tr> <th>Indicadores</th> <th>N</th> <th>R</th> <th>A</th> <th>F</th> <th>S</th> </tr> <tr> <td></td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Reconoce el comienzo del dolor</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Reconoce los factores causales</td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Indicadores	N	R	A	F	S		1	2	3	4	5	Reconoce el comienzo del dolor				x		Reconoce los factores causales			x			<ul style="list-style-type: none"> ✓ Proporcionar información acerca del dolor, como causas del dolor (efecto secundario del figastrim), el tiempo que durara y las incomodidades que se esperan debido al procedimiento. ✓ Realizar una valoración del dolor localización, características, frecuencia, intensidad o gravedad del dolor y sus factores desencadenantes ✓ Verificar las órdenes médicas y las indicaciones: en cuanto al medicamento, dosis y frecuencia del medicamento prescrito. ✓ Comprobar el historial de alergias de los medicamentos. ✓ Administrar fármacos prescritos. ✓ Evaluar la eficacia del analgésico. ✓ Enseñar los principios del manejo del dolor. ✓ Atender a las necesidades de comodidad y otras actividades que ayuden en la relajación para facilitar la respuesta de la analgesia. ✓ Registrar el evento en la historia clínica (notas de enfermería) 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Ansiedad 	III	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Indicadores</th> <th>N</th> <th>R</th> <th>A</th> <th>F</th> <th>S</th> </tr> <tr> <td></td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Reconoce el comienzo del dolor</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> <tr> <td>Reconoce los factores causales</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> <tr> <td>Utiliza analgésicos de forma apropiada</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> <tr> <td>Refiere cambios en los síntomas al personal sanitario</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> <tr> <td>Refiere dolor controlado</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> </tbody> </table> <p>Mantener a 3: Menor riesgo. Aumentar a 1: Mayor riesgo.</p> <p>Puntaje: N: Nunca demostrado. R: Raramente demostrado. A: A veces demostrado. F: Frecuentemente demostrado. S: Siempre demostrado.</p>	Indicadores	N	R	A	F	S		1	2	3	4	5	Reconoce el comienzo del dolor					x	Reconoce los factores causales					x	Utiliza analgésicos de forma apropiada					x	Refiere cambios en los síntomas al personal sanitario					x	Refiere dolor controlado					x
Indicadores	N	R	A	F	S																																																																		
	1	2	3	4	5																																																																		
Reconoce el comienzo del dolor				x																																																																			
Reconoce los factores causales			x																																																																				
Indicadores	N	R	A	F	S																																																																		
	1	2	3	4	5																																																																		
Reconoce el comienzo del dolor					x																																																																		
Reconoce los factores causales					x																																																																		
Utiliza analgésicos de forma apropiada					x																																																																		
Refiere cambios en los síntomas al personal sanitario					x																																																																		
Refiere dolor controlado					x																																																																		





PERU

Sector Salud

Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas



MANUAL DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN TRASPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS

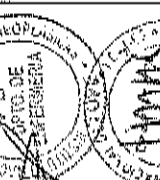
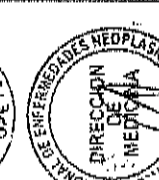
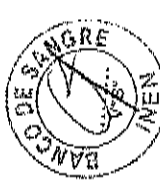
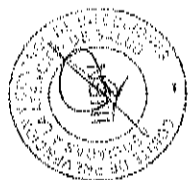
CÓDIGO: MAN. DNCC. INEN. N°002

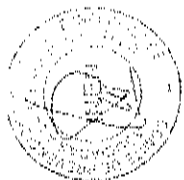
EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

IMPLEMENTACIÓN 2022

VERSIÓN V. 01

Diagnóstico de Enfermería	Indicador NOC	Intervención NIC	Complicaciones	G. D.	Logro del NOC Diana – Escala de Likert																																																																							
✓ Dominio N° 12 Confort Clase 1: Confort físico Diagnóstico (00134) Náuseas R/C Efecto secundario de la QT	<p>✓ control de náuseas y vómitos (1618)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Indicadores</th> <th>N</th> <th>R</th> <th>A</th> <th>F</th> <th>S</th> </tr> <tr> <th>1</th> <th>2</th> <th>3</th> <th>4</th> <th>5</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Utiliza medicación antiemética según las recomendaciones</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>Reconoce el inicio de las náuseas</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>Describe los factores causales</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>Informa de náuseas, esfuerzos para vomitar y vómitos controlados</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> </tbody> </table>	Indicadores	N	R	A	F	S	1	2	3	4	5		Utiliza medicación antiemética según las recomendaciones					X	Reconoce el inicio de las náuseas					X	Describe los factores causales					X	Informa de náuseas, esfuerzos para vomitar y vómitos controlados					X	<p>1450: Manejo de las náuseas</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Proporcionar información acerca de las náuseas, como sus causas y su duración. ✓ Administrar antieméticos según prescripción médica ✓ Administrar pre Quimioterapia según prescripción médica. ✓ Controlar los factores ambientales que puedan producir náuseas. <p>1570: Manejo del vómito</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Valorar el color, la consistencia del vómito. ✓ Medir el volumen de la ermesis. ✓ Realizar balance hídrico estricto. ✓ Pesarse cada 12 horas al paciente. 	<p>✓ Deshidratación.</p> <p>III</p>	<p>Mantener a 3: Menor riesgo. Aumentar a 1: Mayor riesgo.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Indicadores</th> <th>N</th> <th>R</th> <th>A</th> <th>F</th> <th>S</th> </tr> <tr> <th>1</th> <th>2</th> <th>3</th> <th>4</th> <th>5</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Utiliza medicación antiemética según las recomendaciones</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>Reconoce el inicio de las náuseas</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>Describe los factores causales</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>Informa de náuseas, esfuerzos para vomitar y vómitos controlados</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> </tbody> </table> <p>Puntaje: N: Nunca demostrado. R: Raramente demostrado. A: A veces demostrado. F: Frecuentemente demostrado. S: Siempre demostrado.</p>	Indicadores	N	R	A	F	S	1	2	3	4	5		Utiliza medicación antiemética según las recomendaciones					X	Reconoce el inicio de las náuseas					X	Describe los factores causales					X	Informa de náuseas, esfuerzos para vomitar y vómitos controlados					X
Indicadores	N	R	A	F	S																																																																							
1	2	3	4	5																																																																								
Utiliza medicación antiemética según las recomendaciones					X																																																																							
Reconoce el inicio de las náuseas					X																																																																							
Describe los factores causales					X																																																																							
Informa de náuseas, esfuerzos para vomitar y vómitos controlados					X																																																																							
Indicadores	N	R	A	F	S																																																																							
1	2	3	4	5																																																																								
Utiliza medicación antiemética según las recomendaciones					X																																																																							
Reconoce el inicio de las náuseas					X																																																																							
Describe los factores causales					X																																																																							
Informa de náuseas, esfuerzos para vomitar y vómitos controlados					X																																																																							





MANUAL DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN TRASPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS	CÓDIGO: MAN. DNCC. INEN. N°002
EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA	IMPLEMENTACIÓN 2022
	VERSIÓN V. 01

Diagnóstico de Enfermería	Indicador NOC	Intervención NIC	Complicaciones	G. D.	Logro del NOC Diana – Escala de Likert																																																																								
Dominio N° 11 Seguridad/ protección Clase 1 Infección Diagnóstico: (00004) Riesgo de infección R/C catéter venoso periférico	✓ Control de riesgo: infeccioso (1924) <table border="1"> <thead> <tr> <th>Indicadores</th> <th>N</th> <th>R</th> <th>A</th> <th>F</th> <th>S</th> </tr> <tr> <td></td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Identifica los factores de riesgo de infección</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Reconoce las consecuencias asociadas a la infección</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Identifica signos y síntomas de la infección</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Practica estrategias de control de la infección</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> </tbody> </table>	Indicadores	N	R	A	F	S		1	2	3	4	5	Identifica los factores de riesgo de infección				x		Reconoce las consecuencias asociadas a la infección				x		Identifica signos y síntomas de la infección				x		Practica estrategias de control de la infección					x	2440: mantenimiento de dispositivo de acceso venoso ✓ Explicar todo el procedimiento al paciente durante la inserción, el cuidado, el acceso para administrar la quimioterapia. ✓ Seleccionar una vena de calibre adecuado para la quimioterapia. ✓ Utilizar técnica aseptica en todo el procedimiento. ✓ Retirar el dispositivo si observa cualquier signo de inflamación, fuga o exudado en el sitio de entrada. ✓ Observar signos de flebitis o extravasación. 6540: Control de infecciones ✓ Uso de medidas de barrera. ✓ Lavado de manos y aplicación de alcohol gel. ✓ Manejo de medidas de asepsia durante el procedimiento. ✓ Monitorizar signos vitales	✓ Infección	III	Mantener a 3: Menor riesgo. Aumentar a 1: Mayor riesgo. <table border="1"> <thead> <tr> <th>Indicadores</th> <th>N</th> <th>R</th> <th>A</th> <th>F</th> <th>S</th> </tr> <tr> <td></td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Identifica los factores de riesgo de infección</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> <tr> <td>Reconoce las consecuencias asociadas a la infección</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> <tr> <td>Identifica signos y síntomas de la infección</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> <tr> <td>Practica estrategias de control de la infección</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> </tbody> </table> Puntaje: N: Nunca demostrado. R: Raramente demostrado. A: A veces demostrado. F: Frecuentemente demostrado. S: Siempre demostrado.	Indicadores	N	R	A	F	S		1	2	3	4	5	Identifica los factores de riesgo de infección					x	Reconoce las consecuencias asociadas a la infección					x	Identifica signos y síntomas de la infección					x	Practica estrategias de control de la infección					x
Indicadores	N	R	A	F	S																																																																								
	1	2	3	4	5																																																																								
Identifica los factores de riesgo de infección				x																																																																									
Reconoce las consecuencias asociadas a la infección				x																																																																									
Identifica signos y síntomas de la infección				x																																																																									
Practica estrategias de control de la infección					x																																																																								
Indicadores	N	R	A	F	S																																																																								
	1	2	3	4	5																																																																								
Identifica los factores de riesgo de infección					x																																																																								
Reconoce las consecuencias asociadas a la infección					x																																																																								
Identifica signos y síntomas de la infección					x																																																																								
Practica estrategias de control de la infección					x																																																																								



PERÚ

Sector Salud

Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas



MANUAL DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN TRASPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS

CÓDIGO: MAN. DNCC. INEN. N°002

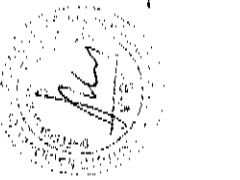
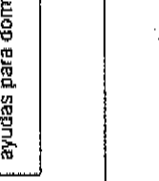
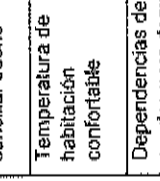
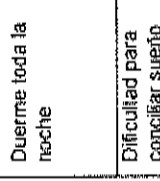
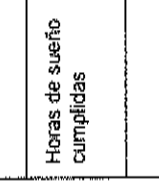
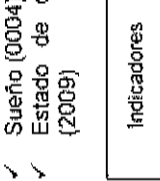
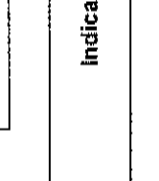
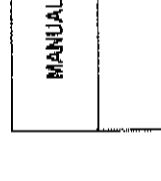
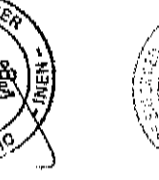
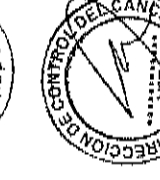
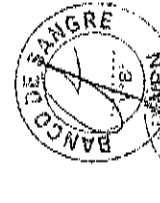
EMSOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

IMPLEMENTACIÓN 2022

VERSIÓN V. 01

Diagnóstico de Enfermería	Indicador NOC	Intervención NIC	Complicaciones	G. D.	Logro del NOC Diana - Escala de Likert																																																																																				
<p>Dominio N° 12</p> <p>Dolor</p> <p>Clase 1</p> <p>Confort físico</p> <p>Diagnóstico: (00132)</p> <p>Dolor agudo R/C dispositivo invasivo (CAF)</p>	<p>✓ Control del dolor (1605)</p> <p>✓ Nivel del dolor (2102)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Indicadores</th> <th>N</th> <th>R</th> <th>A</th> <th>F</th> <th>S</th> </tr> <tr> <th></th> <th>1</th> <th>2</th> <th>3</th> <th>4</th> <th>5</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Reconoce el comienzo del dolor</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Reconoce los factores causales</td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Utiliza analgésicos de forma apropiada</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>Refiere cambios en los síntomas al personal sanitario</td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Refiere dolor controlado</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> </tbody> </table>	Indicadores	N	R	A	F	S		1	2	3	4	5	Reconoce el comienzo del dolor				X		Reconoce los factores causales			X			Utiliza analgésicos de forma apropiada					X	Refiere cambios en los síntomas al personal sanitario			X			Refiere dolor controlado					X	<p>1400: Manejo del dolor</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Proporcionar información acerca del dolor, como causas del dolor (catéter de alto flujo), el tiempo que durara y las incomodidades que se esperan debido al procedimiento. ✓ Realizar una valoración del dolor con la escala de EVA. ✓ Educar al paciente sobre el manejo del dolor. ✓ Fomentar periodos de descanso/sueños adecuados que faciliten el alivio del dolor. <p>2210: Administración de analgésicos</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Comunicar al médico de turno para evaluación de paciente y administración de analgésicos. ✓ Comprobar las órdenes médicas en cuanto al medicamento, dosis y frecuencia del medicamento prescrito. ✓ Administrar analgésico y/o fármaco prescrito a horario. ✓ Evaluar la eficacia del analgésico. ✓ Registrar el evento en la historia clínica (notas de enfermería) 	<p>✓ Ansiedad</p>	III	<p>Mantener a 3: Menor riesgo. Aumentar a 1: Mayor riesgo.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Indicadores</th> <th>N</th> <th>R</th> <th>A</th> <th>F</th> <th>S</th> </tr> <tr> <th></th> <th>1</th> <th>2</th> <th>3</th> <th>4</th> <th>5</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Reconoce el comienzo del dolor</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>Reconoce los factores causales</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>Utiliza analgésicos de forma apropiada</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>Refiere cambios en los síntomas al personal sanitario</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>Refiere dolor controlado</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> </tbody> </table> <p>Puntaje: N: Nunca demostrado. R: Raramente demostrado. A: A veces demostrado. F: Frecuentemente demostrado. S: Siempre demostrado.</p>	Indicadores	N	R	A	F	S		1	2	3	4	5	Reconoce el comienzo del dolor					X	Reconoce los factores causales					X	Utiliza analgésicos de forma apropiada					X	Refiere cambios en los síntomas al personal sanitario					X	Refiere dolor controlado					X
Indicadores	N	R	A	F	S																																																																																				
	1	2	3	4	5																																																																																				
Reconoce el comienzo del dolor				X																																																																																					
Reconoce los factores causales			X																																																																																						
Utiliza analgésicos de forma apropiada					X																																																																																				
Refiere cambios en los síntomas al personal sanitario			X																																																																																						
Refiere dolor controlado					X																																																																																				
Indicadores	N	R	A	F	S																																																																																				
	1	2	3	4	5																																																																																				
Reconoce el comienzo del dolor					X																																																																																				
Reconoce los factores causales					X																																																																																				
Utiliza analgésicos de forma apropiada					X																																																																																				
Refiere cambios en los síntomas al personal sanitario					X																																																																																				
Refiere dolor controlado					X																																																																																				





MANUAL DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN TRASPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS	CÓDIGO. MAN. DNCC. INEN. N°002
EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA	IMPLEMENTACIÓN 2022
	VERSIÓN V. 01

Diagnóstico de Enfermería	Indicador NOC	Intervención NIC	Complicaciones	G. D.	Logro del NOC Diana – Escala de Likert																																																																																				
Dominio N° 4 Actividad/Reposo Clase 1 Sueño/reposo Diagnóstico: (90198) Trastorno del patrón sueño R/C Ansiedad	✓ Sueño (0004) ✓ Estado de comodidad: entorno (2009) <table border="1"> <thead> <tr> <th>Indicadores</th> <th>G</th> <th>S</th> <th>M</th> <th>L</th> <th>N</th> </tr> <tr> <th></th> <th>1</th> <th>2</th> <th>3</th> <th>4</th> <th>5</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Horas de sueño cumplidas</td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Duerme toda la noche</td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Dificultad para conciliar sueño</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Temperatura de habitación confortable</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>Dependencias de ayudas para dormir</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> </tbody> </table>	Indicadores	G	S	M	L	N		1	2	3	4	5	Horas de sueño cumplidas			X			Duerme toda la noche			X			Dificultad para conciliar sueño						Temperatura de habitación confortable					X	Dependencias de ayudas para dormir					X	6480: Manejo ambiental ✓ Crear un ambiente tranquilo y de apoyo. ✓ Proporcionar un ambiente limpio y seguro. ✓ Proporcionar o retirar mantas para fomentar comodidad en cuanto a la temperatura. 1850: Mejorar sueño ✓ Observar/ registrar el patrón y número de horas de sueño del paciente. ✓ Ajustar el ambiente (luz, ruido, colchón y cama) para favorecer el sueño. ✓ Ayudar a eliminar situaciones estresantes antes de irse a la cama. 6040: Terapia de relajación ✓ Utilizar un tono de voz suave, diciendo las palabras lentas y rítmicamente. ✓ Explicar fundamento de relajación y sus beneficios, límites y tipos de relajación (música, lecturas, videos, etc.) ✓ Sugerir a la paciente que adopte una posición cómoda posible.	✓ Insomnio	III	Mantener a 3: Menor riesgo. Aumentar a 1: Mayor riesgo. <table border="1"> <thead> <tr> <th>Indicadores</th> <th>G</th> <th>S</th> <th>M</th> <th>L</th> <th>N</th> </tr> <tr> <th></th> <th>1</th> <th>2</th> <th>3</th> <th>4</th> <th>5</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Horas de sueño cumplidas</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Duerme toda la noche</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Dificultad para conciliar sueño</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Temperatura de habitación confortable</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>Dependencias de ayudas para dormir</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> </tbody> </table>	Indicadores	G	S	M	L	N		1	2	3	4	5	Horas de sueño cumplidas				X		Duerme toda la noche				X		Dificultad para conciliar sueño				X		Temperatura de habitación confortable					X	Dependencias de ayudas para dormir					X
Indicadores	G	S	M	L	N																																																																																				
	1	2	3	4	5																																																																																				
Horas de sueño cumplidas			X																																																																																						
Duerme toda la noche			X																																																																																						
Dificultad para conciliar sueño																																																																																									
Temperatura de habitación confortable					X																																																																																				
Dependencias de ayudas para dormir					X																																																																																				
Indicadores	G	S	M	L	N																																																																																				
	1	2	3	4	5																																																																																				
Horas de sueño cumplidas				X																																																																																					
Duerme toda la noche				X																																																																																					
Dificultad para conciliar sueño				X																																																																																					
Temperatura de habitación confortable					X																																																																																				
Dependencias de ayudas para dormir					X																																																																																				

Puntaje:
 G: Gravemente comprometido.
 S: Sustancialmente comprometido.
 M: Moderadamente comprometido.
 L: Levemente comprometido.
 N: No comprometido.



PERÚ

Sector
Salud

Instituto Nacional de
Enfermedades Neoplásicas



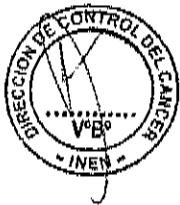
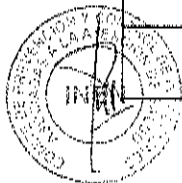
MANUAL DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN TRASPLANTE DE PROGENITORES
HEMATOPOYÉTICOS

CÓDIGO: MAN. DNCC. INEN.N°002

EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

IMPLEMENTACIÓN
2022

VERSIÓN
V. 01



CAPÍTULO III

INTERVENCIONES Y CUIDADOS DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA AL PACIENTE SOMETIDO A TRASPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS: FASE DE AFÉRESIS

MANUAL DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN TRASPLANTE DE PROGENITORES
HEMATOPOYÉTICOS

CÓDIGO: MAN. DNCC. INEN.N°002

EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

IMPLEMENTACIÓN
2022VERSIÓN
V. 01**6.4.3.1. TRASPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS - FASE DE AFÉRESIS:**

Proceso que consiste en la extracción de un determinado componente celular de la sangre devolviendo los componentes restantes. Este procedimiento se realiza con el separador celular de flujo continuo (kit de aféresis) a través de un catéter de alto flujo o catéter periférico, con el fin de colectar la muestra de recuentos celulares CD34 óptimos y recolección de las células progenitoras hematopoyéticas sanas. ⁽¹⁾

6.4.3.1.1. INTERVENCIONES Y CUIDADOS DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA AL PACIENTE SOMETIDO A TRASPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS - FASE DE AFÉRESIS:

**En trasplante autólogo el procedimiento se le realizará al mismo paciente, y en caso del trasplante alogénico se realizará al donante sano.*

La/el enfermera/o asistencial:

- a. Gestiona la atención al paciente utilizando las medidas precaución estándar (lavado de manos y uso de equipo de protección personal).
- b. Gestiona la orden médica con el área de trabajo de Toma de Muestras del Equipo Funcional de Patología Clínica para que luego sea derivado al Equipo Funcional de Citometría de Flujo para recuentos celulares (CD34).
- c. Administra el Factor Estimulante de Colonias vía subcutánea 2 horas antes de la toma de muestra de control de CD34; según resultado de laboratorio de CD34, leucocitos y plaquetas el médico indica la recolección de células progenitoras hematopoyéticas.
- d. Gestiona orden de criopreservación de células progenitoras hematopoyéticas con el Laboratorio de Histocompatibilidad y Criopreservación previa firma y sello del médico tratante.
- e. Gestiona con el Departamento de Farmacia, previa receta médica, materiales e insumos para la recolección de células progenitoras hematopoyéticas.
- f. Educa al paciente sobre el procedimiento previo consentimiento informado debidamente firmado por el paciente y médico tratante.
- g. Prepara físicamente al paciente: higiene corporal, peso y talla.
- h. Canaliza vía periférica (de acuerdo a indicación médica) y administra pre medicación con carbonato de calcio y dieta rica en calcio.
- i. Traslada al paciente al ambiente de aféresis; con Historia Clínica: habiendo verificado los resultados hematológicos, bioquímicos, peso, talla, funciones vitales y apertura de balance hídrico.
- j. Instala el monitor de 5 parámetros y valora los signos vitales durante todo el procedimiento.
- k. Verifica la permeabilidad del acceso venoso del catéter de alto flujo y/o catéter periférico con medidas de bioseguridad e informa al médico responsable.
- l. Conecta el equipo de plasma aféresis al catéter de alto flujo o catéter periférico para el inicio de la colecta.
- m. Verifica la permeabilidad del catéter de alto flujo por espacio de 5 minutos, en coordinación con el médico especialista (Patólogo) se procede a cubrir el catéter de alto flujo quedando el paciente bajo la responsabilidad del médico responsable.



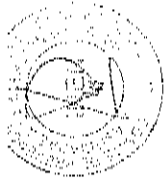
MANUAL DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN TRASPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS		CÓDIGO: MAN. DNCC. INEN.N°002	
EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA		IMPLEMENTACIÓN 2022	VERSIÓN V. 01

- n. Monitoriza al paciente e informa al médico las complicaciones durante la aféresis (hipotensión, taquicardia, sudoración, palidez, parestesia, hormiguelo, escalofríos, etc.).
- o. Finalizado el procedimiento, realiza el mantenimiento del catéter de alto flujo y traslada al paciente a su unidad de origen.
- p. El/La Tecnólogo/a Médico es responsable de entregar la bolsa que contiene las células progenitoras hematopoyéticas al personal del área de trabajo Laboratorio de Histocompatibilidad y Criopreservación.
- q. Gestiona con el personal del área de trabajo de toma de muestra para colectar la muestra y luego sea derivado para procesar el perfil de coagulación, hematológicos y bioquímicos, 4 horas de terminado el procedimiento previa indicación de su médico tratante.
- r. Verifica y valora los resultados de CPH, asimismo coordina con el médico tratante si es que el paciente continuará con la administración de factor estimulante de colonias para posible próxima colecta.
- s. Registra el procedimiento en la hoja de anotaciones de enfermería y libro de registro de aféresis.

Tabla N° 03: Complicaciones Comunes de la Aféresis

EFEECTO ADVERSO	CAUSA	SIGNOS Y SÍNTOMAS
Efecto del citrato	Anticoagulante (citrato) administrado durante la aféresis.	Hipocalcemia Comunes: mareos, hormiguelo en torno a la boca, manos y pies. Infrecuentes: escalofríos, temblores, calambres musculares y hormiguelo, calambres abdominales, tetania, convulsiones, arritmia cardiaca.
Trombocitopenia	Las plaquetas se adhieren a la superficie interna de la máquina de aféresis.	Baja cifra de plaquetas, hematomas, hemorragias
Hipovolemia	Paciente intolerante a grandes cambios en el volumen de plasma y sangre extra corporal.	Mareos, cansancio, aturdimiento, taquicardia, hipotensión, diaforesis, arritmia cardiaca
Complicaciones del catéter	Se forman coágulos sanguíneos o el catéter no está bien colocado para permitir el flujo adecuado de la sangre.	Sin posibilidad de limpiar el catéter, acumulación de líquido debajo de la piel en torno al punto de entrada del catéter; hinchazón del brazo, disminución del flujo sanguíneo.
Infección	Los microorganismos patógenos entran en el torrente sanguíneo a través del catéter o del sitio de colocación del catéter.	Fiebre, escalofríos, cansancio, piel roja y eritematosa en torno al catéter; hipotensión, cultivos sanguíneos positivos.

Fuente: Aerts E; Babic A; Devine H; Kerache F; Mank A; Schouten H; et al. Movilización y aféresis de la célula madre hematopoyéticas: Guía práctica para el personal de enfermería y otros profesionales de la atención sanitaria relacionados. EBTM [Internet]. [accesado el 17 de octubre 2020]. Disponible en: <https://www.ammtac.org/docs/articulos/MOVLIZACION%20TMO.pdf>

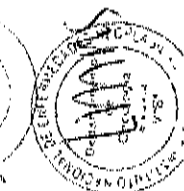
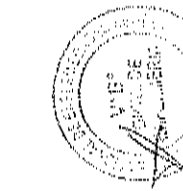
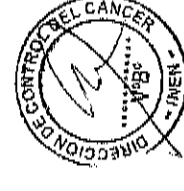
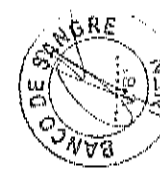


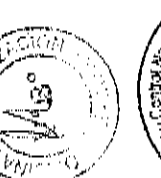
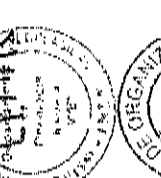
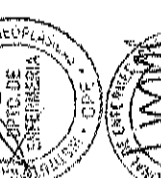
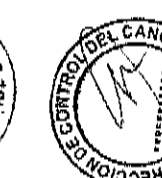
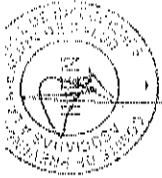
MANUAL DE ENFERMERIA ONCOLOGICA EN TRASPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYETICOS		CÓDIGO: MAN. DNCC. INEN. N°002
EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA	IMPLEMENTACIÓN 2022	VERSION V. 01

6.4.3.1.2. Plan de Cuidados de Enfermería Oncológica al paciente sometido a TPH - Fase de Aféresis
Tabla N° 6: Plan de Cuidados de Enfermería Oncológica al paciente sometido a TPH - Fase de Aféresis

Diagnóstico de Enfermería	Indicador NOC	Intervención NIC	Complicaciones	G. D.	Logro del NOC Diana – Escala de Likert																																									
Dominio N° 9	<ul style="list-style-type: none"> Nivel de ansiedad (1211) Afrontamiento de problemas (1302) Autocontrol de la ansiedad (1402) 	5820: Disminución de la ansiedad: <ul style="list-style-type: none"> Brindar educación al paciente y familiar (padres u otros) acerca del procedimiento. Escuchar con atención las inquietudes del paciente y proporcionar un ambiente de confianza y apoyo para que exprese sus temores. Valorar el nivel de ansiedad: leve, moderado, grave. Identificar las causas que le producen ansiedad. Proporcionar seguridad y bienestar: permanecer junto a la persona, hablar lenta y tranquilamente, expresar seguridad. Reducir o eliminar factores recurrentes de la ansiedad: favorecer expresar sentimientos. Evitar estímulos de alta intensidad, dar la información oportuna para intentar reducir el temor, contestar las preguntas y explicar los procedimientos, determinar el grado de comprensión del procedimiento. Informar acerca de la presencia de monitores: máquina de aféresis, pulsímetro, bombas de infusión. Reforzar la explicación del médico acerca del procedimiento. 	<ul style="list-style-type: none"> Aumento de la presión arterial. Arritmias. 	III	Mantener a 3: Menor riesgo. Aumentar a 1: Mayor riesgo.																																									
Clase 2	<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">Indicadores</th> <th colspan="5">N R A F S</th> </tr> <tr> <th>1</th> <th>2</th> <th>3</th> <th>4</th> <th>5</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Monitoriza la intensidad de la ansiedad</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>Busca información para reducir ansiedad</td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Planea estrategias para superar situaciones estresantes</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>Utiliza técnicas de relajación para reducir la ansiedad</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>Ausencia de manifestaciones de una conducta de ansiedad</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> </tbody> </table>	Indicadores	N R A F S					1	2	3	4	5	Monitoriza la intensidad de la ansiedad					X	Busca información para reducir ansiedad			X			Planea estrategias para superar situaciones estresantes					X	Utiliza técnicas de relajación para reducir la ansiedad					X	Ausencia de manifestaciones de una conducta de ansiedad					X				
Indicadores	N R A F S																																													
	1	2	3	4	5																																									
Monitoriza la intensidad de la ansiedad					X																																									
Busca información para reducir ansiedad			X																																											
Planea estrategias para superar situaciones estresantes					X																																									
Utiliza técnicas de relajación para reducir la ansiedad					X																																									
Ausencia de manifestaciones de una conducta de ansiedad					X																																									
Respuestas de afrontamiento																																														
Diagnóstico: (00146)																																														
Ansiedad R/C procedimiento (Aféresis)																																														

Puntaje:
 N: Nunca demostrado.
 R: Raramente demostrado.
 A: A veces demostrado.
 F: Frecuentemente demostrado.
 S: Siempre demostrado.

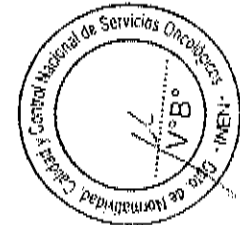
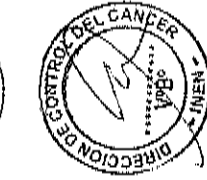
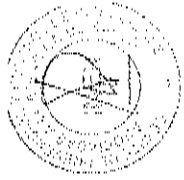




MANUAL DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN TRASPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS		CÓDIGO: MAN. DNCC. INEN. N°002	
EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA		IMPLEMENTACIÓN	VERSIÓN
		2022	V. 01

Diagnóstico de Enfermería	Indicador NOC	Intervención NIC	Complicaciones	G. D.	Logro del NOC Diana – Escala de Likert																																																																																				
Domínio N° 5 Percepción /cognición Clase 4: Cognición Diagnóstico (00126) Conocimientos deficientes R/C procedimiento (Aféresis)	<table border="1"> <tr> <td colspan="6">✓ Conocimiento: régimen terapéutico (1813)</td> </tr> <tr> <td>Indicadores</td> <td>N</td> <td>E</td> <td>M</td> <td>S</td> <td>E</td> </tr> <tr> <td></td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>Proceso de la enfermedad</td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Beneficios del tratamiento</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Responsabilidades de autocuidado para el tratamiento en el curso</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Beneficios del control de la enfermedad</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> </table>	✓ Conocimiento: régimen terapéutico (1813)						Indicadores	N	E	M	S	E		1	2	3	4	5	Proceso de la enfermedad			x			Beneficios del tratamiento				x		Responsabilidades de autocuidado para el tratamiento en el curso				x		Beneficios del control de la enfermedad					x	5602: Enseñanza: proceso de enfermedad: ✓ Evaluar el nivel actual de conocimientos del paciente relacionado con el proceso de la enfermedad y tratamiento de la misma. ✓ Proporcionar información a la familia acerca de los procesos del paciente. ✓ Comentar los cambios en el estilo de vida que puedan ser necesarios para evitar futuras complicaciones. 5618: Enseñanza: procedimiento/ tratamiento. ✓ Informar al paciente y familia acerca de la duración esperada del procedimiento de aféresis aprox. 3 horas (puede variar) ✓ Reforzar la confianza del paciente. ✓ Describir las actividades previas al procedimiento (baño, uso de bata, gorra, mascarilla). ✓ Enseñar al paciente en como cooperar/participar durante el procedimiento de aféresis. ✓ Describir las actividades posteriores al procedimiento de aféresis y el fundamento de las mismas. ✓ Informar al paciente la forma en que puede ayudar a la recuperación.	✓ Apatia	III	<table border="1"> <tr> <td></td> <td>N</td> <td>E</td> <td>M</td> <td>S</td> <td>E</td> </tr> <tr> <td>Indicadores</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>Proceso de la enfermedad</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> <tr> <td>Beneficios del tratamiento</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> <tr> <td>Responsabilidades de autocuidado para el tratamiento en el curso</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> <tr> <td>Beneficios del control de la enfermedad</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> <tr> <td>Proceso de la enfermedad</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> </table> <p>Mantener a 3: Menor riesgo. Aumentar a 1: Mayor riesgo.</p> <p>Puntaje: N: Ningún conocimiento. E: Conocimiento escaso. M: Conocimiento moderado. S: Conocimiento sustancial. E: Conocimiento extenso.</p>		N	E	M	S	E	Indicadores	1	2	3	4	5	Proceso de la enfermedad					x	Beneficios del tratamiento					x	Responsabilidades de autocuidado para el tratamiento en el curso					x	Beneficios del control de la enfermedad					x	Proceso de la enfermedad					x
✓ Conocimiento: régimen terapéutico (1813)																																																																																									
Indicadores	N	E	M	S	E																																																																																				
	1	2	3	4	5																																																																																				
Proceso de la enfermedad			x																																																																																						
Beneficios del tratamiento				x																																																																																					
Responsabilidades de autocuidado para el tratamiento en el curso				x																																																																																					
Beneficios del control de la enfermedad					x																																																																																				
	N	E	M	S	E																																																																																				
Indicadores	1	2	3	4	5																																																																																				
Proceso de la enfermedad					x																																																																																				
Beneficios del tratamiento					x																																																																																				
Responsabilidades de autocuidado para el tratamiento en el curso					x																																																																																				
Beneficios del control de la enfermedad					x																																																																																				
Proceso de la enfermedad					x																																																																																				





PERÚ

Sector Salud



MANUAL DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN TRASPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS	CÓDIGO: MAN. DNCC. INEN. N°002
EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA	IMPLEMENTACIÓN 2022
	VERSIÓN V. 01

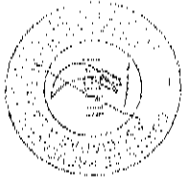
Diagnóstico de Enfermería	Indicador NOC	Intervención NIC	Complicaciones	G. D.	Logro del NOC Diana – Escala de Likert																																																																								
11 Seguridad/protección Clase 5 Procesos defensivos Diagnóstico: (00217) Riesgo de respuesta alérgica R/C Administración del preservante o anticoagulante	✓ Control de los síntomas (1608) <table border="1"> <thead> <tr> <th>Indicadores</th> <th>N 1</th> <th>R 2</th> <th>A 3</th> <th>F 4</th> <th>S 5</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Reconoce el comienzo del síntoma</td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Reconoce la frecuencia del síntoma</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Utiliza medidas preventivas</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Obtiene asistencia cuando aparecen signos de alerta</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Refiere control de síntomas</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> </tbody> </table>	Indicadores	N 1	R 2	A 3	F 4	S 5	Reconoce el comienzo del síntoma			x			Reconoce la frecuencia del síntoma				x		Utiliza medidas preventivas				x		Obtiene asistencia cuando aparecen signos de alerta				x		Refiere control de síntomas					x	6410. Manejo de la anafilaxia ✓ Valorar al paciente en busca de signos de anafilaxia: erupción cutánea, picazón o urticarias, hinchazón de la cara, labios o lengua. ✓ Colocar al paciente en posición cómoda. ✓ Valorar el peso del paciente para la dosis óptima del anticoagulante. ✓ Monitorizar los signos vitales. ✓ Administrar antihistamínicos o corticoides, según indicación médica. ✓ Registrar el evento en la historia clínica (notas de enfermería)	✓ Shock anafiláctico	V	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Indicadores</th> <th>N 1</th> <th>R 2</th> <th>A 3</th> <th>F 4</th> <th>S 5</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Reconoce el comienzo del síntoma</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> <tr> <td>Reconoce la frecuencia del síntoma</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> <tr> <td>Utiliza medidas preventivas</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> <tr> <td>Obtiene asistencia cuando aparecen signos de alerta</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> <tr> <td>Refiere control de síntomas</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> </tbody> </table> <p>Puntaje: N: Nunca demostrado. R: Raramente demostrado. A: A veces demostrado. F: Frecuentemente demostrado. S: Siempre demostrado.</p>	Indicadores	N 1	R 2	A 3	F 4	S 5	Reconoce el comienzo del síntoma					x	Reconoce la frecuencia del síntoma					x	Utiliza medidas preventivas					x	Obtiene asistencia cuando aparecen signos de alerta					x	Refiere control de síntomas					x
Indicadores	N 1	R 2	A 3	F 4	S 5																																																																								
Reconoce el comienzo del síntoma			x																																																																										
Reconoce la frecuencia del síntoma				x																																																																									
Utiliza medidas preventivas				x																																																																									
Obtiene asistencia cuando aparecen signos de alerta				x																																																																									
Refiere control de síntomas					x																																																																								
Indicadores	N 1	R 2	A 3	F 4	S 5																																																																								
Reconoce el comienzo del síntoma					x																																																																								
Reconoce la frecuencia del síntoma					x																																																																								
Utiliza medidas preventivas					x																																																																								
Obtiene asistencia cuando aparecen signos de alerta					x																																																																								
Refiere control de síntomas					x																																																																								



MANUAL DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN TRASPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS
EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA
 CÓDIGO: MAN. DNCC. INEN. N°002
 IMPLEMENTACIÓN 2022
 VERSIÓN V. 01

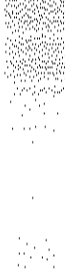
Diagnóstico de Enfermería	Indicador NOC	Intervención NIC	Complicaciones	G. D.	Logro del NOC Diana – Escala de Likert																																																																								
11 Seguridad/protección Clase 1 Infección Diagnóstico: (00004) Riesgo de infección R/C invasivo (Aféresis)	Control de riesgo: proceso infeccioso (1924) <table border="1"> <thead> <tr> <th>Indicadores</th> <th>N</th> <th>R</th> <th>A</th> <th>F</th> <th>S</th> </tr> <tr> <th></th> <th>1</th> <th>2</th> <th>3</th> <th>4</th> <th>5</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Identifica los factores de riesgo de infección</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Reconoce las consecuencias asociadas a la infección</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> <tr> <td>Identifica signos y síntomas de la infección</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> <tr> <td>Practica estrategias de control de la infección</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> </tbody> </table>	Indicadores	N	R	A	F	S		1	2	3	4	5	Identifica los factores de riesgo de infección				x		Reconoce las consecuencias asociadas a la infección					x	Identifica signos y síntomas de la infección					x	Practica estrategias de control de la infección					x	6540: Control de infecciones Lavado de manos frecuentemente, antes, durante y después del procedimiento, cumpliendo los 12 pasos de la OMS. Hacer uso de EPP (gorro, mascarilla, mandil y guantes estériles), durante todo el procedimiento que implique la manipulación del CVC – CAF. Educar al paciente y familia acerca de signos y síntomas de infección. 655: protección contra las infecciones Prevención y detección precoz de la infección en un paciente de riesgo. Valorar las funciones vitales dando énfasis a la temperatura corporal por turno, si es superior a 38°C se comunicará al médico de turno. Observar signos y síntomas de infección tanto sistémica como localizada. Inspeccionar puntos de punción cada 24 horas. 4054: manejo de un dispositivo de acceso venoso central Comprobar correcta colocación del CVC mediante radiografía. Utilización de técnica aséptica para la manipulación del catéter mediante el correcto lavado de manos, uso de EPP y técnica estéril. Uso de apósitos de clorhexidina transparentes que deben cambiarse de manera estéril cada 7 días o de acuerdo a la valoración clínica	✓ Infección	III	Mantener a 3: Menor riesgo. Aumentar a 1: Mayor riesgo. <table border="1"> <thead> <tr> <th>Indicadores</th> <th>N</th> <th>R</th> <th>A</th> <th>F</th> <th>S</th> </tr> <tr> <th></th> <th>1</th> <th>2</th> <th>3</th> <th>4</th> <th>5</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Identifica los factores de riesgo de infección</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> <tr> <td>Reconoce las consecuencias asociadas a la infección</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> <tr> <td>Identifica signos y síntomas de la infección</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> <tr> <td>Practica estrategias de control de la infección</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> </tbody> </table> Puntaje: N: Nunca demostrado. R: Raramente demostrado. A: A veces demostrado. F: Frecuentemente demostrado. S: Siempre demostrado.	Indicadores	N	R	A	F	S		1	2	3	4	5	Identifica los factores de riesgo de infección					x	Reconoce las consecuencias asociadas a la infección					x	Identifica signos y síntomas de la infección					x	Practica estrategias de control de la infección					x
Indicadores	N	R	A	F	S																																																																								
	1	2	3	4	5																																																																								
Identifica los factores de riesgo de infección				x																																																																									
Reconoce las consecuencias asociadas a la infección					x																																																																								
Identifica signos y síntomas de la infección					x																																																																								
Practica estrategias de control de la infección					x																																																																								
Indicadores	N	R	A	F	S																																																																								
	1	2	3	4	5																																																																								
Identifica los factores de riesgo de infección					x																																																																								
Reconoce las consecuencias asociadas a la infección					x																																																																								
Identifica signos y síntomas de la infección					x																																																																								
Practica estrategias de control de la infección					x																																																																								





PERU

Sector Salud



INEN

MANUAL DE ENFERMERIA ONCOLOGICA EN TRASPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYETICOS

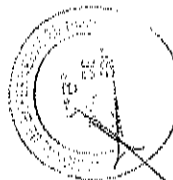
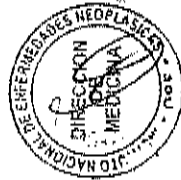
CODIGO: MAN. DNCC. INEN. N°002

EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA

VERSION V. 01

IMPLEMENTACION 2022

Diagnóstico de Enfermería	Indicador NOC	Intervención NIC	Complicaciones	G. D.	Logro del NOC																																																																																				
<p>Dominio N° 2 Nutrición</p> <p>Clase 5 Hidratación</p> <p>Diagnóstico: (00195) Riesgo de desequilibrio hidroelectrolítico R/C Efecto secundario de procedimiento por aféresis</p>	<p>✓ Equilibrio electrolítico (0606) ✓ Equilibrio hídrico (0601) ✓ Severidad de las náuseas y vómitos (1210)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Indicadores</th> <th>G</th> <th>S</th> <th>M</th> <th>L</th> <th>N</th> </tr> <tr> <td></td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Presión arterial</td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Pulsos periféricos</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Electrolitos séricos</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> <tr> <td>Calambres musculares</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> <tr> <td>Peso corporal estable</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> </tbody> </table>	Indicadores	G	S	M	L	N		1	2	3	4	5	Presión arterial			x			Pulsos periféricos				x		Electrolitos séricos					x	Calambres musculares					x	Peso corporal estable					x	<p>2080: Manejo de líquidos/electrolitos:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Administración de líquidos por vía oral, o en su defecto por vía intravenosa. ✓ Realizar balance hídrico estricto y peso cada 12 horas del paciente. ✓ Control de signos y síntomas indicativos de hiperhidratación o deshidratación. ✓ Vigilar si hay manifestaciones clínicas de hipocalcemia (ej. parestesia tetania) homigüeo en las puntas de los dedos, pies o boca, espasmos de los músculos de la cara o las extremidades, reflejos tendinosos profundos alterados. ✓ Mantener acceso periférico permeable. ✓ Proporcionar la ingesta adecuada de vitamina D (suplemento de calcio y consumo de lácteos) para facilitar la absorción gastrointestinal de calcio, según corresponda, el día de la aféresis y después. ✓ Administrar gluconato de calcio al 10%, si se amerita, previa indicación médica. ✓ Balance estricto de ingresos y egresos, control de peso estricto para cuantificar pérdidas. ✓ Evaluar: estado del sensorio, control de signos vitales, observar ECG en monitor multiparámetros. ✓ Registrar el evento en la historia clínica (notas de enfermería) 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Parestesia tetania. ✓ Arritmia cardiaca. 	III	<p>Mantener a 3: Menor riesgo. Aumentar a 1: Mayor riesgo.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Indicadores</th> <th>G</th> <th>S</th> <th>M</th> <th>L</th> <th>N</th> </tr> <tr> <td></td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Presión arterial</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Pulsos periféricos</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> <tr> <td>Electrolitos séricos</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Calambres musculares</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> <tr> <td>Peso corporal estable</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> </tbody> </table> <p>Puntaje: G: Gravemente comprometido. S: Sustancialmente comprometido. M: Moderadamente comprometido. L: Levemente comprometido. N: No comprometido.</p>	Indicadores	G	S	M	L	N		1	2	3	4	5	Presión arterial				x		Pulsos periféricos					x	Electrolitos séricos				x		Calambres musculares					x	Peso corporal estable					x
Indicadores	G	S	M	L	N																																																																																				
	1	2	3	4	5																																																																																				
Presión arterial			x																																																																																						
Pulsos periféricos				x																																																																																					
Electrolitos séricos					x																																																																																				
Calambres musculares					x																																																																																				
Peso corporal estable					x																																																																																				
Indicadores	G	S	M	L	N																																																																																				
	1	2	3	4	5																																																																																				
Presión arterial				x																																																																																					
Pulsos periféricos					x																																																																																				
Electrolitos séricos				x																																																																																					
Calambres musculares					x																																																																																				
Peso corporal estable					x																																																																																				





PERÚ

Sector
Salud

Instituto Nacional de
Enfermedades Neoplásicas



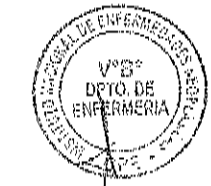
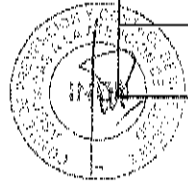
MANUAL DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN TRASPLANTE DE PROGENITORES
HEMATOPOYÉTICOS

CÓDIGO: MAN. DNCC. INEN. N°002

EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

IMPLEMENTACIÓN
2022

VERSIÓN
V. 01



CAPÍTULO IV

INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA AL PACIENTE SOMETIDO A TRASPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS: FASE DE ACONDICIONAMIENTO

**MANUAL DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN TRASPLANTE DE PROGENITORES
HEMATOPOYÉTICOS**

CÓDIGO: MAN. DNCC. INEN. N°002

EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

IMPLEMENTACIÓN
2022VERSIÓN
V. 01
**6.4.4.1. FASE DE ACONDICIONAMIENTO EN EL TRASPLANTE DE PROGENITORES
HEMATOPOYÉTICOS:**

Se denomina fase de acondicionamiento; al tratamiento de quimioterapia en altas dosis, radioterapia o la asociación de ambos que se administra en los días previos a la administración de las células progenitoras hematopoyéticas; el objetivo de este tratamiento es eliminar las células hematopoyéticas y tumorales del receptor, evitar el rechazo de las nuevas células creando espacio para las nuevas células madre, permitiendo un tratamiento antineoplásico e inmunoterapia. No obstante, estos objetivos adquieren una importancia diferente según nos encontremos ante un TPH alogénico o autólogo. ⁽¹²⁾

El régimen de acondicionamiento específico que el paciente recibe se establece de acuerdo a varios factores, entre ellos: el tipo de cáncer, la fuente de células madre y sus tratamientos previos. ⁽⁵⁾

**6.4.4.1.1. INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA AL PACIENTE SOMETIDO
A TRASPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS- FASE DE
ACONDICIONAMIENTO CON QUIMIOTERAPIA**

La/el enfermera/o asistencial:

- Gestiona con las medidas de precaución estándar y bioseguridad (lavado de manos y uso de equipo de protección personal) la preparación del paciente para su acondicionamiento.
- Gestiona con el Departamento de Cirugía en Tórax, la orden para la inserción de catéter venoso central, esto días previos al procedimiento de acondicionamiento.
- Valora resultados hematológicos, actualizados en la Historia Clínica.
- Prepara física y emocionalmente al paciente para la inserción del catéter venoso central y gestiona su traslado al Departamento de Anestesia, Analgesia Reanimación y Centro Quirúrgico (Servicio de cirugía menor) para la inserción, quienes al término del procedimiento coordinan con la UPSS de Diagnóstico por Imágenes (Departamento de Radiodiagnóstico) para la toma de Radiografía de Tórax de control, donde se verificará la ubicación del dispositivo (CVC).
- Valora la zona de inserción del catéter (cuando el paciente retorne al Servicio), y solicita al médico de guardia indicaciones para utilizar CVC de acuerdo a los resultados de radiografía de tórax -posición del catéter; se procede a la permeabilización de los lúmenes según técnica estéril.
- Verifica los resultados hematológicos del paciente, esquema de tratamiento e indicaciones en la hoja terapéutica con firma y sello del médico responsable.
- Realiza, en el segundo día de inserción del catéter venoso central, la curación y el mantenimiento según técnica estéril; inicia el acondicionamiento con indicación médica administrando quimioterapia en alta dosis.
- Registra los citostáticos: dosis, dilución indicada, la hora de administración, el lote y fecha de caducidad en la hoja de solicitud de preparación de citostáticos, con el sello y firma de la/el enfermero/o, conjuntamente con la hoja terapéutica con sello y firma del médico tratante; los cuales serán enviados al Departamento de Farmacia (satelital) y éstos a su vez entregarán a la Unidad Funcional Farmacotecnia (Unidad de Mezclas) para su preparación. La Hoja de solicitud de citostáticos debe consignar la fecha, hora de recepción y la firma del/la Químico Farmacéutico.



MANUAL DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN TRASPLANTE DE PROGENITORES
HEMATOPOYÉTICOS

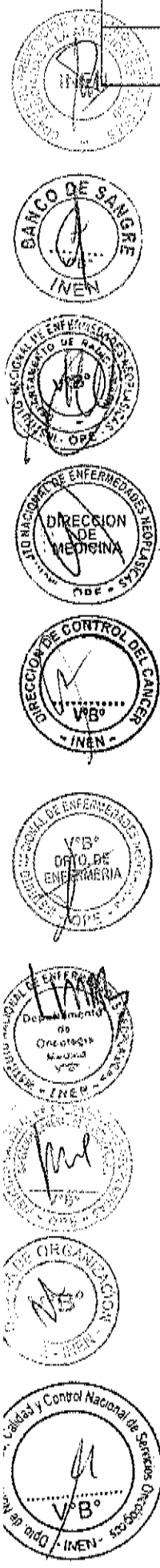
CÓDIGO: MAN. DNCC. INEN. N°002

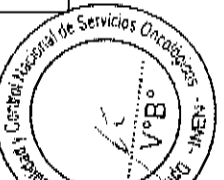
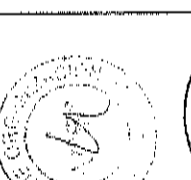
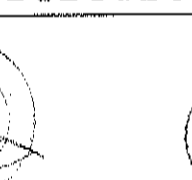
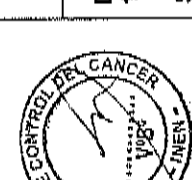
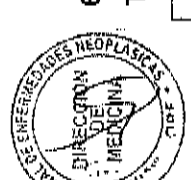
EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

IMPLEMENTACIÓN
2022

VERSIÓN
V. 01

- i. Recepciona la quimioterapia de la Unidad Funcional Farmacotecnia (Unidad de Mezclas), verificando que el etiquetado consigne: N° de cama, nombres y apellidos del paciente, nombre del citostático, dosis, dilución, laboratorio y lote correctos.
- j. Educa al paciente sobre el procedimiento, previo consentimiento informado.
- k. Verifica la permeabilidad de catéter venoso central, inicia la hidratación y pre medicación según indicación médica (**por el lumen medial**).
- l. En el día -2 inicia el tratamiento de profilaxis anti infecciosa, según indicación del médico.
- m. En el día -1, se envía la orden de descongelamiento de CPH al Laboratorio de Histocompatibilidad y Criopreservación con firma y sello del médico tratante.
- n. Verifica el ambiente protegido (filtros HEPA, temperatura ambiental, extractor y presión positiva) y también el sistema de vacío.
- o. En el día -1, gestiona con el Departamento de Farmacia, Central Supply y de Reserva, el material, equipo e insumos necesarios para la infusión de CPH.
- p. En el día -1, verifica y prepara el coche de paro, el coche de trasplante y el minicoche de paro.
- q. En el día -1, inicia administración de ciclosporina según prescripción médica (**sólo si el trasplante es alogénico**).
- r. Registra en la hoja de Anotaciones de Enfermería y reporta en cada turno.





MANUAL DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN TRASPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS	CÓDIGO: MAN. DNCC. INEN. N°002
EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA	IMPLEMENTACIÓN 2022
	VERSIÓN V. 01

6.4.4.1.2. Plan de Cuidados de Enfermería Oncológica al paciente sometido a TPH- Fase de Acondicionamiento
 Tabla N° 07: Plan de Cuidados de Enfermería Oncológica al paciente sometido a TPH- Fase de Acondicionamiento:

Diagnóstico de Enfermería	Indicador NOC	Intervención NIC	Complicaciones	G. D.	Logro del NOC Diana – Escala de Likert																																																																								
Dominio N° 11 Seguridad/ Protección Clase 2 Lesión física Diagnóstico: (00045) Deterioro de la mucosa oral R/C mucositis (Efecto secundario a la QT altas dosis)	✓ Salud oral (1100) <table border="1"> <tr> <td>Indicadores</td> <td>G</td> <td>S</td> <td>M</td> <td>L</td> <td>N</td> </tr> <tr> <td></td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>Dolor</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Lesiones de las mucosas</td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Sangrado</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>Gingivitis</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> </table>	Indicadores	G	S	M	L	N		1	2	3	4	5	Dolor				X		Lesiones de las mucosas			X			Sangrado					X	Gingivitis					X	1710: Mantenimiento de la salud bucal ✓ Valora la mucosa oral en busca de: gingivitis, úlceras, lesiones por candidiasis, así como identificar caries, endodancias incompletas o dientes rotos e informar al médico oncólogo. ✓ Valora usando la escala de Mucositis de la Organización Mundial de la Salud (OMS) y determina el grado de mucositis diariamente. ✓ Educa al paciente sobre cuidados e higiene de la cavidad oral. ✓ Recomienda desde el primer día de inicio de quimioterapia el cepillado diario de dientes con cerdas extra suaves (esto no aplica si el paciente está con plaquetopenia severa) o solo con gasa humedecida con agua, no usar hilo dental ni enjuagues bucales a base de alcohol. ✓ Educa al paciente para que realice sus colutorios con agua bicarbonatada (4 cucharadas en un litro de agua) o solución de clorhexidina al 0.12% solución, después de cada comida como tratamiento profiláctico. ✓ Aplica lubricante para humedecer los labios y la mucosa oral. ✓ Verifica y ayuda a su realización. 1703: Restablecimiento de la salud bucal ✓ Prepara los colutorios con solución preparada como mantenimiento para la mucositis ya instaurada (grado 2 – grado 3 según clasificación); solución preparada: agua estéril 500ml + nistatina solución 01 frasco + sulfametoxazol jarabe 60 ml + hidróxido de aluminio solución 60ml + lidocaina viscosa en gel (condicional a disfagia). Con estabilidad de 24 horas. Mantener a temperatura de 2°C – 8°C. ✓ Explica al paciente que realice los enjuagues de 4 – 6 veces al día. ✓ Coordina con nutricionista para que alimentos sean blandos, no irritantes ni picantes, no muy calientes.	✓ Intolerancia oral ✓ Deshidratación ✓ Desnutrición ✓ Infección	III	Mantener a 3: Menor riesgo. Aumentar a 1: Mayor riesgo. <table border="1"> <tr> <td>Indicadores</td> <td>G</td> <td>S</td> <td>M</td> <td>L</td> <td>N</td> </tr> <tr> <td></td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>Dolor</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>Lesiones de las mucosas</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>Sangrado</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>Gingivitis</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> </table> Puntaje: G: Gravemente comprometido. S: Sustancialmente comprometido. M: Moderadamente comprometido. L: Levemente comprometido. N: No comprometido.	Indicadores	G	S	M	L	N		1	2	3	4	5	Dolor					X	Lesiones de las mucosas					X	Sangrado					X	Gingivitis					X
Indicadores	G	S	M	L	N																																																																								
	1	2	3	4	5																																																																								
Dolor				X																																																																									
Lesiones de las mucosas			X																																																																										
Sangrado					X																																																																								
Gingivitis					X																																																																								
Indicadores	G	S	M	L	N																																																																								
	1	2	3	4	5																																																																								
Dolor					X																																																																								
Lesiones de las mucosas					X																																																																								
Sangrado					X																																																																								
Gingivitis					X																																																																								



MANUAL DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN TRASPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS

CÓDIGO: MAN. DNCC. INEN. N°002

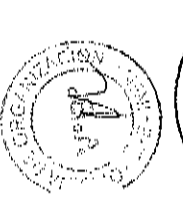
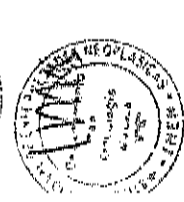
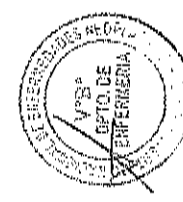
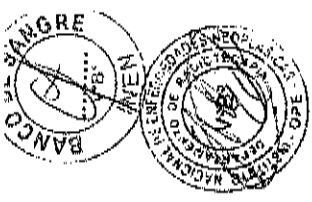
EMSOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

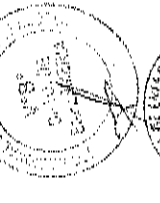
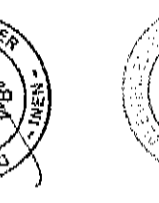
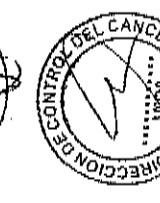
IMPLEMENTACIÓN 2022

VERSIÓN V. 01

Diagnóstico de Enfermería	Indicador NOC	Intervención NIC	Complicaciones	G. D.	Logro del NOC																								
Dominio N° 2 Nutrición	Equilibrio electrolítico (0606)	<p>2080: Manejo de líquidos/electrolitos:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Administración de líquidos por vía oral. ✓ Control de signos y síntomas indicativos de deshidratación, explorar mucosas bucales, esclera y la piel del paciente. ✓ Consulta con el médico oncólogo si los signos y síntomas de desequilibrio hidroelectrolítico persisten o empeoran. ✓ Balance estricto de ingresos y egresos, control de peso estricto para cuantificar pérdidas. ✓ Peso corporal cada 12 horas. 	✓ Deshidratación	V	<p>Diana – Escala de Likert</p> <p>Mantener a 3: Menor riesgo. Aumentar a 1: Mayor riesgo.</p>																								
	Equilibrio hídrico (0601)																												
Clase 5 Hidratación	Eliminación intestinal (501)	<p>2000: Manejo de electrolitos</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Administra líquidos intravenosos como reposición volumen a volumen según prescripción médica. ✓ Valora resultados de laboratorio de bioquímicos. ✓ Mantiene un registro adecuado de entradas y salidas de necesidades fisiológicas. 			<table border="1"> <tr> <td>Indicadores</td> <td>G</td> <td>S</td> <td>M</td> <td>L</td> <td>N</td> </tr> <tr> <td></td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> </tr> </table>	Indicadores	G	S	M	L	N		1	2	3	4	5												
	Indicadores					G	S	M	L	N																			
	1	2	3	4	5																								
Diagnóstico: (00195) Riesgo de desequilibrio hidroelectrolítico R/C Diarrea (efecto secundario a QT)	Presión arterial	<p>406: Manejo de la diarrea</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Obtener muestra de heces para cultivo. ✓ Administrar medicamentos antidiarreicos según prescripción. ✓ Medir la producción de diarrea/defecación realizando balance hídrico estricto. ✓ Consultar con médico si persisten los signos y síntomas de la diarrea. 			<table border="1"> <tr> <td>Presión arterial</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Pulsos periféricos</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> <tr> <td>Electrolitos séricos</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Diarrea</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Presión arterial				x		Pulsos periféricos					x	Electrolitos séricos						Diarrea					
	Presión arterial								x																				
	Pulsos periféricos									x																			
	Electrolitos séricos																												
Diarrea																													
Pulsos periféricos																													
Electrolitos séricos																													
Diarrea																													
Peso corporal estable																													

Puntaje:
G: Gravemente comprometido.
S: Sustancialmente comprometido.
M: Moderadamente comprometido.
L: Levemente comprometido.
N: No comprometido.

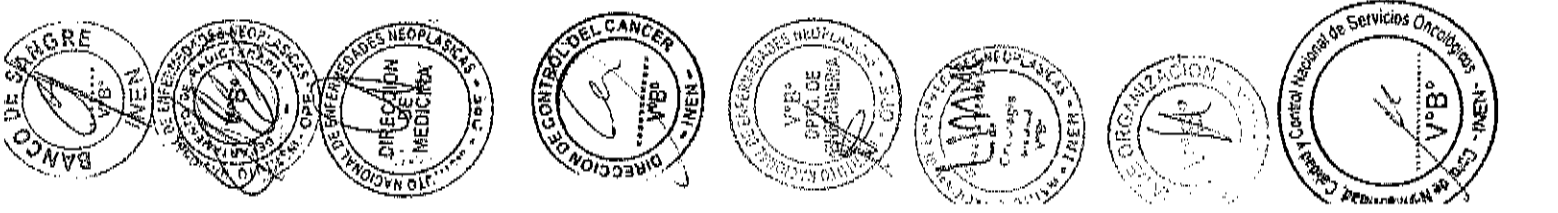




MANUAL DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN TRASPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS	CÓDIGO: MAN. DNCC. INEN. N°002
EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA	IMPLEMENTACIÓN 2022
	VERSIÓN V. 01

Diagnóstico de Enfermería	Indicador NOC	Intervención NIC	Complicaciones	G. D.	Logro del NOC Diana – Escala de Likert																		
Dominio N° 12 Confort	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Control de náuseas y vómitos (1618) ✓ Severidad de las náuseas y vómitos (2107) 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ 1450: Manejo de las náuseas incluyendo la frecuencia, duración e intensidad. ✓ 1570: Manejo del vómito ✓ 5880: Técnicas de relajación 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Deshidratación ✓ Desnutrición 	III	Mantener a 3: Menor riesgo. Aumentar a 1: Mayor riesgo.																		
Clase 2 Confort físico	<table border="1"> <tr> <th>Indicadores</th> <th>N</th> <th>R</th> <th>A</th> <th>F</th> <th>S</th> </tr> <tr> <td></td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>Reconoce el inicio de náuseas</td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Indicadores	N	R	A	F	S		1	2	3	4	5	Reconoce el inicio de náuseas			x			<ul style="list-style-type: none"> ✓ Realizar una valoración de las náuseas incluyendo la frecuencia, duración e intensidad. ✓ Asegurarse de que se han administrado antieméticos eficaces para prevenir las náuseas y/o vómitos. ✓ Iniciar infusión antiemética a horario si náuseas es persistente. ✓ Brindar al paciente bolsa para emesis. ✓ Proporcionar apoyo físico durante el vómito (ayudar al paciente a inclinarse o sujetarle la cabeza) de forma adecuada para prevenir aspiración. ✓ Realizar higiene oral para limpiar boca y nariz. ✓ Controlar el equilibrio hidroelectrolítico. ✓ Reducir o eliminar los factores personales que desencadenen o aumenten las náuseas (ansiedad, miedo, fatiga o desconocimiento) ✓ Proporcionar información acerca de las náuseas, como sus causas y su duración. ✓ Administrar una dieta con alimentos líquidos tibios, sin olor y color según sea conveniente. ✓ Fomentar el descanso. ✓ Controlar peso corporal diario. 			Puntaje: Indicadores
Indicadores	N	R	A	F	S																		
	1	2	3	4	5																		
Reconoce el inicio de náuseas			x																				
Diagnóstico: (00134) Náuseas R/C Fármacos					<table border="1"> <tr> <th>N</th> <th>R</th> <th>A</th> <th>F</th> <th>S</th> </tr> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td></td> </tr> </table>	N	R	A	F	S	1	2	3	4	5				x		Reconoce el inicio de náuseas		
N	R	A	F	S																			
1	2	3	4	5																			
			x																				
(Efecto secundario de la quimioterapia en altas dosis)					<table border="1"> <tr> <th>N</th> <th>R</th> <th>A</th> <th>F</th> <th>S</th> </tr> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> </table>	N	R	A	F	S	1	2	3	4	5					x	Describe factores causales		
N	R	A	F	S																			
1	2	3	4	5																			
				x																			
					<table border="1"> <tr> <th>N</th> <th>R</th> <th>A</th> <th>F</th> <th>S</th> </tr> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> </table>	N	R	A	F	S	1	2	3	4	5					x	Utiliza medicación antiemética según recomendaciones		
N	R	A	F	S																			
1	2	3	4	5																			
				x																			
					<table border="1"> <tr> <th>N</th> <th>R</th> <th>A</th> <th>F</th> <th>S</th> </tr> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> </table>	N	R	A	F	S	1	2	3	4	5					x	Informa insuficiencia del régimen antiemético		
N	R	A	F	S																			
1	2	3	4	5																			
				x																			
					<table border="1"> <tr> <th>N</th> <th>R</th> <th>A</th> <th>F</th> <th>S</th> </tr> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> </table>	N	R	A	F	S	1	2	3	4	5					x	Informa de náuseas, esfuerzos para vomitar y vómitos controlados		
N	R	A	F	S																			
1	2	3	4	5																			
				x																			





PERU

Sector Salud



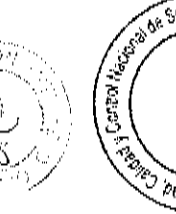
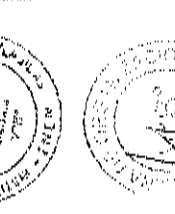
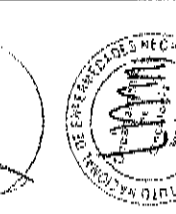
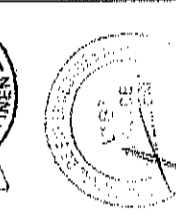
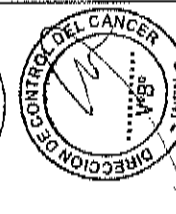
INEN

MANUAL DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN TRASPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS	CÓDIGO: MAN. DNCC. INEN. N°002
EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA	IMPLEMENTACIÓN 2022
	VERSIÓN V. 01

Diagnóstico de Enfermería	Indicador NOC	Intervención NIC	Complicaciones	G. D.	Logro del NOC Diana – Escala de Likert																																																																																																
Dominio N° 11 Seguridad/protección Clase 1 Infección Diagnóstico: (00004) Riesgo de infección R/C inmunosupresión y dispositivos invasivos	Control de riesgo: proceso infeccioso (1924) <table border="1"> <thead> <tr> <th>Indicadores</th> <th>N</th> <th>R</th> <th>A</th> <th>F</th> <th>S</th> </tr> <tr> <th></th> <th>1</th> <th>2</th> <th>3</th> <th>4</th> <th>5</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Identifica los factores de riesgo de infección</td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Identifica signos y síntomas de la infección</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Mantiene un entorno limpio</td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Utiliza precauciones universales</td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Practica higiene de manos</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Practica estrategias de control de la infección</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Indicadores	N	R	A	F	S		1	2	3	4	5	Identifica los factores de riesgo de infección			X			Identifica signos y síntomas de la infección				X		Mantiene un entorno limpio		X				Utiliza precauciones universales			X			Practica higiene de manos				X		Practica estrategias de control de la infección						6680: Monitorización de los signos vitales ✓ Controlar frecuentemente la temperatura, presión arterial, frecuencia cardiaca y frecuencia respiratoria. ✓ Anotar en los registros de enfermería 6550: Protección contra las infecciones ✓ Inspeccionar piel y mucosas buscando signos de infección. ✓ Fomentar una correcta higiene personal en el paciente mediante el baño diario y cuidados de la cavidad oral. ✓ Aplicar las medidas de bioseguridad: lavado de manos estricto. ✓ Utilizar el equipo de protección personal (EPP): uso de gorros, guantes, mandilón y mascarillas, etc. ✓ Restringir número de visitas (solo 1 persona por un espacio de 15 minutos). ✓ Coordinar con nutrición para la administración de dieta según indicación médica. ✓ Educar al paciente y familia sobre los signos y síntomas de infección y la importancia de los cuidados en neutropenia.	✓ Bacteremia. ✓ Shock séptico. ✓ Muerte.	V	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Indicadores</th> <th>N</th> <th>R</th> <th>A</th> <th>F</th> <th>S</th> </tr> <tr> <th></th> <th>1</th> <th>2</th> <th>3</th> <th>4</th> <th>5</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Identifica los factores de riesgo de infección</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>Identifica signos y síntomas de la infección</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Mantiene un entorno limpio</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Utiliza precauciones universales</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>Practica higiene de manos</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Practica estrategias de control de la infección</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Indicadores	N	R	A	F	S		1	2	3	4	5	Identifica los factores de riesgo de infección					X	Identifica signos y síntomas de la infección				X		Mantiene un entorno limpio				X		Utiliza precauciones universales					X	Practica higiene de manos				X		Practica estrategias de control de la infección					
Indicadores	N	R	A	F	S																																																																																																
	1	2	3	4	5																																																																																																
Identifica los factores de riesgo de infección			X																																																																																																		
Identifica signos y síntomas de la infección				X																																																																																																	
Mantiene un entorno limpio		X																																																																																																			
Utiliza precauciones universales			X																																																																																																		
Practica higiene de manos				X																																																																																																	
Practica estrategias de control de la infección																																																																																																					
Indicadores	N	R	A	F	S																																																																																																
	1	2	3	4	5																																																																																																
Identifica los factores de riesgo de infección					X																																																																																																
Identifica signos y síntomas de la infección				X																																																																																																	
Mantiene un entorno limpio				X																																																																																																	
Utiliza precauciones universales					X																																																																																																
Practica higiene de manos				X																																																																																																	
Practica estrategias de control de la infección																																																																																																					

Puntaje:
 N: Nunca demostrado.
 R: Raramente demostrado.
 A: A veces demostrado.
 F: Frecuentemente demostrado.
 S: Siempre demostrado.





MANUAL DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN TRASPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS		CÓDIGO: MAN. DNCC. INEN. N°002	
EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA		IMPLEMENTACIÓN	VERSIÓN
		2022	V. 01

Diagnóstico de Enfermería	Indicador NOC	Intervención NIC	Complicaciones	G. D.	Logro del NOC Diana – Escala de Likert																																																																																				
11 Dominio N° 11 Seguridad/ protección Clase 2 Lesión física Diagnóstico: (00206) Riesgo de sangrado R/C alteración de la coagulación por plaquetopenia	✓ Severidad de la pérdida de sangre (0413) <table border="1"> <thead> <tr> <th>Indicadores</th> <th>G</th> <th>S</th> <th>M</th> <th>L</th> <th>N</th> </tr> <tr> <th></th> <th>1</th> <th>2</th> <th>3</th> <th>4</th> <th>5</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Perdida sanguínea visible</td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Aumento de la frecuencia cardíaca</td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Disminución de la presión arterial</td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Palidez de la piel y mucosas</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Disminución de la hemoglobina</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> </tbody> </table>	Indicadores	G	S	M	L	N		1	2	3	4	5	Perdida sanguínea visible			X			Aumento de la frecuencia cardíaca			X			Disminución de la presión arterial		X				Palidez de la piel y mucosas				X		Disminución de la hemoglobina					X	4160: Control de la hemorragia ✓ Monitorizar funciones vitales específicamente presión arterial y frecuencia cardíaca. ✓ Vigilar signos y síntomas de sangrado: epistaxis, hematomas, petequias, melenas, cefalea intensa, nivel de conciencia. ✓ Valorar el hemograma para ver el recuento de plaquetas. ✓ Instruir al paciente sobre la restricción de actividades: reposo absoluto si el recuento de plaquetas es menor a 25 000 cel/mm3. ✓ Coordinar con el personal técnico en enfermería para la asistencia de actividades y/o necesidades del paciente. ✓ Valorar la frecuencia de eliminación intestinal del paciente e informar al médico oncólogo si el paciente cursa con estreñimiento. ✓ Valorar la ingestión de líquidos sea adecuada (1.5 o 2 litros al día). ✓ Coordinar con nutricionista para que la dieta sea rica en fibra y verificar si ha tenido efecto. 4030: Administración de productos sanguíneos ✓ Verificar orden médica de trasfusión de hemoderivados. ✓ Explicar al paciente sobre procedimiento de trasfusión. ✓ Coordinar con personal de banco de sangre por hemoderivados. ✓ Controlar temperatura previa al inicio de la trasfusión. ✓ Recepcionar el hemoderivado indicado. ✓ Verificar la correcta identificación del paciente y bolsa: nombres y apellidos, grupo sanguíneo y hemoderivado prescrito. ✓ Administrar hemoderivado utilizando técnica aséptica.	✓ Hipotensión. ✓ Shock hipovolémico. ✓ Trombosis. ✓ Muerte.	V	Mantener a 3: Menor riesgo. Aumentar a 1: Mayor riesgo. <table border="1"> <thead> <tr> <th>Indicadores</th> <th>G</th> <th>S</th> <th>M</th> <th>L</th> <th>N</th> </tr> <tr> <th></th> <th>1</th> <th>2</th> <th>3</th> <th>4</th> <th>5</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Perdida sanguínea visible</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>Aumento de la frecuencia cardíaca</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Disminución de la presión arterial</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>Palidez de la piel y mucosas</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Disminución de la hemoglobina</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> </tbody> </table> Puntaje: G: Gravemente comprometido. S: Sustancialmente comprometido. M: Moderadamente comprometido. L: Levemente comprometido. N: No comprometido.	Indicadores	G	S	M	L	N		1	2	3	4	5	Perdida sanguínea visible					X	Aumento de la frecuencia cardíaca				X		Disminución de la presión arterial					X	Palidez de la piel y mucosas				X		Disminución de la hemoglobina					X
Indicadores	G	S	M	L	N																																																																																				
	1	2	3	4	5																																																																																				
Perdida sanguínea visible			X																																																																																						
Aumento de la frecuencia cardíaca			X																																																																																						
Disminución de la presión arterial		X																																																																																							
Palidez de la piel y mucosas				X																																																																																					
Disminución de la hemoglobina					X																																																																																				
Indicadores	G	S	M	L	N																																																																																				
	1	2	3	4	5																																																																																				
Perdida sanguínea visible					X																																																																																				
Aumento de la frecuencia cardíaca				X																																																																																					
Disminución de la presión arterial					X																																																																																				
Palidez de la piel y mucosas				X																																																																																					
Disminución de la hemoglobina					X																																																																																				

MANUAL DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN TRASPLANTE DE PROGENITORES
HEMATOPOYÉTICOS

CÓDIGO: MAN. DNCC. INEN. N°002

EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

IMPLEMENTACIÓN
2022VERSIÓN
V. 01
6.4.4.2. Fase de acondicionamiento para TPH: Procedimiento de irradiación corporal total (ICT)

Irradiación Corporal Total (ICT) o Total Body Irradiation (TBI) es la administración de radioterapia a todo el organismo y a dosis muy elevada, que, como parte de acondicionamiento del receptor de TPH, se administra en combinación con quimioterapia ya que es parte del tratamiento para trasplante de médula ósea el cual destruye las células cancerígenas en todo el organismo.

Los objetivos de la ICT son:

- Preparar al organismo para recibir un trasplante de médula ósea.
- La inmunosupresión, para impedir el rechazo del trasplante de médula ósea.
- La erradicación de células malignas (leucemias, linfomas y algunos tumores sólidos).
- La erradicación de células con alteraciones genéticas.

Los avances terapéuticos y el desarrollo de las técnicas de irradiación y de dosimetría han contribuido a disminuir el riesgo de toxicidad aguda y tardía, aumentando la eficacia de la radioterapia en términos de sobrevida a largo plazo. La ICT está basada en la utilización de un equipo de radioterapia externa para exponer el cuerpo entero a los efectos de la radiación ionizante. Sin embargo, hay algunas premisas radiobiológicas importantes a tener en relación a la irradiación, sobre todo cuando la misma se aplica a bajas dosis sobre la totalidad de un individuo.

La ICT se administra en pequeñas dosis de radiación diarias fraccionadas; estas dosis fraccionadas reducen los efectos secundarios tales como lesiones pulmonares, náuseas y vómitos. ⁽¹⁰⁾

Unos días antes de recibir ICT, el paciente es citado para el procedimiento en el Departamento de Radioterapia para que le realicen una simulación, además se le tomará rayos-X para poder hacer bloques de plomo con el fin de proteger los pulmones durante la terapia de ICT. En esta visita el personal del Departamento de Radioterapia marcará la zona del pectoral para asegurar que los bloques pulmonares estén ubicados correctamente en cada sesión. Estas marcas estarán protegidas con apósito transparente para que no se borren durante todo el proceso. Durante esta visita se programará la fecha y hora de las sesiones para ICT. ⁽¹⁴⁾

Según protocolo del INEN el ICT generalmente se aplica 2 veces al día; la segunda ronda de la ICT se administra aproximadamente 6 horas después de la primera. El ICT se puede administrar 4 días seguidos, dependiendo del protocolo. ⁽¹⁴⁾

6.4.4.2.1. INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN PACIENTES SOMETIDOS A TPH – FASE DE ACONDICIONAMIENTO CON TRATAMIENTO DE ICT:

La/el enfermera/o asistencial:

- Brinda consejería al paciente sobre los cuidados cuando se recibe ICT.
- Prepara físicamente al paciente: baño corporal excepto las zonas de marcaje, el paciente estará en ayunas.
- Controla las funciones vitales del paciente.
- Administra la pre medicación indicada por el médico, media hora antes de trasladar al paciente a la UPSS de Radioterapia.
- Permeabiliza y protege el dispositivo intravenoso que tenga el paciente (catéter venoso periférico o catéter venoso central), con gasa estéril y apósito transparente, evitando cubrir

MANUAL DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN TRASPLANTE DE PROGENITORES
HEMATOPOYÉTICOS

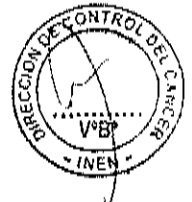
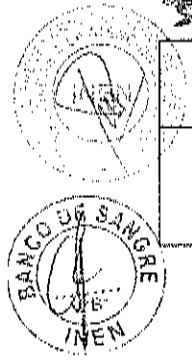
CÓDIGO: MAN. DNCC. INEN. N°002

EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

IMPLEMENTACIÓN
2022VERSIÓN
V. 01

la zona de marcaje. Dejando una conexión libre a circuito cerrado para posible administración de medicamentos (en caso el paciente lo requiera) durante el proceso de ICT, y luego cubrirlo con apósito transparente.

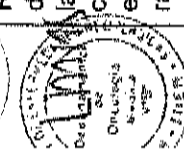
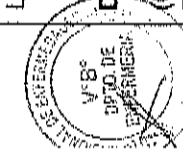
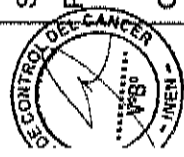
- f. Calza al paciente: Mandil descartable, gorro descartable, respirador N95, botas descartables, y reserva 01 juego completo de ropa del paciente.
- g. Traslada al paciente a la UPSS de Radioterapia en silla de ruedas llevando: una toalla limpia, bata descartable y/o ropa de cambio, kit para antiemesis, Historia Clínica. En caso que el paciente sea menor de edad, un familiar directo acompañará al paciente a la UPSS de Radioterapia.
- h. Reporta al paciente a la enfermera asignada a la UPSS de Radioterapia, con quién se queda durante el proceso de ICT.
- i. Recoge al paciente a la UPSS de Radioterapia, valorando su estado de salud (Escala de Glasgow).
- j. Una vez instalado el paciente en su habitación del paciente, controla sus funciones vitales.
- k. Indica al paciente que puede ingerir sus alimentos según su tolerancia para luego quedar nuevamente en ayunas en espera de su segunda sesión del día.
- l. Realiza todo el procedimiento antes mencionado (del literal c al literal k) para su segunda sesión de ICT.
- m. Evalúa, al término de las sesiones, toda la piel del paciente buscando algún tipo de lesión producto de la radiación, especialmente en zona de flexuras.
- n. Baña al paciente todos los días, usa agua tibia y un jabón suave sin perfume, enjuaga bien la piel y seca dando toques con una toalla suave.
- o. Al término de la segunda sesión del día, aplica la crema corporal indicada por el médico (hidratante tópico) al paciente, y al término de la programación de las sesiones de ICT luego de 4 días aplica la crema corporal 3 veces al día durante 10 días, posteriormente se continúa con otra crema hidratante sin alcohol.
- p. Administra los medicamentos indicados por el médico tratante: antihistamínicos y antieméticos para prevenir reacciones adversas ante la irradiación corporal total.
- q. Verifica que el paciente use ropa interior y ropa holgada de algodón, evitando ropa ajustada que frote la piel.
- r. Vigila las fuentes de presión y/o fricción sobre la piel.
- s. Evita la existencia de humedad excesiva de la piel.
- t. Informa al médico tratante sobre signos y síntomas de alarma.
- u. Registra en la hoja Anotaciones de Enfermería y reporta en cada turno.

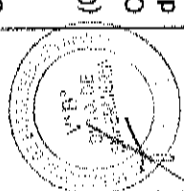
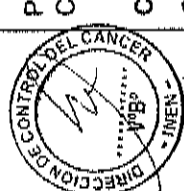


MANUAL DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN TRASPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS	CÓDIGO: MAN. DNCC. INEN. N°002
EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA	IMPLEMENTACIÓN 2022
	VERSION V. 01

Tabla N° 08: Plan de Cuidado de Enfermería Oncológica al paciente sometido a TPH – Fase de Acondicionamiento con tratamiento de irradiación Corporal Total (ICT)

Diagnóstico de Enfermería	Indicador NOC	Intervención NIC	Complicación	Grado de Dependencia	Logro del NOC Diana-Escala de Likert																																																												
<p>Dominio 11: Seguridad/ Protección</p> <p>Clase 2: Lesión física</p> <p>Diagnóstico (00047) Riesgo de deterioro de la integridad cutánea R/C exposición a radiación.</p>	<p>Detección de riesgo (1908)</p> <p>Control del riesgo (1902)</p> <table border="1"> <tr> <td>Escala</td> <td>N</td> <td>R</td> <td>A</td> <td>F</td> <td>S</td> </tr> <tr> <td>Indicadores</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>Reconoce signos y síntomas que indican riesgo.</td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Realiza evaluación de la piel constantemente</td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Cumple las precauciones recomendadas</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> </table>	Escala	N	R	A	F	S	Indicadores	1	2	3	4	5	Reconoce signos y síntomas que indican riesgo.		X				Realiza evaluación de la piel constantemente			X			Cumple las precauciones recomendadas					X	<p>3584: Cuidado de la piel. Tratamiento tópico.</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Aplicación de crema indicada tres veces al día en cada parte del cuerpo: Hidratante tópico. <p>3590: Vigilancia de la piel.</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Baño diario. ✓ Evaluar constantemente estado de la piel, especialmente flexuras. ✓ Vigilar las fuentes de presión, fricción. ✓ Evitar humedad excesiva de la piel. 	<p>Lesión de piel: radioepitelitis.</p>	<p>III</p>	<p>Mantener a 3: Menor riesgo. Aumentar a 1: Mayor riesgo.</p> <table border="1"> <tr> <td>Escala</td> <td>N</td> <td>R</td> <td>A</td> <td>F</td> <td>S</td> </tr> <tr> <td>Indicadores</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>Reconoce signos y síntomas que indican riesgo.</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Realiza evaluación de la piel constantemente</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Cumple las precauciones recomendadas</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> </table> <p>Puntaje: N: Nunca demostrable. R: Rara vez demostrable. A: A veces demostrable. F: Frecuentemente demostrables. S: Siempre demostrable.</p>	Escala	N	R	A	F	S	Indicadores	1	2	3	4	5	Reconoce signos y síntomas que indican riesgo.				X		Realiza evaluación de la piel constantemente				X		Cumple las precauciones recomendadas					X
Escala	N	R	A	F	S																																																												
Indicadores	1	2	3	4	5																																																												
Reconoce signos y síntomas que indican riesgo.		X																																																															
Realiza evaluación de la piel constantemente			X																																																														
Cumple las precauciones recomendadas					X																																																												
Escala	N	R	A	F	S																																																												
Indicadores	1	2	3	4	5																																																												
Reconoce signos y síntomas que indican riesgo.				X																																																													
Realiza evaluación de la piel constantemente				X																																																													
Cumple las precauciones recomendadas					X																																																												

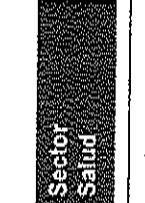
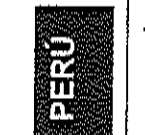




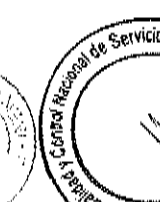
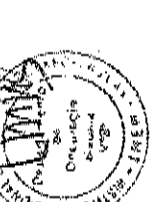
MANUAL DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN TRASPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS		CÓDIGO: MAN. DNCC. INEN. N°002	
EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA		IMPLEMENTACIÓN	VERSIÓN
		2022	V. 01

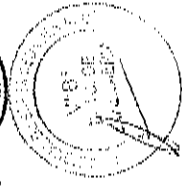
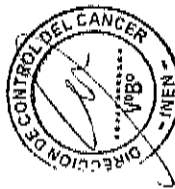
Diagnóstico de Enfermería	Indicador NOC	Intervención NIC	Complicación	Grado de Dependencia	Logro del NOC Diana-Escala de Likert																																																												
Dominio 5: Percepción/ Cognición Clase 4: Cognición (00126) Conocimientos deficientes: Cuidado durante la irradiación Corporal Total relacionado con falta de exposición del procedimiento	Conocimiento: Procedimiento terapéutico: (1814) Explicación del propósito del procedimiento (181402) <table border="1"> <thead> <tr> <th>Escala</th> <th>N</th> <th>R</th> <th>A</th> <th>F</th> <th>S</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Indicadores</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>Descripción de los pasos del procedimiento</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Descripción de los posibles efectos indeseables</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Cumple las precauciones recomendadas</td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Escala	N	R	A	F	S	Indicadores	1	2	3	4	5	Descripción de los pasos del procedimiento	X					Descripción de los posibles efectos indeseables				X		Cumple las precauciones recomendadas	X					(5606) Enseñanza individual <input checked="" type="checkbox"/> Determinar las necesidades de enseñanza del paciente. <input checked="" type="checkbox"/> Instruir al paciente cuando corresponda. (5618) Enseñanza/procedimiento/tratamiento <input checked="" type="checkbox"/> Informar al paciente/familiar acerca de la duración esperada del procedimiento/ Tratamiento. <input checked="" type="checkbox"/> Explicar el propósito e importancia del procedimiento/ Tratamiento. <input checked="" type="checkbox"/> Explicar el procedimiento. <input checked="" type="checkbox"/> Dar tiempo al paciente para que haga sus preguntas y aclare dudas.	Deficiencia de conocimientos	I - II	Mantener a 3: Menor riesgo Aumentar a 1: Mayor riesgo <table border="1"> <thead> <tr> <th>Escala</th> <th>N</th> <th>R</th> <th>A</th> <th>F</th> <th>S</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Indicadores</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>Descripción de los pasos del procedimiento</td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Descripción de los posibles efectos indeseables</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Cumple las precauciones recomendadas</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> </tbody> </table> Puntaje: N: Nunca demostrable. R: Rara vez demostrable. A: A veces demostrable. F: Frecuentemente demostrables. S: Siempre demostrable.	Escala	N	R	A	F	S	Indicadores	1	2	3	4	5	Descripción de los pasos del procedimiento			X			Descripción de los posibles efectos indeseables				X		Cumple las precauciones recomendadas					X
Escala	N	R	A	F	S																																																												
Indicadores	1	2	3	4	5																																																												
Descripción de los pasos del procedimiento	X																																																																
Descripción de los posibles efectos indeseables				X																																																													
Cumple las precauciones recomendadas	X																																																																
Escala	N	R	A	F	S																																																												
Indicadores	1	2	3	4	5																																																												
Descripción de los pasos del procedimiento			X																																																														
Descripción de los posibles efectos indeseables				X																																																													
Cumple las precauciones recomendadas					X																																																												





Diagnóstico de Enfermería	Indicador NOC	Intervención NIC	Complicaciones	G. D.	Logro del NOC Diana - Escala de Likert																																																																								
Domínio 11: Confort Clase 2: Confort físico Diagnóstico: (00047) Náuseas R/C efectos secundarios de irradiación Corporal Total	<input checked="" type="checkbox"/> Control de náuseas y vómitos (1618) <table border="1"> <thead> <tr> <th>Indicadores</th> <th>G</th> <th>S</th> <th>M</th> <th>L</th> <th>N</th> </tr> <tr> <th></th> <th>1</th> <th>2</th> <th>3</th> <th>4</th> <th>5</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Frecuencia de las náuseas</td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Duración de las náuseas</td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Intensidad de las náuseas.</td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Factor desencadenante</td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Indicadores	G	S	M	L	N		1	2	3	4	5	Frecuencia de las náuseas		X				Duración de las náuseas		X				Intensidad de las náuseas.		X				Factor desencadenante		X				2300: Administración de medicación. <input checked="" type="checkbox"/> Administre antieméticos según indicación médica. <input checked="" type="checkbox"/> Iniciar infusión antiemética a horario si náuseas es persistente. 1450: Manejo de las náuseas <input checked="" type="checkbox"/> Administre alimentos líquidos transparentes, sin olor y sin color, según sea conveniente. <input checked="" type="checkbox"/> Proporcione información acerca de las náuseas y sus causas. <input checked="" type="checkbox"/> Evaluar la suspensión de ingesta de alimentos, si náuseas son persistentes, e informar al médico.	<input checked="" type="checkbox"/> Deshidratación <input checked="" type="checkbox"/> Desnutrición	III	Mantener a: 5 menor riesgo Aumentar a: 1 Mayor riesgo <table border="1"> <thead> <tr> <th>Indicadores</th> <th>G</th> <th>S</th> <th>M</th> <th>L</th> <th>N</th> </tr> <tr> <th></th> <th>1</th> <th>2</th> <th>3</th> <th>4</th> <th>5</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Frecuencia de las náuseas</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Duración de las náuseas</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Intensidad de las náuseas.</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Factor desencadenante</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>Puntaje: G: Gravemente comprometido. S: Severamente comprometido. M: Moderadamente comprometido. L: Levemente comprometido. N: No Comprometido.</p>	Indicadores	G	S	M	L	N		1	2	3	4	5	Frecuencia de las náuseas				X		Duración de las náuseas				X		Intensidad de las náuseas.				X		Factor desencadenante				X	
Indicadores	G	S	M	L	N																																																																								
	1	2	3	4	5																																																																								
Frecuencia de las náuseas		X																																																																											
Duración de las náuseas		X																																																																											
Intensidad de las náuseas.		X																																																																											
Factor desencadenante		X																																																																											
Indicadores	G	S	M	L	N																																																																								
	1	2	3	4	5																																																																								
Frecuencia de las náuseas				X																																																																									
Duración de las náuseas				X																																																																									
Intensidad de las náuseas.				X																																																																									
Factor desencadenante				X																																																																									





PERÚ

Sector Salud



MANUAL DE ENFERMERIA ONCOLÓGICA EN TRASPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYETICOS

CÓDIGO: MAN. DNCC. INEN. N°002

EMSOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA

IMPLEMENTACIÓN 2022

VERSIÓN V. 01

Diagnóstico de Enfermería	Indicador NOC	Intervención NIC	Complicaciones	G. D.	Logro del NOC Diana – Escala de Likert																																																												
Dominio 9: Afrontamiento/ Tolerancia al Estrés Clase 2: Respuestas de Afrontamiento Diagnóstico: (00148) Temor relacionado con falta de exposición del procedimiento (ICT)	<input checked="" type="checkbox"/> Autocontrol del miedo (1404) <input checked="" type="checkbox"/> Controla la respuesta al miedo (140417) <table border="1"> <thead> <tr> <th>Indicadores</th> <th>N</th> <th>R</th> <th>A</th> <th>F</th> <th>S</th> </tr> <tr> <th></th> <th>1</th> <th>2</th> <th>3</th> <th>4</th> <th>5</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Busca información para reducir el miedo.</td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Utiliza técnicas de relajación para reducir el miedo.</td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Cumple horas de sueño adecuados.</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Indicadores	N	R	A	F	S		1	2	3	4	5	Busca información para reducir el miedo.		X				Utiliza técnicas de relajación para reducir el miedo.			X			Cumple horas de sueño adecuados.				X		5230: Aumentar el afrontamiento: <input checked="" type="checkbox"/> Enseñanza del procedimiento, tratamiento. <input checked="" type="checkbox"/> Aumentar los sistemas de apoyo. <input checked="" type="checkbox"/> Escucha activa. <input checked="" type="checkbox"/> Apoyo emocional. <input checked="" type="checkbox"/> Proporcionar sentimientos de seguridad. <input checked="" type="checkbox"/> Apoyo en la toma de decisiones. <input checked="" type="checkbox"/> Control del estado de ánimo. <input checked="" type="checkbox"/> Mejorar el sueño	<input checked="" type="checkbox"/> Crisis situacional <input checked="" type="checkbox"/> Manejo inefectivo del régimen terapéutico.	III	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Indicadores</th> <th>N</th> <th>R</th> <th>A</th> <th>F</th> <th>S</th> </tr> <tr> <th></th> <th>1</th> <th>2</th> <th>3</th> <th>4</th> <th>5</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Busca información para reducir el miedo.</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Utiliza técnicas de relajación para reducir el miedo.</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>Cumple horas de sueño adecuados.</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> </tbody> </table> <p>Mantener a 3: Menor riesgo. Aumentar a 1: Mayor riesgo.</p> <p>Puntaje: N: Nunca demostrable. R: Rara vez demostrable. A: A veces demostrable. F: Frecuentemente demostrables. S: Siempre demostrable.</p>	Indicadores	N	R	A	F	S		1	2	3	4	5	Busca información para reducir el miedo.				X		Utiliza técnicas de relajación para reducir el miedo.					X	Cumple horas de sueño adecuados.					X
Indicadores	N	R	A	F	S																																																												
	1	2	3	4	5																																																												
Busca información para reducir el miedo.		X																																																															
Utiliza técnicas de relajación para reducir el miedo.			X																																																														
Cumple horas de sueño adecuados.				X																																																													
Indicadores	N	R	A	F	S																																																												
	1	2	3	4	5																																																												
Busca información para reducir el miedo.				X																																																													
Utiliza técnicas de relajación para reducir el miedo.					X																																																												
Cumple horas de sueño adecuados.					X																																																												



PERÚ

Sector
Salud

Instituto Nacional de
Enfermedades Neoplásicas



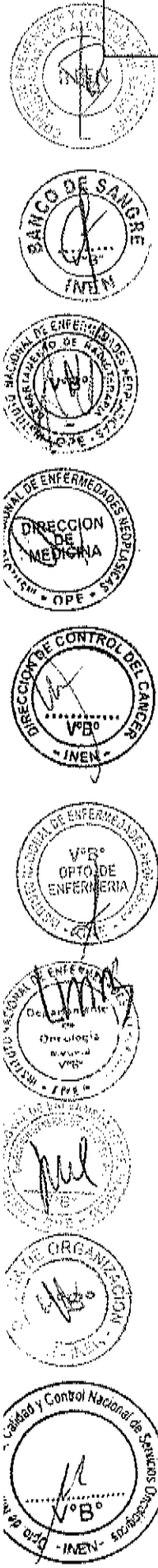
MANUAL DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN TRASPLANTE DE PROGENITORES
HEMATOPOYÉTICOS

CÓDIGO: MAN. DNCC. INEN. N°002

EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

IMPLEMENTACIÓN
2022

VERSIÓN
V. 01



CAPÍTULO V

INTERVENCIONES Y CUIDADOS DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA AL PACIENTE SOMETIDO A TRASPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS: DÍA "0" O DE INFUSIÓN DE CPH

MANUAL DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN TRASPLANTE DE PROGENITORES
HEMATOPOYÉTICOS

CÓDIGO: MAN. DNCC. INEN. N°002

EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

IMPLEMENTACIÓN
2022VERSIÓN
V. 01**6.4.5.1. INTERVENCIONES Y CUIDADOS DE ENFERMERÍA AL PACIENTE SOMETIDO A TRASPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS: DÍA "0" O DE INFUSIÓN DE CPH:**

El día del trasplante de precursores hematopoyéticos denominado también día "0", consiste en infundir las células progenitoras hematopoyéticas obtenidas de la médula ósea, la sangre periférica o cordón umbilical a un paciente que ha sido previamente acondicionado para recibir el injerto a través de un catéter venoso central, manteniendo los estándares de bioseguridad con el fin de evitar complicaciones. ⁽¹⁾

Se debe disponer de los elementos necesarios para la infusión de las células progenitoras hematopoyéticas descongeladas, debiendo infundir cada bolsa en un periodo de tiempo aproximado no mayor a 15 minutos.

La/el enfermera/o asistencial:

- a. Gestiona las medidas de precaución estándar y bioseguridad (lavado de manos y uso de equipo de protección personal) para la preparación del paciente para la infusión de células progenitoras hematopoyéticas.
- b. Verifica el ambiente protegido (filtros HEPA, temperatura ambiental, extractor y presión), sistema al vacío, verifica y prepara el coche de paro y coche de trasplante y lo traslada a la habitación.
- c. Verifica el formato de viabilidad de las células de progenitores hematopoyéticos crio preservadas en la Historia Clínica.
- d. Según condición del paciente, el médico indica a la/el enfermera/o la administración de la pre medicación e indica la infusión de células progenitoras hematopoyéticas.
- e. Educa al paciente acerca del procedimiento a realizar previo consentimiento informado.
- f. Realiza la preparación física del paciente (posición semifowler e instalación de electrodos).
- g. Realiza el mantenimiento del catéter venoso central (curación y cambio de líneas), según técnica estéril, verificando el buen pasaje y retorno de sangre de todos los lúmenes.
- h. Realiza la toma de muestra para hemocultivo del CVC (lumen distal), según indicación médica, infundiendo solución de Cloruro de Sodio 0.9% x 1000 ml, a goteo manteniendo la permeabilidad del lumen.
- i. Coloca el monitor de 5 parámetros, y lo conecta al paciente.
- j. Gestiona la orden de laboratorio para el envío de muestra de cultivo de sangre.
- k. Realiza la colocación de un campo estéril debajo de los lúmenes del catéter y en el lumen distal instala un conector clave trifurcado para mantener el circuito cerrado de la siguiente manera:
 - **Conector 1 del trifurcado:** estará conectado en circuito cerrado infusión de Cloruro de sodio 0.9% x 1000 ml.
 - **Conector 2 del trifurcado:** estará conectado una jeringa estéril de 20 ml.
 - **Conector 3 del trifurcado:** estará conectada la línea de infusión de CPH, esta será un equipo de transfusión estéril (200 micro filter). ⁽¹⁵⁾
- l. Coordina con el médico tratante el inicio de la infusión de CPH, luego llama al Departamento de Patología (Laboratorio de Histocompatibilidad y Criopreservación) para el traslado de las células progenitoras hematopoyéticas al servicio, previamente realiza doble verificación (los



MANUAL DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN TRASPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS

CÓDIGO: MAN. DNCC. INEN. N°002

EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

IMPLEMENTACIÓN 2022

VERSIÓN V. 01

datos del paciente deben coincidir con la bolsa de células de progenitores hematopoyéticos).

- m. Prepara material y equipo para infusión de células progenitoras hematopoyéticas, junto con la enfermera circulante.
n. Coordina con el/la Biólogo/a el inicio del descongelamiento de la (as) bolsas que contienen las células progenitoras hematopoyéticas.
o. Recibe la bolsa de células y verifica con la enfermera circulante que los datos del paciente coincidan con el rótulo de la bolsa (doble verificación).
p. Seca y desinfecta la bolsa que contiene las células progenitoras hematopoyéticos con gasa estéril y clorhexidina en solución al 4%.
q. Inicia la infusión de células progenitoras hematopoyéticas, utilizando las medidas de bioseguridad, en coordinación con el médico tratante y biólogo.
r. Observa las características en la bolsa que contiene las CPH: homogeneidad, color, fibrina y consistencia durante la infusión, controla el tiempo de infusión no mayor de 15 a 20 minutos por bolsa, hasta finalizar la infusión en coordinación con la enfermera circulante.
s. Verifica la infusión completa del producto por bolsa aspirando con una jeringa de 20 ml., lava el lumen con Cloruro de Sodio al 0.9%, se deja salinizado con 10 ml utilizando la técnica push-stop y terminado el procedimiento lo sella con un conector clave sin aguja estéril.
t. Hidrata al paciente por el lumen medial, realiza el control de diuresis horaria por 6 horas, controla el peso cada 12 horas y realiza el balance hídrico estricto.
u. Gestiona la orden de control hematológico prescrita por el médico tratante 6 horas de terminada la infusión de células progenitoras hematopoyéticas y extrae muestra de sangre por el lumen proximal del catéter venoso central.
v. Registra en la hoja de Atención en Enfermería en Infusión de Células Progenitoras Hematopoyéticas (Anexo 11) y en la hoja de anotaciones de enfermería de la Historia Clínica.
w. Realiza el monitoreo de funciones vitales cada hora por 6 horas o según requiera el paciente, evalúa continuamente al paciente informando al médico tratante sobre signos o síntomas de alarma.
x. Apertura la hoja de enfermería en seguimiento post trasplante de progenitores hematopoyéticos (Anexo 12).

Tabla N° 09: Complicaciones Asociadas con la Infusión de Células Madre

Table with 2 columns: EFECTO ADVERSO and SIGNOS Y SINTOMAS. Rows include Reacciones al DMSO, Edema, and Contaminación de las células madre.

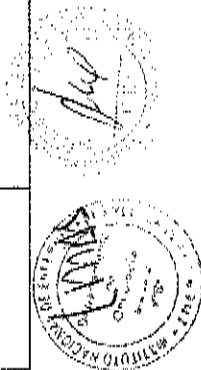
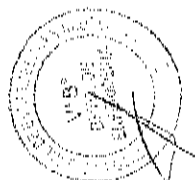
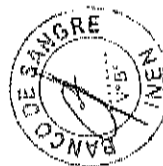
Fuente: Aerts E; Babic A; Devine H; Kerache F; Mank A; Schouten H; et al. Movilización y aféresis de las células madre hematopoyéticas: Guía práctica para el personal de enfermería y otros profesionales de la atención sanitaria relacionados. EBTM [Internet]. [accesado el 17 de octubre 2020]. Disponible en: https://www.ammtac.org/docs/articulos/MOVILIZACION%20TMO.pdf



MANUAL DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN TRASPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS		CÓDIGO: MAN. DNCC. INEN. N°002	
EMSOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA		IMPLEMENTACIÓN	VERSION
		2022	V.01

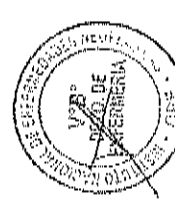
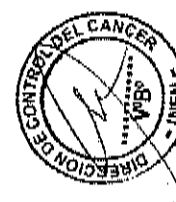
6.4.5.2. Plan de Cuidados de Enfermería Oncológica en pacientes sometidos a TPH - Día "O" o Infusión de CPH
 Tabla N° 10: Plan de Cuidados de Enfermería Oncológica en pacientes sometidos a TPH - Día "O" o Infusión de CPH

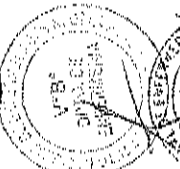
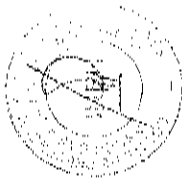
Diagnóstico de Enfermería	Indicador NOC	Intervención NIC	Complicaciones	G. D.	Logro del NOC Diana - Escala de Likert																																																																																				
Dominio N° 11 Seguridad/protección Clase 5 Procesos defensivos Diagnóstico: (00217) Riesgo de respuesta alérgica R/C inopreservante	✓ Control de los síntomas (1608) <table border="1"> <thead> <tr> <th>Indicadores</th> <th>N</th> <th>R</th> <th>A</th> <th>F</th> <th>S</th> </tr> <tr> <th></th> <th>1</th> <th>2</th> <th>3</th> <th>4</th> <th>5</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Reconoce el comienzo del síntoma</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Reconoce la frecuencia del síntoma</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> <tr> <td>Utiliza medidas preventivas</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> <tr> <td>Obtiene asistencia cuando aparecen signos de alerta</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> <tr> <td>Refiere control de síntomas</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> </tbody> </table>	Indicadores	N	R	A	F	S		1	2	3	4	5	Reconoce el comienzo del síntoma				x		Reconoce la frecuencia del síntoma					x	Utiliza medidas preventivas					x	Obtiene asistencia cuando aparecen signos de alerta					x	Refiere control de síntomas					x	6410: Manejo de la alergia ✓ Monitorizar al paciente. ✓ Administrar pre medicación e hidratación. ✓ Empezar la infusión en forma lenta. ✓ Si presenta signo de reacción alérgica (rubor, náuseas), disminuir el goteo. ✓ Administrar hidrocortisona si presenta carraspera o espasmo bronquial. ✓ Administrar CINA 0.9% si presenta hipotensión. ✓ Control hematológico a las 6 horas terminada la infusión (bioquímicos, hematológicos, factor de coagulación)	✓ Shock anafiláctico	V	Mantener a 3: Menor riesgo. Aumentar a 1: Mayor riesgo. <table border="1"> <thead> <tr> <th>Indicadores</th> <th>N</th> <th>R</th> <th>A</th> <th>F</th> <th>S</th> </tr> <tr> <th></th> <th>1</th> <th>2</th> <th>3</th> <th>4</th> <th>5</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Reconoce el comienzo del síntoma</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> <tr> <td>Reconoce la frecuencia del síntoma</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> <tr> <td>Utiliza medidas preventivas</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> <tr> <td>Obtiene asistencia cuando aparecen signos de alerta</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> <tr> <td>Refiere control de síntomas</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> </tbody> </table> <p>Puntaje: N: Nunca demostrado. R: Raramente demostrado. A: A veces demostrado. F: Frecuentemente demostrado. S: Siempre demostrado.</p>	Indicadores	N	R	A	F	S		1	2	3	4	5	Reconoce el comienzo del síntoma					x	Reconoce la frecuencia del síntoma					x	Utiliza medidas preventivas					x	Obtiene asistencia cuando aparecen signos de alerta					x	Refiere control de síntomas					x
Indicadores	N	R	A	F	S																																																																																				
	1	2	3	4	5																																																																																				
Reconoce el comienzo del síntoma				x																																																																																					
Reconoce la frecuencia del síntoma					x																																																																																				
Utiliza medidas preventivas					x																																																																																				
Obtiene asistencia cuando aparecen signos de alerta					x																																																																																				
Refiere control de síntomas					x																																																																																				
Indicadores	N	R	A	F	S																																																																																				
	1	2	3	4	5																																																																																				
Reconoce el comienzo del síntoma					x																																																																																				
Reconoce la frecuencia del síntoma					x																																																																																				
Utiliza medidas preventivas					x																																																																																				
Obtiene asistencia cuando aparecen signos de alerta					x																																																																																				
Refiere control de síntomas					x																																																																																				



Diagnóstico de Enfermería	Indicador NOC	Intervención NIC	Complicaciones	G. D.	Logro del NOC Diana – Escala de Likert																																																																																				
Dominio N° 9 Afrontamiento/ tolerancia al estrés Clase 2 Respuestas de afrontamiento Diagnóstico: (00146) Ansiedad R/C Nerviosismo (intusión de CPH)	✓ Autocontrol de la ansiedad (1402) <table border="1"> <thead> <tr> <th>Indicadores</th> <th>N</th> <th>R</th> <th>A</th> <th>F</th> <th>S</th> </tr> <tr> <th></th> <th>1</th> <th>2</th> <th>3</th> <th>4</th> <th>5</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Monitoriza la intensidad de la ansiedad</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Busca información para reducir ansiedad</td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Planea estrategias para superar situaciones estresantes</td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Utiliza técnicas de relajación para reducir la ansiedad</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> <tr> <td>Ausencia de manifestaciones de una conducta de ansiedad</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> </tbody> </table>	Indicadores	N	R	A	F	S		1	2	3	4	5	Monitoriza la intensidad de la ansiedad				x		Busca información para reducir ansiedad			x			Planea estrategias para superar situaciones estresantes			x			Utiliza técnicas de relajación para reducir la ansiedad					x	Ausencia de manifestaciones de una conducta de ansiedad					x	5820: Disminución de la ansiedad. ✓ Crear un ambiente que facilite la confianza. ✓ Animar las manifestaciones de sentimientos, percepciones y miedos. ✓ Explicar todo el procedimiento y las sensaciones que experimentará durante la infusión CPH. ✓ Instruir al paciente uso de técnicas de relajación. ✓ Visualizar un video sobre trasplante. ✓ Brindar apoyo emocional.	✓ Aumento de la presión arterial. ✓ Arritmias.	V	Mantener a 3: Menor riesgo. Aumentar a 1: Mayor riesgo. <table border="1"> <thead> <tr> <th>Indicadores</th> <th>N</th> <th>R</th> <th>A</th> <th>F</th> <th>S</th> </tr> <tr> <th></th> <th>1</th> <th>2</th> <th>3</th> <th>4</th> <th>5</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Monitoriza la intensidad de la ansiedad</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> <tr> <td>Busca información para reducir ansiedad</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> <tr> <td>Planea estrategias para superar situaciones estresantes</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> <tr> <td>Utiliza técnicas de relajación para reducir la ansiedad</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> <tr> <td>Ausencia de manifestaciones de una conducta de ansiedad</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> </tbody> </table>	Indicadores	N	R	A	F	S		1	2	3	4	5	Monitoriza la intensidad de la ansiedad					x	Busca información para reducir ansiedad					x	Planea estrategias para superar situaciones estresantes					x	Utiliza técnicas de relajación para reducir la ansiedad					x	Ausencia de manifestaciones de una conducta de ansiedad					x
Indicadores	N	R	A	F	S																																																																																				
	1	2	3	4	5																																																																																				
Monitoriza la intensidad de la ansiedad				x																																																																																					
Busca información para reducir ansiedad			x																																																																																						
Planea estrategias para superar situaciones estresantes			x																																																																																						
Utiliza técnicas de relajación para reducir la ansiedad					x																																																																																				
Ausencia de manifestaciones de una conducta de ansiedad					x																																																																																				
Indicadores	N	R	A	F	S																																																																																				
	1	2	3	4	5																																																																																				
Monitoriza la intensidad de la ansiedad					x																																																																																				
Busca información para reducir ansiedad					x																																																																																				
Planea estrategias para superar situaciones estresantes					x																																																																																				
Utiliza técnicas de relajación para reducir la ansiedad					x																																																																																				
Ausencia de manifestaciones de una conducta de ansiedad					x																																																																																				

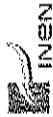
Puntaje:
 N: Nunca demostrado.
 R: Raramente demostrado.
 A: A veces demostrado.
 F: Frecuentemente demostrado.
 S: Siempre demostrado.





PERÚ

Sector Salud



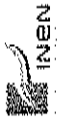
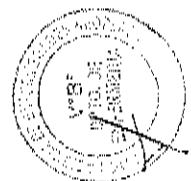
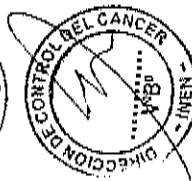
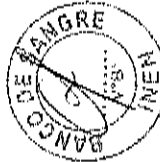
MANUAL DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN TRASPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS	CÓDIGO: MAN. DNCC. INEN. N°002
EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA	IMPLEMENTACIÓN 2022
	VERSIÓN V. 01

Diagnóstico de Enfermería	Indicador NOC	Intervención NIC	Complicaciones	G. D.	Logro del NOC Diana – Escala de Likert																																																																																										
Dominio N° 11 Seguridad/protección Clase 1 Infección Diagnóstico: (00004) Riesgo de infección R/C procedimiento (TPH)	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Control de riesgo: proceso infeccioso (1924) ✓ Conocimiento: control de la infección (1807) <table border="1"> <thead> <tr> <th>Indicadores</th> <th>N</th> <th>R</th> <th>A</th> <th>F</th> <th>S</th> </tr> <tr> <td></td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Identifica los factores de riesgo de infección</td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Reconoce las consecuencias asociadas a la infección</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Identifica signos y síntomas de la infección</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> <tr> <td>Controla el entorno para identificar factores asociados al riesgo de infección.</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> <tr> <td>Practica estrategias de control de la infección</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> </tbody> </table>	Indicadores	N	R	A	F	S		1	2	3	4	5	Identifica los factores de riesgo de infección			x			Reconoce las consecuencias asociadas a la infección				x		Identifica signos y síntomas de la infección					x	Controla el entorno para identificar factores asociados al riesgo de infección.					x	Practica estrategias de control de la infección					x	6540: Control de infecciones <ul style="list-style-type: none"> ✓ Ambiente individual con filtro HEPA y presión positiva. ✓ Mantener la temperatura del ambiente en 22°C. ✓ Uso de medidas de barrera. ✓ Lavado de manos y aplicación de alcohol gel. ✓ Baño del paciente. ✓ Limpieza y desinfección de la unidad. ✓ Manejo de medidas de asepsia durante el procedimiento. ✓ Mantenimiento del CVC y toma de hemocultivo. ✓ Manejo de circuito cerrado durante la reinfusión. 6680: Monitorización de los signos vitales <ul style="list-style-type: none"> ✓ Monitorizar la presión arterial, pulso, temperatura y estado respiratorio cada hora por 6 horas. ✓ Monitorizar periódicamente el color, la temperatura y la humedad de la piel. 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Sepsis 	V	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Indicadores</th> <th>N</th> <th>R</th> <th>A</th> <th>F</th> <th>S</th> </tr> <tr> <td></td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Mantener a 3: Menor riesgo. Aumentar a 1: Mayor riesgo.</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Identifica los factores de riesgo de infección</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> <tr> <td>Reconoce las consecuencias asociadas a la infección</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> <tr> <td>Identifica signos y síntomas de la infección</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> <tr> <td>Controla el entorno para identificar factores asociados al riesgo de infección.</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> <tr> <td>Practica estrategias de control de la infección</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> </tbody> </table> <p>Puntaje: N: Nunca demostrado. R: Raramente demostrado. A: A veces demostrado. F: Frecuentemente demostrado. S: Siempre demostrado.</p>	Indicadores	N	R	A	F	S		1	2	3	4	5	Mantener a 3: Menor riesgo. Aumentar a 1: Mayor riesgo.						Identifica los factores de riesgo de infección					x	Reconoce las consecuencias asociadas a la infección					x	Identifica signos y síntomas de la infección					x	Controla el entorno para identificar factores asociados al riesgo de infección.					x	Practica estrategias de control de la infección					x
Indicadores	N	R	A	F	S																																																																																										
	1	2	3	4	5																																																																																										
Identifica los factores de riesgo de infección			x																																																																																												
Reconoce las consecuencias asociadas a la infección				x																																																																																											
Identifica signos y síntomas de la infección					x																																																																																										
Controla el entorno para identificar factores asociados al riesgo de infección.					x																																																																																										
Practica estrategias de control de la infección					x																																																																																										
Indicadores	N	R	A	F	S																																																																																										
	1	2	3	4	5																																																																																										
Mantener a 3: Menor riesgo. Aumentar a 1: Mayor riesgo.																																																																																															
Identifica los factores de riesgo de infección					x																																																																																										
Reconoce las consecuencias asociadas a la infección					x																																																																																										
Identifica signos y síntomas de la infección					x																																																																																										
Controla el entorno para identificar factores asociados al riesgo de infección.					x																																																																																										
Practica estrategias de control de la infección					x																																																																																										

MANUAL DE ENFERMERIA ONCOLOGICA EN TRASPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYETICOS	CÓDIGO: MAN. DNCC. INEN. N°002
EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA	IMPLEMENTACIÓN 2022
	VERSIÓN V. 01

Diagnóstico de Enfermería	Indicador NOC	Intervención NIC	Complicaciones	G. D.	Logro del NOC Diana – Escala de Likert																																																
Dominio N° 12 Confort Clase 1: Confort físico Diagnóstico (00134) Náuseas R/C del olor conservante de CPH	✓ control de náuseas y vómitos (1618) <table border="1"> <tr> <th>Indicadores</th> <th>N</th> <th>R</th> <th>A</th> <th>F</th> <th>S</th> </tr> <tr> <td>Utiliza medicación antiemética según las recomendaciones</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> <tr> <td>Reconoce el inicio de las náuseas</td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Describe los factores causales</td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Indicadores	N	R	A	F	S	Utiliza medicación antiemética según las recomendaciones					x	Reconoce el inicio de las náuseas			x			Describe los factores causales			x			1450: Manejo de las náuseas ✓ Administrar la pre medicación pautada. ✓ Controlar los factores ambientales que puedan causar náuseas y vómitos. ✓ Proporcionar información acerca de las náuseas, como sus causas y su duración. ✓ Administrar antieméticos eficaces según indicación médica. ✓ Monitorizar los efectos del tratamiento de las náuseas en todo momento. 1570: Manejo del vómito ✓ Valorar el color, la consistencia del vómito. ✓ Medir el volumen de la emesis. ✓ Realizar balance hídrico estricto. ✓ Pesarse cada 12 horas al paciente.	✓ Deshidratación.	V	<table border="1"> <tr> <th>Indicadores</th> <th>N</th> <th>R</th> <th>A</th> <th>F</th> <th>S</th> </tr> <tr> <td>Utiliza medicación antiemética según las recomendaciones</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> <tr> <td>Reconoce el inicio de las náuseas</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> <tr> <td>Describe los factores causales</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> </table> <p> Puntaje: N: Nunca demostrado. R: Raramente demostrado. A: A veces demostrado. F: Frecuentemente demostrado. S: Siempre demostrado. </p>	Indicadores	N	R	A	F	S	Utiliza medicación antiemética según las recomendaciones					x	Reconoce el inicio de las náuseas					x	Describe los factores causales					x
Indicadores	N	R	A	F	S																																																
Utiliza medicación antiemética según las recomendaciones					x																																																
Reconoce el inicio de las náuseas			x																																																		
Describe los factores causales			x																																																		
Indicadores	N	R	A	F	S																																																
Utiliza medicación antiemética según las recomendaciones					x																																																
Reconoce el inicio de las náuseas					x																																																
Describe los factores causales					x																																																





MANUAL DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN TRASPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS	CÓDIGO: MAN. DNCC. INEN. N°002
EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA	IMPLEMENTACIÓN 2022
	VERSIÓN V. 01

Diagnóstico de Enfermería	Indicador NOC	Intervención NIC	Complicaciones	G. D.	Logro del NOC Diana – Escala de Likert																																																
Diagnóstico de Enfermería Dominio N° 2 Nutrición Clase 5: Hidratación Diagnóstico (00025) Riesgo de desequilibrio de volumen de líquidos R/C al procedimiento secundario al volumen infundido	Equilibrio hídrico (0601) Hidratación (0602) Estado neurológico (0909)	2080: Manejo de electrolitos ✓ Control de signos y síntomas indicativos de hiperhidratación o deshidratación. ✓ Mantener acceso venoso permeable. ✓ Balance estricto de ingresos y egresos. ✓ Control de peso cada 12 horas. ✓ Evaluar estado del sensorio. ✓ Control de signos vitales. ✓ Análisis de laboratorio según indicación médica. 4120: Manejo de líquidos ✓ Vigilar estado de hidratación. ✓ Administrar líquidos IV según corresponda. ✓ Administrar diuréticos prescritos según corresponda. 2620: Monitorización neurológica. ✓ Valorar nivel de conciencia con la escala de Glasgow. 6680: Monitorización signos vitales. ✓ Monitorizar los signos vitales: temperatura presión arterial, pulsos y respiraciones. ✓ Registrar en las anotaciones de enfermería.	✓ Deshidratación. ✓ Edema generalizado	V	<table border="1"> <tr> <td>Indicadores</td> <td>G</td> <td>S</td> <td>M</td> <td>L</td> <td>N</td> </tr> <tr> <td></td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>Presión arterial</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Pulsos periféricos</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>Entradas y salidas diarias equilibradas</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>Peso corporal estable</td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Electrolitos séricos</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Conciencia</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> </table>	Indicadores	G	S	M	L	N		1	2	3	4	5	Presión arterial				X		Pulsos periféricos					X	Entradas y salidas diarias equilibradas					X	Peso corporal estable			X			Electrolitos séricos				X		Conciencia					X
	Indicadores	G	S	M	L	N																																															
		1	2	3	4	5																																															
Presión arterial				X																																																	
Pulsos periféricos					X																																																
Entradas y salidas diarias equilibradas					X																																																
Peso corporal estable			X																																																		
Electrolitos séricos				X																																																	
Conciencia					X																																																
					Mantener a 3: Menor riesgo. Aumentar a 1: Mayor riesgo.																																																
					Puntaje: G: Gravemente comprometido. S: Sustancialmente comprometido. M: Moderadamente comprometido. L: Levemente comprometido. N: No comprometido.																																																



PERÚ

Sector Salud

Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas



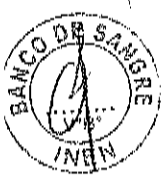
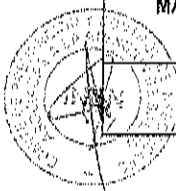
MANUAL DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN TRASPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS

CÓDIGO: MAN, DNCC, INEN, N°002

EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

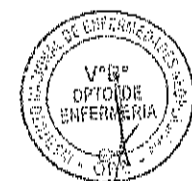
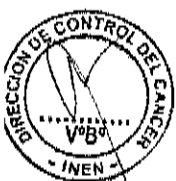
IMPLEMENTACIÓN 2022

VERSIÓN V. 01



CAPÍTULO VI

INTERVENCIONES Y CUIDADOS DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA AL PACIENTE SOMETIDO A TRASPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS: ENFERMEDAD INJERTO CONTRA HUÉSPED (EICH)



MANUAL DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN TRASPLANTE DE PROGENITORES
HEMATOPOYÉTICOS

CÓDIGO: MAN. DNCC. INEN. N°002

EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

IMPLEMENTACIÓN
2022VERSIÓN
V. 01**6.4.6.1. GENERALIDADES DE LA ENFERMEDAD INJERTO CONTRA HUÉSPED (EICH)**

La enfermedad del injerto contra huésped (EICH) puede ocurrir en cualquier momento después de un trasplante. Sin embargo, es más común después de que la médula ósea comienza a producir células sanas. La afección puede ser leve o grave y esto se debe a la presencia de linfocitos T del donante que reaccionan frente a los antígenos de histocompatibilidad del receptor ⁽²⁰⁾

6.4.6.1.1. ENFERMEDAD INJERTO CONTRA HUÉSPED AGUDO:

Aparición de una respuesta inflamatoria, ocurren antes día +100 en el trasplante alogénico, exclusivamente en 3 órganos: piel, hígado y el tracto gastrointestinal, se caracteriza por una erupción generalizada en forma de parches en la piel, pérdida de peso, pérdida de apetito, diarrea acuosa con o sin sangre, dolor abdominal e ictericia. ⁽²¹⁾

6.4.6.1.1.1. INTERVENCIÓN Y CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN PACIENTES SOMETIDOS A TRASPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS CON EICH AGUDO EN PIEL:**A. GRADO I: Eritema maculo-papuloso en menos del 25% de la superficie corporal, con predominio en palmas y plantas.**

La/el enfermera/o asistencial:

- ✓ Observa el estado de la piel del paciente por turno.
- ✓ Realiza la higiene e hidratación diaria.
- ✓ Aplica pomadas con corticoide según indicación médica en zonas eritematosas.
- ✓ Educa al paciente para evitar el rascado de la piel.
- ✓ Administra antihistamínicos si es preciso, según indicación médica.

B. GRADO II: Eritema maculo-papuloso en el 25-50% de la superficie corporal.

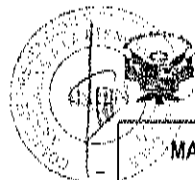
La/el enfermera/o asistencial:

- ✓ Vigila la extensión de las lesiones en el paciente por turno.
- ✓ Realiza el baño corporal con agua de avena, manzanilla y aceite de almendras.
- ✓ Seca la piel sin friccionar.
- ✓ Aplica crema hidratante para pieles con xerosis (sequedad intensa).
- ✓ Aplica pomadas con corticoide en zonas eritematosas.
- ✓ Refuerza la importancia de no rascado.
- ✓ Administra antihistamínicos si es preciso, según indicación médica.

C. GRADO III: Eritrodermia generalizada.

La/El Enfermera/o asistencial:

- ✓ Observa el estado de la piel del paciente buscando la aparición de vesículas (detección temprana del grado IV).
- ✓ Realiza el baño corporal al igual que en el grado II con agua de avena o de manzanilla.



MANUAL DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN TRASPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS

CÓDIGO: MAN. DNCC. INEN. N°002

EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

IMPLEMENTACIÓN 2022

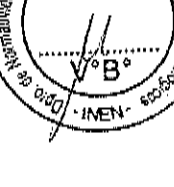
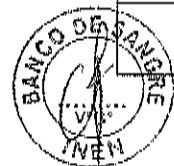
VERSIÓN V. 01

- ✓ Realiza la hidratación intensiva de la piel varias veces al día, alternado con pomadas con corticoide según indicación médica.
- ✓ Evita el rascado, manteniendo uñas cortas en el paciente y uso de guantes de algodón.
- ✓ Administra antihistamínico según prescripción médica.
- ✓ Valora la escala del dolor y administra analgésicos y/o tranquilizantes según indicación médica.
- ✓ Incentiva la movilidad del paciente.
- ✓ Realiza cambios posturales y coloca colchón de presión alternante.
- ✓ Vigila zonas de apoyo.

D. GRADO IV: Flictenas y descamación

La/El enfermera/o asistencial:

- ✓ Realiza la valoración exhaustiva del dolor antes de las curaciones:
 - Administra opiáceos antes de iniciar la curación y repite si es preciso.
 - Inclusive inicia la sedación en los casos más graves, según indicación médica.
- ✓ Controla el prurito:
 - Administra antihistamínicos y cremas hidratantes.
 - Evita el rascado en el paciente evitando lesiones sangrantes.
 - Mantiene uñas cortas en el paciente, fomentar el uso de guantes de algodón.
- ✓ Higiene y curación:
 - Lava con compresas estériles con agua de manzanilla templada (sin frotar).
 - Retirar todos los restos de piel muerta y descamada.
 - Realiza el secado con compresas estériles, mediante leve presión.
 - Aplica cremas y pomadas según estado de la piel: piel íntegra (pomadas con corticoide y crema hidratante para pieles con sequedad intensa), flictenas y heridas abiertas (aplicar sulfadiazina argéntica; sujeta con gasas o compresas abiertas y hace vendaje SIN compresión)
 - Uso de colchón de presión alternante.
 - Uso de sábanas 100% algodón.
 - Observa puntos de apoyo y hace la valoración de úlceras por presión.
 - Hace cambios posturales si el paciente no se moviliza por sí mismo.
 - Coloca protectores para evitar deformidades en extremidades.
- ✓ Higiene y curación (mucosas)
 - Vigila la mucosa oral en busca de lesiones: aplica enjuagues bucales.
 - Educa sobre la importancia de la higiene de mucosa vaginal y perianal (si cursa con escozor y picor): Aplica pomadas protectoras de barrera.
- ✓ Costras en cara cabeza y tronco: Aplica vaselina líquida estéril



MANUAL DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN TRASPLANTE DE PROGENITORES
HEMATOPOYÉTICOS

CÓDIGO: MAN. DNCC. INEN. N°002

EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

IMPLEMENTACIÓN
2022VERSIÓN
V. 01

✓ **Zona esclerosada:** piel gruesa, dura y rígida en manos y pies con grietas dolorosas.

- Aplica cremas muy grasas o mezcladas con vaselina.
- Coloca vendaje oclusivo con tela de algodón.

6.4.6.1.1.2. INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN PACIENTES CON EICH AGUDO HEPÁTICO:

Cuando existe colestasis (aumento de bilirrubina y fosfatasa):

- ✓ Uso de nutrición parenteral.
- ✓ Valora el control diario de perfil hepático.
- ✓ Restringe alimentos grasos, especias, dulces concentrados.
- ✓ Trata el prurito causado por la ictericia.
- ✓ Control glucémico.
- ✓ Intervención de endocrinología.

6.4.6.1.1.3. INTERVENCIÓN Y CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN PACIENTES SOMETIDOS A TRASPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS CON EICH AGUDO GASTROINTESTINAL:

***Forma proximal:** anorexia, náuseas, vómitos, intolerancia alimentaria.

***Forma distal:** diarrea intensa (verdosa, mucosidad, descamación), hemorragias, dolor abdominal tipo cólico, íleo paralítico (más grave).

La/El enfermera/o asistencial:

- ✓ Coordina con la Unidad Funcional de Soporte Metabólico Nutricional Oncológico para el control del estado nutricional, ingesta calórica y albumina.
- ✓ Valora el uso de suplemento dietético.
- ✓ Proporciona una dieta suave sin especias de elevado nivel energético.
- ✓ Promueve el reposo intestinal en el paciente
- ✓ Controla el peso diario del paciente.
- ✓ Mantiene un buen aporte hídrico.
- ✓ Valora la deglución y posible gastroscopia si hay disfagia
- ✓ Administra la Nutrición Parenteral total.
- ✓ Controla y valora presencia de movimientos intestinales.
- ✓ Administra antidiarreicos/anti secretores según prescripción.
- ✓ Realiza coprocultivos, según indicación médica
- ✓ Mantiene la piel limpia y seca.
- ✓ Promueve el uso de pomadas protectoras en el paciente
- ✓ Administra tratamiento profiláctico ante posibles infecciones.
- ✓ Administrar corticoides según prescripción médica.
- ✓ Valora la aparición del dolor.
- ✓ Administra analgesia bajo indicación médica.

MANUAL DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN TRASPLANTE DE PROGENITORES
HEMATOPOYÉTICOS

CÓDIGO: MAN. DNCC. INEN. N°002

EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

IMPLEMENTACIÓN
2022VERSIÓN
V. 01**6.4.6.2. ENFERMEDAD INJERTO CONTRA HUÉSPED CRÓNICO:**

Es una complicación tardía más frecuente del TPH alogénico después del día +100, dándose una alteración inmunorregulatoria que ocurre después del TPH y comparte características de autoinmunidad e inmunodeficiencia ⁽²²⁾ Puede presentar además de los síntomas enumerados en la EICH-a, otros como alopecia, engrosamiento de la piel, pérdida de uñas, sequedad y lesiones en la boca, ojos secos, dolor muscular y de articulaciones, etc. Así como un mayor número de órganos afectados. La EICH-c se presenta, a menudo, como una enfermedad sistémica que muestra características de enfermedad autoinmune ⁽²¹⁾

Signos y síntomas de EICH crónico por órganos y tejidos

- ✓ **Piel:** Poiquiloderma, liquen plano, cambios escleróticos, morfea.
- ✓ **Uñas:** Distrofia, uñas quebradizas, estrías, onicosis, pérdida ungueal.
- ✓ **Cuero cabelludo:** Alopecia, lesiones pápulas escamosas.
- ✓ **Boca:** Liquen plano, hiperqueratosis, esclerosis (dificultad apertura de la boca), xerostomía, mucocele.
- ✓ **Ojos:** Sequedad, dolor, sensación de cuerpo extraño, conjuntivitis cicatricial, queratoconjuntivitis seca.
- ✓ **Genitales:** Liquen plano, estenosis vaginal, erosiones, fisuras, úlceras.
- ✓ **Tracto gastrointestinal:** Estenosis alta o del tercio medio del esófago.
- ✓ **Hígado:** Alteraciones de la bilirrubina, FA, TGO, TGP mas de 2 veces el valor normal.
- ✓ **Pulmones:** Bronquiolitis.
- ✓ **Aparato locomotor:** Fascitis, rigidez, o contractura articular por esclerosis, miositis.
- ✓ **Otros no característicos:** Trombocitopenia, eosinofilia, linfopenia, anemia hemolítica, derrame pleural o pericárdico, neuropatía periférica, síndrome nefrótico, arritmias o cardiomiopatía.

6.4.6.2.1. Intervención y cuidados de enfermería en pacientes sometidos a trasplante de progenitores hematopoyéticos con EICH Crónico en piel y cuero cabelludo:**La/el Enfermera/o**

- ✓ Educa al paciente para evitar la exposición solar, haciendo uso de protector solar FPS30 como mínimo.
- ✓ Promueve el uso de sombreros que cubran la cara y hombros.
- ✓ Orienta al paciente que evite rascarse y haga uso de antihistamínicos según orden médica.
- ✓ Orienta a usar ropa holgada y a revisar la piel periódicamente para detectar nuevas manifestaciones, manteniendo la piel hidratada.
- ✓ Educa sobre el uso de corticoides tópicos según indicación médica.
- ✓ Valora la escala de dolor.
- ✓ Fomenta en el paciente realizar ejercicio según tolerancia.
- ✓ Coordina con el Equipo Funcional de Medicina Física y Rehabilitación para su rehabilitación (si lo requiere el paciente)
- ✓ Educa al paciente sobre el uso de peluca o pañuelo de algodón.

MANUAL DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN TRASPLANTE DE PROGENITORES
HEMATOPOYÉTICOS

CÓDIGO: MAN. DNCC. INEN. N°002

EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

IMPLEMENTACIÓN
2022VERSIÓN
V. 01

- ✓ Sugiere consulta con Psicológica (Equipo Funcional de Salud Mental Oncológica), en caso requiera.
- ✓ Uso de inmunosupresores en crema para aplicación tópica.

6.4.6.2.2. Intervención y cuidados de enfermería en pacientes sometidos a trasplante de progenitores hematopoyéticos con EICH Crónico en cavidad oral:**La/El enfermera/o asistencial:**

- ✓ Educa al paciente sobre la Higiene bucal con un cepillo de cerdas extra suaves y pasta de dientes suaves.
- ✓ Realiza enjuagues con bicarbonato.
- ✓ Educa al paciente que evite el consumo de bebidas con alcohol y cafeína.
- ✓ Evita administrar medicación que produzca xerosis (antihistamínicos, antidepresivos tricíclicos, mórficos)
- ✓ Promueve el uso de saliva artificial si presencia de xerosis.
- ✓ Promueve realizar ejercicios de estiramiento para mantener la movilidad bucal.
- ✓ Administrar soluciones antimicóticas (nistatina) bajo prescripción médica, y realizar enjuagatorios con antihistamínicos y corticoides.

6.4.6.2.3. Intervención y cuidados de enfermería en pacientes sometidos a trasplante de progenitores hematopoyéticos con EICH Crónico en ojos:**La/El enfermera/o asistencial:**

- ✓ Orienta al paciente sobre:
 - Lavado de manos con agua y jabón antes de la manipulación NO alcohol-gel.
 - Uso de lágrimas artificiales.
 - Si hay secreciones: lavado con SF previo a colirios o pomadas oftálmicas.
 - Sugiere evaluación por el médico especialista (Oftalmólogo).
 - Aplicar colirios y/o pomadas oftálmicas rigurosamente según pauta de Oftalmología.
 - Uso de lágrimas artificiales c/d 4h y humectantes para evitar erosiones de la córnea.
 - Uso de gafas de sol con filtro solar.
 - Uso de corticoides tópicos bajo prescripción médica.
 - Uso de compresas tibias para favorecer la formación de lágrimas.
 - Mantiene adecuada higiene ocular en el paciente.

6.4.6.2.4. Intervención y cuidados de enfermería en pacientes sometidos a trasplante de progenitores hematopoyéticos con EICH Crónico genital:**La/El enfermera/o asistencial:**

- ✓ Mantiene higiene íntima con jabones neutros específicos.
- ✓ Uso de humectantes o lubricantes.
- ✓ Evitar rascado si presencia de prurito.
- ✓ Reforzar la autoestima.

**MANUAL DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN TRASPLANTE DE PROGENITORES
HEMATOPOYÉTICOS**

CÓDIGO: MAN. DNCC. INEN. N°002

EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

IMPLEMENTACIÓN
2022VERSIÓN
V. 01

- ✓ Escucha activa.
- ✓ Intervención psicológica.

6.4.6.2.5. Intervención y cuidados de enfermería en pacientes sometidos a trasplante de progenitores hematopoyéticos con EICH pulmonar:
La/EI enfermera/o asistencial:
Orienta al paciente sobre:

- ✓ Uso de inhaladores según prescripción médica.
- ✓ Uso de oxígeno según prescripción médica (si fuera necesario).
- ✓ Rehabilitación pulmonar.
- ✓ Control de saturación de oxígeno
- ✓ Intervención fisioterapeuta.
- ✓ Fomento del ejercicio según tolerancia.
- ✓ Ayuda en el autocuidado.
- ✓ Vigilancia de la piel: presencia de lesiones, higiene.
- ✓ Prevención de caídas.
- ✓ Control nutricional.
- ✓ Manejo del dolor.
- ✓ Uso de analgésicos bajo prescripción médica.
- ✓ Control muscular.
- ✓ Masajes simples.
- ✓ Precauciones en el embolismo.
- ✓ Apoyo emocional.



PERÚ

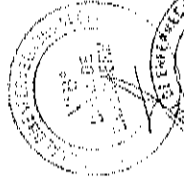
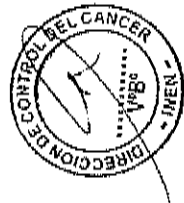
Sector Salud

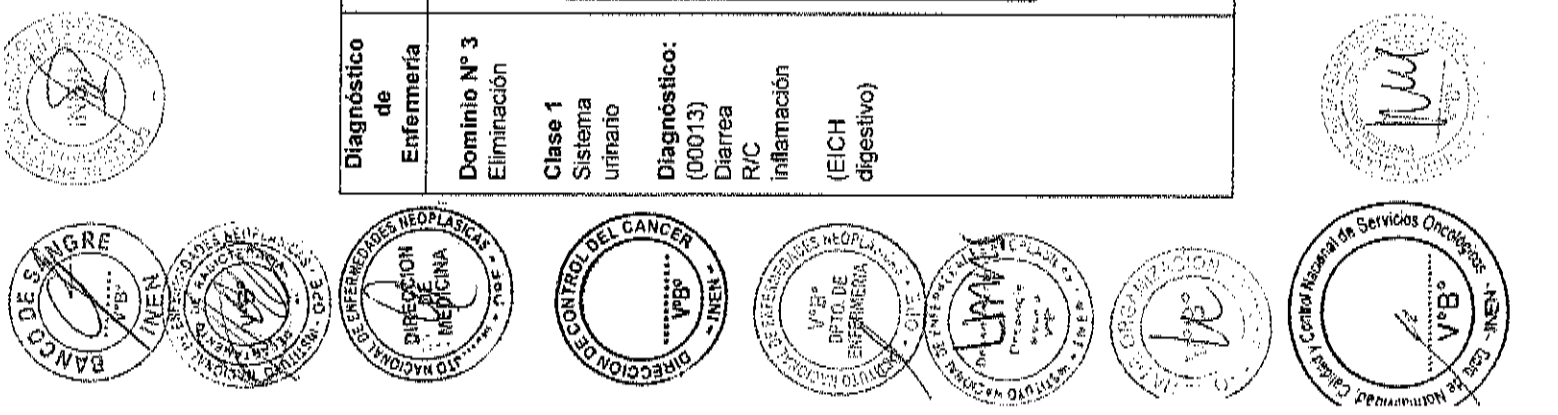


MANUAL DE ENFERMERIA ONCOLOGICA EN TRASPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYETICOS	CÓDIGO: MAN. DNCC. INEN. N°002
EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA	IMPLEMENTACIÓN 2022
	VERSION V. 01

6.4.6.1.2.6. Plan de Cuidados de Enfermería Oncológica en pacientes sometidos a TPH, en Enfermedad Injerto Contra Huésped
 Tabla N° 11: Plan de Cuidados de Enfermería Oncológica en pacientes sometidos a TPH, en Enfermedad Injerto Contra Huésped

Diagnóstico de Enfermería	Indicador NDC	Intervención NIC	Complicaciones	G. D.	Logro del NDC Diana - Escala de Likert																																																																																				
Dominio N° 11 Seguridad/ protección Clase 1 Infección Diagnóstico: (00047) Riesgo de deterioro de la integridad cutánea R/C Alteración estado metabólico (EICH cutánea)	✓ Estado nutricional (1004) ✓ Integridad tisular: piel y membranas mucosas (1101) <table border="1"> <tr> <td>Indicadores</td> <td>G</td> <td>S</td> <td>M</td> <td>L</td> <td>N</td> </tr> <tr> <td></td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>Temperatura de la piel</td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Sensibilidad</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Elasticidad</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Hidratación</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Integridad de la piel</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> </table>	Indicadores	G	S	M	L	N		1	2	3	4	5	Temperatura de la piel			x			Sensibilidad						Elasticidad						Hidratación						Integridad de la piel					x	740: Cuidados del paciente encamado: ✓ Colocar al paciente sobre una cama o colchón terapéutico adecuado. ✓ Mantener ropa de cama limpia, seca y sin arrugas. ✓ Colocar el timbre de llamado al alcance del paciente. ✓ Cambiar de posición al paciente, cada 2 horas como mínimo. ✓ Vigilar el estado de la piel por cada turno. 3590: Vigilancia de la piel ✓ Observar si hay enrojecimiento, calor extremo, o drenaje en la piel y las mucosas. ✓ Valorar según la escala de Braden estado de la piel. ✓ Vigilar el color y la temperatura de piel. ✓ Observar si la ropa queda ajustada. 3660: Cuidados de las heridas ✓ Aplicar cremas según indicación médica. ✓ Mantener piel hidratada. ✓ Comparar y registrar cualquier cambio producido en la piel. 1100: Manejo de la nutrición ✓ Determinar estado nutricional del paciente y su capacidad para satisfacer las necesidades nutricionales. ✓ Dieta hiperproteica.	✓ Infección	V	<table border="1"> <tr> <td>Indicadores</td> <td>G</td> <td>S</td> <td>M</td> <td>L</td> <td>N</td> </tr> <tr> <td></td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>Temperatura de la piel</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Sensibilidad</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Elasticidad</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Hidratación</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Integridad de la piel</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> </table> <p>Mantener a 3: Menor riesgo. Aumentar a 1: Mayor riesgo.</p> <p>Puntaje: G: Gravemente comprometido. S: Sustancialmente comprometido. M: Moderadamente comprometido. L: Levemente comprometido. N: No comprometido</p>	Indicadores	G	S	M	L	N		1	2	3	4	5	Temperatura de la piel				x		Sensibilidad						Elasticidad						Hidratación						Integridad de la piel					x
Indicadores	G	S	M	L	N																																																																																				
	1	2	3	4	5																																																																																				
Temperatura de la piel			x																																																																																						
Sensibilidad																																																																																									
Elasticidad																																																																																									
Hidratación																																																																																									
Integridad de la piel					x																																																																																				
Indicadores	G	S	M	L	N																																																																																				
	1	2	3	4	5																																																																																				
Temperatura de la piel				x																																																																																					
Sensibilidad																																																																																									
Elasticidad																																																																																									
Hidratación																																																																																									
Integridad de la piel					x																																																																																				

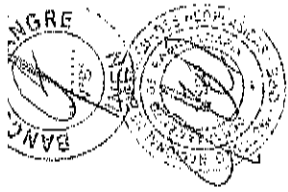




MANUAL DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN TRASPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS
 CÓDIGO: MAN. DNCC. INEN. N°002
 EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA
 IMPLEMENTACIÓN 2022
 VERSIÓN V. 01

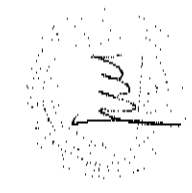
Diagnóstico de Enfermería	Indicador NOC	Intervención NIC	Complicaciones	G. D.	Logro del NOC Diana – Escala de Likert																																																																																				
Dominio N° 3 Eliminación Clase 1 Sistema urinario Diagnóstico: (00013) Diarrea R/C inflamación (EICH digestivo)	✓ Eliminación intestinal (501) ✓ Equilibrio hídrico (601) ✓ Hidratación (602) <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <thead> <tr> <th>Indicadores</th> <th>G</th> <th>S</th> <th>M</th> <th>L</th> <th>N</th> </tr> <tr> <th></th> <th>1</th> <th>2</th> <th>3</th> <th>4</th> <th>5</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Control de movimientos intestinales</td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Color de heces</td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Cantidad de heces en relación a la dieta</td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Ruidos abdominales</td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Diarrea</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> </tbody> </table>	Indicadores	G	S	M	L	N		1	2	3	4	5	Control de movimientos intestinales			X			Color de heces			X			Cantidad de heces en relación a la dieta		X				Ruidos abdominales			X			Diarrea					X	406: Manejo de la diarrea ✓ Obtener muestra de heces para cultivo. ✓ Administrar medicamentos anti-diarreicos según prescripción. ✓ Medir la producción de diarrea/defecación realizando balance hídrico estricto. ✓ Control de peso diario (M/T) ✓ Consultar con médico si persisten los signos y síntomas de la diarrea. 1100: Manejo de la nutrición ✓ Determinar el estado nutricional del paciente y su capacidad para satisfacer las necesidades nutricionales. ✓ Interrumpir el consumo de alimentos durante un periodo y añadir gradualmente. ✓ Proporcionar un ambiente óptimo para consumo de la dieta. ✓ Evitar lácteos, alimentos grasosos ✓ Monitorizar las calorías y la ingesta alimentaria. 2080: Manejo de líquidos/electrolitos ✓ Valorar los resultados diarios de laboratorio de los bioquímicos. ✓ Reposición de líquidos y electrolitos IV. ✓ Explorar las mucosas bucales, las escleras y la piel del paciente por si hubiera indicios de alteración del equilibrio hidroelectrolítico.	✓ Deshidratación ✓ Desnutrición.	V	Mantener a 3: Menor riesgo. Aumentar a 1: Mayor riesgo. <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <thead> <tr> <th>Indicadores</th> <th>G</th> <th>S</th> <th>M</th> <th>L</th> <th>N</th> </tr> <tr> <th></th> <th>1</th> <th>2</th> <th>3</th> <th>4</th> <th>5</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Control de movimientos intestinales</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Color de heces</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Cantidad de heces en relación a la dieta</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Ruidos abdominales</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>Diarrea</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> </tbody> </table> Puntaje: G: Gravemente comprometido. S: Sustancialmente comprometido. M: Moderadamente comprometido. L: Levemente comprometido. N: No comprometido	Indicadores	G	S	M	L	N		1	2	3	4	5	Control de movimientos intestinales				X		Color de heces				X		Cantidad de heces en relación a la dieta				X		Ruidos abdominales					X	Diarrea					X
Indicadores	G	S	M	L	N																																																																																				
	1	2	3	4	5																																																																																				
Control de movimientos intestinales			X																																																																																						
Color de heces			X																																																																																						
Cantidad de heces en relación a la dieta		X																																																																																							
Ruidos abdominales			X																																																																																						
Diarrea					X																																																																																				
Indicadores	G	S	M	L	N																																																																																				
	1	2	3	4	5																																																																																				
Control de movimientos intestinales				X																																																																																					
Color de heces				X																																																																																					
Cantidad de heces en relación a la dieta				X																																																																																					
Ruidos abdominales					X																																																																																				
Diarrea					X																																																																																				





MANUAL DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN TRASPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS		CÓDIGO: MAN. DNCC. INEN. N°002
EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA	IMPLEMENTACIÓN 2022	VERSIÓN V. 01

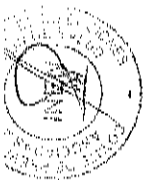
Diagnóstico de Enfermería	Indicador NOC	Intervención NIC	Complicaciones	G. D.	Logro del NOC Diana – Escala de Likert																																																																																				
Dominio N°11 Seguridad/ Protección Clase 1 Infección Diagnóstico: (0005) Riesgo de desequilibrio de la temperatura corporal R/C alteración de la tasa metabólica (hipertermia)	✓ Hidratación (602) ✓ Termorregulación (800) ✓ Control del riesgo (1902) <table border="1"> <thead> <tr> <th>Indicadores</th> <th>G</th> <th>S</th> <th>M</th> <th>L</th> <th>N</th> </tr> <tr> <td></td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Hipertermia</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Cefalea</td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Dolor muscular</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>somnolencia</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Deshidratación</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Indicadores	G	S	M	L	N		1	2	3	4	5	Hipertermia				X		Cefalea			X			Dolor muscular				X		somnolencia				X		Deshidratación				X		3900: Regulación de la temperatura ✓ Observar color temperatura de la piel ✓ Observar, registrar y comunicar signos y síntomas de hipertermia. ✓ Administrar antipiréticos según indicación médica. ✓ Utilizar baños tibios, compresas de hielo o gel para disminuir temperatura corporal. 4120: Manejo de líquidos ✓ Controlar balance hídrico (diuresis e ingesta) ✓ Peso diario mañana y tarde. ✓ Valorar la presencia de deshidratación. ✓ Administrar líquidos según corresponda 6680: Monitorización de los signos vitales ✓ Monitorizar la presión arterial, pulso, temperatura y estado respiratorio. ✓ Monitorizar y registrar signos y síntomas de hipertermia. ✓ Monitorizar periódicamente el color, la temperatura y la humedad de la piel.	✓ Deshidratación ✓ Hipertermia	V	Mantener a 3: Menor riesgo. Aumentar a 1: Mayor riesgo. <table border="1"> <thead> <tr> <th>Indicadores</th> <th>G</th> <th>S</th> <th>M</th> <th>L</th> <th>N</th> </tr> <tr> <td></td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Hipertermia</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>Cefalea</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Dolor muscular</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>somnolencia</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>Deshidratación</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> </tbody> </table> Puntaje: G: Gravemente comprometido. S: Sustancialmente comprometido. M: Moderadamente comprometido. L: Levemente comprometido. N: No comprometido	Indicadores	G	S	M	L	N		1	2	3	4	5	Hipertermia					X	Cefalea				X		Dolor muscular					X	somnolencia					X	Deshidratación					X
Indicadores	G	S	M	L	N																																																																																				
	1	2	3	4	5																																																																																				
Hipertermia				X																																																																																					
Cefalea			X																																																																																						
Dolor muscular				X																																																																																					
somnolencia				X																																																																																					
Deshidratación				X																																																																																					
Indicadores	G	S	M	L	N																																																																																				
	1	2	3	4	5																																																																																				
Hipertermia					X																																																																																				
Cefalea				X																																																																																					
Dolor muscular					X																																																																																				
somnolencia					X																																																																																				
Deshidratación					X																																																																																				

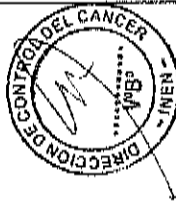




MANUAL DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN TRASPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS	CÓDIGO: MAN. DNCC. INEN. N°002
EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA	IMPLEMENTACIÓN 2022
	VERSION V.01

Diagnóstico de Enfermería	Indicador NOC	Intervención NIC	Complicaciones	G. D.	Logro del NOC Diana – Escala de Likert																																																												
Dominio N° 2 Nutrición Clase 1 Ingestión	✓ Estado nutricional: ingestión de nutrientes (1005) ✓ Estado nutricional: ingestión alimentaria y de líquidos. (1009) <table border="1"> <tr> <td>Indicadores</td> <td>I</td> <td>L</td> <td>M</td> <td>S</td> <td>C5</td> </tr> <tr> <td></td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>L</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>Administración de líquidos IV</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Administración de líquidos con nutrición parenteral</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> <tr> <td>Administración de vitaminas</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> </table>	Indicadores	I	L	M	S	C5		1	2	3	L	4	Administración de líquidos IV				x		Administración de líquidos con nutrición parenteral					x	Administración de vitaminas					x	2080: Manejo de líquidos/electrolitos: ✓ Administración de líquidos por vía intravenosa. ✓ Realizar balance hídrico estricto ✓ Control de peso cada 12 horas del paciente. ✓ Control de signos y síntomas indicativos de hiperhidratación o deshidratación. ✓ Valorar los resultados diarios de laboratorio de los bioquímicos. ✓ Administración de nutrición parenteral total o parcial según indicación médica. ✓ Control de glucemia c/d 24 horas.	✓ Desnutrición.	V	<table border="1"> <tr> <td>Indicadores</td> <td>G</td> <td>S</td> <td>M</td> <td>L</td> <td>N</td> </tr> <tr> <td></td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>Administración de líquidos IV</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>Administración de líquidos con nutrición parenteral</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>Administración de vitaminas</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> </table> Mantener a 3: Menor riesgo. Aumentar a 1: Mayor riesgo. Puntaje: I: Inadecuado. L: Ligeramente adecuado. M: Moderadamente adecuado. S: Sustancialmente adecuado. C: Completamente adecuado.	Indicadores	G	S	M	L	N		1	2	3	4	5	Administración de líquidos IV					X	Administración de líquidos con nutrición parenteral					X	Administración de vitaminas					X
Indicadores	I	L	M	S	C5																																																												
	1	2	3	L	4																																																												
Administración de líquidos IV				x																																																													
Administración de líquidos con nutrición parenteral					x																																																												
Administración de vitaminas					x																																																												
Indicadores	G	S	M	L	N																																																												
	1	2	3	4	5																																																												
Administración de líquidos IV					X																																																												
Administración de líquidos con nutrición parenteral					X																																																												
Administración de vitaminas					X																																																												





PERÚ

Sector Salud



MANUAL DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN TRASPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS

CÓDIGO: MAN. DNCC. INEN. N°002

IMPLEMENTACIÓN 2022

VERSIÓN V. 01

EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

Diagnóstico de Enfermería	Indicador NOC	Intervención NIC	Complicaciones	G. D.	Logro del NOC																																																																								
Dominio N° 6 Auto percepción Clase 1 Autoconcepto Diagnóstico: (00153) Riesgo de baja autoestima situacional R/C alteración de la imagen corporal	✓ Autoestima (1205) ✓ Adaptación psicosocial: cambio de vida (1305) <table border="1"> <thead> <tr> <th>Indicadores</th> <th>N</th> <th>R</th> <th>A</th> <th>F</th> <th>S</th> </tr> <tr> <td></td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Verbalizaciones de autoaceptación</td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Aceptación de las propias limitaciones</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Comunicación abierta</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> <tr> <td>Sentimientos obre su propia persona</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> </tbody> </table>	Indicadores	N	R	A	F	S		1	2	3	4	5	Verbalizaciones de autoaceptación			x			Aceptación de las propias limitaciones				x		Comunicación abierta					x	Sentimientos obre su propia persona					x	✓ 5400: potenciación de la autoestima ✓ Determinar la confianza del paciente en su propio criterio. ✓ Animar al paciente a identificar sus puntos fuertes. ✓ Ayudar al paciente a encontrar su autoaceptación. ✓ Proporcionar experiencias que aumenten la autonomía del paciente. ✓ Mostrar confianza en la capacidad del paciente para controlar una situación. ✓ Animarle a aceptar los desafíos.	✓ Depresión	V	Diana – Escala de Likert Mantener a 3: Menor riesgo. Aumentar a 1: Mayor riesgo. <table border="1"> <thead> <tr> <th>Indicadores</th> <th>N</th> <th>R</th> <th>A</th> <th>F</th> <th>S</th> </tr> <tr> <td></td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Verbalizaciones de autoaceptación</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> <tr> <td>Aceptación de las propias limitaciones</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> <tr> <td>Comunicación abierta</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> <tr> <td>Sentimientos obre su propia persona</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> </tbody> </table> Puntaje: N: Nunca positivo. R: Raramente positivo. A: A veces d positivo. F: Frecuentemente positivo. S: Siempre positivo.	Indicadores	N	R	A	F	S		1	2	3	4	5	Verbalizaciones de autoaceptación					x	Aceptación de las propias limitaciones					x	Comunicación abierta					x	Sentimientos obre su propia persona					x
Indicadores	N	R	A	F	S																																																																								
	1	2	3	4	5																																																																								
Verbalizaciones de autoaceptación			x																																																																										
Aceptación de las propias limitaciones				x																																																																									
Comunicación abierta					x																																																																								
Sentimientos obre su propia persona					x																																																																								
Indicadores	N	R	A	F	S																																																																								
	1	2	3	4	5																																																																								
Verbalizaciones de autoaceptación					x																																																																								
Aceptación de las propias limitaciones					x																																																																								
Comunicación abierta					x																																																																								
Sentimientos obre su propia persona					x																																																																								

[Handwritten signature]

MANUAL DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN TRASPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS

CÓDIGO: MAN. DNCC. INEN. N°002

EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

IMPLEMENTACIÓN
2022

VERSIÓN
V. 01

CAPITULO VII
INTERVENCIONES Y CUIDADOS DE
ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN
PACIENTES SOMETIDOS A TRASPLANTE
DE PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS:
PROCEDIMIENTO DE FOTOFÉRESIS EXTRA
CORPÓREA (FEC)



MANUAL DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN TRASPLANTE DE PROGENITORES
HEMATOPOYÉTICOS

CÓDIGO: MAN. DNCC. INEN. N°002

EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

IMPLEMENTACIÓN
2022VERSIÓN
V. 01**6.4.7.1. PROCEDIMIENTO DE FOTOFÉRESIS EXTRA CORPÓREA (FEC)**

La fotoféresis es una terapia celular inmunomoduladora, que comprende la colección de células mononucleares de sangre periférica del paciente que son tratadas con psoraleno y radiación ultravioleta A; y reinfundidas posteriormente al mismo paciente, desarrollando así una respuesta inmune dirigida contra los linfocitos reinfundidos. ⁽²⁰⁾

El tratamiento de fotoféresis del paciente es programado por el médico patólogo clínico del Área de banco de sangre, se da al paciente hospitalizado y paciente ambulatorio.

6.4.7.1.1. Intervenciones y Cuidados de Enfermería en el paciente hospitalizado: Cuando el paciente lleva tratamiento y seguimiento médico formalmente todos los días para una mejor evolución hasta el día de su alta.

La/el enfermero/o asistencial:

- El día de tratamiento de fotoféresis se alista al paciente, previo baño se revisa la historia clínica verificando que los valores de las plaquetas se encuentren por encima de 50 mil.
- Coordina vía telefónica de la UPSS Patología Clínica para que confirmen la hora de tratamiento.
- Verifica que el paciente porte su brazalete de identificación, gorro, bata y mascarilla.
- Educa al paciente acerca del procedimiento y tiempo de duración del tratamiento.
- La Enfermera/o lleva al paciente hospitalizado en silla de ruedas o camilla (según condición del paciente) de la UPSS Patología Clínica para el procedimiento de fotoféresis con historia clínica.
- Entrega historia clínica al médico responsable de la UPSS Patología Clínica y verifica número de sesión de fotoféresis
- Procede a realizar actividades de enfermería en el tratamiento de fotoféresis según corresponda.
- Terminado el procedimiento, la/el enfermero/o lleva a su unidad valorando el CAF correspondiente al paciente para continuar con evolución médica.

6.4.7.1.2. Intervenciones y Cuidados de Enfermería en el Paciente ambulatorio:

Cuando el paciente recibe las prestaciones de tratamiento/ procedimiento de fotoféresis y viene desde su casa, no tiene la necesidad de ser hospitalizado para recibir tratamiento ya que lleva un determinado número de sesiones ambulatorias programadas por su médico.

La enfermera/o asistencial:

- Coordina vía telefónica con el área de trabajo de banco de sangre, el horario de programación del paciente para su fotoféresis.
- Verifica los datos de identificación del paciente, y número de sesión de fotoféresis en su historia clínica.
- Educa sobre procedimiento y tiempo de duración del tratamiento.
- Realiza las actividades de enfermería correspondiente para el procedimiento de fotoféresis.
- Una vez culminada el tratamiento, paciente reposa en el área de fotoféresis para luego ser evaluado por el médico dándole de alta y pueda ir a casa.
- Registra actividades en la historia clínica (Notas de Enfermería).

**MANUAL DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN TRASPLANTE DE PROGENITORES
HEMATOPOYÉTICOS**

CÓDIGO: MAN. DNCC. INEN. N°002

EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

IMPLEMENTACIÓN
2022VERSIÓN
V. 01
**6.4.7.1.3. INTERVENCIONES Y CUIDADOS DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN
PACIENTES SOMETIDOS A TRASPLANTE DE PROGENITORES
HEMATOPOYÉTICOS: DURANTE EL PROCEDIMIENTO DE FOTOFERESIS EXTRA
CORPÓREA (FEC)**

La/el enfermero asistencial:

- Realiza lavado de manos según las recomendaciones aprobadas por el Comité de Prevención Control de Infecciones Asociadas a la Atención de Salud en el INEN.
- Se coloca el equipo de protección personal (EPP) según el manual de bioseguridad del INEN.
- Controla funciones vitales al paciente.
- Prepara los materiales a utilizar para el procedimiento: campo estéril, guantes estériles talla S, M o L, jeringas de 20cc, jeringas de 3cc, aguja N° 18, Cloruro de sodio al 9% de 250 cc, toallitas de clorhexidina al 2%, gasas estériles de 10 cm x10cm y esparadrapo antialérgico de papel.
- Observa el estado del catéter de alto flujo, fecha de curación, si ya le corresponde se realiza curación.
- Apertura lumen correspondiente, según indica médico tratante para el procedimiento de Fotoféresis.
- Se extrae sangre 1.2 ml (lúmen azul) y/o 1.3 ml (lúmen rojo) según el color de lumen, con una jeringa de 3 ml, respectivamente para retirar la heparina administrada en la última sesión de Fotoféresis.
- Administra 60 ml de Cl Na 9% (3 jeringas de 20 ml), en cada lúmen utilizando la técnica push-stop para verificar permeabilidad.
- Comunica la permeabilidad o alguna dificultad al médico tratante para continuar con el procedimiento.
- Inicia el procedimiento según conformidad del médico responsable.
- Retira el conector clave del lumen a utilizar.
- Termina de conectar con el dispositivo de doble lumen y comienza con el procedimiento en la máquina de Fotoféresis.
- Procede a cubrir los lúmenes con apósitos estériles hasta el término del procedimiento.

**6.4.7.1.4. INTERVENCIONES Y CUIDADOS DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN
PACIENTES SOMETIDOS A TRASPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS:
DESPUÉS DEL PROCEDIMIENTO DE FOTOFERESIS EXTRA CORPÓREA (FEC)**

El personal de la UPSS Patología Clínica comunica a la/la enfermera/o la culminación del procedimiento (la Fotoféresis tiene un tiempo de duración de unas 3 horas aproximadamente).

La/El enfermera/o asistencial:

- Realiza lavado de manos según las recomendaciones aprobadas por el Comité de Prevención Control de Infecciones Asociadas a la Atención de Salud en el INEN.
- Colocación del equipo de protección personal (EPP) según el manual de bioseguridad del INEN.
- Control de funciones vitales del paciente.
- Valora estado del paciente con la escala de Glasgow.
- Prepara los materiales a utilizar: campo estéril, guantes estériles talla S, M o L, jeringas de 20cc, jeringas de 3cc, Cloruro de sodio al 9% de 250 cc, conectores clave, aguja N° 18, heparina sódica de 25,000UI/5 ml INY, toallitas de clorhexidina al 2%, gasas estériles de 10 cm x10 cm y esparadrapo antialérgico de papel.
- Despinza o desconecta el lumen del catéter de alto flujo de la máquina de Fotoféresis.

MANUAL DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN TRASPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS

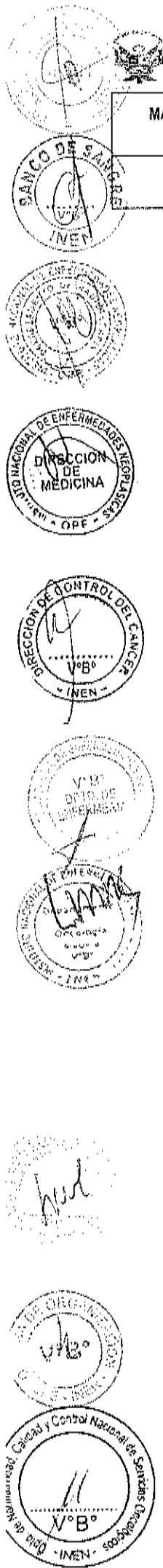
CÓDIGO: MAN. DNCC. INEN. N°002

EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

IMPLEMENTACIÓN 2022

VERSIÓN V. 01

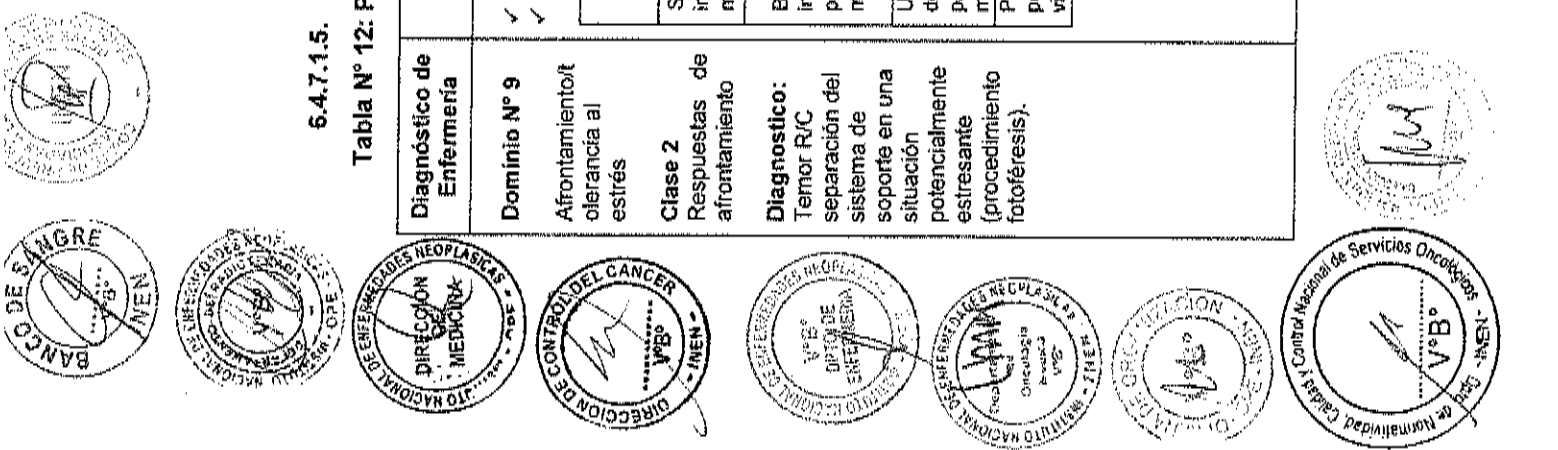
- n. Verifica permeabilidad del CAF y realiza el mantenimiento de cada lumen con 60 ml de CI Na 9% (3 jeringas de 20ml) utilizando la técnica push stop.
- g. Coloca conectores sin aguja estériles en cada lumen del catéter.
- h. Administra Heparina sódica de 25 000 UI/5 ml, 1.3 cc de solución pura en lumen rojo y 1.2 cc de solución pura en lumen azul con una jeringa de 3cc a presión negativa.
- i. Cubre los lúmenes del catéter de alto flujo con apósitos estériles y esparadrapo de papel.
- j. Registra en la historia clínica las (Notas de enfermería).



MANUAL DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN TRASPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS	CÓDIGO: MAN. DNCC. INEN. N°002
EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA	IMPLEMENTACIÓN 2022
	VERSIÓN V. 01

6.4.7.1.5. Plan de Cuidado de enfermería en pacientes sometidos a TPH - Procedimiento de fotoféresis
Tabla N° 12: Plan de Cuidado de enfermería en pacientes sometidos a TPH - Procedimiento de fotoféresis

Diagnóstico de Enfermería	Indicador NOC	Intervención NIC	Complicaciones	G. D.	Logro del NOC Diana – Escala de Likert																																																																								
<p>Dominio N° 9</p> <p>Afrontamiento/ tolerancia al estrés</p> <p>Clase 2</p> <p>Respuestas de afrontamiento</p> <p>Diagnóstico:</p> <p>Temor R/C separación del sistema de soporte en una situación potencialmente estresante (procedimiento fotoféresis).</p>	<p>✓ Autocontrol del miedo (1404)</p> <p>✓ Nivel del miedo (1210)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Indicadores</th> <th>N</th> <th>R</th> <th>A</th> <th>F</th> <th>S</th> </tr> <tr> <td></td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Supervisa la intensidad del miedo</td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Busca información para reducir el miedo</td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Utiliza técnicas de relajación para reducir el miedo</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Preocupación por sucesos vitales</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> </tbody> </table>	Indicadores	N	R	A	F	S		1	2	3	4	5	Supervisa la intensidad del miedo		X				Busca información para reducir el miedo			X			Utiliza técnicas de relajación para reducir el miedo				X		Preocupación por sucesos vitales					X	<p>5230: Aumentar el afrontamiento:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Valorar la comprensión del paciente del proceso de la enfermedad ✓ Valorar y discutir las alternativas a la situación ✓ Favorecer situaciones que fomenten la autonomía del/ de la paciente ✓ Estudiar con el/ la paciente métodos anteriores en el manejo de problemas vitales. ✓ Presentar al/ a la paciente personas o grupos que hayan pasado por la misma experiencia con éxito. ✓ Alentar la manifestación de sentimientos, percepciones y miedos ✓ Ayudar al/ a la paciente a resolver los problemas de una manera constructiva ✓ Ayudar al/ a la paciente a clarificar los conceptos <p>5820: Disminución de la ansiedad.</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Potenciar la seguridad en la/ el paciente. ✓ Brindar el apoyo emocional. 	<p>✓ Depresión.</p> <p>✓ Aumento de la presión arterial.</p>	V	<p>Mantener a 3: Menor riesgo. Aumentar a 1: Mayor riesgo.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Indicadores</th> <th>N</th> <th>R</th> <th>A</th> <th>F</th> <th>S</th> </tr> <tr> <td></td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Supervisa la intensidad del miedo</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Busca información para reducir el miedo</td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Utiliza técnicas de relajación para reducir el miedo</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Preocupación por sucesos vitales</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> </tbody> </table> <p>Puntaje: N: Nunca demostrado. R: Raramente demostrado. A: A veces demostrado. F: Frecuentemente demostrado. S: Siempre demostrado.</p>	Indicadores	N	R	A	F	S		1	2	3	4	5	Supervisa la intensidad del miedo				X		Busca información para reducir el miedo			X			Utiliza técnicas de relajación para reducir el miedo				X		Preocupación por sucesos vitales					X
Indicadores	N	R	A	F	S																																																																								
	1	2	3	4	5																																																																								
Supervisa la intensidad del miedo		X																																																																											
Busca información para reducir el miedo			X																																																																										
Utiliza técnicas de relajación para reducir el miedo				X																																																																									
Preocupación por sucesos vitales					X																																																																								
Indicadores	N	R	A	F	S																																																																								
	1	2	3	4	5																																																																								
Supervisa la intensidad del miedo				X																																																																									
Busca información para reducir el miedo			X																																																																										
Utiliza técnicas de relajación para reducir el miedo				X																																																																									
Preocupación por sucesos vitales					X																																																																								



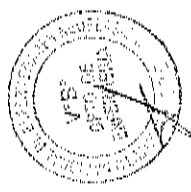
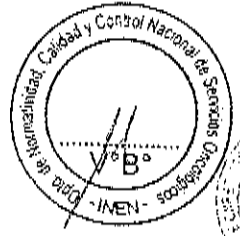


**MANUAL DE ENFERMERIA ONCOLOGICA EN TRASPLANTE DE PROGENITORES
HEMATOPOYETICOS**

CÓDIGO: MAN. DNCC. INEN. N°002

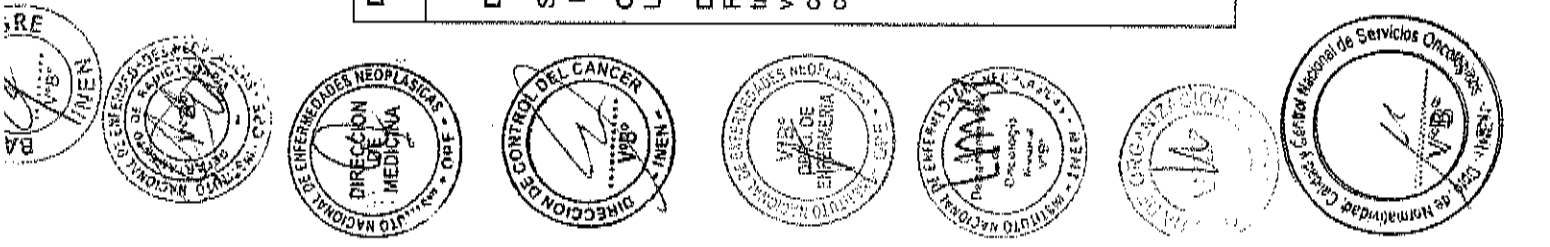
EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA	IMPLEMENTACIÓN 2022	VERSIÓN V. 01
------------------------------------	------------------------	------------------

Diagnóstico de Enfermería	Indicador NOC	Intervención NIC	Complicaciones	G. D.	Logro del NOC Diana – Escala de Licker																														
Domino 11: Seguridad/ protección	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Detección del riesgo (1908) ✓ Conocimiento: control de la infección (1807) ✓ Control de riesgo (1902) 	<ul style="list-style-type: none"> 6540: Control de infecciones ✓ Limpiar el ambiente adecuadamente después de cada uso por parte de los pacientes. ✓ Lavarse las manos antes y después de cada actividad de cuidados de paciente, según protocolo. ✓ Utilizar el equipo de protección personal. ✓ Garantizar una manipulación aséptica del catéter ✓ Instruir al paciente y a la familia acerca de los signos y síntomas de infección. 6550: Protección contra las infecciones ✓ Observar los signos y síntomas de infección ✓ Observar la vulnerabilidad del paciente a las infecciones. 6680: Monitorización de los signos vitales ✓ Monitorizar la presión arterial, pulso, temperatura y estado respiratorio ✓ Monitorizar periódicamente el color, la temperatura y la humedad de la piel. 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Sepsis 	V	<p>Mantener a 3: Menor riesgo. Aumentar a 1: Mayor riesgo.</p> <table border="1"> <tr> <td>Indicadores</td> <td>N 1</td> <td>R 2</td> <td>A 3</td> <td>F 4</td> <td>S 5</td> </tr> <tr> <td>Reconoce los signos y síntomas que indican riesgos</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> <tr> <td>Identifica los factores de riesgo</td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Conducta de cumplimiento: medicación prescrita</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> <tr> <td>Mantiene actualizado el conocimiento sobre los antecedentes personales</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td></td> </tr> </table> <p>Puntaje: N: Nunca demostrado. R: Raramente demostrado. A: A veces demostrado. F: Frecuentemente demostrado. S: Siempre demostrado.</p>	Indicadores	N 1	R 2	A 3	F 4	S 5	Reconoce los signos y síntomas que indican riesgos					x	Identifica los factores de riesgo			x			Conducta de cumplimiento: medicación prescrita					x	Mantiene actualizado el conocimiento sobre los antecedentes personales				x	
Indicadores	N 1	R 2	A 3	F 4	S 5																														
Reconoce los signos y síntomas que indican riesgos					x																														
Identifica los factores de riesgo			x																																
Conducta de cumplimiento: medicación prescrita					x																														
Mantiene actualizado el conocimiento sobre los antecedentes personales				x																															



MANUAL DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN TRASPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS
 CÓDIGO: MAN. DNCC. INEN. N°002
 EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA
 IMPLEMENTACIÓN 2022
 VERSIÓN V. 01

Diagnóstico de Enfermería	Indicador NOC	Intervención NIC	Complicaciones	G. D.	Logro del NOC Diana – Escala de Licker																																																																																				
Dominio N° 11 Seguridad / protección Clase 2 Lesión física Diagnóstico: Riesgo de traumatismo vascular R/C calibre del catéter	✓ Control de síntomas (1608) <table border="1"> <thead> <tr> <th>Indicadores</th> <th>N</th> <th>R</th> <th>A</th> <th>F</th> <th>S</th> </tr> <tr> <td></td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Reconoce el comienzo del síntoma</td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Reconoce la persistencia del síntoma</td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Reconoce la intensidad del síntoma</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Reconoce la frecuencia del síntoma</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> <tr> <td>Utiliza medidas preventivas</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> </tbody> </table>	Indicadores	N	R	A	F	S		1	2	3	4	5	Reconoce el comienzo del síntoma			x			Reconoce la persistencia del síntoma			x			Reconoce la intensidad del síntoma				x		Reconoce la frecuencia del síntoma					x	Utiliza medidas preventivas					x	2314: Administración de medicación intravenosa ✓ Seguir las cinco reglas de administración correctas de medicamentos. ✓ Preparar correctamente el equipo para la administración de soluciones. ✓ Verificar la colocación y permeabilidad del catéter. ✓ Comprobar la presencia de infiltración. 4054: Manejo de un dispositivo de acceso venoso central ✓ Utilizar una técnica aséptica estricta siempre que se manipule el catéter. ✓ Aspirar la sangre del dispositivo para comprobar su permeabilidad antes de administrar el tratamiento prescrito. ✓ Comprobar la permeabilidad justo después de administrar la infusión prescrita. ✓ Realizar un lavado con suero salino para el mantenimiento del catéter, luego administrar heparina pura, 1.2 o 1.3cc según lumen correspondiente. 6610: Identificación de riesgos ✓ Revisar los antecedentes médicos y los documentos previos para determinar las evidencias de cuidados actuales y anteriores.	✓ Hemorragia ✓ Taponamiento cardíaco ✓ Neumotórax ✓ Infección	V	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Indicadores</th> <th>N</th> <th>R</th> <th>A</th> <th>F</th> <th>S</th> </tr> <tr> <td></td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Reconoce el comienzo del síntoma</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> <tr> <td>Reconoce la persistencia del síntoma</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Reconoce la intensidad del síntoma</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Reconoce la frecuencia del síntoma</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> <tr> <td>Utiliza medidas preventivas</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> </tbody> </table> <p>Mantener a 3: Menor riesgo. Aumentar a 1: Mayor riesgo.</p> <p>Puntaje: N: Nunca demostrado. R: Raramente demostrado. A: A veces demostrado. F: Frecuentemente demostrado. S: Siempre demostrado.</p>	Indicadores	N	R	A	F	S		1	2	3	4	5	Reconoce el comienzo del síntoma					x	Reconoce la persistencia del síntoma				x		Reconoce la intensidad del síntoma				x		Reconoce la frecuencia del síntoma					x	Utiliza medidas preventivas					x
Indicadores	N	R	A	F	S																																																																																				
	1	2	3	4	5																																																																																				
Reconoce el comienzo del síntoma			x																																																																																						
Reconoce la persistencia del síntoma			x																																																																																						
Reconoce la intensidad del síntoma				x																																																																																					
Reconoce la frecuencia del síntoma					x																																																																																				
Utiliza medidas preventivas					x																																																																																				
Indicadores	N	R	A	F	S																																																																																				
	1	2	3	4	5																																																																																				
Reconoce el comienzo del síntoma					x																																																																																				
Reconoce la persistencia del síntoma				x																																																																																					
Reconoce la intensidad del síntoma				x																																																																																					
Reconoce la frecuencia del síntoma					x																																																																																				
Utiliza medidas preventivas					x																																																																																				





PERÚ

Sector
Salud



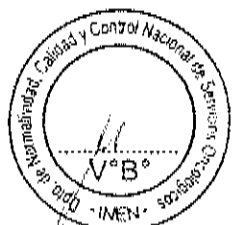
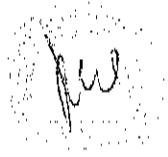
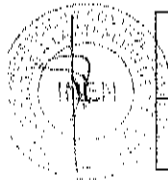
MANUAL DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN TRASPLANTE DE PRECURSORES
HEMATOPOYÉTICOS

CÓDIGO: MAN. DNCC. INEN. N°002

EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

IMPLEMENTACIÓN
2022

VERSIÓN
V. 01



CAPITULO VIII

INTERVENCIONES Y CUIDADOS DE ENFERMERÍA DURANTE EL PROCEDIMIENTO DE INMUNIZACIÓN AL PACIENTE POST TRASPLANTADO DE PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS

MANUAL DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN TRASPLANTE DE PRECURSORES
HEMATOPOYÉTICOS

CÓDIGO: MAN. DNCC. INEN. N°002

EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

IMPLEMENTACIÓN
2022VERSIÓN
V. 01**6.4.8.1. GENERALIDADES DE PROCEDIMIENTO DE INMUNIZACIÓN AL PACIENTE POST TRASPLANTADO DE MÉDULA ÓSEA**

Las personas que han recibido un trasplante de Células progenitoras hematopoyéticas (CPH) pueden sufrir, en grado variable, pérdidas en la inmunidad humoral y celular frente a antígenos a los que habían sido previamente expuestos de forma natural (infección por microorganismos) o artificial (mediante vacunación). En el TPH se sustituye el sistema inmunitario del paciente debido a la eliminación casi completa de su inmunidad mediante un tratamiento de acondicionamiento (quimioterapia en altas dosis). La inmunización de pacientes trasplantados pretende corregir las deficiencias específicas surgidas como consecuencia del propio trasplante, así como conseguir un estado de inmunidad adecuado (Anexo 13) ⁽²³⁾

La vacunación del paciente debe realizarse en el momento en que su estado de salud es bueno (ha superado la enfermedad que ha provocado la necesidad de trasplante, no hay rechazo y las células trasplantadas son capaces de responder adecuadamente a las vacunas. ⁽²⁴⁾

Los pacientes post trasplantados de células progenitoras hematopoyéticas (TPH) requieren recibir vacunas a partir del sexto mes post trasplante en un calendario especial, el cual fue aprobado en la Guía de Práctica Clínica (RJ N° 651-2013-J/INEN); donde el esquema de vacunación de pacientes post trasplantados comprende ⁽²⁵⁾:

- Influenza.
- Difteria/tétanos (dT) o difteria/tétanos/pertusis acelular (dTpa).
- Hepatitis B.
- Neumococo.
- Poliovirus inactivada.
- Haemophilus influenzae.
- Sarampión y Rubéola.

6.4.8.1.1. INTERVENCIONES Y CUIDADOS DE ENFERMERÍA DURANTE EL PROCEDIMIENTO DE INMUNIZACIÓN AL PACIENTE POST TRASPLANTADO DE PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS**Enfermera/o Supervisora I:**

- a. Coordina con el Médico Especialista (Infectólogo) sobre el día a vacunar (una vez al mes), él brindará la lista de pacientes a vacunar, las recetas de vacunas por paciente y, en caso de ser pacientes asegurados los FUAS de los mismos.
- b. Coordina con la/el enfermera/o responsable de la Estrategia Sanitaria Nacional de Inmunización del Centro de Salud el Pedregal, sobre la fecha y hora de vacunación a los pacientes post trasplantados. El personal del centro de salud abastecerá el día de vacunación las siguientes vacunas: Hepatitis, Influenza y SR.
- c. Coordina vía telefónica con los pacientes aptos para vacunación (el cual se obtiene de la lista dada por el Médico Especialista - Infectólogo), mencionándole la fecha y hora de vacunación.

Enfermera/o Asistencial que vacuna (el día de la vacunación):

- a. Prepara ambiente donde se llevará a cabo la vacunación.
- b. Se abastece de insumos y equipos para la vacunación.

MANUAL DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN TRASPLANTE DE PRECURSORES
HEMATOPOYÉTICOS

CÓDIGO: MAN. DNCC. INEN. N°002

EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

IMPLEMENTACIÓN
2022VERSIÓN
V. 01

- c. Coordina con el Departamento de farmacia de la Institución quien se encargará de abastecernos las otras vacunas que tiene en almacén.
- d. Recoge vacunas de almacén manteniendo cadena de frío.
- e. Brinda consejería a cada paciente a cerca de las vacunas administradas y posibles efectos secundarios.
- f. Se lava las manos según técnica de la OMS (12 pasos).
- g. Aplica los 10 correctos en la administración de la vacuna, con técnica aséptica.
- h. Realiza un informe acerca de los pacientes, vacunas administradas y posibles eventos adversos ocurridos durante la vacunación.

Enfermera/o Asistencial (registradora):

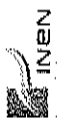
- a. Organiza a los pacientes (día de vacunación) según orden de llegada.
- b. Realiza doble verificación con el personal que vacuna, sobre la vacuna a aplicar al paciente.
- c. Registra en el formato de seguimiento de vacunas (Anexo 14).

MANUAL DE ENFERMERIA ONCOLOGICA EN TRASPLANTE DE PRECURSORES HEMATOPOYETICOS	CÓDIGO: MAN. DNCC. INEN. N°002
EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA	IMPLEMENTACIÓN 2022
	VERSION Y. 01

6.4.8.1.2. Plan de cuidados de enfermería en la administración de vacunas a pacientes trasplantados de médula ósea
 Tabla N° 13: Plan de cuidados de enfermería en la administración de vacunas a pacientes trasplantados de médula ósea

Diagnóstico de Enfermería	Indicador NOC	Intervención NIC	Complicaciones	G. D.	Logro del NOC																																																																																				
Dominio N° 11 Seguridad protección Clase 6: Termorregulación Diagnóstico (000107) Riesgo de desequilibrio de la temperatura corporal R/C efectos de vacunación	1922 Control de riesgo: hipotermia. 800 Termorregulación <table border="1"> <tr> <th>Indicadores</th> <th>G</th> <th>S</th> <th>M</th> <th>L</th> <th>N</th> </tr> <tr> <td></td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>Fiebre</td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Presencia de escalofríos</td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Taquicardia</td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Cefalea</td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Dolor muscular</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> </table>	Indicadores	G	S	M	L	N		1	2	3	4	5	Fiebre			X			Presencia de escalofríos			X			Taquicardia			X			Cefalea			X			Dolor muscular					X	3740: Tratamiento de la fiebre ✓ Monitorizar la temperatura cada 4 a 6 horas. ✓ Aligerar ropa. ✓ Aplicar medios físicos: Baño tibio; compresas frías en frente, axilas, ingles; si la temperatura llega a 39 °C. ✓ Ingesta de líquidos frescos. 2314: Administración de medicamentos: ✓ Administrar antipirético según prescripción médica.	✓ Deshidratación. ✓ Hipotermia.	III	Diana – Escala de Licker Mantener a 3: Menor riesgo. Aumentar a 1: Mayor riesgo. <table border="1"> <tr> <th>Indicadores</th> <th>G</th> <th>S</th> <th>M</th> <th>L</th> <th>N</th> </tr> <tr> <td></td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>Fiebre</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>Presencia de escalofríos</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>Taquicardia</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>Cefalea</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>Dolor muscular</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> </table>	Indicadores	G	S	M	L	N		1	2	3	4	5	Fiebre					X	Presencia de escalofríos					X	Taquicardia					X	Cefalea					X	Dolor muscular					X
Indicadores	G	S	M	L	N																																																																																				
	1	2	3	4	5																																																																																				
Fiebre			X																																																																																						
Presencia de escalofríos			X																																																																																						
Taquicardia			X																																																																																						
Cefalea			X																																																																																						
Dolor muscular					X																																																																																				
Indicadores	G	S	M	L	N																																																																																				
	1	2	3	4	5																																																																																				
Fiebre					X																																																																																				
Presencia de escalofríos					X																																																																																				
Taquicardia					X																																																																																				
Cefalea					X																																																																																				
Dolor muscular					X																																																																																				

Puntaje:
 G: Gravemente comprometido.
 S: Sustancialmente comprometido. M: Moderadamente comprometido.
 L: Levemente comprometido.
 N: No comprometido.



MANUAL DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN TRASPLANTE DE PRECURSORES HEMATOPOYÉTICOS	CÓDIGO: MANI. DNCC. INEN. N°002
EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA	IMPLEMENTACIÓN 2022
	VERSIÓN V. 01

Diagnóstico de Enfermería	Indicador NOC	Intervención NIC	Complicaciones	G. D.	Logro del NOC Diana – Escala de Licker																																										
Dominio N° 11 Seguridad protección Clase 1: Infección Diagnóstico (000004) Riesgo de infección R/C vacunación inadecuada	1900 <input checked="" type="checkbox"/> Conductas de vacunación.	6530: Manejo de la vacunación <input checked="" type="checkbox"/> Mantener cadena de frío (entre 2° y 8° C). <input checked="" type="checkbox"/> Si se observa un sedimento blanco y un sobrenadante transparente, agitar hasta obtener una suspensión homogénea. <input checked="" type="checkbox"/> Visualizar que no haya partículas y/o variación del aspecto físico antes de la administración. <input checked="" type="checkbox"/> Conocer las contraindicaciones de la inmunización (reacción a vacunas anteriores) <input checked="" type="checkbox"/> Mantener siempre las normas de asepsia para la administración de la vacunación.	<input checked="" type="checkbox"/> Infección	III	Mantener a 3: Menor riesgo. Aumentar a 1: Mayor riesgo.																																										
	1807 <input checked="" type="checkbox"/> Conocimiento: control de infección	6540: Control de infecciones <input checked="" type="checkbox"/> Educar sobre los signos y síntomas de infección sistémica y localizada <input checked="" type="checkbox"/> Informa de la sospecha de infección al personal de salud																																													
	1924: <input checked="" type="checkbox"/> Control del riesgo: proceso infeccioso																																														
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Indicadores</th> <th>N</th> <th>R</th> <th>A</th> <th>F</th> <th>S</th> </tr> <tr> <td></td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Reconoce los signos y síntomas que indican riesgos</td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Identifica los factores de riesgo</td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Reconoce la intensidad del síntoma</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>Reconoce la frecuencia del síntoma</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>Utiliza medidas preventivas</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> </tbody> </table>	Indicadores	N	R	A	F	S		1	2	3	4	5	Reconoce los signos y síntomas que indican riesgos		X				Identifica los factores de riesgo		X				Reconoce la intensidad del síntoma					X	Reconoce la frecuencia del síntoma					X	Utiliza medidas preventivas					X				
Indicadores	N	R	A	F	S																																										
	1	2	3	4	5																																										
Reconoce los signos y síntomas que indican riesgos		X																																													
Identifica los factores de riesgo		X																																													
Reconoce la intensidad del síntoma					X																																										
Reconoce la frecuencia del síntoma					X																																										
Utiliza medidas preventivas					X																																										
					<table border="1"> <thead> <tr> <th>Indicadores</th> <th>N</th> <th>R</th> <th>A</th> <th>F</th> <th>S</th> </tr> <tr> <td></td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Reconoce los signos y síntomas que indican riesgos</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>Identifica los factores de riesgo</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>Reconoce la intensidad del síntoma</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>Reconoce la frecuencia del síntoma</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>Utiliza medidas preventivas</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> </tbody> </table>	Indicadores	N	R	A	F	S		1	2	3	4	5	Reconoce los signos y síntomas que indican riesgos					X	Identifica los factores de riesgo					X	Reconoce la intensidad del síntoma					X	Reconoce la frecuencia del síntoma					X	Utiliza medidas preventivas					X
Indicadores	N	R	A	F	S																																										
	1	2	3	4	5																																										
Reconoce los signos y síntomas que indican riesgos					X																																										
Identifica los factores de riesgo					X																																										
Reconoce la intensidad del síntoma					X																																										
Reconoce la frecuencia del síntoma					X																																										
Utiliza medidas preventivas					X																																										

Puntaje:
 N: Nunca demostrado.
 R: Raramente demostrado.
 A: A veces demostrado.
 F: Frecuente demostrado.
 S: Siempre demostrado.



PERÚ

Sector Salud

Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas



MANUAL DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN TRASPLANTE DE PRECURSORES HEMATOPOYÉTICOS

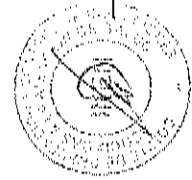
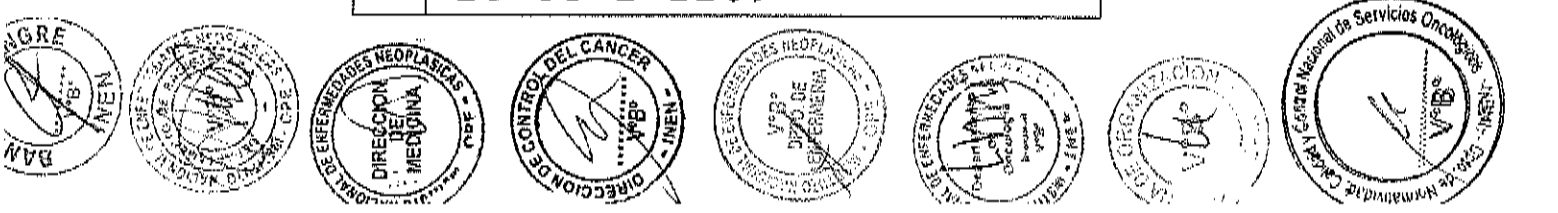
CÓDIGO: MAN. DNCC. INEN. N°002

EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

IMPLEMENTACIÓN 2022

VERSION V. 01

Diagnóstico de Enfermería	Indicador NOC	Intervención NIC	Complicaciones	G. D.	Logro del NOC Diana – Escala de Licker																																																												
<p>Dominio N° 12 Confort</p> <p>Clase 1: Confort físico</p> <p>Diagnóstico Dolor agudo R/C lesión tisular por efectos de vacunación</p>	<p>1605 Control del dolor.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Indicadores</th> <th>G</th> <th>S</th> <th>M</th> <th>L</th> <th>N</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Reconoce factores causales</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>Utiliza medios de alivio: analgésico</td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Conoce los signos de alerta para pedir ayuda</td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Refiere dolor controlado</td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Indicadores	G	S	M	L	N	Reconoce factores causales	1	2	3	4	5	Utiliza medios de alivio: analgésico			X			Conoce los signos de alerta para pedir ayuda			X			Refiere dolor controlado			X			<p>2210: Administración de analgésico</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Determinar la ubicación, característica, calidad e intensidad del dolor. ✓ Administra analgésico en forma horaria según prescripción médica. ✓ Valora la respuesta de efectividad del analgésico administrado. 	✓	III	<p>Mantener a 3: Menor riesgo. Aumentar a 1: Mayor riesgo.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Indicadores</th> <th>G</th> <th>S</th> <th>M</th> <th>L</th> <th>N</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Reconoce factores causales</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>Utiliza medios de alivio: analgésico</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>Conoce los signos de alerta para pedir ayuda</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>Refiere dolor controlado</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> </tbody> </table> <p>Puntaje: G: Gravemente comprometido. S: Sustancialmente comprometido. M: Moderadamente comprometido. L: Levemente comprometido. N: No comprometido.</p>	Indicadores	G	S	M	L	N	Reconoce factores causales	1	2	3	4	5	Utiliza medios de alivio: analgésico					X	Conoce los signos de alerta para pedir ayuda					X	Refiere dolor controlado					X
Indicadores	G	S	M	L	N																																																												
Reconoce factores causales	1	2	3	4	5																																																												
Utiliza medios de alivio: analgésico			X																																																														
Conoce los signos de alerta para pedir ayuda			X																																																														
Refiere dolor controlado			X																																																														
Indicadores	G	S	M	L	N																																																												
Reconoce factores causales	1	2	3	4	5																																																												
Utiliza medios de alivio: analgésico					X																																																												
Conoce los signos de alerta para pedir ayuda					X																																																												
Refiere dolor controlado					X																																																												





PERÚ

Sector
Salud



MANUAL DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN TRASPLANTE DE PROGENITORES
HEMATOPOYÉTICOS

CÓDIGO: MAN. DNCC. INEN. N°002

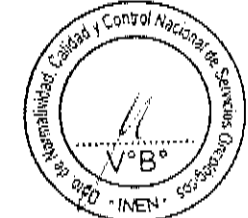
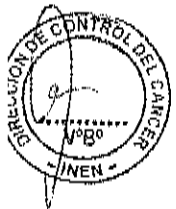
EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

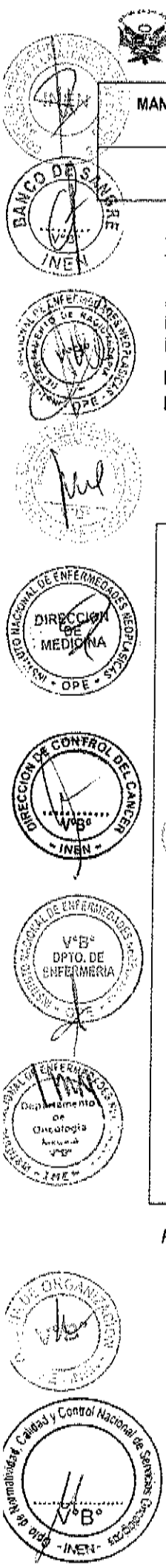
IMPLEMENTACIÓN
2022

VERSIÓN
V. 01

CAPÍTULO IX

CONSEJERÍA INTEGRAL DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA AL PACIENTE SOMETIDO A TRASPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS





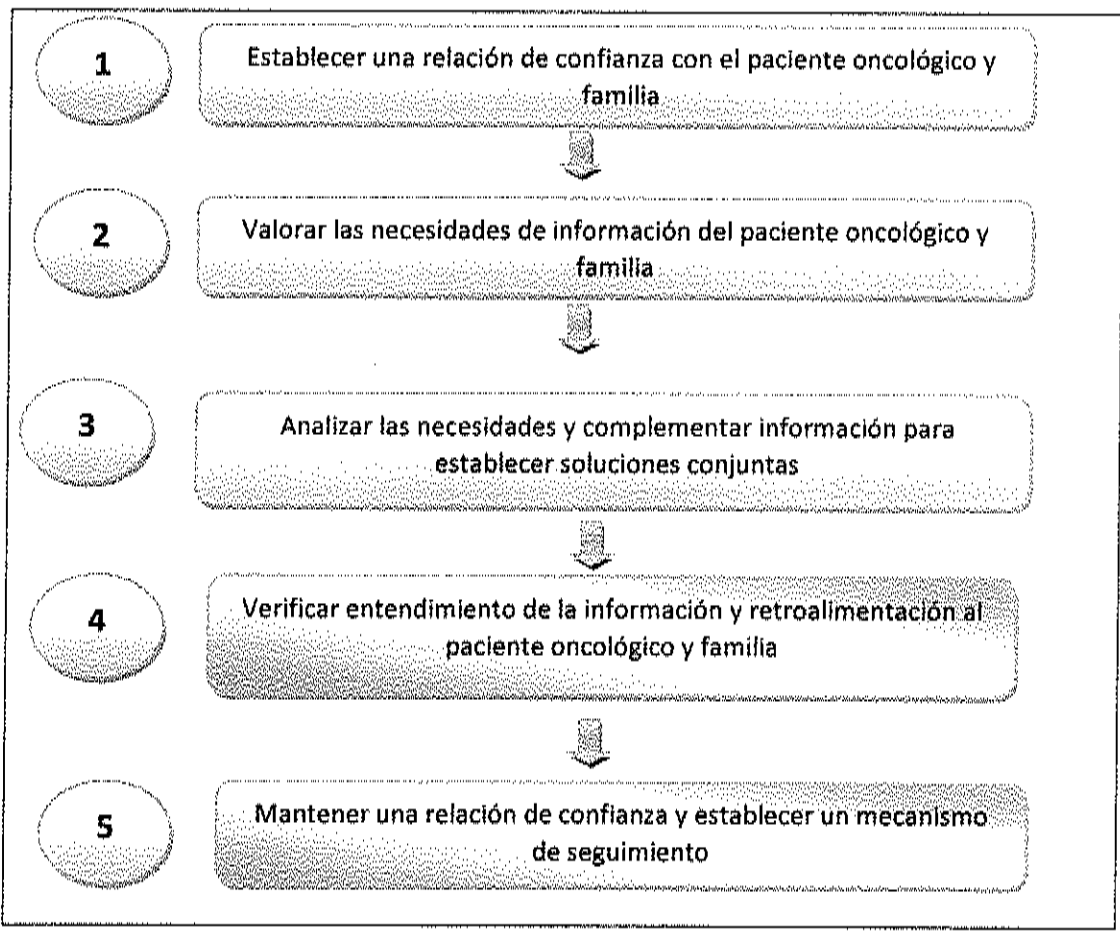
MANUAL DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN TRASPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS	CÓDIGO: MAN. DNCC. INEN. N°002	
EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA	IMPLEMENTACIÓN 2022	VERSIÓN V. 01

6.4.9.1. CONSEJERÍA INTEGRAL DE ENFERMERÍA AL PACIENTE SOMETIDO A TRASPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS

La orientación/consejería es el proceso de comunicación interpersonal en el que se brinda la información necesaria para que las personas logren tomar decisiones voluntarias e informadas. (26)

La orientación y/o consejería acerca de los cuidados en casa después del trasplante de progenitores hematopoyéticos se cumple de acuerdo a los 5 momentos, los cuales son:

Tabla N° 24: 5 Momentos de la Consejería en Enfermería Oncológica



Fuente: Departamento de Enfermería/INEN/2022



MANUAL DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN TRASPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS

CÓDIGO: MAN. DNCC. INEN. N°002

EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

IMPLEMENTACIÓN 2022

VERSIÓN V. 01

Tabla N° 14: Consejería de enfermería en las diferentes fases del trasplante de progenitores hematopoyéticos

FASES DEL TRASPLANTE	OPORTUNIDADES EDUCATIVAS
Ingreso del paciente al servicio	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Explica, en visión general, todo el proceso de trasplante, ✓ Informa la importancia del papel y responsabilidad del familiar durante el procedimiento. ✓ Presenta a los miembros del equipo de trasplante y explica la importancia de cada uno en la atención del paciente. ✓ Resuelve dudas acerca del procedimiento de trasplante. ✓ Informa sobre recursos disponibles como respaldo psicosocial.
Movilización de CPH y aféresis	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Informa sobre efectos adversos previstos y su tratamiento para todos los agentes utilizados en la movilización ✓ Educa sobre el cuidado del catéter de alto flujo durante el procedimiento de aféresis. ✓ Explica el procedimiento de aféresis y posibles efectos adversos previstos.
Acondicionamiento	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Educa sobre el cuidado del catéter venoso central. ✓ Educa sobre la importancia de informar los efectos adversos previstos y su tratamiento para todos los agentes utilizados en la fase de acondicionamiento. ✓ Recalca la importancia de informar algún síntoma que tuviera durante la administración de quimioterapia en altas dosis.
Infusión de células progenitoras hematopoyéticas	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Explica el procedimiento de infusión de células progenitoras hematopoyéticas y posibles efectos adversos previstos. ✓ Recalca la importancia de informar algún síntoma que tuviera durante la infusión de CPH.
Prendimiento del injerto y recuperación	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Educa sobre las medidas preventivas de la aparición de infecciones. ✓ Refuerza los cuidados que debe tener durante la neutropenia y/o plaquetopenia.

Fuente: Equipo Funcional de enfermería en tratamiento multidisciplinario SEPIN-TAMO. 2022. Departamento de Enfermería. INEN

MANUAL DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN TRASPLANTE DE PROGENITORES
HEMATOPOYÉTICOS

CÓDIGO: MAN. DNCC. INEN. N°002

EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

IMPLEMENTACIÓN
2022VERSIÓN
V. 016.4.9.1.1. CONSEJERÍA INTEGRAL PARA AUTOCUIDADO EN DOMICILIO AL PACIENTE
TRASPLANTADO DE PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS

Una vez que se haya producido el prendimiento del injerto y que se hayan resuelto los efectos secundarios o complicaciones iniciales, los miembros del equipo de especialistas en trasplante de progenitores hematopoyéticos iniciarán las coordinaciones correspondientes para el alta del paciente. El paciente está listo para el alta cuando ⁽¹⁰⁾,

- ✓ Se ha logrado el prendimiento del injerto y se está produciendo una cantidad suficiente de glóbulos blancos, glóbulos rojos y plaquetas sanos.
- ✓ No hay indicios de infección.
- ✓ Puede tolerar los medicamentos.
- ✓ Puede comer y beber para obtener una cantidad suficiente de líquidos y nutrición.
- ✓ No se presentan complicaciones graves a causa del tratamiento.
- ✓ Se encuentra estable desde el punto de vista médico y tiene la capacidad física para desenvolverse fuera del hospital.

Aunque las cantidades de células sanguíneas del paciente puedan estar volviendo a sus valores normales, el sistema inmunitario todavía es muy inmaduro, es decir, sus defensas no trabajan a pleno rendimiento. Por lo que, una vez que se le da el alta, debe llevar a cabo una serie de recomendaciones y actividades para favorecer una correcta recuperación de sus defensas. ⁽¹⁰⁾

6.4.9.2.1.1.1. ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA PARA AUTOCUIDADO EN DOMICILIO AL
PACIENTE TRASPLANTADO DE PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS

La/El enfermera (o) asistencial:

- a. Recibe del médico tratante los documentos del alta: papeleta de alta, informe de alta, epicrisis, formato único de atención (debidamente firmado) y lo tramita con el personal de la Unidad Funcional de Hospitalización.
- b. Devuelve los medicamentos que no fueron utilizados durante la hospitalización del paciente.
- c. Verifica que los medicamentos para casa estén completos hasta próxima cita médica.
- d. Verifica que la papeleta del alta entregada por el familiar tenga sello de la UPSS de hospitalización de alta especialización y de la UPSS Patología Clínica (banco de sangre).
- e. Brinda consejería de cuidados en casa a paciente y a familiar, preguntando si tuvieron alguna duda, asimismo brinda orientación sobre:

Toma de medicación:

- ✓ Cumplir estrictamente con el horario de administración de sus medicamentos.
 - ✓ Si no está en casa, llevar sus medicamentos a donde vaya.
- En caso de menores de edad es responsabilidad de los padres el cumplimiento de la administración de los medicamentos.

Higiene corporal:

- ✓ Ducha diaria secando con toques las axilas, ingles, genitales, pliegues y espacio entre los dedos, observando siempre algún cambio en la piel.
- ✓ Usar jabones neutros o de glicerina (para proteger la flora de la piel).
- ✓ Usar crema hidratante libre de alcohol para mantener la piel suave y flexible. Esto ayudará a controlar las bacterias, hongos y virus de la superficie de la piel.
- ✓ Lavar y secar bien la zona después de evacuar, especialmente si hay diarreas.
- ✓ Lavar muy bien las manos antes y después de acudir al baño.
- ✓ Evitar cortes y rasguños.
- ✓ Cortar las uñas de las manos y los pies con mucho cuidado, y hacer uso de lima para uñas.

MANUAL DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN TRASPLANTE DE PROGENITORES
HEMATOPOYÉTICOS

CÓDIGO: MAN. DNCC. INEN. N°002

EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

IMPLEMENTACIÓN
2022VERSIÓN
V. 01

- ✓ Colocarse ropa limpia en lo posible planchada.
- ✓ Usar toalla personal y cambiarla diariamente.
- ✓ No usar enemas, supositorios ni termómetros rectales.

Cuidado de la boca

- ✓ Lavar los dientes y la boca con un cepillo de cerdas muy suave antes (mejora el sabor de las comidas), después de las comidas y antes de acostarse.
- ✓ Utilizar cepillo personal, manteniendo limpio y seco siempre.
- ✓ Beber agua hervida en regular cantidad.
- ✓ Utilizar hidratante labial.
- ✓ Se recomienda hacer enjuagues bucales 4 a 6 veces al día con agua bicarbonatada.
- ✓ Vigilancia de la salud buco dental. En caso de que se precise tratamiento odontológico (empastes y/o extracciones) orientarle que debe consultar a su médico tratante.

Alimentación

- ✓ La persona que prepare la comida debe extremar las medidas de limpieza, tanto de sus manos, de los utensilios, así como respetar la correcta manipulación e higiene de los alimentos.
- ✓ Lavar muy bien las manos antes de comer.
- ✓ Durante los primeros meses, consumir alimentos cocidos.
- ✓ Evitar alimentos crudos, no pasteurizados, condimentados, gasificados y ahumados.
- ✓ Evitar consumir huevos crudos o poco cocidos, alimentos que los contengan (tortillas, tostadas francesas, salsas de ensalada, mayonesa); productos lácteos no pasteurizados (leche, quesos, natillas, mantequilla, yogur); zumos naturales frescos; pescados o mariscos crudos o poco cocidos; verduras y/o frutas crudas; miel natural.

Entorno:

- ✓ Limitar las visitas.
- ✓ Lavados de manos frecuente y cuidadoso.
- ✓ Evitar el contacto con personas enfermas.
- ✓ Evitar los lugares concurridos (centros comerciales, cines, ascensores) y utilizar mascarilla N95.
- ✓ Como norma general, evitar el contacto con animales de compañía. Si cuenta con algún animal en casa no deberá ocuparse de sus cuidados, si los toca o mantiene algún contacto con ellos siempre realizar un correcto lavado de manos.
- ✓ Siempre usar protección solar. Usar cremas con factor de protección alto y gorra de ala ancha.
- ✓ Evitar el frío y los cambios bruscos de temperatura.
- ✓ Evitar flores/plantas frescas o secas cerca del paciente, ya que pueden contener agentes del género Aspergillus.
- ✓ Mantener orden y la limpieza diaria del entorno (muebles, suelos, servicios higiénicos).

- f. Brinda al paciente y familiar documentos del alta: Papeleta de alta, hoja de cita en la UPSS de consulta externa especializada (recalcando fecha y hora de próxima cita), indicaciones médicas, medicamentos completos (hasta próxima cita), orden de análisis de laboratorio (recaltar fecha y hora de análisis).
- g. Actualiza los registros de números telefónicos actuales del paciente para futuros seguimientos.

MANUAL DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN TRASPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS

CÓDIGO: MAN. DNCC. INEN. N°002

EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

IMPLEMENTACIÓN
2022

VERSIÓN
V. 01

- h. Da de alta en el sistema a paciente y en el libro de ingresos del servicio.
- i. Verifica la limpieza y alta desinfección minuciosa de la habitación donde estuvo el paciente.
- j. Registra en la hoja de estadística el egreso.
- k. Registra en la historia clínica (Notas de Enfermería).

6.4.9.1.2. CONSEJERÍA INTEGRAL AL INGRESO DEL PACIENTE SOMETIDO A TRASPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS:

Antes de iniciar la Consejería la/el Enfermera/o asistencial deberá:
Preparar el ambiente, revisar los materiales a utilizar (rotafolio, tríptico u otros) y los documentos donde quedará registrado la actividad (Historia Clínica y Formato HIS).

A. Primer Momento: Establecer una relación de confianza con el paciente oncológico y familia (Tiempo de duración 1 minuto)

- Buenos días, soy la Licenciada en Enfermería del Equipo Funcional de Enfermería en Tratamiento Multidisciplinario SEPIN/TAMO, en esta oportunidad le voy a brindar información acerca del ingreso a este servicio.
- Durante el transcurso de esta consejería cualquier duda o consulta por parte suya será resuelta, todo lo que hablemos será tomado, si Usted lo desea, de forma confidencial.

B. Segundo Momento: Valorar las necesidades de información del paciente oncológico y familia (tiempo de duración: 5 minutos)

- ¿Sabe Usted cuáles son las complicaciones en pacientes trasplantados?
- ¿Sabe Usted qué debe hacer cuando se presente alguna complicación en el paciente trasplantado?
- Escuchar activamente al paciente.
- Aclarar y repetir la información que el paciente nos proporcione.

C. Tercer Momento: Analizar las necesidades y complementar información para establecer soluciones conjuntas (tiempo de duración: 10 minutos)

TEMA	MATERIALES
<p>INGRESO A LA UPSS DE HOSPITALIZACIÓN DE ALTA ESPECIALIZACIÓN (TAMO)</p> <p>1. LA UPSS DE HOSPITALIZACIÓN DE ALTA ESPECIALIZACIÓN (TAMO)</p> <p>La UPSS de hospitalización de alta especialización (TAMO) cuenta con modernos equipos biomédicos y un sistema de ventilación especial a través de filtros HEPA que dotan a las habitaciones medidas de aislamiento frente a los agentes infecciosos del ambiente, con ello se protege al paciente de dichos agentes durante el periodo de tiempo que permanezca hospitalizado.</p> <p>2. PROCEDIMIENTO DE INGRESO A LA UPSS DE HOSPITALIZACIÓN DE ALTA ESPECIALIZACIÓN (TAMO)</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Su familiar puede acompañarlo hasta la entrada del servicio, donde recibirá la consejería de ingreso y se le brindará información sobre las normas del servicio. ✓ Se le realizará una entrevista, donde se le preguntará 	



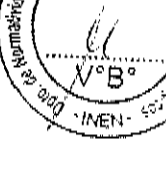
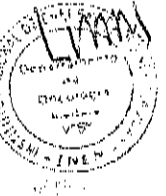
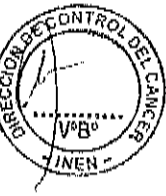
MANUAL DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN TRASPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS

CÓDIGO: MAN. DNCC. INEN. N°002

EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

IMPLEMENTACIÓN 2022

VERSIÓN V. 01



<p>sobre antecedente de otra enfermedad, si está siguiendo algún tratamiento en casa, situación actual de salud.</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Se entregará a su familiar una lista de materiales el cual debe traer en el transcurso del día de su ingreso. ✓ El personal de enfermería revisará junto con Usted los útiles de aseo con el que ingresará a la unidad de hospitalización. ✓ Se le acompañará a su habitación, donde se le valorará: peso, talla, funciones vitales y se le brindará facilidades para darse un baño. (La ropa con lo que vino de la calle se le dará a su familiar para que lo lleve a casa). ✓ A la hora del baño, la licenciada de enfermería realizará exploración física en busca de cualquier lesión que pueda presentar. <p>3. NORMAS DE LA UPSS DE HOSPITALIZACIÓN DE ALTA ESPECIALIZACIÓN (TAMO)</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ El sistema de visitas consiste en que el paciente puede recibir una visita de un solo familiar (familiar directo) por día, por intervalo de 15 minutos. ✓ En caso de ser niño (a), puede permanecer acompañado por uno de sus padres o cuidador autorizado durante todo el día y la noche: <ul style="list-style-type: none"> ➢ Revisar junto al paciente y familiar las pertenencias que ingresan al servicio. Útiles de higiene, una muda de ropa (pijama), pantuflas. El resto será entregado a familiar. ➢ Preguntar al paciente y familiar si tuviera alguna duda. ➢ Ubicar al paciente en su habitación. 	<p>Triptico</p> <p>Rotafolio</p> <p>Cartilla informativa para el paciente con trasplante de progenitores hematopoyéticos</p>
---	--

- D. **Cuarto Momento: Verificar entendimiento de la información y retroalimentación al paciente oncológico y familia (tiempo de duración 3 minutos)**
 - De acuerdo a la información que se brindó ¿Tiene alguna pregunta? (entrega el díptico).
 - Se debe realizar una retroalimentación de la información brindada ¿Cuáles son las normas del servicio?
 - Aclarar información y dudas.
- E. **Quinto Momento: Mantener una relación de confianza y establecer un mecanismo de seguimiento (tiempo de duración 1 minuto).**
 - Nos despedimos y felicitamos al cuidador por el interés en la salud del paciente.
 - Registrar la actividad en la Hoja HIS y en la Historia Clínica.



MANUAL DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN TRASPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS

CÓDIGO: MAN. DNCC. INEN. N°002

EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

IMPLEMENTACIÓN 2022

VERSIÓN V. 01

6.4.9.1.3. CONSEJERÍA SOBRE: CUIDADOS DURANTE LA FASE DE MOVILIZACIÓN

Antes de iniciar la Consejería la/el Enfermera/o deberá: Preparar el ambiente, revisar los materiales a utilizar (rotafolio y díptico) y los documentos donde quedará registrado la actividad (Historia Clínica y Formato HIS).

A. Primer Momento: Establecer una relación de confianza con el paciente oncológico y familia (Tiempo de duración 1 minuto)

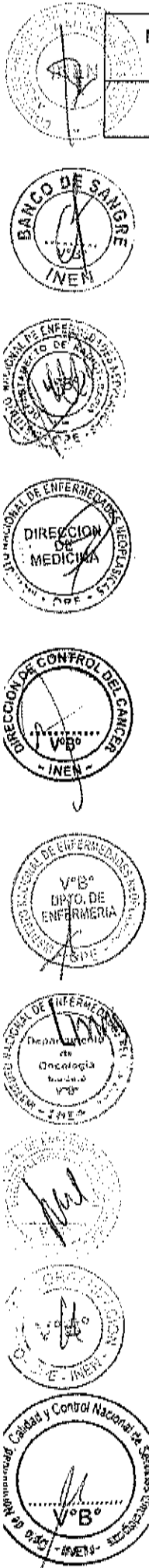
- Buenos días, soy la Licenciada en Enfermería del Equipo Funcional de Enfermería en Tratamiento Multidisciplinario SEPIN/TAMO, en esta oportunidad le voy a brindar información respecto a los cuidados que Usted va a tener durante la fase de movilización de células progenitoras hematopoyéticas.
Durante el transcurso de esta consejería cualquier duda o consulta por parte suya será resuelta, todo lo que habremos será tomado si Usted lo desea de forma confidencial.

B. Segundo Momento: Valorar las necesidades de información del paciente oncológico y familia (tiempo de duración: 5 minutos)

- ¿Sabe Usted en qué consiste la fase de movilización?
¿Sabe Usted cuáles son los cuidados que se debe tener en la fase de movilización?
Escuchar activamente al paciente.
Aclarar y repetir la información que el paciente nos proporciona.

C. Tercer Momento: Analizar las necesidades y complementar información para establecer soluciones conjuntas (tiempo de duración: 10 minutos)

Table with 2 columns: TEMA and MATERIALES. Content includes: CUIDADOS DURANTE LA FASE DE MOVILIZACIÓN, 1. ¿Qué es la fase de movilización?, 2. ¿Cuáles son los efectos de la administración de Filgastrim?, 3. ¿Cuáles son los cuidados durante la fase de movilización? Materials listed: Tríptico, Rotafolio, Cartilla informativa para el paciente con trasplante de progenitores hematopoyéticos.





MANUAL DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN TRASPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS		CÓDIGO: MAN. DNCC. INEN. N°002	
EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA		IMPLEMENTACIÓN 2022	VERSIÓN V. 01

<p>tuviera.</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ No presionar fuertemente la zona de aplicación del Filgastrim. ✓ En caso de administración de quimioterapia, no movilizar mucho la zona donde está la vía endovenosa. ✓ Sobre el catéter de alto flujo: <ul style="list-style-type: none"> - Evitar mojarlo. - No jalar de él. - No presionarlo. - A la hora del baño, la/la enfermera/o lo protegerá con plástico evitando que el chorro de agua llegue a la zona de colocado el catéter. - En caso de que el apósito que protege el catéter se moje o humedezca, será necesario una curación por parte de la enfermera para cambio de dicho apósito. - Evitar movimientos bruscos que pueda provocar retiro accidental. <p>4. Preguntar al paciente y familiar si tuviera alguna duda sobre cuidados sobre la fase de movilización.</p> <p>5. Verificar si paciente entendió lo antes mencionado.</p>	
--	--

D. Cuarto Momento: Verificar entendimiento de la información y retroalimentación al paciente oncológico y familia (tiempo de duración 3 minutos)

- De acuerdo a la información que se brindó ¿Tiene alguna pregunta? (entrega el díptico).
- Se debe realizar una retroalimentación de la información brindada ¿Cuáles son los cuidados durante la fase de movilización?
- Aclarar información y dudas.

E. Quinto Momento: Mantener una relación de confianza y establecer un mecanismo de seguimiento (tiempo de duración 1 minuto)

- Nos despedimos y felicitamos al paciente por el interés en su salud.
- Registrar la actividad en la Hoja HIS y en la Historia Clínica.

6.4.9.1.4. CONSEJERÍA SOBRE: CUIDADOS DURANTE LA FASE DE AFÉRESIS

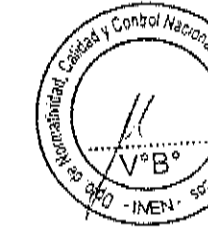
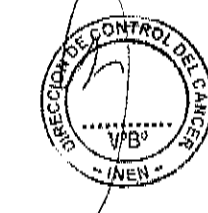
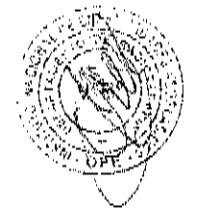
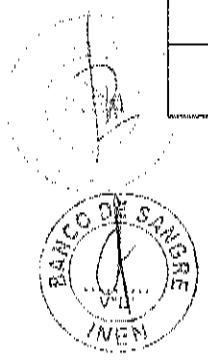
Antes de iniciar la Consejería la/el Licenciada/o en Enfermería deberá: Preparar el ambiente, revisar los materiales que utilizar (rotafolio y díptico) y los documentos donde quedará registrado la actividad (Historia Clínica y Formato HIS).

A. Primer Momento: Establecer una relación de confianza con el paciente oncológico y familia (Tiempo de duración 1 minuto)

- Buenos días, soy la Licenciada en Enfermería del Equipo Funcional de Enfermería en Tratamiento Multidisciplinario SEPIN/TAMO, en esta oportunidad le voy a brindar información acerca que los cuidados que Usted va a tener durante la fase de aféresis de células hematopoyéticas.
- Durante el trascurso de esta consejería cualquier duda o consulta por parte suya será resuelta, todo lo que hablemos será tomado si Usted lo desea de forma confidencial.

B. Segundo Momento: Valorar las necesidades de información del paciente oncológico y familia (tiempo de duración: 5 minutos)

- ¿Sabe Usted en qué consiste la fase de aféresis?
- ¿Sabe Usted cuáles son los cuidados que se debe tener en la fase de aféresis?
- Escuchar activamente al paciente.
- Aclarar y repetir la información que el paciente nos proporciona.



**MANUAL DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN TRASPLANTE DE PROGENITORES
HEMATOPOYÉTICOS**

CÓDIGO: MAN. DNCC. INEN. N°002

EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

IMPLEMENTACIÓN
2022VERSIÓN
V. 01
C. Tercer Momento: Analizar las necesidades y complementar información para establecer soluciones conjuntas (tiempo de duración: 10 minutos)

TEMA	MATERIALES
CUIDADOS DURANTE LA FASE DE AFÉRESIS <ol style="list-style-type: none"> ¿Qué es la fase de aféresis? <ul style="list-style-type: none"> ✓ Es el proceso mediante el cual se obtienen las células madre una vez que han salido hacia la sangre periférica (fase de movilización). ✓ Esta técnica consiste en extraer la sangre del donante (o paciente en el caso del trasplante autólogo) a través de una vena. Esto se realiza mediante el uso de una máquina, la cual se programa para seleccionar específicamente este tipo de células, las demás se devuelven al donante o paciente sin daño alguno. ✓ Por lo general el procedimiento dura entre 3 a 4 horas. ¿Cuáles son los signos o síntomas que puede presentar durante la aféresis? <ul style="list-style-type: none"> ✓ El procedimiento no es doloroso, pero sí le podría ocasionar algún tipo de reacción como hormigueos en labios, cara y manos, además de mareos o náuseas. ¿Cuáles son los cuidados durante la fase de aféresis? <ul style="list-style-type: none"> ✓ Tomar su aporte de calcio para disminuir molestias, la enfermera se encargará de alcanzarlo. ✓ Comunicar a la enfermera sobre cualquier molestia que tuviera o si presentara los síntomas antes mencionados. ✓ Antes de iniciar el procedimiento, ir a los servicios higiénicos, puesto que durante el procedimiento no podrá movilizarse. ✓ La enfermera monitorizará sus signos vitales durante el proceso de aféresis. ✓ Durante el procedimiento podrá tomar su desayuno y/o almuerzo; coma lo que tolere, no se exija. 4. Preguntar al paciente y familiar si tuviera alguna duda sobre cuidados sobre la fase de aféresis. 5. Verificar si paciente entendió lo antes mencionado. 	<p>Triptico</p> <p>Rotafolio</p> <p>Cartilla informativa para el paciente con trasplante de progenitores hematopoyéticos</p>

D. Cuarto Momento: Verificar entendimiento de la información y retroalimentación al paciente oncológico y familia (tiempo de duración 3 minutos)

- De acuerdo a la información que se brindó ¿Tiene alguna pregunta? (entrega el díptico).
- Se debe realizar una retroalimentación de la información brindada ¿Cuáles son los cuidados durante la fase de aféresis?
- Aclarar información y dudas.

E. Quinto Momento: Mantener una relación de confianza y establecer un mecanismo de seguimiento (tiempo de duración 1 minuto).

- Nos despedimos y felicitamos al paciente por el interés su salud.
- Registrar la actividad en la Hoja HIS y en la Historia Clínica.



MANUAL DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN TRASPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS		CÓDIGO: MAN. DNCC. INEN. N°002	
EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA		IMPLEMENTACIÓN 2022	VERSIÓN V. 01

6.4.9.1.5. CONSEJERÍA SOBRE: CUIDADOS DURANTE LA FASE DE ACONDICIONAMIENTO

Antes de iniciar la Consejería la/el Enfermera/o deberá: Preparar el ambiente, revisar los materiales a utilizar (rotafolio y díptico) y los documentos donde quedará registrado la actividad (Historia Clínica y Formato HIS).

A. Primer Momento: Establecer una relación de confianza con el paciente oncológico y familia (Tiempo de duración 1 minuto)

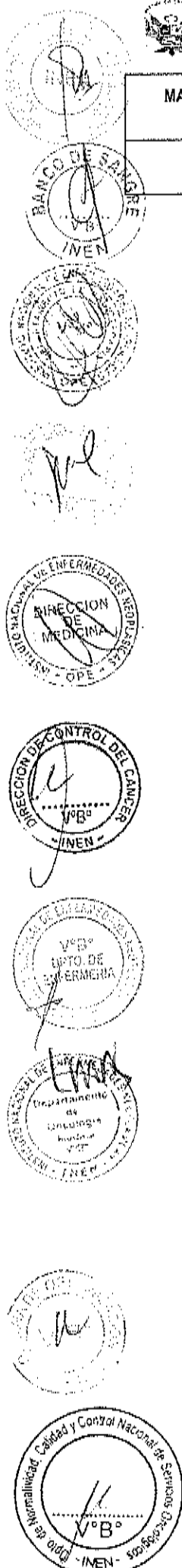
- Buenos días, soy la/el Enfermera/o del Equipo Funcional de Enfermería en Tratamiento Multidisciplinario SEPIN/TAMO, en esta oportunidad le voy a brindar información acerca que los cuidados que Usted va a tener durante la fase de acondicionamiento
- Durante el transcurso de esta consejería cualquier duda o consulta por parte suya será resuelta, todo lo que hablemos será tomado si Usted lo desea de forma confidencial.

B. Segundo Momento: Valorar las necesidades de información del paciente oncológico y familia (tiempo de duración: 5 minutos)

- ¿Sabe Usted en que consiste la fase de acondicionamiento?
- ¿Sabe Usted Cuales son los cuidados que se debe tener en la fase de acondicionamiento?
- Escuchar activamente al paciente.
- Aclarar y repetir la información que el paciente nos proporciona.

C. Tercer Momento: Analizar las necesidades y complementar información para establecer soluciones conjuntas (tiempo de duración: 10 minutos)

TEMA	MATERIALES
<p align="center">CUIDADOS DURANTE LA FASE DE ACONDICIONAMIENTO</p> <p>1. ¿Qué es la fase de acondicionamiento?</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ En la fase de acondicionamiento se administra quimioterapia en altas dosis días previos al trasplante o infusión de células progenitoras hematopoyéticas, con la finalidad de destruir todas las células malignas residuales, asimismo, disminuir las células de defensa del organismo para que el trasplante no sea rechazado. ✓ Para la administración de la quimioterapia, se inserta un catéter venoso central en la parte lateral del cuello, el cual nos sirve además para la infusión de las células madre, administración de medicamentos de soporte como suero, antibióticos, antieméticos; administración de hemoderivados, nutrición parenteral; y también se utiliza para la toma de muestras de sangre; por lo que Usted debe cuidarlo en todo momento. <p>2. ¿Cuáles son los cuidados durante la fase de acondicionamiento?</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Para disminuir los efectos secundarios, la enfermera administra antes de la administración de la quimioterapia la pre medicación que consiste en antihistamínico + antiinflamatorio + antiemético. 	<p>Triptico</p> <p>Rotafolio</p> <p>Manual Informativo para el paciente con trasplante de médula ósea</p>



**MANUAL DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN TRASPLANTE DE PROGENITORES
HEMATOPOYÉTICOS**

CÓDIGO: MAN. DNCC. INEN. N°002

EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

IMPLEMENTACIÓN
2022VERSIÓN
V. 01

- ✓ Comunicar a la enfermera sobre cualquier molestia que tuviera en la administración de la quimioterapia.
- ✓ Trate en lo posible no movilizarse durante el tiempo que recibe quimioterapia.
- ✓ Coma lo que tolere, no se esfuerce en comer lo que no desea.
- ✓ Mantener siempre un buen lavado de manos.
- ✓ Sobre el catéter venoso central: Los cuidados están dirigidos a la prevención de infecciones y evitar el retiro accidental de éste:
 - La enfermera realiza la curación del catéter venoso central cada 7 días, si fuera necesario lo realizará antes.
 - La enfermera realiza cambios de línea de infusión cada 3 días.
 - Evitar mojar el catéter.
 - No jalar de él.
 - No presionarlo.
 - A la hora del baño, la enfermera protege el catéter con plástico.
 - Evitar que el chorro de agua llegue a la zona de colocado el catéter.
 - En caso de que el apósito que protege el catéter se moje o humedezca, será necesario una curación por parte de la enfermera para cambio de dicho apósito.
 - Evitar movimientos bruscos que pueda provocar retiro accidental.
 - Evitar que la línea del catéter quede en contacto directo con el suelo.
 - No manipular el catéter o las líneas conectadas a él.
- 3. **Preguntar al paciente y familiar si tuviera alguna duda sobre cuidados sobre la fase de acondicionamiento.**
- 4. **Verificar si paciente entendió lo antes mencionado.**

D. Cuarto Momento: Verificar entendimiento de la información y retroalimentación al paciente oncológico y familia (tiempo de duración 3 minutos)

- De acuerdo a la información que se brindó ¿Tiene alguna pregunta? (entrega el díptico).
- Se debe realizar una retroalimentación de la información brindada ¿Cuáles son los cuidados durante la fase de acondicionamiento?
- Aclarar información y dudas.

E. Quinto Momento: Mantener una relación de confianza y establecer un mecanismo de seguimiento (tiempo de duración 1 minuto)

- Nos despedimos y felicitamos al paciente por el interés en su salud.
- Registrar la actividad en la Hoja HIS y en la Historia Clínica.



MANUAL DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN TRASPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS

CÓDIGO: MAN. DNCC. INEN. N°002

EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

IMPLEMENTACIÓN 2022

VERSIÓN V. 01

6.4.9.1.6. CONSEJERÍA SOBRE: CUIDADOS DURANTE LA FASE DE TRASPLANTE

Antes de iniciar la Consejería la/el Licenciada/o en Enfermería deberá: Preparar el ambiente, revisar los materiales que utilizar (rotafolio y díptico) y los documentos donde quedará registrado la actividad (Historia Clínica y Formato HIS).

A. Primer Momento: Establecer una relación de confianza con el paciente oncológico y familia (Tiempo de duración 1 minuto)

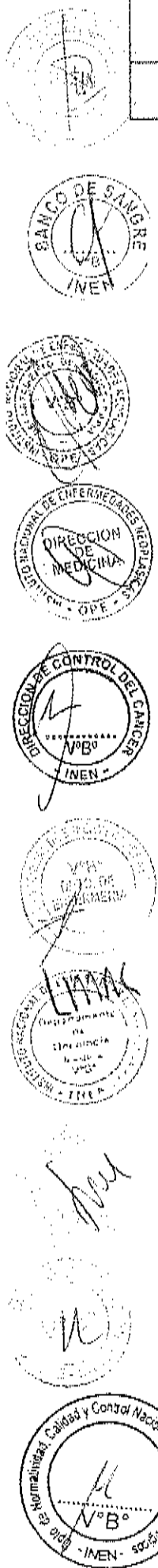
- Buenos días, soy la/el Licenciada/o en Enfermería del Equipo Funcional de Enfermería en Tratamiento Multidisciplinario SEPIN/TAMO, en esta oportunidad le voy a brindar información respecto a los cuidados que Usted va a tener durante la fase de trasplante.
Durante el transcurso de esta consejería cualquier duda o consulta por parte suya será resuelta, todo lo que hablemos será tomado si Usted lo desea de forma confidencial.

B. Segundo Momento: Valorar las necesidades de información del paciente oncológico y familia (tiempo de duración: 5 minutos)

- ¿Sabe Usted en qué consiste la fase de trasplante?
¿Sabe Usted cuáles son los cuidados que se debe tener en la fase de trasplante?
Escuchar activamente al paciente.
Aclarar y repetir la información que el paciente nos proporciona.

C. Tercer Momento: Analizar las necesidades y complementar información para establecer soluciones conjuntas (tiempo de duración: 10 minutos)

Table with 2 columns: TEMA and MATERIALES. Content includes 'CUIDADOS DURANTE LA FASE DE TRASPLANTE' and a list of questions with checkmarks, such as '¿Qué es la fase de trasplante?' and '¿Qué síntomas puede tener durante la infusión de células madre?'. Materials listed include 'Triptico', 'Rotafolio', and 'Cartilla informativa para el paciente con trasplante de progenitores hematopoyéticos'.





MANUAL DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN TRASPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS

CÓDIGO: MAN. DNCC. INEN. N°002

EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

IMPLEMENTACIÓN 2022

VERSIÓN V. 01

- premedicación que consiste en antihistamínico y antiemético.
- ✓ Comunicar a la enfermera sobre cualquier molestia que tuviera durante la infusión de células progenitoras hematopoyéticas.
- ✓ Antes de iniciar el procedimiento, ir a los servicios higiénicos, pues durante el procedimiento la movilización será limitada.
- ✓ En su habitación durante la infusión se encontrará la enfermera que infunde, la enfermera circulante, el médico asistente y el personal de crio-preservación (encargado de que las células madres estén en buenas condiciones). Todos ellos estarán pendientes de alguna reacción que pueda Usted presentar durante el procedimiento.
- ✓ Trate en lo posible de no moverse durante el proceso de infusión, debido a que alrededor de su catéter venoso central la enfermera estará manipulando material estéril, el cual no debe tocar superficies no limpias.
- ✓ La enfermera estará monitorizando sus funciones vitales en cada instante del procedimiento.
- 4. Preguntar al paciente y familiar si tuviera alguna duda sobre cuidados sobre la fase de trasplante.
- 5. Verificar si el paciente entendió lo antes mencionado.

D. Cuarto Momento: Verificar entendimiento de la información y retroalimentación al paciente oncológico y familia (tiempo de duración 3 minutos)

- De acuerdo a la información que se brindó ¿Tiene alguna pregunta? (entrega el díptico).
- Se debe realizar una retroalimentación de la información brindada ¿Cuáles son los cuidados durante la fase de trasplante?
- Aclarar información y dudas.

E. Quinto Momento: Mantener una relación de confianza y establecer un mecanismo de seguimiento (tiempo de duración 1 minuto)

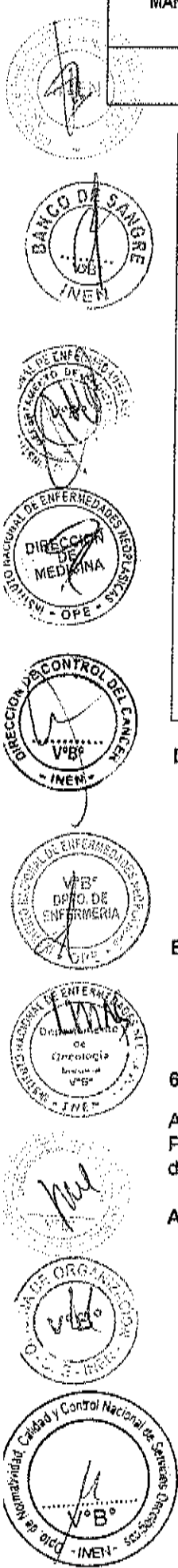
- Nos despedimos y felicitamos al paciente por el interés en su salud.
- Registrar la actividad en la Hoja HIS y en la Historia Clínica.

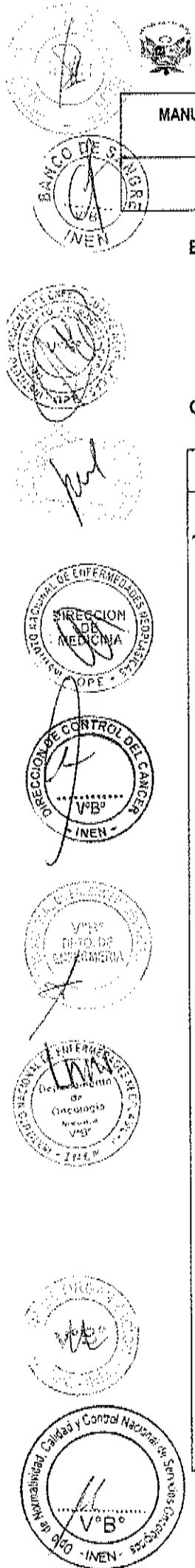
6.4.9.1.7. CONSEJERÍA SOBRE: CUIDADOS EN TOMA DE MEDICAMENTOS

Antes de iniciar la Consejería la/el Licenciada/o en Enfermería deberá: Preparar el ambiente, revisar los materiales a utilizar (rotafolio y díptico) y los documentos donde quedará registrado la actividad (Historia Clínica y Formato HIS).

A. Primer Momento: Establecer una relación de confianza con el paciente oncológico y familia (Tiempo de duración 1 minuto)

- Buenos días, soy la Licenciada en Enfermería del Equipo Funcional de Enfermería en Tratamiento Multidisciplinario SEPIN/TAMO, en esta oportunidad le voy a brindar información respecto a los cuidados que Usted va a tener al momento de tomar sus medicamentos en casa.
- Durante el transcurso de esta consejería cualquier duda o consulta por parte suya será resuelta, todo lo que hablemos será tomado si Usted lo desea de forma confidencial.





MANUAL DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN TRASPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS		CÓDIGO: MAN. DNCC. INEN. N°002	
EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA		IMPLEMENTACIÓN 2022	VERSIÓN V. 01

- B. Segundo Momento: Valorar las necesidades de información del paciente oncológico y familia (tiempo de duración: 5 minutos)**
- ¿Sabe Usted por qué es importante la toma de medicamentos en la casa?
 - ¿Sabe Usted cuáles son los cuidados en la toma de medicamentos en la casa?
 - Escuchar activamente al paciente.
 - Aclarar y repetir la información que el paciente nos proporciona.
- C. Tercer Momento: Analizar las necesidades y complementar información para establecer soluciones conjuntas (tiempo de duración: 10 minutos)**

TEMA	MATERIALES
<p align="center">CUIDADOS EN TOMA DE MEDICAMENTOS</p> <p>1. La toma de medicamentos es importante porque:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Permite disminuir las complicaciones y favorece una buena evolución. ✓ En el caso de que haya tenido un trasplante alogénico, la toma de medicación (Inmunosupresores) es obligatoria para disminuir la reacción del organismo frente al órgano trasplantado, que se conoce como rechazo. <p>2. Cuidados en la toma de medicamentos en casa:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Intente aprender el nombre de las medicinas y su finalidad. ✓ Lávese las manos antes de ingerir el medicamento. ✓ Cumpla estrictamente con el horario de administración de sus medicamentos. ✓ Compruebe siempre la dosis, hora y día en que debe tomarlas. ✓ Tome la medicación tal cual está indicado, no realice modificaciones por su cuenta. ✓ Revise que la etiqueta del medicamento sea el indicado y lea la fecha de caducidad. Los medicamentos vencidos pueden perder su potencia y su uso puede ser perjudicial. ✓ Conserve la medicación guardada, ordenada, limpia y seca, alejada de los niños, de puntos de luz, calor o humedad. ✓ Tire los frascos o cajas agotados o caducados. ✓ Nunca cambie de caja los medicamentos, ni los junte en otra caja, es una fuente de equivocaciones. ✓ Anote los efectos no previstos de la medicación y comunique a su médico: vómitos, urticaria, dolor de cabeza, dolor de estómago o cualquier otro. ✓ Si olvida una dosis, tome tan pronto como sea posible y la siguiente dosis en el intervalo de tiempo correcto después de la última dosis. ✓ No tome ninguna otra medicación sin comunicarlo antes a su médico. ✓ El tratamiento inmunosupresor (ciclosporina, Tacrolimus) DEBE TOMARLO SIEMPRE. Trague pastillas, no masticar. ✓ Ingerir las pastillas 1 hora antes o 2 horas después de los alimentos ✓ Si lo ha vomitado todo, debe volver a tomarla entera. 	<p align="center">Díptico</p> <p align="center">Rotafolio</p> <p align="center">Cartilla informativa para el paciente con trasplante de progenitores hematopoyéticos</p>



MANUAL DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN TRASPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS

CÓDIGO: MAN. DNCC. INEN. N°002

EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

IMPLEMENTACIÓN 2022

VERSIÓN V. 01

- ✓ Cuando le toque realizar análisis de laboratorio (dosaje de ciclosporina o Tracolimus), debe tomar la pastilla después de la toma de muestra de sangre.
 - ✓ Si no está en casa acuérdesese de llevar sus medicamentos a donde sea que usted vaya.
 - ✓ En caso de menores de edad es responsabilidad de los padres el cumplimiento de la administración de los medicamentos.
 - ✓ Compruebe que los medicamentos que lleve a casa sean los indicados por el médico y que la cantidad de éstos cubra hasta la siguiente consulta.
 - ✓ Si el medicamento es en presentación líquida, agitar antes de tomar.
 - ✓ En caso de tomar Ciclosporina o Tracolimus, evite agarrar las pastillas con las manos, trate de tomarlas directamente del envoltorio.
 - ✓ Tracolimus: No se debe de tomar alimentos una hora antes ni una hora después de su administración. No tomar nunca con zumo de toronja.
3. Revisar junto al paciente y familiar las indicaciones médicas para casa
- ✓ Corrobre junto con el paciente y familiar los nombres de cada medicamento y cantidad que está llevando a casa verificando que sea suficiente hasta su próxima cita.
 - ✓ Preguntar al paciente y familiar si tuviera alguna duda sobre cuidados en la toma de medicamentos en casa.
 - ✓ Verificar si paciente entendió lo antes mencionado.

D. Cuarto Momento: Verificar entendimiento de la información y retroalimentación al paciente oncológico y familia (tiempo de duración 3 minutos)

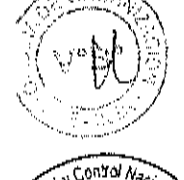
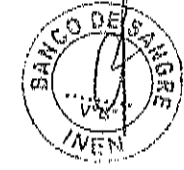
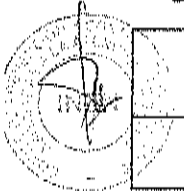
- De acuerdo a la información que se brindó ¿Tiene alguna pregunta? (entrega el díptico).
- Se debe realizar una retroalimentación de la información brindada ¿Por qué es importante la toma de medicamentos?, ¿Cuáles son los cuidados al tomar los medicamentos?
- Se hace entrega de las indicaciones médicas al paciente.
- Se entrega los medicamentos en físico al paciente.
- Hace repetir las indicaciones al paciente.
- Aclarar información y dudas.

E. Quinto Momento: Mantener una relación de confianza y establecer un mecanismo de seguimiento (tiempo de duración 1 minuto)

- Se informará de las citas asignadas con las diferentes especialidades, así mismo se recalca números de teléfono de la UPSS de Hospitalización de Alta Especialización (TAMO).
- Nos despedimos y felicitamos al cuidador por el interés en la salud del paciente.
- Registrar la actividad en la Hoja HIS y en la Historia Clínica.

6.4.9.1.8. CONSEJERÍA SOBRE LAVADO DE MANOS

Antes de iniciar la Consejería la/el Licenciada/o en Enfermería deberá: Preparar el ambiente, revisar los materiales a utilizar (rotafolio, tríptico) y los documentos donde quedará registrada la actividad (Historia Clínica y Formato HIS)





MANUAL DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN TRASPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS

CÓDIGO: MAN. DNCC. INEN. N°002

EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

IMPLEMENTACIÓN 2022

VERSIÓN V. 01

- A. **Primer Momento: Establecer una relación de confianza con el paciente oncológico y familia (Tiempo de duración 1 minuto)**
 - Buenos días, soy la Licenciada en Enfermería del Equipo Funcional de Enfermería en Tratamiento Multidisciplinario SEPIN/TAMO, en esta oportunidad le voy a brindar información respecto al lavado de manos en pacientes trasplantados.
 - Durante el transcurso de esta consejería cualquier duda o consulta por parte suya será resuelta, todo lo que hablemos será tomado si Usted lo desea de forma confidencial.
- B. **Segundo Momento: Valorar las necesidades de información del paciente oncológico y familia (tiempo de duración: 5 minutos)**
 - ¿Sabe Usted por qué es importante el lavado de manos?
 - ¿Sabe Usted en qué momento se debe lavar las manos?
 - ¿Sabe Usted cuáles son los pasos para un buen lavado de manos?
 - Escuchar activamente al paciente.
 - Aclarar y repetir la información que el paciente nos proporciona.
- C. **Tercer Momento: Analizar las necesidades y complementar información para establecer soluciones conjuntas (tiempo de duración: 10 minutos)**

TEMA	MATERIALES
<p align="center">Cuidados en el lavado de manos</p> <p>1. El lavado de manos es importante porque:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Es una de las maneras más efectivas y sencillas de prevenir enfermedades especialmente las diarreicas y respiratorias; mediante un conjunto de métodos y técnicas que remueven, destruyen y reducen el número y la proliferación de los microorganismos en las manos. <p>2. Debemos lavarnos las manos:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Antes y después de manipular alimentos y de cocinar. ✓ Antes de comer. ✓ Antes de tomar los medicamentos. ✓ Al llegar a casa. ✓ Después de ir al baño ✓ Después de limpiar la casa. ✓ Después de tocar animales (no es recomendado animales en casa). ✓ Después de recibir visitas. ✓ Después de limpiarse la nariz, toser o estornudar. ✓ Después de usar el celular o la computadora. <p>3. Pasos del lavado de manos (debe durar entre 40 y 60 segundos):</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Mójese ambas manos. ✓ Aplique suficiente jabón para cubrir toda la mano. ✓ Frote las palmas entre sí. ✓ Frote la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda entrelazando los dedos, y viceversa. ✓ Frote las palmas de las manos entre sí, con los dedos entrelazados. ✓ Frote el dorso de los dedos de una mano contra la palma de la mano opuesta, manteniendo unidos los dedos. 	<p align="center">Triptico</p> <p align="center">Rotafolio</p> <p align="center">Cartilla informativa para el paciente con trasplante de progenitores hematopoyéticos</p>



PERÚ

Sector Salud

Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas



MANUAL DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN TRASPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS

CÓDIGO: MAN. DNCC. INEN. N°002

EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

IMPLEMENTACIÓN 2022

VERSIÓN V. 01

- ✓ Rodeando el pulgar izquierdo con la palma de la mano derecha, frótelos con un movimiento de rotación, y viceversa.
- ✓ Frote la punta de los dedos de la mano derecha contra la palma de la mano izquierda, haciendo un movimiento de rotación, y viceversa.
- ✓ Enjuague las manos.
- ✓ Seque las manos con una toalla de un solo uso.
- ✓ Utilice la toalla para cerrar el grifo.

4. Pasos del lavado de manos con alcohol gel (debe durar entre 20 y 30 segundos):

- ✓ Si no hay suciedad evidente en las manos, puede utilizar soluciones alcohólicas comerciales para su higiene en vez del lavado.
- ✓ Deposite en la palma de la mano una dosis de producto suficiente para cubrir todas las superficies.
- ✓ Frótese las manos entre sí.
- ✓ Frótese las palmas de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda entrelazando los dedos y viceversa.
- ✓ Frótese las palmas de las manos entre sí, con los dedos entrelazados.
- ✓ Frótese el dorso de los dedos de una mano con la palma de la mano opuesta, agarrándose los dedos.
- ✓ Frótese con un movimiento de rotación el pulgar izquierdo atrapándolo con la palma de la mano derecha y viceversa.
- ✓ Frótese la punta de los dedos de la mano derecha contra la palma de la mano izquierda, haciendo un movimiento de rotación y viceversa.
- ✓ Una vez secas sus manos son seguras.

5. Demostración del lavado de manos por parte del personal de salud.

6. Paciente realizará demostración del lavado de manos

7. Fortalecer los pasos realizados y corregir los erróneos.

8. Preguntar al paciente y familiar si tuviera alguna duda sobre el lavado de manos.

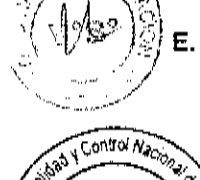
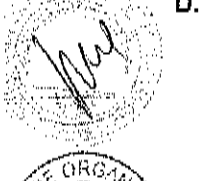
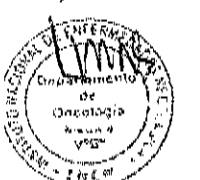
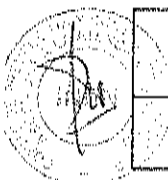
9. Verificar si paciente entendió lo antes mencionado.

D. Cuarto Momento: Verificar entendimiento de la información y retroalimentación al paciente oncológico y familia (tiempo de duración 3 minutos)

- De acuerdo a la información que se brindó ¿Tiene alguna pregunta? (entrega el tríptico).
- Se debe realizar una retroalimentación de la información brindada ¿Por qué es importante el lavado de manos?, ¿Cuáles son los pasos del lavado de manos?, ¿En qué momentos es necesario lavarse las manos?
- Aclarar información y dudas.

E. Quinto Momento: Mantener una relación de confianza y establecer un mecanismo de seguimiento (tiempo de duración 1 minuto)

- Nos despedimos y felicitamos al cuidador por el interés en la salud del paciente.
- Registrar la actividad en la Hoja HIS y en la Historia Clínica.





MANUAL DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN TRASPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS		CÓDIGO: MAN. DNCC. INEN. N°002	
EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA		IMPLEMENTACIÓN 2022	VERSIÓN V. 01

6.4.9.1.9. CONSEJERIA SOBRE BAÑO CORPORAL Y CUIDADOS DE LA PIEL

Antes de iniciar la Consejería la/el Licenciada/o en Enfermería deberá: Preparar el ambiente, revisar los materiales a utilizar (rotafolio, tríptico u otros) y los documentos donde quedará registrado la actividad (Historia Clínica y Formato HIS).

A. Primer Momento: Establecer una relación de confianza con el paciente oncológico y familia (Tiempo de duración 1 minuto)

- Buenos días, soy la Licenciada en Enfermería del Equipo Funcional de Enfermería en Tratamiento Multidisciplinario SEPIN/TAMO, en esta oportunidad le voy a brindar información respecto al baño corporal y cuidados de la piel que debe tener en su casa.
- Durante el transcurso de esta consejería cualquier duda o consulta por parte suya será resuelta, todo lo que hablemos será tomado si Usted lo desea de forma confidencial.

B. Segundo Momento: Valorar las necesidades de información del paciente oncológico y familia (tiempo de duración: 5 minutos)

- ¿Sabe Usted por qué es importante el del baño corporal y los cuidados de la piel en pacientes trasplantados?
- ¿Sabe Usted cómo se realiza el baño corporal y los cuidados de la piel en pacientes trasplantados?
- Escuchar activamente al paciente.
- Aclarar y repetir la información que el paciente nos proporciona.

C. Tercer Momento: Analizar las necesidades y complementar información para establecer soluciones conjuntas (tiempo de duración: 10 minutos)

TEMA	MATERIALES
<p>Cuidados en el baño corporal y los cuidados de la piel</p> <p>1. El baño corporal en paciente trasplantado es importante porque:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Es un parte fundamental del aseo personal de cualquier persona sin importar su edad; es por ello que tal práctica debe asegurarse como una rutina diaria obligatoria. ✓ Tiene una serie de funciones como eliminar la secreción sebácea, la transpiración, células muertas y algunas bacterias que se han acumulado. <p>2. Recomendaciones para el baño corporal en paciente trasplantado:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ El baño debe ser diario. ✓ Realizarlo en la ducha, calzando sandalias personales que se adhieran al piso y evitan caídas. ✓ Evite los baños de inmersión en bañera. ✓ Usar jabón suave y neutro (de glicerina), de uso personal y tenerlo en jabonera. (de preferencia usar jabón líquido) ✓ Utilice shampoo para bebé cuando lave su cabeza. ✓ Evite vapores de agua (Agua muy caliente). ✓ Al secarse la piel no frote, seque con toques suaves. ✓ Secarse minuciosamente y tener énfasis en los pliegues en especial de los dedos de las manos, de los pies; axilas, inglés y genitales. ✓ Usar toalla personal y lavarla diariamente. ✓ Colocarse ropa limpia todos los días y de preferencia planchada. 	<p>Tríptico</p> <p>Rotafolio</p> <p>Cartilla informativa para el paciente con trasplante de progenitores hematopoyéticos</p>



MANUAL DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN TRASPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS

CÓDIGO: MAN. DNCC. INEN. N°002

EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

IMPLEMENTACIÓN
2022

VERSIÓN
V. 01

- ✓ Durante el baño aproveche en revisarse todo el cuerpo.
- ✓ Todos sus utensilios de higiene deben de ser personales.
- ✓ No debe bañarse en piscinas o asistir a algún tratamiento de agua (balnearios, saunas, etc.)
- ✓ Preste especial atención en la higiene genital y anal.
- ✓ Consulte con su médico para recomendaciones respecto a fisuras anales o hemorroides.

3. El cuidado de la piel en pacientes trasplantados es importante porque:

- ✓ El sistema inmunológico en el paciente trasplantado se debilita y la piel, que actúa como primera barrera frente a agentes externos, se vuelve más sensible. Como consecuencia, aumentan las infecciones y conlleva a la aparición de acné, verrugas, herpes, hematomas, hirsutismo (crecimiento del vello), por ello es la importación de un buen cuidado de la piel.

4. Recomendaciones en los cuidados de la piel en paciente trasplantado

- ✓ Después del trasplante tendrá la piel más sensible y podría quemarse con más facilidad. Es posible que los medicamentos que tome contribuyan a ello.
- ✓ No pase demasiado tiempo bajo la luz directa del sol.
- ✓ Después del baño aplique crema hidratante para reducir sequedad de piel seca, y así fortalecerla.
- ✓ Proteja su piel con protector solar, preferiblemente factor de protección total 50 o, en cualquier caso, superior a 30.
- ✓ Reduzca las exposiciones solares y que siempre sean a primera hora de la mañana o al atardecer.
- ✓ Al salir, cúbrase con ropa de manga larga, pantalones, falda larga preferiblemente de tejidos naturales (algodón, lino).
- ✓ Al salir, utilice sombrero ancho, sombrilla, gafas de sol y crema protectora en los labios.
- ✓ No use lociones que contenga alcohol, ni jabones perfumados; aumenta la sequedad e irritan la piel.
- ✓ Puede maquillarse, pero debe comprar productos nuevos después del trasplante.
- ✓ No se haga perforaciones ni tatuajes en el cuerpo después del trasplante, ya que aumenta el riesgo de padecer hepatitis y otras infecciones.
- ✓ Informe al médico si aparecen manchas en la piel.

5. Preguntar al paciente y familiar si tuviera alguna duda sobre el baño corporal y los cuidados de la piel.

6. Verificar si paciente entendió lo antes mencionado.

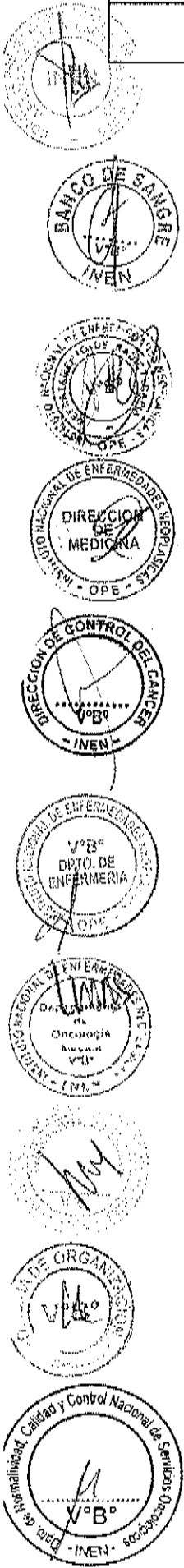
Tríptico

Rotafolio

Cartilla informativa para el paciente con trasplante de progenitores hematopoyéticos

D. Cuarto Momento: Verificar entendimiento de la información y retroalimentación al paciente oncológico y familia (tiempo de duración 3 minutos)

- De acuerdo a la información que se brindó ¿Tiene alguna pregunta? (entrega el tríptico).
- Se debe realizar una retroalimentación de la información brindada ¿Por qué es importante el baño corporal y el cuidado de la piel?, ¿Cuáles son las recomendaciones para el baño corporal?, ¿Cuáles son las recomendaciones para el cuidado de la piel después del trasplante?
- Aclarar información y dudas.





MANUAL DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN TRASPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS		CÓDIGO: MAN. DNCC. INEN. N°002	
EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA		IMPLEMENTACIÓN 2022	VERSIÓN V. 01

- E. Quinto Momento: Mantener una relación de confianza y establecer un mecanismo de seguimiento (tiempo de duración 1 minuto)**
- Nos despedimos y felicitamos al cuidador por el interés en la salud del paciente.
 - Registrar la actividad en la Hoja HIS y en la Historia Clínica.

6.4.9.1.10. CONSEJERIA SOBRE: CUIDADOS DE LA BOCA

Antes de iniciar la Consejería la/el Licenciada/o en Enfermería deberá: Preparar el ambiente, revisar los materiales a utilizar (rotafolio, tríptico u otros) y los documentos donde quedará registrado la actividad (Historia Clínica y Formato HIS).

A. Primer Momento: Establecer una relación de confianza con el paciente oncológico y familia (Tiempo de duración 1 minuto)

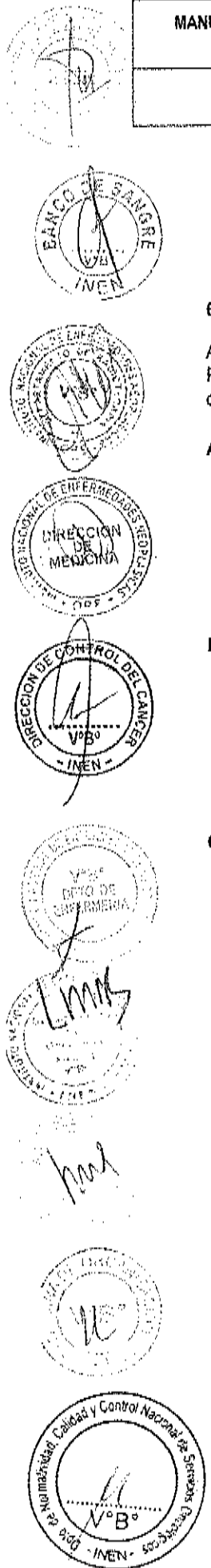
- Buenos días, soy la Licenciada en Enfermería del Equipo Funcional de Enfermería en Tratamiento Multidisciplinario SEPIN/TAMO, en esta oportunidad le voy a brindar información respecto a los cuidados de la boca en pacientes trasplantados.
- Durante el transcurso de esta consejería cualquier duda o consulta por parte suya será resuelta, todo lo que habremos será tomado si Usted lo desea de forma confidencial.

B. Segundo Momento: Valorar las necesidades de información del paciente oncológico y familia (tiempo de duración: 5 minutos)

- ¿Sabe Usted por qué es importante los cuidados de la boca en el paciente trasplantado?
- ¿Sabe Usted cómo se realiza los cuidados de la boca en el paciente trasplantado?
- Escuchar activamente al paciente.
- Aclarar y repetir la información que el paciente nos proporciona

C. Tercer Momento: Analizar las necesidades y complementar información para establecer soluciones conjuntas (tiempo de duración: 10 minutos)

TEMA	MATERIALES
<p align="center">CUIDADOS DE LA BOCA</p> <p>El cuidado de su boca después del trasplante es importante porque:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ La resequedad en la boca o úlceras causadas por los medicamentos que necesita tomar después del trasplante de médula ósea, puede incrementar las bacterias en la boca, las cuales pueden causar infecciones, que pueden diseminarse a otras partes del cuerpo. <p>1. Recomendaciones del cuidado de la boca en pacientes post trasplantados:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ El cepillo es de uso personal. ✓ Use un cepillo de dientes con cerdas suaves y cabeza chica. ✓ Cepílese los dientes y las encías 2 o 3 veces por día durante 2 a 3 minutos cada vez. ✓ Después del cepillado, limpie el cepillo y manténgalo seco y separado de los demás. ✓ El uso de pasta dentífrica es opcional; en cualquier caso, es mejor que sea de sabor suave, use una pasta de dientes con flúor. 	<p align="center">Tríptico</p> <p align="center">Rotafolio</p> <p align="center">Cartilla informativa para el paciente con trasplante de progenitores hematopoyéticos</p>





MANUAL DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN TRASPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS

CÓDIGO: MAN. DNCC. INEN. N°002

EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

IMPLEMENTACIÓN 2022

VERSIÓN V. 01

- ✓ Realice enjuagues con solución de clorhexidina 3 veces al día.
 - ✓ NO use enjuagues bucales que contengan alcohol.
 - ✓ Mantenga la pasta dental siempre tapada y con el envase sin roturas.
 - ✓ Revise diariamente su boca frente a un espejo en busca de algún cambio.
 - ✓ Evite el uso de seda dental, palillos, etc.
 - ✓ No use dentaduras postizas hasta que el médico indique lo contrario.
 - ✓ No debe fumar, ni beber alcohol.
 - ✓ Evite alimentos cítricos, fritos, ásperos, muy dulces, muy condimentados o irritantes como el café o el ají.
 - ✓ Cambie el cepillo de dientes al menos cada 2 meses.
- 2. Materiales a utilizar para el cuidado de la boca en pacientes trasplantados:**
- ✓ Cepillo de cerdas suaves.
 - ✓ Pasta dental con flúor.
 - ✓ Enjuagatorio de solución de clorhexidina al 0.12%.
 - ✓ Toalla pequeña personal.
- 3. Preguntar al paciente y familiar si tuviera alguna duda sobre**
- 4. Los cuidados de la boca en pacientes post trasplantados.**
- 5. Verificar si el paciente entendió lo antes mencionado**

D. Cuarto Momento: Verificar entendimiento de la información y retroalimentación al paciente oncológico y familia (tiempo de duración 3 minutos)

- De acuerdo a la información que se brindó ¿Tiene alguna pregunta? (entrega el tríptico).
- Se debe realizar una retroalimentación de la información brindada ¿Por qué es importante el cuidado de la boca?, ¿Cuáles son las recomendaciones para el cuidado de la boca?,
- Aclarar información y dudas.

E. Quinto Momento: Mantener una relación de confianza y establecer un mecanismo de seguimiento (tiempo de duración 1 minuto)

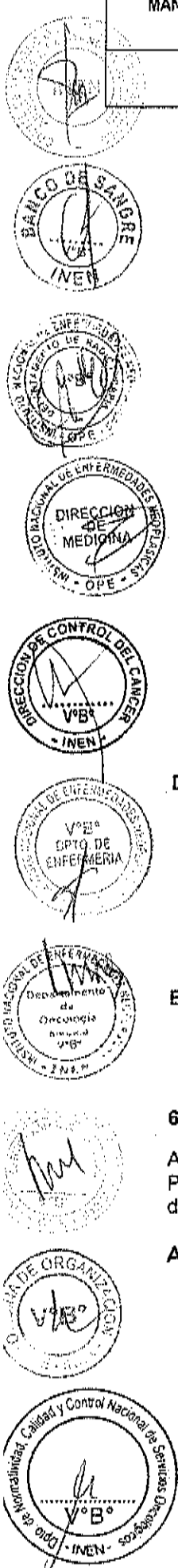
- Nos despedimos y felicitamos al cuidador por el interés en la salud del paciente.
- Registrar la actividad en la Hoja HIS y en la Historia Clínica.

6.4.9.1.11. CONSEJERIA SOBRE CUIDADOS EN LA ALIMENTACIÓN

Antes de iniciar la Consejería la/el Licenciada/o en Enfermería deberá: Preparar el ambiente, revisar los materiales a utilizar (rotafolio, tríptico u otros) y los documentos donde quedará registrado la actividad (Historia Clínica y Formato HIS).

A. Primer Momento: Establecer una relación de confianza con el paciente oncológico y familia (Tiempo de duración 1 minuto)

- Buenos días, soy la Licenciada en Enfermería del Equipo Funcional de Enfermería en Tratamiento Multidisciplinario SEPIN/TAMO, en esta oportunidad le voy a brindar información respecto a los cuidados en la alimentación en pacientes trasplantados de médula ósea.
- Durante el transcurso de esta consejería cualquier duda o consulta por parte suya será resuelta, todo lo que hablemos será tomado si Usted lo desea de forma confidencial.





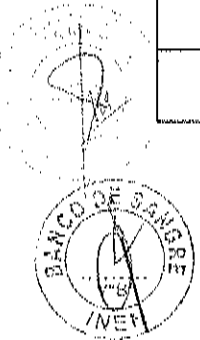
MANUAL DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN TRASPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS		CÓDIGO: MAN. DNCC. INEN. N°002	
EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA		IMPLEMENTACIÓN 2022	VERSIÓN V. 01

B. Segundo Momento: Valorar las necesidades de información del paciente oncológico y familia (tiempo de duración: 5 minutos)

- ¿Sabe Usted por qué es importante los cuidados en la alimentación en pacientes trasplantados?
- ¿Sabe Usted cómo se realiza los cuidados y/o limpieza de los alimentos de un paciente trasplantado?
- ¿Sabe Usted cuáles son los alimentos que debe comer y los que no debe comer un paciente post trasplantado?
- Escuchar activamente al paciente.
- Aclarar y repetir la información que el paciente nos proporciona.

C. Tercer Momento: Analizar las necesidades y complementar información para establecer soluciones conjuntas (tiempo de duración: 10 minutos)

TEMA	MATERIALES
<p align="center">CUIDADOS EN LA ALIMENTACIÓN</p> <p>1. El cuidado en la alimentación en un paciente trasplantado es importante porque:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Nos ayudara a recuperar las defensas, energías necesarias que pudo haberse alterado durante el proceso de trasplante. Se sabe que los pacientes que se están recuperando de un trasplante necesitan entre un 50 y 60 % más de calorías y el doble de proteínas en la dieta que las personas sanas de igual edad y sexo. <p>2. Recomendaciones de los cuidados en la alimentación en paciente trasplantado.</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Lávese bien las manos con jabón y agua: Antes de preparar o comer alimentos, después de preparar los alimentos, después de manipular los desperdicios. ✓ Consuma agua hervida del día o agua mineral. ✓ Debe beber abundantemente agua (entre 2 y 2,5 litros al día), sobre todo mientras esté en tratamiento con Ciclosporina o Tracolimus. ✓ Todo alimento que consuma debe ser preparado en el hogar y coma siempre alimentos recién cocinados. Nunca recalentados de un día para otro. ✓ La persona que manipule los alimentos debe estar sana. ✓ Verifique la fecha de caducidad de los alimentos. ✓ Lave las latas, envases antes de abrirlos. ✓ Mantenga un área de su cocina limpia para preparar y comer los alimentos. Esto ayudará a que los microbios no se propaguen. ✓ Evite tomar comida muy caliente. ✓ Si tiene molestias al masticar o tragar le sentará bien tomar alimentos blandos o purés a temperatura ambiente. ✓ Use toallas de papel o un paño limpio para limpiar las superficies de la cocina. No use esponjas. ✓ No es necesario que utilice vajilla ni cubiertos de un solo uso, pero su limpieza tiene que ser correcta (lavavajillas o agua caliente y jabón). Tampoco es necesario que tenga una vajilla separada del resto de sus convivientes <p>3. Cuáles son los alimentos que puede consumir un paciente trasplantado.</p>	<p align="center">Triptico</p> <p align="center">Rotafolio</p> <p align="center">Cartilla informativa para el paciente con trasplante de progenitores hematopoyéticos</p>





MANUAL DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN TRASPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS

CÓDIGO: MAN. DNCC. INEN. N°002

EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

IMPLEMENTACIÓN
2022

VERSIÓN
V. 01

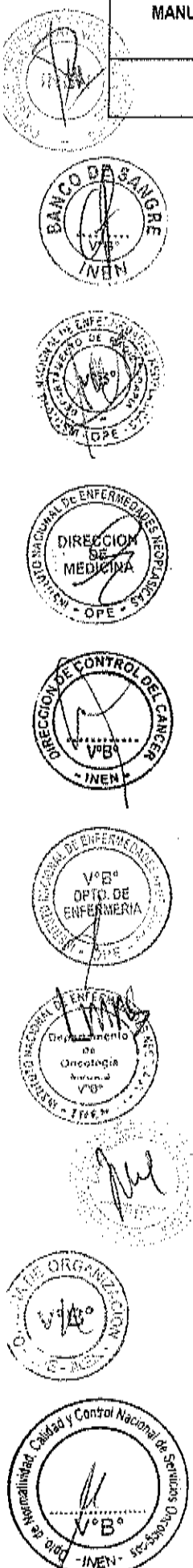
- ✓ Frutas y verduras cocidas.
- ✓ Carnes, aves y pescados con cocción completa.
- ✓ Huevos duros, huevos fritos y tortilla bien hechos.
- ✓ Menestras.
- ✓ Tubérculos.
- ✓ Arroz, pasta italiana, legumbres, cereales de desayuno, pan blanco o tostadas.
- ✓ Agua embotellada, infusiones, caldos.
- ✓ Aceite de oliva, girasol o maíz.
- ✓ Hierbas aromáticas y especias, agregadas durante la cocción.
- 4. **Cuáles son los alimentos que debe evitar consumir un paciente post trasplantado al ser dado de alta.**
- ✓ Lácteos y derivados de este, sin pasteurizar.
- ✓ Frutas y verduras crudas.
- ✓ Alimentos ahumados.
- ✓ Huevos crudos o pasados por agua.
- ✓ Frutos secos y frutas desecadas.
- ✓ Panes con semillas o frutos secos
- ✓ Pasteles con relleno, helados artesanales y cremoladas (de hielo).
- ✓ Bebidas gasificadas.
- ✓ Salsas que contengan huevo crudo, queso, yogur o especias crudas.
- ✓ Mayonesa casera.
- ✓ Alimentos muy condimentados.
- ✓ Alimentos picantes.
- ✓ Alimentos que sean excesivamente dulces.
- ✓ Alimentos con un alto contenido de grasa.
- ✓ Alimentos y bebidas con cafeína,
- 5. **Preguntar al paciente y familiar si tuviera alguna duda sobre los cuidados en la alimentación en un paciente trasplantado.**
- 6. **Verificar si paciente entendió lo antes mencionado.**

D. Cuarto Momento: Verificar entendimiento de la información y retroalimentación al paciente oncológico y familia (tiempo de duración 3 minutos)

- De acuerdo a la información que se brindó ¿Tiene alguna pregunta? (entrega el tríptico).
- Se debe realizar una retroalimentación de la información brindada ¿Por qué es importante el cuidado en la alimentación de un paciente trasplantado?, ¿Cuáles son los alimentos que puede consumir un paciente trasplantado? ¿Cuáles son los alimentos que debe evitar un paciente trasplantado?
- Aclarar información y dudas.

E. Quinto Momento: Mantener una relación de confianza y establecer un mecanismo de seguimiento (tiempo de duración 1 minuto)

- Nos despedimos y felicitamos al cuidador por el interés en la salud del paciente.
- Registrar la actividad en la Hoja HIS y en la Historia Clínica.





MANUAL DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN TRASPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS		CÓDIGO: MAN. DNCC. INEN. N°002	
EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA		IMPLEMENTACIÓN 2022	VERSIÓN V. 01

6.4.9.1.12. CONSEJERÍA SOBRE: HIGIENE EN EL HOGAR

Antes de iniciar la Consejería la/el Licenciada/o en Enfermería deberá: Preparar el ambiente, revisar los materiales que utilizar (rotafolio, tríptico u otros) y los documentos donde quedará registrado la actividad (Historia Clínica y Formato HIS)

A. Primer Momento: Establecer una relación de confianza con el paciente oncológico y familia (Tiempo de duración 1 minuto)

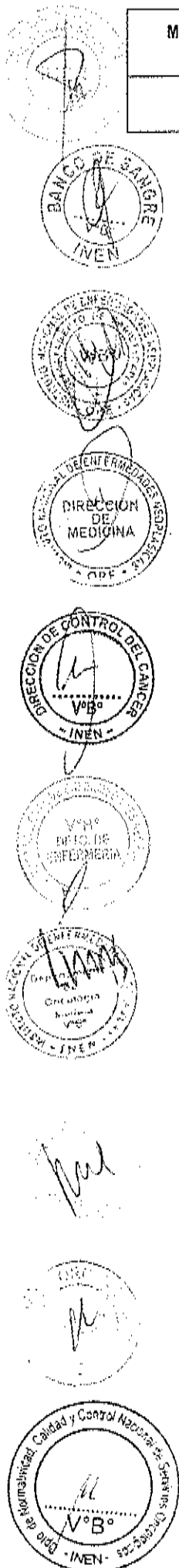
- Buenos días, soy la Licenciada en Enfermería del Equipo Funcional de Enfermería en Tratamiento Multidisciplinario SEPIN/TAMO, en esta oportunidad le voy a brindar información respecto a la higiene en el hogar del paciente trasplantado de médula ósea.
- Durante el trascurso de esta consejería cualquier duda o consulta por parte suya será resuelta, todo lo que hablemos será tomado si Usted lo desea de forma confidencial.

B. Segundo Momento: Valorar las necesidades de información del paciente oncológico y familia (tiempo de duración: 5 minutos)

- ¿Sabe Usted por qué es importante la higiene del hogar en pacientes trasplantados?
- ¿Sabe Usted cuáles son los cuidados de la higiene del hogar de un paciente trasplantado?
- Escuchar activamente al paciente.
- Aclarar y repetir la información que el paciente nos proporciona.

C. Tercer Momento: Analizar las necesidades y complementar información para establecer soluciones conjuntas (tiempo de duración: 10 minutos)

TEMA	MATERIALES
<p align="center">HIGIENE EN EL HOGAR</p> <p>1. La Higiene en el hogar es importante porque:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Evita enfermedades o alergias, debido a que las bacterias se desarrollan en cualquier sitio. <p>2. Recomendaciones sobre la higiene en el hogar en el paciente trasplantado.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Para el familiar: ✓ De preferencia el familiar deberá realizar la limpieza del hogar y desinfección del baño. ✓ La limpieza de la vivienda debe ser diaria, evitando levantar polvo (de ser posible con un paño humedecido). Si realiza limpieza en la habitación del paciente, éste no debe estar presente. ✓ Evite alfombras, cortinas y todo tipo de objetos que acumulen polvo, especialmente en la habitación del paciente. ✓ Los cuartos de baño deben limpiarse todos los días utilizando productos que garanticen su higiene. ✓ Ventile diariamente las habitaciones. ✓ No pinte las paredes ni coloque alfombras nuevas. ✓ En la cocina se guardará especial cuidado en la limpieza de los utensilios utilizados en la preparación de los alimentos y en los que se usen para comer. ✓ Lave con esmero los cubiertos, las toallas y la ropa de mesa y cama. No es necesario lavarlos aparte de los del resto de la familia. ✓ Evite plantas tanto vivas como secas en el interior de la vivienda y sobre todo en la habitación del paciente. 	<p align="center">Triptico</p> <p align="center">Rotafolio</p> <p align="center">Cartilla informativa para el paciente con trasplante de progenitores hematopoyéticos</p>





MANUAL DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN TRASPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS

CÓDIGO: MAN, DNCC, INEN, N°002

EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

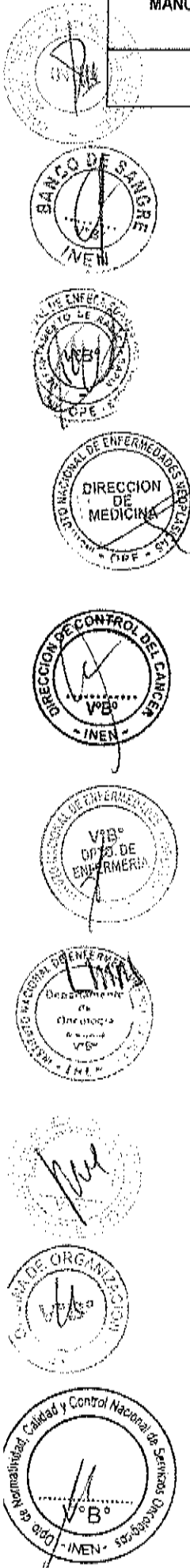
IMPLEMENTACIÓN 2022

VERSIÓN V. 01

- ✓ Lave las toallas dos veces a la semana y la ropa de cama una vez a la semana.
- ✓ Restringir el número de visitas en la casa y evitar aquellas con procesos infecciosos
- ✓ Los animales pueden ser portadores de enfermedades y pueden suponer un mayor riesgo que el paciente contraiga una infección mientras su sistema inmunitario se está recuperando, debe evitar tenerlos.
- ✓ Si tiene gato o perro en la casa, y no puede darlos en adopción, siga las pautas que se dan a continuación hasta que reciba otras instrucciones del médico.
 - Asegúrese de que su mascota esté al día con sus vacunas y vacunas de refuerzo.
 - Pida al veterinario que revise las heces de su mascota cada año para ver si tienen parásitos.
 - Si tiene gato, llévelo cada año a que le hagan análisis de leucemia y toxoplasmosis.
 - Hágale a la mascota un tratamiento para las pulgas y garrapatas.
 - La caja de excrementos del gato o la zona donde realiza heces el perro debe estar alejado del paciente. (fuera de casa)
 - Siempre que se pueda, mantenga sus mascotas en interiores o dentro de su propiedad. Esto es para evitar que se contagien de enfermedades de otros animales.
 - No deje que la mascota entre a la habitación del paciente o lugares donde él esta.
 - Lavarse las manos si tocan a las mascotas

• Para el paciente:

- ✓ Trate de no hacer los quehaceres pesados del hogar, vaya viendo según el grado de energía que tenga y en coordinación con lo que diga el médico.
- ✓ No debe estar cerca de lugares que se estén remodelando o construyendo.
- ✓ Manténgase lejos de los lugares húmedos donde podría haber moho, como los sótanos con humedad.
- ✓ No utilice humidificadores, ya que las bacterias y el moho aparecen con facilidad en ellos.
- ✓ Utilice toalla personal para secado de manos
- ✓ No debe manipular tierra ni hacer labores de jardinería.
- ✓ No utilice y evite que se utilicen en su presencia disolventes de pinturas, pegamentos o productos químicos que desprendan olores fuertes
- ✓ Si tiene una mascota en casa, no tenga ningún contacto físico estrecho con ella. Protéjase de mordidas y rasguños.
- ✓ Si piensa conseguirse una mascota después del trasplante, es mejor que escoja un perro o un gato sano que tenga más de un año. Llévelo a castrar o esterilizar.
- ✓ Fuera de casa, evite el contacto cercano con los animales de las granjas o zoológicos interactivos.





MANUAL DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN TRASPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS

CÓDIGO: MAN. DNCC. INEN. N°002

EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

IMPLEMENTACIÓN 2022

VERSIÓN V. 01

D. Cuarto Momento: Verificar entendimiento de la información y retroalimentación al paciente oncológico y familia (tiempo de duración 3 minutos)

- De acuerdo a la información que se brindó ¿Tiene alguna pregunta? (entrega el tríptico).
Se debe realizar una retroalimentación de la información brindada ¿Por qué es importante la limpieza del hogar de un paciente trasplantado?, ¿Cuáles son las recomendaciones para la limpieza del hogar de un paciente trasplantado?
Aclarar información y dudas.

E. Quinto Momento: Mantener una relación de confianza y establecer un mecanismo de seguimiento (tiempo de duración 1 minuto)

- Nos despedimos y felicitamos al cuidador por el interés en la salud del paciente.
Registrar la actividad en la Hoja HIS y en la Historia Clínica.

6.4.9.1.13. CONSEJERÍA SOBRE: SIGNOS DE ALARMA

Antes de iniciar la Consejería la/el Licenciada/o en Enfermería deberá: Preparar el ambiente, revisar los materiales a utilizar (rotafolio, tríptico u otros) y los documentos donde quedará registrado la actividad (Historia Clínica y Formato HIS).

A. Primer Momento: Establecer una relación de confianza con el paciente oncológico y familia (Tiempo de duración 1 minuto)

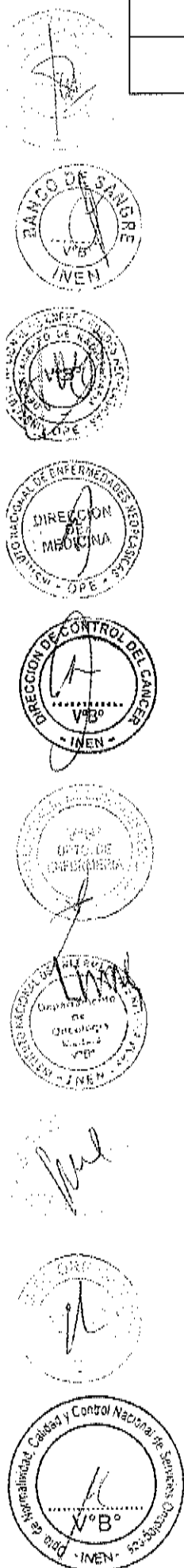
- Buenos días, soy la Licenciada en Enfermería del Equipo Funcional de Enfermería en Tratamiento Multidisciplinario SEPIN/TAMO, en esta oportunidad le voy a brindar información respecto a los signos de alarma en pacientes trasplantados.
Durante el transcurso de esta consejería cualquier duda o consulta por parte suya será resuelta, todo lo que hablemos será tomado si Usted lo desea de forma confidencial.

B. Segundo Momento: Valorar las necesidades de información del paciente oncológico y familia (tiempo de duración: 5 minutos)

- ¿Sabe Usted por qué es importante conocer los signos de alarma en un paciente trasplantado?
¿Sabe Usted cuáles son los signos de alarma en pacientes trasplantados?
¿Sabe Usted qué debe hacer cuando se presente un signo de alarma en el paciente trasplantado?
Escuchar activamente al paciente.
Aclarar y repetir la información que el paciente nos proporciona.

C. Tercer Momento: Analizar las necesidades y complementar información para establecer soluciones conjuntas (tiempo de duración: 10 minutos)

Table with 2 columns: TEMA and MATERIALES. TEMA: SIGNOS DE ALARMA. 1. Conocer los signos de alarma es importante en pacientes trasplantados porque: Nos ayuda a una pronta acción... 2. Los signos de alarma en pacientes trasplantados son: Diarrea que no desaparece... Nauseas intensas... Incapacidad para comer o beber. MATERIALES: Tríptico, Rotafolio, Cartilla informativa para el paciente con...





MANUAL DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN TRASPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS

CÓDIGO: MAN. DNCC. INEN. N°002

EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

IMPLEMENTACIÓN 2022

VERSIÓN V. 01

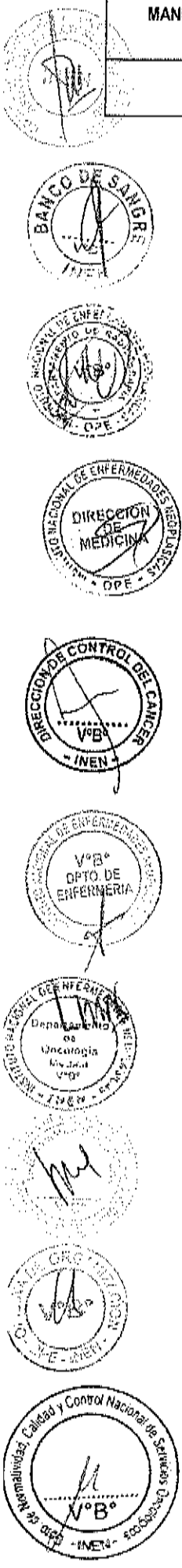
<ul style="list-style-type: none"> ✓ Debilidad extrema. ✓ Dolor en el abdomen. ✓ Fiebre, escalofríos o sudores; pueden ser signos de infección. ✓ Una nueva erupción cutánea o ampollas. ✓ Sangrado en la saliva, orina, heces o al sonar la nariz. ✓ Ictericia (cuando la esclera de los ojos o la piel lucen amarillas) ✓ Dolor de cabeza muy fuerte o que no desaparece. ✓ Tos frecuentemente. ✓ Problemas para respirar cuando se está en reposo o realizando tareas simples. ✓ Ardor al orinar. 3. ¿Qué equipos y materiales debo tener en casa para controlarme? ✓ Balanza. ✓ Termómetro digital. ✓ Oxímetro de pulso. 4. ¿Qué equipos y materiales debo tener en casa para controlarme? ✓ Balanza. ✓ Termómetro digital. ✓ Oxímetro de pulso. 5. ¿Qué se debe hacer si se presenta signos de alarma en paciente post trasplantados? ✓ Acercarse inmediatamente al servicio médico de emergencia del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas. 6. Preguntar al paciente y familiar si tuviera alguna duda sobre los signos de alarma en pacientes post trasplantados. 7. Verificar si paciente entendió lo antes mencionado. 	<p>trasplante de progenitores hematopoyéticos</p>
---	---

D. Cuarto Momento: Verificar entendimiento de la información y retroalimentación al paciente oncológico y familia (tiempo de duración 3 minutos)

- Verifica la comprensión del usuario: (tiempo de duración 3 minutos)
- De acuerdo a la información que se brindó ¿Tiene alguna pregunta? (entrega el triptico).
- Se debe realizar una retroalimentación de la información brindada ¿Por qué es importante conocer los signos de alarma de un paciente trasplantado?, ¿Cuáles son los signos de alarma de un paciente trasplantado?, ¿Qué se debe hacer cuando se presenta un signo de alarma en un paciente trasplantado?
- Aclarar información y dudas.

E. Quinto Momento: Mantener una relación de confianza y establecer un mecanismo de seguimiento (tiempo de duración 1 minuto)

- Nos despedimos y felicitamos al cuidador por el interés en la salud del paciente.
- Registrar la actividad en la Hoja HIS y en la Historia Clínica.





MANUAL DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN TRASPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS		CÓDIGO: MAN. DNCC. INEN. N°002	
EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA		IMPLEMENTACIÓN 2022	VERSIÓN V. 01

6.4.9.1.14. CONSEJERÍA SOBRE: COMPLICACIONES EN PACIENTES POST TRASPLANTADOS

Antes de iniciar la Consejería la/el Licenciada/o en Enfermería deberá: Preparar el ambiente, revisar los materiales a utilizar (rotafolio, tríptico u otros) y los documentos donde quedará registrado la actividad (Historia Clínica y Formato HIS).

A. Primer Momento: Establecer una relación de confianza con el paciente oncológico y familia (Tiempo de duración 1 minuto)

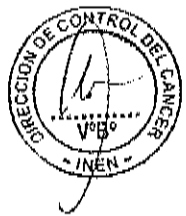
- a. Buenos días, soy la Licenciada en Enfermería del Equipo Funcional de Enfermería en Tratamiento Multidisciplinario SEPIN/TAMO, en esta oportunidad le voy a brindar información respecto a las complicaciones en pacientes trasplantados.
- b. Durante el transcurso de esta consejería cualquier duda o consulta por parte suya será resuelta, todo lo que hablemos será tomado si Usted lo desea de forma confidencial.

B. Segundo Momento: Valorar las necesidades de información del paciente oncológico y familia (tiempo de duración: 5 minutos)

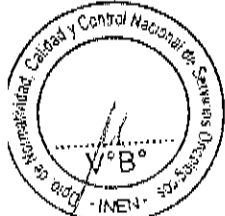
- a. ¿Sabe Usted cuáles son las complicaciones en pacientes trasplantados?
- b. Escuchar activamente al paciente.
- c. Aclarar y repetir la información que el paciente nos proporciona.

C. Tercer Momento: Analizar las necesidades y complementar información para establecer soluciones conjuntas (tiempo de duración: 10 minutos)

TEMA	MATERIALES
<p align="center">COMPLICACIONES</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Algunas de las complicaciones asociadas con un trasplante de células madre no son evidentes hasta transcurridos varios meses o incluso años desde el tratamiento. La mayoría desaparece con el tiempo, pero otras pueden ser permanentes y necesitar atención a largo plazo. 1. Cuáles son las complicaciones del Trasplante de Médula Ósea: ✓ Recaída: Lamentablemente el trasplante no asegura la erradicación de la enfermedad. La incidencia de las recaídas es muy variable en función del tipo de enfermedad, del estado de la misma en el momento de practicar el trasplante y del tipo de trasplante (alógeno versus autólogo). Suelen producirse en los primeros dos años postrasplante, siendo excepcionales después de los 5 años. ✓ Esterilidad: Debido a la intensidad del tratamiento de acondicionamiento que reciben los pacientes trasplantados, la esterilidad es un efecto secundario inevitable. Muy excepcionalmente un paciente puede conservar la fertilidad (sobre todo aquellos que han recibido quimioterapia sin radioterapia). La única medida preventiva adoptable en varones jóvenes es la congelación o criopreservación de semen. En las mujeres jóvenes puede recurrirse a la criopreservación de óvulos. ✓ Cataratas: Es una complicación relativamente frecuente a los 5 - 6 años del trasplante en pacientes que han recibido irradiación corporal total, sobre todo si además 	



Handwritten signature



**MANUAL DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN TRASPLANTE DE PROGENITORES
HEMATOPOYÉTICOS**

CÓDIGO: MAN. DNCC. INEN. N°002

EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

IMPLEMENTACIÓN
2022VERSIÓN
V. 01

- recibieron tratamiento con prednisona. Por ello es recomendable realizar una revisión oftalmológica anual pos trasplante. Las cataratas son de fácil resolución mediante cirugía.
- ✓ **Trastornos hormonales:** Pueden ser de diversos tipos, siendo los más frecuentes: la menopausia precoz, que obliga a tratamiento hormonal prolongado en las mujeres jóvenes; el hipotiroidismo, que sólo ocasionalmente requiere tratamiento y el déficit de hormona del crecimiento, que puede producir retraso del crecimiento en los niños y requerirá tratamiento hormonal. Por la frecuencia de trastornos hormonales en las mujeres, se recomiendan controles periódicos ginecológicos pos trasplante de forma indefinida.
 - ✓ **Infecciones:** El tratamiento con fármacos inmunosupresores, así como el hecho de padecer una EICH (en trasplante alogénico), tienen un potente efecto inhibitor del sistema inmunitario. Ello hace que el paciente presente un elevado riesgo de infecciones que, en ocasiones, pueden llegar a ser graves (sobre todo por virus u hongos). El riesgo de infecciones disminuye cuando la EICH está controlada y el tratamiento inmunosupresor terminado, de forma que, progresivamente, el sistema inmunitario alcanza una capacidad de defensa del organismo frente a las infecciones adecuada.
 - ✓ **Enfermedad del injerto contra huésped crónica:** Esta complicación solo se presenta en el trasplante alogénico, ocurre cuando las células madre del donante detectan el cuerpo del receptor como extraño y atacan sus tejidos. La probabilidad de padecerla aumenta en función de las incompatibilidades que existan entre el receptor y el donante. Tiene dos formas de presentación: aguda, en los 2-3 primeros meses del trasplante, y crónica que, de forma general, aparece más allá de los tres primeros meses, puede aparecer sin haber existido EICH aguda previa o como continuación de una EICH aguda no resuelta. Su incidencia es muy variable
 - ✓ **Segundas neoplasias:** Consiste en la aparición de algún tipo de cáncer después del trasplante. Es un efecto secundario excepcional que puede observarse a partir de los 10 años de trasplante.
 - ✓ **Fallo de implante:** Complicación excepcional que se observa en algunos trasplantes a partir de donantes no emparentados con incompatibilidades en el sistema HLA. Se caracteriza por la ausencia de la recuperación de las cifras normales de leucocitos, plaquetas y hematíes a los 21-28 días del trasplante.
 - ✓ **Cistitis hemorrágica:** Sangrado de la vejiga urinaria provocado por ciertos quimioterápicos o por infecciones víricas. Es poco frecuente, pero en ocasiones muy molesta, en especial si requiere una sonda vesical.
 - ✓ **Enfermedad venoclusiva hepática:** Obstrucción de las venas del hígado por el tratamiento de acondicionamiento. Es también una complicación poco frecuente, suele aparecer en los primeros 20 días del

Triptico

Rotafolio

Cartilla informativa
para el paciente con
trasplante de
progenitores
hematopoyéticos



MANUAL DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN TRASPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS

CÓDIGO: MAN. DNCC. INEN. N°002

EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

IMPLEMENTACIÓN
2022

VERSIÓN
V. 01

- trasplante y en la mayoría de casos se resuelve en pocos días.
 - ✓ **Hemorragia alveolar:** Sangrado dentro de los alvéolos pulmonares. Complicación excepcional, pero de extrema gravedad que suele aparecer durante las primeras semanas post-trasplante.
 - ✓ **Neumonía Idiopática:** Complicación pulmonar de causa no infecciosa y de extrema gravedad que puede producirse durante los dos primeros meses post-trasplante.
2. Preguntar al paciente y familiar si tuviera alguna duda sobre los signos de alarma en pacientes post trasplantados.
 3. Verificar si paciente entendió lo antes mencionado

D. Cuarto Momento: Verificar entendimiento de la información y retroalimentación al paciente oncológico y familia (tiempo de duración 3 minutos)

- Verifica la comprensión del usuario: (tiempo de duración 3 minutos)
- De acuerdo a la información que se brindó ¿Tiene alguna pregunta? (entrega el tríptico).
- Se debe realizar una retroalimentación de la información brindada ¿Recuerda usted, ¿cuáles son las complicaciones del trasplante de médula ósea?
- Aclarar información y dudas.

E. Quinto Momento: Mantener una relación de confianza y establecer un mecanismo de seguimiento (tiempo de duración 1 minuto)

- Nos despedimos y felicitamos al cuidador por el interés en la salud del paciente.
- Registrar la actividad en la Hoja HIS y en la Historia Clínica.

6.4.9.1.15. CONSEJERÍA INTEGRAL AL ALTA DEL PACIENTE CON TRASPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS

Antes de iniciar la Consejería la/el Licenciada/o en Enfermería deberá:

Preparar el ambiente, revisar los materiales a utilizar (rotafolio, tríptico u otros) y los documentos donde quedará registrado la actividad (Historia Clínica y Formato HIS).

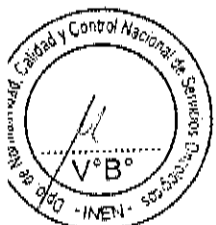
A. Primer Momento: Establecer una relación de confianza con el paciente oncológico y familia (Tiempo de duración 1 minuto)

- a. Buenos días, soy la Licenciada en Enfermería del Equipo Funcional de Enfermería en Tratamiento Multidisciplinario SEPIN/TAMO, en esta oportunidad le voy a brindar información respecto a los cuidados al alta en pacientes trasplantados.
- b. Durante el trascurso de esta consejería cualquier duda o consulta por parte suya será resuelta, todo lo que hablemos será tomado si Usted lo desea de forma confidencial.

B. Segundo Momento: Valorar las necesidades de información del paciente oncológico y familia (tiempo de duración: 5 minutos)

- a. ¿Sabe Usted cuáles son los cuidados al alta en pacientes trasplantados?
- b. Escuchar activamente al paciente.
- c. Aclarar y repetir la información que el paciente nos proporciona.

C. Tercer Momento: Analizar las necesidades y complementar información para establecer soluciones conjuntas (tiempo de duración: 10 minutos)



MANUAL DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN TRASPLANTE DE PROGENITORES
HEMATOPOYÉTICOS

CÓDIGO: MAN. DNCC. INEN. N°002

EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

IMPLEMENTACIÓN
2022VERSIÓN
V. 01

TEMA	MATERIALES
<p align="center">CUIDADOS AL ALTA</p> <ul style="list-style-type: none"> - Al llegar a casa usted puede pensar: <ul style="list-style-type: none"> ✓ "Me canso más que en el hospital." Es normal: en su casa hace más actividad física que en el hospital. ✓ "No tengo mucho apetito y no tolero grandes cantidades de comida." Coma más veces, pero menos cantidad a cada comida. ✓ "Noto un sabor raro en la comida (salado, metálico)." Es normal. Se regulará en unos días o semanas. ✓ "Tengo náuseas y vómitos ocasionalmente." Sí, es relativamente frecuente. Tome sus medicamentos para las náuseas, que se le dio al alta. - Cuidados al alta: <ul style="list-style-type: none"> ✓ Usar respirador N-95 siempre que saga de casa, en especial al acudir a sus citas en el hospital ✓ Haga una vida tranquila y relajada. Es importante que descanse (especialmente después de las comidas) y que duerma bien por las noches. ✓ No permanezca acostado o sentado todo el día. Debe hacer ejercicio suave de forma paulatina y relajada. Lo mejor es andar. ✓ No debe caminar tramos largos, no nadar, ni practicar deportes de intensidad hasta que se lo autorice su médico. ✓ Para prevenir golpes y caídas, evite situaciones de riesgo y lugares con mala iluminación. Si tiene que acceder a lugares altos, utilice escaleras estables y materiales antideslizantes. ✓ Restringir el número de visitas en la casa. ✓ Evite siempre el contacto con personas que padezcan algún tipo de enfermedad infectocontagiosa (gripe, diarrea, sarampión, varicela, etc.). ✓ Si ha tenido contacto con una persona con varicela consulte rápidamente con médico. Puede que tenga que recibir medicación profiláctica. ✓ Evitar los lugares cerrados, es preferible concurrir a espectáculos al aire libre evitando sitios con aglomeraciones y excesivo contacto entre personas (siempre que su médico lo haya permitido) ✓ Evitar las áreas con aglomeraciones de gente (colectivos, cines, shopping, salas de espera). ✓ No concurrir a piscinas públicas. En caso de tener piscina propia, consultar al médico tratante sobre su uso. ✓ Antes de incorporarse a su trabajo. La incorporación a la actividad laboral depende de la situación clínica de cada persona y su tipo de trabajo. Hable con los médicos que le atienden para valorar en qué momento puede reincorporarse. Normalmente la incorporación a la actividad laboral se realiza a partir del sexto mes después del trasplante. ✓ El pelo nuevo le volverá a salir unas 4-10 semanas después 	<p align="center">Tríptico</p> <p align="center">Rotafolio</p> <p align="center">Cartilla informativa para el paciente con trasplante de</p>



MANUAL DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN TRASPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS

CÓDIGO: MAN. DNCC. INEN. N°002

EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

IMPLEMENTACIÓN
2022

VERSIÓN
V. 01

de terminar la quimioterapia. Al principio su cabello puede nacer más rizado, de un color más grisáceo o más débil, pero con el tiempo se irá normalizando. Cuando su cabello ya ha crecido, no existe contraindicación para recibir tintes suaves (vegetales) u otros cuidados de peluquería no agresivos.

progenitores hematopoyéticos

• **Sexualidad:**

- ✓ Cuando el médico lo autorice, podrá tener relaciones sexuales.
- ✓ Puede dormir con su pareja, salvo si esta padece alguna infección transmisible.
- ✓ Es normal que note una cierta inhibición del deseo sexual (por debilidad, cansancio, preocupación, bajada de producción de hormonas). Háblelo con su pareja. Se recupera a lo largo del tiempo.

• **Mujer:**

- ✓ No se asuste si padece síntomas menopáusicos, como sofocos, sequedad vaginal o molestias en la relación sexual. Consulte con el médico si necesita asesoramiento.
- ✓ Tras el trasplante es probable que deje de tener la regla. Es necesario que acuda a revisión ginecológica al año del trasplante.
- ✓ En caso de ser menor de 45 años, el ginecólogo deberá valorar el inicio de terapia hormonal estrogénica sustitutiva.
- ✓ Deberá seguir realizándose controles ginecológicos y mamografía anual

• **Varón:**

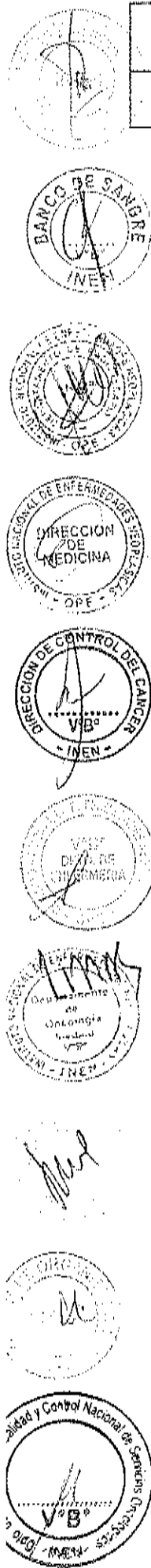
- ✓ Al principio puede sufrir impotencia por varias causas (factores psicológicos, debilidad, molestias locales, falta de testosterona). Consulte con el médico si necesita asesoramiento.

• **Vacunas:**

- ✓ A partir del 6 mes, el médico le estará programando para inicio de sus vacunas (los cuales se perdieron al recibir el trasplante).
- ✓ Debe evitar tener contacto con personas vacunadas con virus vivos atenuados: varicela zoster, gripe nasal, rotavirus y polio oral, durante las 6 semanas posteriores a su vacunación.
- ✓ Si tiene niños en casa hable con su pediatra ante las posibles vacunas de virus atenuados (vivos) que tengan que recibir y no olvide siempre consultar con su médico las medidas de precaución que hay que tomar.
Preguntar al paciente y familiar si tuviera alguna duda sobre el tema brindado.
Verificar si paciente entendió lo antes mencionado.

D. Cuarto Momento: Verificar entendimiento de la información y retroalimentación al paciente oncológico y familia (tiempo de duración 3 minutos)

- De acuerdo a la información que se brindó ¿Tiene alguna pregunta? (entrega el tríptico).





MANUAL DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN TRASPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS

CÓDIGO: MAN. DNCC. INEN. N°002

EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

IMPLEMENTACIÓN 2022

VERSIÓN V. 01

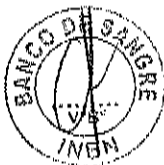
- Se debe realizar una retroalimentación de la información brindada ¿Recuerda usted, ¿cuáles son los cuidados al alta de un paciente trasplantado de médula ósea?
- Aclarar información y dudas.

E. Quinto Momento: Mantener una relación de confianza y establecer un mecanismo de seguimiento (tiempo de duración 1 minuto)

- Nos despedimos y felicitamos al cuidador por el interés en la salud del paciente.
- Registrar la actividad en la Hoja HIS y en la Historia Clínica.

VII. RESPONSABILIDADES:

- **Departamento de Enfermería**
Garantizar que el personal de enfermería cumpla con los lineamientos del presente Manual.
Promover la difusión del presente manual y la estandarización del mismo.
- **Supervisora I y Supervisora II del Departamento de Enfermería**
Difundir de forma permanente el presente Manual.
Supervisar el cumplimiento del presente Manual.
Realizar retroalimentación al personal de enfermería.
- **Licenciada/o de Enfermería**
Cumplir con las disposiciones descritas en el manual.
Supervisar al personal técnico el cumplimiento del presente Manual.
- **Técnica/o en Enfermería**
Cumplir los procedimientos que indica el presente Manual





MANUAL DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN TRASPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS

CÓDIGO: MAN. DNCC. INEN. N°002

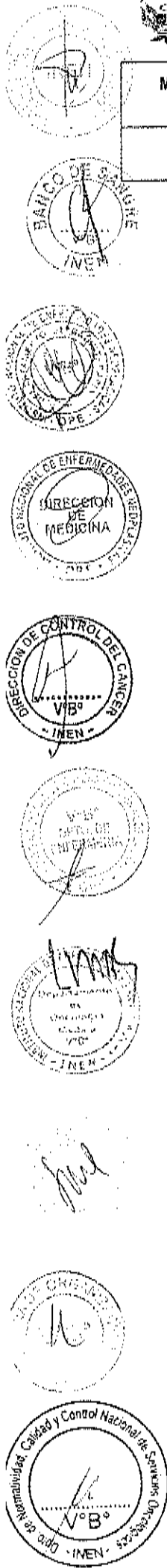
EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

IMPLEMENTACIÓN 2022

VERSIÓN V. 01

VIII. ANEXOS:

- **Anexo 01:** Cartilla informativa para el paciente con trasplante de progenitores hematopoyéticos
- **Anexo 02:** Hoja de ingreso de enfermería
- **Anexo 03:** Lista de materiales de aseo para el paciente
- **Anexo 04:** Escala de valoración visual análoga del dolor – EVA
- **Anexo 05:** Escala de Riesgo de Caídas Downton en adultos
- **Anexo 06:** Escala de Riesgo de Caídas Macdems en niños
- **Anexo 07:** Escala de Riesgo de LPP - Braden
- **Anexo 08:** Grados de Dependencia del paciente
- **Anexo 09:** Escala de coma Glasgow
- **Anexo 10:** Escala de valoración de flebitis-MADDOX.
- **Anexo 11:** Hoja de atención en enfermería en infusión de células progenitoras hematopoyéticas.
- **Anexo 12:** Hoja de enfermería en seguimiento post trasplante de progenitores hematopoyéticos.
- **Anexo 13:** Vacunas recomendadas para pacientes post trasplantados de progenitores hematopoyéticos.
- **Anexo 14:** Seguimiento de vacunas a pacientes post trasplantados de médula ósea



PERÚ

Sector Salud

Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas



MANUAL DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN TRASPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS

CÓDIGO: MAN. DNCC. INEN. N°002

EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

IMPLEMENTACIÓN 2022

VERSIÓN V. 01

ANEXO 01

CARTILLA INFORMATIVA PARA EL PACIENTE CON TRASPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS

PERÚ Sector Salud INEN

INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS

DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

Equipo Funcional de Enfermería de la Unidad de Tratamiento Multidisciplinario SEPIN / TAMO

Cartilla Informativa para el Paciente con Trasplante de Progenitores Hematopoyéticos

Vol. 01 Período 2021-2022



PERU

Sector Salud



MANUAL DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN TRASPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS

CÓDIGO: MAN. DNCC. INEN. N°002

EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

IMPLEMENTACIÓN 2022

VERSIÓN V. 01

ANEXO 02

ANOTACIONES DE ENFERMERÍA - HOJA DE INGRESO

INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS

Dirección de Enfermería

ANOTACIONES DE ENFERMERÍA - HOJA DE INGRESO



Nonbres y apellido _____ cama _____

Sexo (M) (F) _____ Estado civil S C D Conv

Edad _____ Religión _____

Ingreso de emergencia Consulta Ext. Transferido de _____

Ingresó: Caminando En camilla Silla de rueda

Viene con: Historia clínica Placas de Rx

Aspecto General BEG REG MEG

Nutricional BEN REN MEN

Hidratación BEH REH MEH

Nivel de conciencia Lúcido Somnoliento Estupor

Orientación en: Tiempo Espacio Persona

Comunicación verbal _____ Acusia Transst. Visuales _____

Motivo de ingreso _____

Diagnóstico Médico _____

Alergias Desconoce SI

Profesís NO SI

Medicación _____

Fármaco	Dosis	Vía	Motivo

Situación funcional Reposo absoluto Reposo Relativo Se moviliza solo

Función motora Conservada Ausente Alterada

Deambulación Independiente Requiere asistencia Imposibilitado

Ingesta Independiente Requiere Asistencia SNG NPO

Sueño Conservado Alterado

Apetito Conservado Disminuido Aumentado Ausente

Diuresis Conservado Disminuido Aumentado Ausente

Deposición Frecuencia cada _____

Piel Normal Palidez Cianótica Ictérica

Otra

Turgencia Normal Disminuida

Edema No Si Ubicación _____

Lesiones No Si Ubicación _____

Pulso Fuerte Normal Débil Regular

Pupilas Isocóricas Midriasis Miosis

Ojos Normales Otro _____

Boca Normal Lesiones _____

Prob. Resp. Ninguno Disnea Polipnea oxigenoterapia

Ventilación Asistida Infección Asma congestión

Traqueostomía

Diagnóstico de atención _____

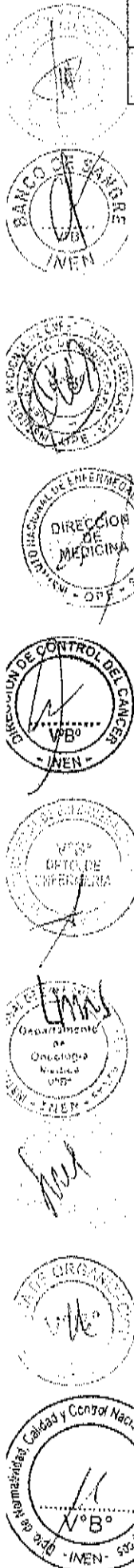
Plan de atención 1. _____

2. _____

3. _____

Fecha: _____ Enfermera _____

FUENTE: Equipo Funcional de Enfermería en tratamiento Multidisciplinario SEPIN-TAMO



MANUAL DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN TRASPLANTE DE PROGENITORES
HEMATOPOYÉTICOS

CÓDIGO: MAN. DNCC. INEN. N°002

EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA

IMPLEMENTACIÓN
2022VERSIÓN
V. 01

ANEXO 03

LISTA DE MATERIALES DE ASEO PARA EL PACIENTE

 MI PRIMER DÍA EN TAMO
¿QUÉ DEBO RAER?

1. Termómetro (01).
2. Jabón neutro o de glicerina (01).
3. Jabonera (1).
4. Shampoo de bebé (01).
5. Cepillo extra suave (01).
6. Crema dental (01).
7. Peine (01).
8. Clorhexidina al 0.12 %, enjuague bucal (01 fco).
9. Pantufias (01).
10. Sandalias (01).
11. Crema hidratante SIN ALCOHOL (01 fco)
12. Ropa de dormir (03) – 1 juego diario.
13. Ropa interior (02) – diario.
14. Vasos descartables

Equipo Funcional de Enfermería en tratamiento Multidisciplinario SEPIN-TAMO



PERÚ

Sector Salud



MANUAL DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN TRASPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS

CÓDIGO: MAN. DNCC. INEN. N°002

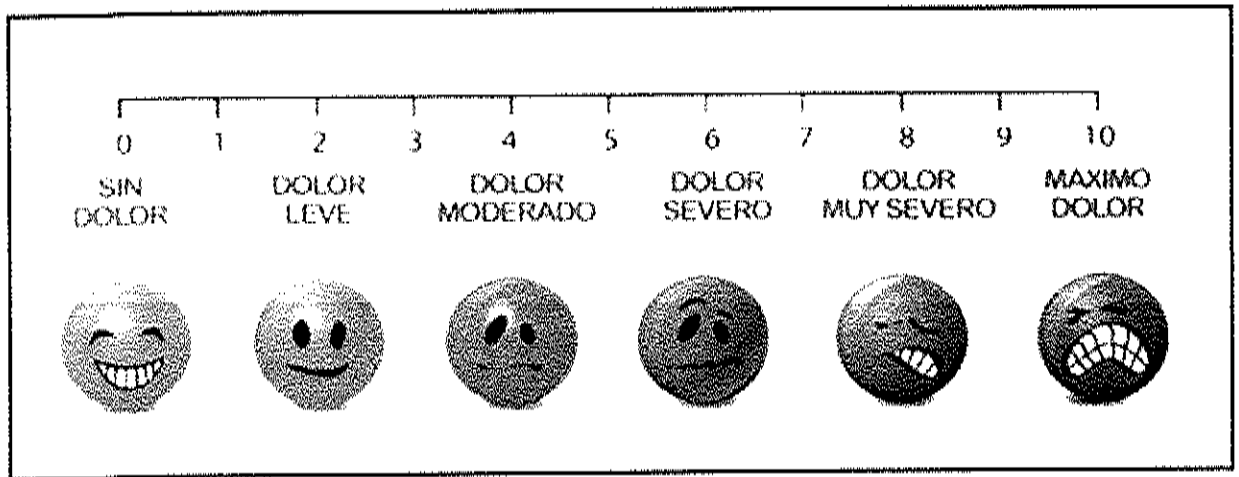
EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

IMPLEMENTACIÓN 2022

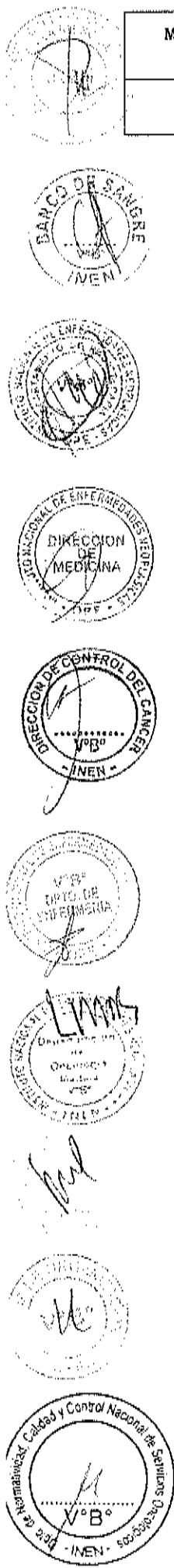
VERSIÓN V. 01

ANEXO 04

ESCALA DE VALORACIÓN VISUAL ANÁLOGA DEL DOLOR – EVA



Fuente: Hospital Cruz Roja de Córdoba. El manejo del dolor en Urgencias Pediátricas. [Internet]. Madrid .2010. [citado 19 de octubre de 2020]. Disponible en: <https://hospitalcruzrojacordoba.es/pediatría-cordoba/urgencias-medico-dolor-cordoba-hospital/>



MANUAL DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN TRASPLANTE DE PROGENITORES
HEMATOPOYÉTICOS

CÓDIGO: MAN. DNCC. INEN. N°002

EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

IMPLEMENTACIÓN
2022VERSIÓN
V. 01

ANEXO 05

ESCALA DE VALORACIÓN DE RIESGO DE CAÍDAS - ADULTOS

ESCALA DE RIESGO DE CAÍDAS - ESCALA DE DOWNTON		
Caídas previas	No	0
	Si	1
Medicamentos	Ninguno	0
	Tranquilizantes – sedantes.	1
	Hipotensores (no diuréticos)	1
	Anti parkinsonianos	1
	Antidepresivos.	1
	Otros medicamentos.	1
Déficits sensoriales	Ninguno	0
	Alteraciones visuales.	1
	Alteraciones auditivas.	1
	Extremidades (ICTUS).	1
Estado mental	Orientado.	0
	Confuso.	1
Deambulación	Normal.	0
	Segura con ayuda.	1
	Insegura con ayuda/sin ayuda.	1
	Imposible	1

CLASIFICACIÓN DE RIESGO

ALTO RIESGO	> 4
MEDIANO RIESGO	2 - 4
BAJO RIESGO	< 2

Fuente: Nilsson, M. Una escala para evaluación del riesgo de caídas en adultos mayores es útil para predecir lesiones [Internet]. Revista Evidencia online. Argentina. 2016. [citado 19 de octubre de 2020]. Disponible en: https://www.fundacionmf.org.ar/visor_producto.php?cod_producto=5350



PERU

Sector Salud



MANUAL DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN TRASPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS

CÓDIGO: MAN. DNCC. INEN. N°002

EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

IMPLEMENTACIÓN 2022

VERSIÓN V. 01

ANEXO 06

ESCALA DE VALORACIÓN DE RIESGO DE CAÍDAS – NIÑOS

Escala de Macdems

Escala de Macdems – Riesgo de Caída

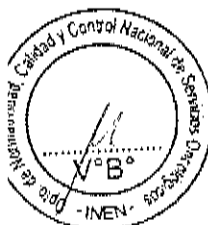
(0 a 12 años)

Indicadores	Opción de Respuesta	Puntuación
• Edad	Recién Nacido	2
	Lactante Menor	2
	Lactante Mayor	3
	Pre - Escolar	3
	Escolar	1
• Antecedente de caída	NO	0
	SI	1
• Antecedentes	Hiperactividad	1
	Problemas Neuro-musculares	1
	Síndrome Convulsivo	1
	Daño Orgánico Cerebral	1
	Otros	1
• Compromiso de conciencia	Sin Antecedentes	0
	No	1
	Si	0

PUNTUACIÓN TOTAL

Riesgo	Puntuación	Acción
• Bajo	0 a 1 punto	Cuidados Bajos de Enfermería <input type="radio"/>
• Medio	2 a 3 puntos	Requiere Plan de Intervención <input type="radio"/>
• Alto	4 a 6 puntos	Requiere medidas especiales <input type="radio"/>

Fuente: <https://picklemed.com/2020/04/24/riesgo-de-caida/>



**MANUAL DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN TRASPLANTE DE PROGENITORES
HEMATOPOYÉTICOS**

CÓDIGO: MAN. DNCC. INEN. N°002

EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

IMPLEMENTACIÓN
2022VERSIÓN
V. 01

ANEXO 07

ESCALA DE VALORACIÓN DE LPP

ESCALA DE VALORACIÓN RIESGO - ESCALA DE BRADEN				
PUNTOS	1	2	3	4
PERCEPCIÓN SENSORIAL	Completamente limitada	Muy limitada	Ligeramente limitada	Sin limitaciones
EXPOSICIÓN A LA HUMEDAD	Constante humedad	A menudo humedad	Ocasionalmente humedad	Raramente humedad
ACTIVIDAD	Encamado/a	En silla	Deambula ocasionalmente	Deambula frecuente mente
MOVILIDAD	Completamente inmóvil	Muy limitada	Ligeramente limitada	Sin limitaciones
NUTRICIÓN	Muy pobre	Probablemente inadecuada	Adecuada	Excelente
ROCE Y PELIGRO DE LESIONES	Es un problema Requiere moderada y máxima asistencia	Problema potencial Se mueve muy débilmente o requiere de misma asistencia	No existe problema	

CLASIFICACIÓN DE RIESGO

ALTO RIESGO	< 12
MEDIANO RIESGO	13 - 14
BAJO RIESGO	15 - 16 (menor de 75 años) 15 - 18 (mayor de 75 años)

Fuente: Gerencia de atención integrada de Albacete. Guía de prevención y manejo de úlceras por presión y heridas crónicas [Internet]. Albacete, España, 2015. [citado 19 de octubre de 2020]. Disponible en: <https://www.chospab.es/publicaciones/protocolosEnfermeria/documentos/a944593598674c90a587c5c23dcd8ee9.pdf>



MANUAL DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN TRASPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS

CÓDIGO: MAN. DNCC. INEN. N°002

EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

IMPLEMENTACIÓN 2022

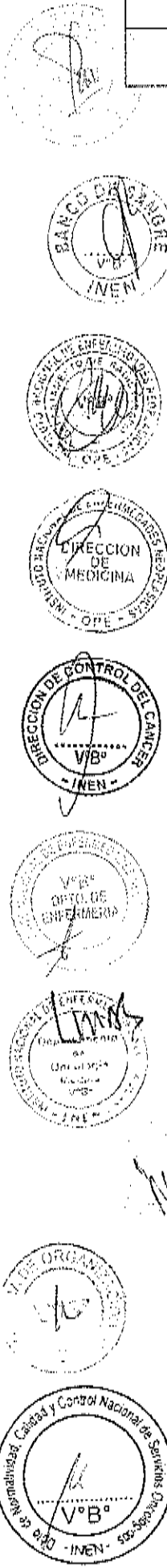
VERSIÓN V. 01

ANEXO 08

CLASIFICACIÓN DE PACIENTES SEGÚN GRADO DE DEPENDENCIA

CRITERIOS	GD
Se refiere a la persona que puede valerse por sí misma, competente, con factores de riesgo mínimo, en pre diagnóstico, preoperatorio, convaleciente, deambula, requiere de autocuidado universal con asistencia de Enfermería orientada a la educación en salud y estabilidad emocional, bajo la supervisión del personal de Enfermería.	GD I Asistencia Mínima
Se refiere a la persona que puede valerse por sí misma, pero con ciertas limitaciones, mediano nivel de competencia, con factores de riesgo medio, requiere de ayuda parcial, con enfermedad crónica compensada, con alteración parcial de los signos vitales, en pre y pos operatorio inmediato en cirugía de baja complejidad, con medicación oral y/o parenteral máximo cada seis horas, uso de equipos de rehabilitación y confort.	GD II Asistencia Parcial
Referido a la persona con factores de riesgo de prioridad mayor mediana, no participa en su cuidado, crónico inestable, agudo, requiere de valoración continua y monitoreo, alteración significativa de signos vitales, con medicación parenteral permanente y tratamiento frecuente con o sin cirugía de mediana complejidad. Puede o no tener uso de aparatos especiales de soporte de vida.	GD III Asistencia Intermedia
Persona críticamente enferma, inestable con compromiso multiorgánico severo, con riesgo inminente de su vida o su salud, inconsciente, puede requerir sedación y/o relajación, necesita intervención terapéutica no convencional, con tratamiento quirúrgico especializado, demanda de cuidados de Enfermería por personal altamente calificado que requiere valoración, monitoreo y cuidado permanente.	GD IV Asistencia Intensiva
Personas sometidas a trasplante de órganos como: Corazón, hígado, riñón, médula ósea o pulmón que requieren cuidados muy especializados, en unidades especiales, equipos y tratamiento sofisticado.	GD V Asistencia Especializada

Fuente: Portal del Colegio de Enfermeras del Perú. Normas de Gestión de la Calidad del Cuidado Enfermero [Internet]. Lima, Perú. 2008. [citado 07 de Octubre de 2020]. Disponible en: <http://cr3.org.pe/views/layout/default/wp-content/uploads/2015/10/normasggoce.pdf>



MANUAL DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN TRASPLANTE DE PROGENITORES
HEMATOPOYÉTICOS

CÓDIGO: MAN. DNCC. INEN. N°002

EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

IMPLEMENTACIÓN
2022VERSIÓN
V. 01

ANEXO 09

ESCALA DE COMA GLASGOW

ESCALA DE COMA DE GLASGOW		
PARÁMETRO	DESCRIPCIÓN	VALOR
ABERTURA OCULAR	ESPONTÁNEA	4
	VOZ	3
	DOLOR	2
	NINGUNA	1
RESPUESTA VERBAL	ORIENTADA	5
	CONFUSA	4
	INAPROPIADA	3
	SONIDOS	2
RESPUESTA MOTRIZ	NINGUNA	1
	OBEDECE	6
	LOCALIZA	5
	RETIRADA	4
	FLEXIÓN	3
	EXTENSIÓN	2
	NINGUNA	1

Fuente: Servicio de Medicina Interna, Hospital General Regional N° 1 "Carlos MacCregor Sánchez Navarro", Instituto Mexicano del Seguro Social, México D.F., México.

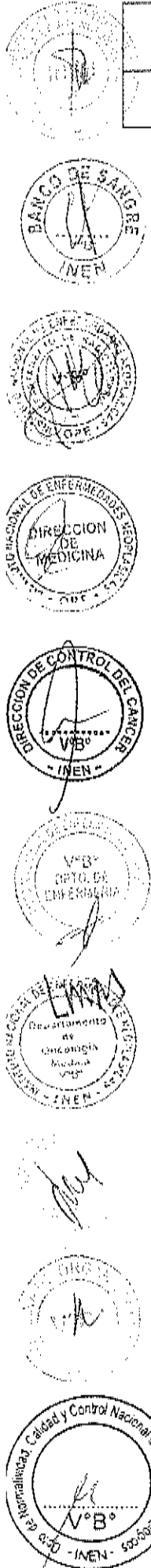


ANEXO 10

ESCALA DE VALORACIÓN DE FLEBITIS-MADDOX

ESCALA VISUAL DE VALORACIÓN DE FLEBITIS		
Sin dolor, eritema, hinchazón, ni cordón palpable en la zona de punción	0	No signos de flebitis OBSERVE punto de inserción
Zona de punción dolorosa sin eritema, hinchazón, ni cordón palpable en la zona de punción	1	Posible signo de flebitis OBSERVE punto de inserción
Zona de punción dolorosa con eritema y/o hinchazón, sin cordón palpable en la zona de punción	2	Inicio de flebitis RETIRE el catéter
Zona de punción dolorosa con eritema, hinchazón, endurecimiento o cordón venoso palpable < de 6cm por encima del sitio de inserción	3	Etapas media de flebitis RETIRE catéter y valore tratamiento
Zona de punción sensible con eritema, hinchazón, endurecimiento, cordón venoso palpable > de 6cm por encima del sitio de inserción y/o purulencia	4	Avanzado estado de flebitis RETIRE catéter y valore tratamiento
Trombosis venosa franca con todos los signos anteriores y dificultad o detención de la perfusión	5	Tromboflebitis RETIRE catéter e inicie tratamiento

Fuente: Manual de Procedimientos de Enfermería. Protocolo para la inserción, mantenimiento y retirada del catéter venoso periférico [Internet]. Oviedo, España. 2013. [citado 19 de octubre de 2020]. Disponible en: http://www.hca.es/huca/web/enfermeria/html/f_archivos/Cateter%20venoso%20periferico.pdf





PERU

Sector Salud

Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas



MANUAL DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN TRASPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS

CÓDIGO: MAN. DNCC. INEN. N°002

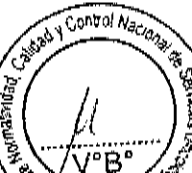
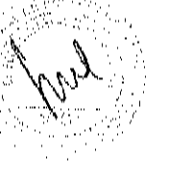
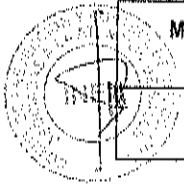
EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

IMPLEMENTACIÓN 2022

VERSIÓN V. 01

ANEXO 11

HOJA DE ATENCIÓN EN ENFERMERÍA EN INFUSIÓN DE CÉLULAS PROGENITORAS HEMATOPOYÉTICAS



INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS								
DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA								
Equipo Funcional de Protección al Inmunoneutropénico (SEPIN) y Trasplante de Médula Ósea (TAMO)								
HOJA DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA EN INFUSIÓN DE CÉLULAS PROGENITORAS HEMATOPOYÉTICAS								
HCL:		FECHA:		DIAGNÓSTICO:				
APELLIDOS Y NOMBRES:								
TIPO DE TRASPLANTE:				PESO:				
CUIDADOS DE ENFERMERÍA		HORA		OBSERVACIONES				
Curación de CVC y cambio de líneas.								
Toma de hemocultivo								
Inicio de pre medicación								
Coordinación con el personal de hematología								
N° DE BOLSA	CÉLULAS	VOLUMEN	HORA DE INICIO DE LA INFUSIÓN	HORA DE TÉRMINO DE LA INFUSIÓN	OBSERVACIONES (RAM)			
VOLUMEN TOTAL INFUNDIDO								
BALANCE HÍDROELECTROLÍTICO			MONITOREO DE FUNCIONES VITALES					
DIURESIS HORARIA (primeras 6 horas)		VOLUMEN	HORA	T°	FC	FR	P/A	Sat. O2
DE:	A:	ml						
DE:	A:	ml						
DE:	A:	ml						
DE:	A:	ml						
DE:	A:	ml						
DE:	A:	ml						
TOTAL		ml	FIRMA Y SELLO DEL PROFESIONAL					
BALANCE HÍDROELECTROLÍTICO 12 Hrs.		ml						
PESO A LAS 12 Hrs.								

FUENTE: Equipo Funcional de Enfermería en tratamiento Multidisciplinario SEPIN-TAMO

MANUAL DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN TRASPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS

CÓDIGO: MAN. DNCC. INEN. N°002

EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

IMPLEMENTACIÓN 2022

VERSIÓN V. 01

ANEXO 12
HOJA DE ENFERMERÍA EN SEGUIMIENTO POST TRASPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS

INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS			
DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA			
Equipo Funcional de Tratamiento Multidisciplinario de Protección al Inmunoneutropénico (SEPIN) y Trasplante de Médula Ósea (TAMO)			
HOJA DE ENFERMERÍA EN SEGUIMIENTO POST TRASPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS			
PACIENTE:	EDAD:	CAMA:	
TIPO Y FECHA DE TRASPLANTE:	HC:		
FECHA DE REGISTRO			
DÍA POST TRASPLANTE			
HTO	M(35-47), H(40-54)		
HBNA	M(135-149), H(128-170)		
PLAQUETAS	165-380		
NEUTRÓFILOS	(50-70)		
LEUCOCITOS	ADULTO 4.68 - 8.11		
BLASTOS			
CAIÓNICO	1.12- 1.32		
CLORO	98-107		
POTASIO	3.5 - 5.1		
MAGNESIO	0.7- 1.0		
FÓSFORO	0.81- 1.45		
SODIO	135 - 148		
ÁCIDO ÚRICO	M(149-369), H(208-506)		
GLUCOSA	4.1- 5.9		
UREA	M(2.5-6.1), H(3.2-7.1)		
CREATININA	M(46-92), H(58-110)		
PROTEÍNA TOTAL	63-82		
ALBÚMINA	35-50		
GLOBULINA	28-32		
TGO	M(14-36), H(17-59)		
TGP	M(9-52), H(21-72)		
GGT	M(12-43), H(15-73)		
FOSFATASA ALCALINA	38- 126		
DHL	313-618		
BIIRUBINA T	0-22		
BIIRUBINA D	0- 5		
BIIRUBINA L	0-19		
TP	8.9- 13.8		
INR			
TPTP	28- 40		
TI	14- 21		
FIBRÍNOGENO	2-4 g/L		
AMILASA	(30 - 110)		
COLESTEROL T	<5.2		
COLESTEROL DHL	BAJO <ALTO >1.55		
COLESTEROL LDL	<2.59		
COLESTEROL VLDL	<0.44		
TRIGLICÉRIDOS	<1.69		
DIMERO D CUANT.	< 500		
CICLOSPORINA			
TACROLIMUS			
PCR	0.2-5		
CITOMEGALOVIRUS			
GALACTOMANANO	< 0.5		

FUENTE: Equipo Funcional de Enfermería en tratamiento Multidisciplinario SEPIN-TAMO.

MANUAL DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN TRASPLANTE DE PROGENITORES
HEMATOPOYÉTICOS

CÓDIGO: MAN. DNCC. INEN. N°002

EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

IMPLEMENTACIÓN
2022VERSIÓN
V. 01

ANEXO 13

 VACUNAS RECOMENDADAS PARA PACIENTES POST TRASPLANTADOS DE
PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS

VACUNA	* TIPO DE RECOMENDACIÓN	N° DE DOSIS	TIEMPO POST-TPH	SEROLOGIA POSTVACUNAL	COMENTARIOS
Tétanos Difteria Tosferina (DTPa)	B II	4	6-12 meses	SI	Esquema 4 dosis: 0,2, 4 y 18 meses.
Polio inactivada	B II	4	6-12 meses		Esquema 4 dosis: 0,2, 4 y 18 meses.
Haemophilus Influenzae tipo b	B II	3	6-12 meses	SI	
Hepatitis B	B II	3	6-12 meses	SI	Administrar 3 dosis dobles
Meningococo C conjugada	B II	1-2**	6-12 meses	SI	
Neumocócica 13v	B I	2- 5**	3-6 meses		Administrar la 23v a los 2 meses de la última dosis de 13v (> 2 años)
Neumocócica 23v	B II	1	3-6 meses		
Hepatitis A	C III	2-3	6-12 meses	SI	Si se utiliza combinada con VHB, la pauta será de 3 dosis
Influenza (Gripe)	A II	1-2	4-6 meses		Vacunación anual. Pauta de 2 dosis en niños < 9 años (1mes de intervalo entre dosis)
Sarampión Rubeola Parotiditis	B II B III C III	2	> 24 meses	SI	Contraindicada si trasplante es menor a los 24 meses, EICH activa o inmunosupresión.
Varicela	CIII	2	> 24 meses	SI	Contraindicada si trasplante es menor a los 24 meses, EICH activa o inmunosupresión.

* A II: Siempre Recomendada; B I: Muy recomendada; B II: Generalmente recomendada, C III: Recomendación opcional
** Según edad

Fuente: Campins, Magda. Protocolo de vacunación en pacientes trasplantados de órganos hematopoyéticos. [Internet]. España 2012. Sociedad Española. [accesado el 09 de octubre 2020]. Disponible en: https://www.sempsph.com/images/stories/recursos/pdf/protocolos/2012/Protocolo_vacunacion_organo_hematopoyetico%20.pdf



ANEXO 14
SEGUIMIENTO DE VACUNAS A PACIENTES TRASPLANTADOS DE MÉDULA OSEA - INEN

CRONOGRAMA DE VACUNACIÓN PACIENTES TAMO - INEN

Nombre: Edad:
Sexo: M () F () Tipo de Trasplante: Fecha de Trasplante:
EICH Crónica: SI () NO () Inmunosupresores: SI () NO () Corticoide sistémico: SI () NO ()

Vacuna contra dT () / dTpa ()

Table with 3 columns: 1° Dosis (6° mes post TMO), 2° Dosis (1 mes después del 1°), 3° Dosis (1 mes después del 2°)

Vacuna contra Hepatitis B*

Table with 3 columns: 1° Dosis (6° mes post TMO), 2° Dosis (1 mes después del 1°), 3° Dosis (1 mes después del 2°)

Vacuna contra Hepatitis A

Table with 2 columns: 1° Dosis (6° mes post TMO), 2° Dosis (6 meses después del 1°)

Vacuna contra Polio (Inactivada)

Table with 3 columns: 1° Dosis (6° mes post TMO), 2° Dosis (1 mes después del 1°), 3° Dosis (1 mes después del 2°)

Vacuna contra Haemophilus Influenzae

Table with 3 columns: 1° Dosis (6° mes post TMO), 2° Dosis (1 mes después del 1°), 3° Dosis (1 mes después del 2°)

Vacuna contra Influenza (estacional)**

Table with 2 columns: 1° Dosis (6° mes post TMO), 2° Dosis (1 mes después del 1°)

Vacuna contra Sarampión, Rubeola y Parotiditis ***

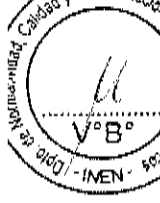
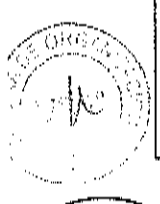
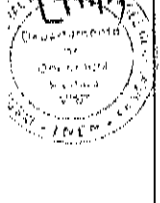
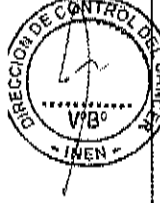
Table with 1 column: 1° Dosis (24 meses post TMO)

Vacuna contra Neumococo

Table with 4 columns: 1° Dosis (6° mes post TMO), 2° Dosis (1 mes después del 1°), 3° Dosis (1 mes después del 2°), 4° Dosis (5 meses después de 3°)

* Vacuna contra Hepatitis B dosis de 40 ug
** Vacuna pata Influenza estacional, debe administrarse anualmente, de preferencia entre los meses de Febrero y Marzo
*** En pacientes sin EICH activa o que no reciban terapia inmunosupresora.

FUENTE: Equipo Funcional de Enfermería en tratamiento Multidisciplinario SEPIN-TAMO.



**MANUAL DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN TRASPLANTE DE PROGENITORES
HEMATOPOYÉTICOS**

CÓDIGO: MAN. DNCC. INEN. N°002

EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

IMPLEMENTACIÓN
2022VERSIÓN
V. 01**IX. BIBLIOGRAFÍA:**

1. Instituto Nacional del Cáncer. Catéter venoso central. [Internet]. EEUU; NCI; 2018 [accesado el 05 de octubre 2020]. Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionario/def>.
2. Jude Children's Research Hospital. TBI antes del trasplante de célula madre. [Internet]. EEUU; 2009 [accesado el 12 de octubre 2020]. Disponible en: https://www.stjude.org/content/dam/es_LA/shared/www/do-you-know-spanish/radiation-tbi-before-trans-spa.pdf
3. Sastre A. Trasplante De Progenitores Hematopoyéticos. An Pediatr Contin [Internet]. 2006. [Citado el 19 octubre del 2020]; 4(2):103-10. Disponible en: [file:///C:/Users/Melani/Downloads/S169628180673596X%20\(2\).pdf](file:///C:/Users/Melani/Downloads/S169628180673596X%20(2).pdf)
4. Procedimientos relacionados con el ingreso del paciente. Proceso asistencial de enfermería en hospitalización. [accesado el 09 de octubre 2020]. Disponible en: https://www.pisa.com.mx/publicidad/portal/enfermeria/manual/3_1.htm#:~:text=El%20procedimiento%20de%20ingreso%20del,para%20promover%2C%20proteger%20o%20restaurar
5. García, P. Tipos de aislamiento hospitalario. [Internet]. España. Revista Ocronos. Mayo 2020. [accesado el 16 de octubre 2020]. Vol. III. Disponible en: <https://revistamedica.com/tipos-aislamiento-hospitalario/>
6. Sociedad Chilena de Hematología. Guías prácticas clínicas para el trasplante de progenitores hematopoyéticos. [Internet]. Santiago de Chile: Soc. Chilena de Hematología; 2017 [accesado el 12 de octubre 2020]. Disponible en: <https://www.sochihem.cl/bases/arch1306.pdf>
7. Sociedad de leucemia y linfoma. Trasplante de células madre sanguíneas y médula ósea. [Internet]. Florida del Sur:LLS; 2018 [accesado el 09 de octubre 2020]. Disponible en: https://www.lls.org/sites/default/files/file_assets/PS40S_Blood%20Marrow_SPA_6_16%20Reprint.pdf
8. Sociedad de leucemia y linfoma. Trasplante de células madre sanguíneas y médula ósea. [Internet]. Florida del Sur:LLS; 2018 [accesado el 09 de octubre 2020]. Disponible en: https://www.lls.org/sites/default/files/file_assets/PS40S_Blood_and_Marrow_Spanish_2018FINAL.pdf
9. Marín GJ, Mosquera GM. I Curso de Enfermería en el Trasplante de Progenitores Hematopoyéticos (TPH). [Internet]. Vasco-España: Hospital Universitario Donostia; 2013. [accesado el 02 de octubre 2020]. Disponible en: https://www.euskadi.eus/informacion/publicaciones/web01-s2oga/es/adjuntos/Otras_Curso_Enfermeria_TPH.pdf
10. Huntsman Cancer Institute University of Utah Health Care. Irradiación corporal total para adultos [Internet]. EEUU; 2016 [accesado el 09 de octubre 2020]. Disponible en: <https://hci-portal.hci.utah.edu/sites/factsheets/Shared%20Documents/total-body-irradiation-adult-spanish.pdf?Mobile=1>
11. Jude Children's Research Hospital. TBI antes del trasplante de célula madre. [Internet]. EEUU; 2009 [accesado el 12 de octubre 2020]. Disponible en: https://www.stjude.org/content/dam/es_LA/shared/www/do-you-know-spanish/radiation-tbi-before-trans-spa.pdf

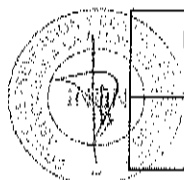
MANUAL DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN TRASPLANTE DE PROGENITORES
HEMATOPOYÉTICOS

CÓDIGO: MAN. DNCC. INEN. N°002

EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

IMPLEMENTACIÓN
2022VERSIÓN
V. 01

12. Hospital Italiano de Buenos Aires. Manual de trasplante de medula ósea adultos [Internet]. Argentina; 2015. [accesado el 16 de octubre 2020]. Disponible en: https://www1.hospitalitaliano.org.ar/multimedia/archivos/noticias_archivos/111/PO_MT/111_MedulaAd.pdf
13. B Sádaba. Monitorización y efectos secundarios de los inmunosupresores en el trasplante. Anales Sis San Navarra [Internet].2006. [accesado el 13 de octubre 2020]; vol.29 supl.2. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1137-66272006000400017
14. López J. y Vacca C. Uso de medicamentos inmunosupresores en pacientes con trasplante renal, hepático y de medula ósea, en una clínica de nivel III Bogotá. [Internet]. 2009. [accesado el 14 de octubre 2020]. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rfmun/v57n3/v57n3a04.pdf>
15. Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas. Guía de práctica clínica para el uso de antimicrobiano de reserva. Comité de control y prevención de infecciones intrahospitalaria. [Internet]. Lima- Perú; 2015. [accesado el 02 de octubre 2020]. Disponible en: http://www.inen.sld.pe/portal/documentos/pdf/normas_tecnicas/2015/05062015_RJ_086_2015%20Gu%C3%ADa%20de%20Pr%C3%A1ctica%20Cl%C3%ADnica%20Para%20el%20Uso%20de%20Antimicrobianos%20de%20Reserva.pdf
16. Vademecun. Medicamentos. [Internet]. España. [accesado el 20 de octubre 2020]. Disponible en: <https://www.vademecum.es/>
17. Vagace J, Alonso N, Argila D, Vargas L, Melero J, Morán J, et al. Fotoféresis: nueva terapia inmunomoduladora para enfermedades mediadas por linfocitos T. An Med Interna [internet]. 2003 [citado el 07 de octubre del 2020]; vol.20.no.8. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-71992003000800009
18. Maceira M. Fotoaféresis para pacientes con enfermedad de injerto contra huésped resistente a esteroides. Avalia-t. [internet]. 2014. [Citado el 20 octubre del 2020] Disponible en: https://www.sergas.es/docs/Avalia-t/electroporacion/CT201402Fotoafereis_Def.pdf
19. Rifón JJ. Trasplante de progenitores hematopoyéticos. Anales Sis San Navarra [internet]. 2006 [citado 06 octubre 2020]; vol29 supl.2. disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1137-66272006000400013
20. Campins M; Martínez X; Cossio Y. y Bayas J. Protocolo de vacunación en pacientes trasplantados de órganos hematopoyéticos. SEMPSPH [Internet]. 2012. [accesado el 14 de octubre 2020]. Disponible en: https://www.sempsph.com/images/stories/recursos/pdf/protocolos/2012/Protocolo_vacunacion_organo_hematopoyetico%20.pdf
21. Zubizarreta R. y Louro G. Vacunas en el trasplante de medula ósea [Internet]. España: 2010 marzo. [accesado el 15 de octubre 2020]. Disponible en: https://www.fisterra.com/salud/4vacunas/vacuna_trasplante_medula_osea.asp
22. Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas. Informe de las actividades de vacunación de los pacientes post trasplante de progenitores hematopoyéticos. INEN. Periodo 2013 – 2017. [Internet]. [accesado el 16 de octubre 2020]. Disponible en: <http://portal.inen.sld.pe/wp-content/uploads/2018/04/INFORME-DE-ACTIVIDADES-DE-VACUNACION-DE-LOS-PACIENTES-POST-TRASPLANTE-DE-PROGENITORES-HEMATOPOY%C3%89TICOS.pdf>
23. Ministerio de salud. Resolución Ministerial: Manual de Orientación /Consejería Salud Sexual y Reproductiva. República del Perú. Marzo 2006. [accesado el 15 de octubre 2020]. Disponible en: http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/1093_DGSP88.pdf
24. Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas. Manual de Organización y Funciones. Departamento de Enfermería. [Internet]. Lima –Perú; 2010. [accesado el 02 de octubre



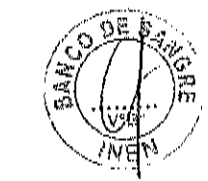
MANUAL DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN TRASPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS

CÓDIGO: MAN. DNCC. INEN. N°002

EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

IMPLEMENTACIÓN 2022

VERSIÓN V. 01



2020]. Disponible en: http://www.inen.sld.pe/portal/documentos/pdf/normas_legales/NUEVA_Resoluciones_Jefaturales/2010/21122011_219_2010.pdf

25. Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas. Lineamientos para la Elaboración de Documentos Normativos en el INEN. [Internet]. Lima-Perú. Directiva administrativa-INEN / DICON-DNCC; 2019. [accesado el 02 de octubre 2020]. Disponible en: <https://portal.inen.sld.pe/wp-content/uploads/2019/07/RJ-276-2019.pdf>

26. MINSA. Aprueban Reglamento de Ley del trabajo de la Enfermera [Internet]. Perú; 2002. [accesado el 02 de octubre 2020]. Disponible en: https://ww1.essalud.gob.pe/compendio/pdf/0000004007_.pdf

27. Colegio de Enfermeros del Perú. Reglamentación de Ley del Trabajo del Enfermero Peruano [Internet]. Perú; 2002. [accesado el 02 de octubre 2020]. Disponible en: <http://cr3.org.pe/views/layout/default/wp-content/uploads/2015/10/reglamento27669.pdf>

28. Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas. Guía de Práctica Clínica para el Trasplante de Precursores Hematopoyéticos. [Internet]. Lima-Perú. Departamento Oncología Pediátrica; 2015. [accesado el 02 de octubre 2020]. Disponible en: http://www.inen.sld.pe/portal/documentos/pdf/normas_legales/NUEVA_Resoluciones_Jefaturales/2016/RJ%2022-20160121.pdf

29. Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas. Guía de Práctica Clínica para el Trasplante de Precursores Hematopoyéticos. [Internet]. Lima-Perú. Departamento Oncología Médica; 2013. [accesado el 02 de octubre 2020]. Disponible en: http://www.inen.sld.pe/portal/documentos/pdf/normas_tecnicas/2013/130114_RJ_631_20132.pdf

30. Aerts E; Babic A; Devine H; Kerache F; Mank A; Schouten H; et al. Movilización y aféresis de las células madre hematopoyéticas: Guía práctica para el personal de enfermería y otros profesionales de la atención sanitaria relacionados. EBTM [Internet]. [accesado el 17 de octubre 2020]. Disponible en: <https://www.ammtac.org/docs/articulos/MOVILIZACION%20TMO.pdf>

31. MINSA. Norma Técnica de Salud para la Acreditación de Establecimientos de Salud Donadores- Trasplantadores [Internet]. Perú: DIGDOT; 2019[accesado el 02 de octubre 2020]. Disponible en: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/311789/Resoluci%C3%B3n_Ministerial_N_394-2019-MINSA.PDF

32. Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E. Manual de Trasplantes [Internet]. Bogotá: secretaria de Salud. [accesado el 02 de octubre 2020]. Disponible en: <http://www.subredsur.gov.co/sites/default/files/planeacion/EA-HOS-MA-04%20V2%20MANUAL%20DE%20TRASPLANTES.pdf>

33. Ministerio de Salud. Instituto Nacional Central único Coordinador de Ablación e Implante [Internet]. Perú: Informe de la Gestión del INCUCAI; 2008. [accesado el 05 de octubre 2020]. Disponible en: http://www.infoleg.gob.ar/basehome/actos_gobierno/actosdegobierno26-1-2009-3.htm

34. Ministerio de Salud. Gobierno Chile. Norma General Técnica para el Procesamiento, Preservación e Implante de Tejidos. [Internet]. Chile: Departamento ges y redes de alta complejidad división de gestión de la red asistencial subsecretaría de redes asistenciales; febrero 2018. [accesado el 02 de octubre 2020]. Disponible en: <https://www.minsal.cl/wp-content/uploads/2018/03/NT-de-Tejidos-Final.pdf>

35. Instituto Nacional de Pediatría. Manual de Procedimientos Operativos Unidad de Trasplante de Progenitores Hematopoyéticos. [Internet]. México: secretaria de Salud;

MANUAL DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN TRASPLANTE DE PROGENITORES
HEMATOPOYÉTICOS

CÓDIGO: MAN. DNCC. INEN. N°002

EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

IMPLEMENTACIÓN
2022VERSIÓN
V. 01

2008. [accesado el 02 de octubre 2020]. Disponible en:
https://www.pediatria.gob.mx/archivos/normateca/normateca_manualpoutph.pdf

36. Hospital Universitario Virgen del Rocío. Manual de Procedimientos Generales de Enfermería. [Internet]. Málaga: Servicio Andaluz de Salud; junio 2012. [accesado el 02 de octubre del 2020]. Disponible en:
https://www.sspa.juntadeandalucia.es/agenciadecalidadsanitaria/observatorioseguridadpaciente/gestor/sites/PortalObservatorio/es/galerias/descargas/recursos_compartidos/procedimientos_generales_enfermeria_HUVR.pdf
37. Hospital Comarcal de la Axarquía Unidad de Traumatología. Manual de Procedimientos de Enfermería. [Internet]. Málaga: Junta de Andalucía, Consejería e Salud; Marzo 2003 [accesado el 02 de octubre 2020]. Disponible en:
<https://clea.edu.mx/biblioteca/Manual%20de%20procedimientos%20de%20enfermeria.pdf>
38. Caja Costarricense de Seguro Social Gerencia Médica. Manual de Procedimientos de Enfermería. [Internet]. Costa Rica: Seguro Social Costa Rica; 2014 [accesado el 07 de octubre 2020]. Disponible en:
<https://www.binasss.sa.cr/protocolos/manualenfermeria.pdf>
39. March G, Ruiz F, Ginestí M, Fernández L, Edo M, Flor P, et al. Manual de Procedimientos de Enfermería I. [Internet]. Barcelona: Universidad Autónoma de Barcelona; 2013. [accesado el 07 de octubre 2020]. Disponible en:
https://publicacions.uab.cat/pdf_libres/TR11009.pdf
40. Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas. INEN Mantiene Acreditación Como Establecimiento para Trasplante y Donación de Medula Ósea. [Internet]. Perú-Lima: INEN-Ministerio de Salud; 2017. [accesado el 02 de octubre 2020]. Disponible en:
<https://portal.inen.sld.pe/inen-mantiene-acreditacion-como-establecimiento-para-trasplante-y-donacion-de-medula-osea/>
41. Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas. Programa Institucional de Fortalecimiento de Trasplante de Médula Ósea y Células Hematopoyéticas. [Internet]. Perú- Lima: Departamento de Oncología Médica; 2012 [accesado el 07 de octubre 2020]. Disponible en:
http://www.inen.sld.pe/portal/documentos/pdf/normas_legales/NUEVA_Resoluciones_Jefaturales/2015/19062015_539-2012.pdf
42. Sociedad de lucha contra la Leucemias y Linfomas. Trasplante de Células Madre Sanguíneas y de Médula Ósea. [Internet]. España: marzo 2015 [accesado el 07 de octubre 2020]. Disponible en:
https://www.lls.org/sites/default/files/file_assets/PS40S_Blood%20Marrow_SPA_6_16%20Reprint.pdf
43. Fundación Josep Carreras Contra la Leucemia. Guía del Trasplante de Médula Ósea. [Internet]. España: REDMO; junio 2016 [accesado el 07 de octubre 2020]. Disponible en:
<https://www.fcarreras.org/es/guiatrasplante>
44. Vera BL, Kraemer GP, Bustamante R. Revisión de Evidencia Científica y Recomendaciones para el manejo ambiental de pacientes Trasplantados de Médula Ósea. [Internet]. Chile: Ministerio de Salud; 2008 [accesado el 08 de octubre 2020]. Disponible en: file:///C:/Users/Tamo/Downloads/21.pdf
45. Dirección General de Programación, Organización y Presupuesto Dirección de Organización. Guía Técnica Para La Elaboración De Manuales De Procedimientos. [Internet]. México: SRE. junio 2004. [accesado el 08 de octubre 2020]. Disponible en:
https://www.uv.mx/personal/fcastaneda/files/2010/10/guia_elab_manu_proc.pdf



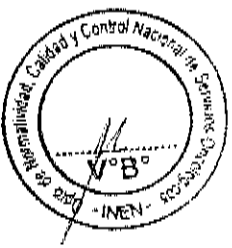
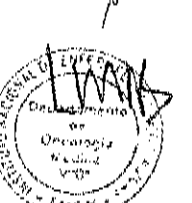
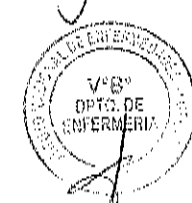
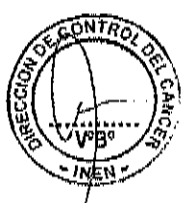
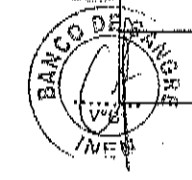
MANUAL DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN TRASPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS

CÓDIGO: MAN. DNCC. INEN. N°002

EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

IMPLEMENTACIÓN 2022

VERSIÓN V. 01



46. Universidad Cesar Vallejo. Referencias estilo Vancouver, Adaptación del Manual Vancouver. [Internet]. Lima –Perú: Editorial UCV; 2017. [accesado el 20 de octubre 2020]. Disponible en: https://www.ucv.edu.pe/datafiles/FONDO%20EDITORIAL/Manual_VANCOUVER.pdf

47. Universidad de Piura, Biblioteca Central. Área de Procesos Técnicos. [Internet]. [accesado el 10 de octubre 2020]. Disponible en: <http://udep.edu.pe/biblioteca/files/2015/07/Guia-ElabCitas-y-Ref-Estilo-Vancouver.pdf>

48. Aerts E; Babic A; Devine H; Kerache F; Mank A; Schouten H; et al. Movilización y aféresis de las células madre hematopoyéticas. Guía práctica para el personal de enfermería y otros profesionales de la atención sanitaria relacionados. EBTM [Internet]. [accesado el 17 de octubre 2020]. Disponible en: <https://www.ammtac.org/docs/articulos/MOVILIZACION%20TMO.pdf>

49. Oncolink. Encuentra mi droga cáncer. [Internet]. [accesado el 17 de octubre 2020]. Disponible en: <https://es.oncolink.org/tratamiento-del-cancer/oncolink-rx/>

50. Ministerio de Salud. Manual de orientación de orientación y consejería en salud sexual reproductiva [Internet]. Lima-Perú. MINSA; 2006. [accesado el 15 de octubre 2020]. Disponible en: http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/1093_DGSP88.pdf

51. Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas. Informe de las actividades de vacunación de los pacientes post trasplante de progenitores hematopoyéticos. INEN. Periodo 2013 – 2017. [Internet]. [accesado el 16 de octubre 2020]. Disponible en: <http://portal.inen.sld.pe/wp-content/uploads/2018/04/INFORME-DE-ACTIVIDADES-DE-VACUNACION-DE-LOS-PACIENTES-POST-TRASPLANTE-DE-PROGENITORES-HEMATOPOY%3%89TICOS.pdf>

52. Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas. Manual de Bioseguridad del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas. [Internet]. Lima-Perú. Departamento de Normatividad, Calidad y Control Nacional de los servicios Oncológicos. 2018. [accesado el 20 de octubre 2020]. Disponible en: <https://portal.inen.sld.pe/wp-content/uploads/2018/12/RJ-762-2018.pdf>

53. Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas. Manual de Precauciones de Aislamiento para la Prevención de Trasmisión de Agentes Infecciosos en el Ambiente Hospitalario. [Internet]. Lima-Perú. Comité de Control y Prevención de Infección Intrahospitalaria. 2018. [accesado el 20 de octubre 2020]. Disponible en: <https://portal.inen.sld.pe/wp-content/uploads/2018/06/RJ-351-2018.pdf>