

REPÚBLICA DEL PERÚ



**RESOLUCIÓN JEFATURAL**

Lima, 08 de NOVIEMBRE del 2022

**VISTOS:**

El Informe N° 000535-2022-DICON/INEN, de la Dirección de Control del Cáncer, el Memorando N° 001560-2022-OGPP/INEN, de la Oficina General de Planeamiento y Presupuesto, el Informe N° 000160-2022-OO-OGPP/INEN, de la Oficina de Organización, el Informe N° 000779-2022-DNCC-DICON/INEN, del Departamento de Normatividad, Calidad y Control Nacional de Servicios Oncológicos, el Memorando N° 002895-2022-DENF/INEN del Departamento de Enfermería, y el Informe N° 001665 -2022-OAJ/INEN de la Oficina de Asesoría Jurídica, y;

**CONSIDERANDO:**

Que, 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, constituyendo Pliego Presupuestal, calificado como Organismo Público Ejecutor en concordancia con la Ley N° 29158, Ley Orgánica del Poder Ejecutivo, el Decreto Supremo N° 034-2008-PCM y sus modificatorias;

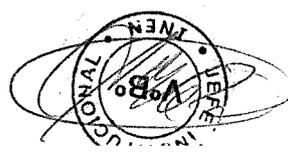
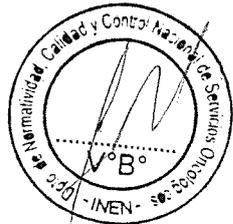
Que, mediante Decreto Supremo N° 001-2007-SA, publicado en el diario oficial El Peruano, el 11 de enero de 2007, se aprobó el Reglamento de Organización y Funciones del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas (ROF-INEN), estableciendo la jurisdicción, funciones generales y estructura orgánica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

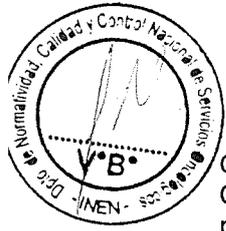
Que, la Resolución Ministerial N° 826-2021/MINSA, que aprueba el documento denominado "Normas para la Elaboración de Documentos Normativos del Ministerio de Salud", numeral 6.1.3, la Guía Técnica (...) es el Documento Normativo del Ministerio de Salud, con el que se define por escrito y de manera detallada el desarrollo de determinados procesos, procedimientos y actividades administrativas, asistenciales o sanitarias. En ella se establecen metodologías, instrucciones o indicaciones que permite al operador seguir un determinado recorrido, orientándolo al cumplimiento del objetivo de un proceso, procedimientos o actividades, y al desarrollo de una buena práctica;

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, debe manifestarse que el proyecto "GUÍA TÉCNICA: GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN LA ATENCIÓN DEL PACIENTE PEDIÁTRICO CON GLIOMA DE BAJO GRADO DE MALIGNIDAD", ha sido elaborado por el Departamento de Enfermería, encontrándose acorde a los parámetros de elaboración de Documentos Normativos;

Que, mediante Memorando N° 001560-2022-OGPP/INEN de fecha 22 de septiembre de 2022, la Oficina General de Planeamiento y Presupuesto, alcanza el Informe N° 000160-2022-OO-OGPP/INEN de fecha 20 de septiembre de 2022, mediante el cual la Oficina de Organización, emite Opinión Técnica favorable al proyecto de documento normativo denominado "GUÍA TÉCNICA: GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN LA ATENCIÓN DEL PACIENTE PEDIÁTRICO CON GLIOMA DE BAJO GRADO DE MALIGNIDAD";





Que, a través del Informe N° 000779-2022-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 denominado "GUÍA TÉCNICA: GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN LA ATENCIÓN DEL PACIENTE PEDIÁTRICO CON GLIOMA DE BAJO GRADO DE MALIGNIDAD", elaborado por el Departamento de Enfermería;



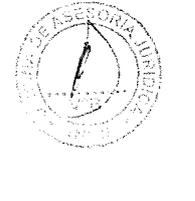
Que, tomando en cuenta el sustento técnico por la Oficina General de Planeamiento y Presupuesto, se aprecia que la Oficina de Organización, ha revisado y emite opinión técnica favorable al proyecto denominado "GUÍA TÉCNICA: GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN LA ATENCIÓN DEL PACIENTE PEDIÁTRICO CON GLIOMA DE BAJO GRADO DE MALIGNIDAD", 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 denominado "GUÍA TÉCNICA: GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN LA ATENCIÓN DEL PACIENTE PEDIÁTRICO CON GLIOMA DE BAJO GRADO DE MALIGNIDAD", tiene como finalidad contribuir a mejorar la calidad y seguridad de la atención especializada en el paciente pediátrico con Glioma de Bajo Grado de Malignidad, mediante la Gestión del Cuidado de Enfermería Oncológica;



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, la Dirección de Control del Cáncer han efectuado su revisión al proyecto en mención, el mismo que recomiendan su aprobación;



Contando con el visto bueno de la Sub Jefatura Institucional, Gerencia General, Oficina General de Planeamiento y Presupuesto, Oficina de Organización, Dirección de Control del Cáncer, Dirección de Cirugía, de la Dirección de Radioterapia, Departamento de Radioterapia, Departamento de Normatividad, Calidad y Control Nacional de Servicios Oncológicos, Dirección de Medicina, Departamento de Neurocirugía, Departamento de Enfermería, Departamento de Oncología Pediátrica 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:**

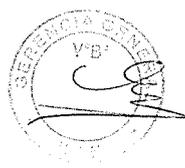
**ARTÍCULO PRIMERO.** - Aprobar la "GUÍA TÉCNICA: GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN LA ATENCIÓN DEL PACIENTE PEDIÁTRICO CON GLIOMA DE BAJO GRADO DE MALIGNIDAD", que como anexo forma parte integrante de la presente Resolución Jefatural.

**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**

*Francisco E.M. Berrospi Espinoza*

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





PERÚ

Sector Salud

Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas



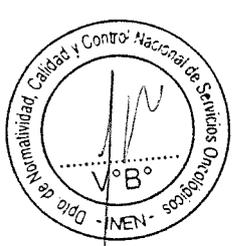
GUÍA TÉCNICA GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN LA ATENCIÓN DEL PACIENTE PEDIÁTRICO CON GLIOMA DE BAJO GRADO DE MALIGNIDAD		Código: GT. DNCC.INEN.015
Emisor: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA	Implementación: 2022	Versión: V.01

# INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS

## GUÍA TÉCNICA: GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN LA ATENCIÓN DEL PACIENTE PEDIÁTRICO CON GLIOMA DE BAJO GRADO DE MALIGNIDAD

### DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

Lima - Perú  
2022





PERÚ

Sector Salud

Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas



GUÍA TÉCNICA  
**GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN LA ATENCIÓN DEL PACIENTE PEDIÁTRICO CON GLIOMA DE BAJO GRADO DE MALIGNIDAD**

Código: GT. DNCC.INEN.015

Emisor: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

Implementación: 2022

Versión: V.01

**M.C. Mg. Francisco Enrique Manuel Berrospi Espinoza**  
 Jefe Institucional

**M.C. Adela Heredia Zelaya de Mitsumasu**  
 Sub Jefe Institucional

**Dra. Melitta Cosme Mendoza**  
 Directora Ejecutiva del Departamento de Enfermería

**M.C. Jorge Dunstan Yataco**  
 Director General de la Dirección del Control del Cáncer

**M.C. Víctor Orlando Castro Oliden**  
 Director General de la Dirección de Medicina

**M.C. Carlos Emilio Luque Vásquez Vásquez**  
 Director General de la Dirección de Cirugía

**M.C. Alberto Lachos Dávila**  
 Director General de la Dirección de Radioterapia

**Elaborado por Departamento de Enfermería:**

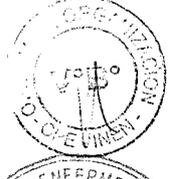
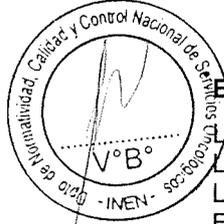
- Lic. Johana Elizabeth Rodríguez Zambrano, Supervisora I Departamento de Enfermería
- Lic. Liz Edenia García Saavedra, Supervisora I Departamento de Enfermería
- Lic. Alessandra Giuliana Jara Nicolas, Enfermera Especialista Asistencial Departamento de Enfermería
- Lic. Isela Emma Barzola Sandoval, Supervisora II Departamento de Enfermería

**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. Esther Palomino Arango**, Departamento de Enfermería.
- M.C. Rosdali Yesenia Diaz Coronado**, Directora Ejecutiva del Departamento de Oncología Pediátrica.
- Dr. José Enrique Orrego Puelles**, Director Ejecutivo del Departamento de Neurocirugía
- M.C. Paola Fuentes Rivera Carmelo**, Directora Ejecutiva del Departamento de Radioterapia
- Lic. Adm. Ángel Winston Ríquez Quispe**, Director Ejecutivo de la Oficina de Organización.
- Mg. Christian Alberto Pino Melliz**, Especialista en Organización de la Oficina de Organización.

**Revisión y Aprobación:**

- M.C. Fernando Enrique Durand Concha**, Director Ejecutivo del 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

Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas



GUÍA TÉCNICA

GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN LA ATENCIÓN DEL PACIENTE PEDIÁTRICO CON GLIOMA DE BAJO GRADO DE MALIGNIDAD

Código: GT. DNCC.INEN.015

Emisor: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

Implementación: 2022

Versión: V.01

GUÍA TÉCNICA: GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN LA ATENCIÓN DEL PACIENTE PEDIÁTRICO CON GLIOMA DE BAJO GRADO DE MALIGNIDAD

I. FINALIDAD:

Contribuir a mejorar la calidad y seguridad de la atención especializada en el paciente pediátrico con Glioma de Bajo Grado de Malignidad, mediante la Gestión del Cuidado de Enfermería Oncológica.

II. OBJETIVOS:

2.1. OBJETIVO GENERAL:

Fortalecer las competencias y capacidades de la gestión del cuidado de enfermería oncológica a través de la estandarización del cuidado integral del paciente pediátrico con Glioma de Bajo Grado de Malignidad.

2.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

2.2.1. Establecer los criterios técnicos y procedimientos en la gestión del cuidado especializado de enfermería oncológica durante el pre y post operatorio del paciente pediátrico con Glioma de Bajo de Malignidad.

2.2.2. Establecer los criterios técnicos y procedimientos en la gestión del cuidado especializado de enfermería oncológica durante el tratamiento con quimioterapia y radioterapia en el paciente pediátrico con Glioma de Bajo de Malignidad.

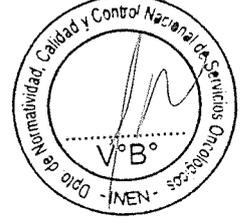
2.2.3. Establecer los criterios técnicos y procedimientos en la gestión del cuidado especializado de enfermería oncológica durante el ingreso y alta hospitalaria del paciente pediátrico con Glioma de Bajo de Malignidad.

III. ÁMBITO DE APLICACIÓN:

La presente Guía Técnica: "Gestión del cuidado de Enfermería Oncológica en la Atención del Paciente Pediátrico con Glioma de Bajo Grado de Malignidad" es aplicada por el profesional de enfermería en los procesos del cuidado del paciente pediátrico en el Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas.

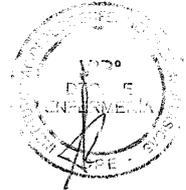
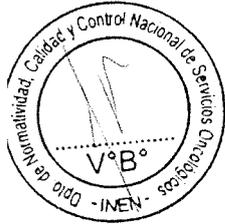
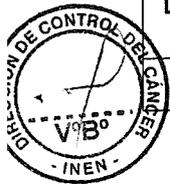
IV. BASE LEGAL

- 4.1. Ley N° 26842, Ley General de Salud.
- 4.2. Ley N° 27669, Ley del trabajo de la Enfermera





<b>GUÍA TÉCNICA</b>		<b>Código: GT. DNCC.INEN.015</b>	
<b>GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN LA ATENCIÓN DEL PACIENTE PEDIÁTRICO CON GLIOMA DE BAJO GRADO DE MALIGNIDAD</b>			
Emisor: <b>DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA</b>		Implementación: <b>2022</b>	Versión: <b>V.01</b>



- 4.3. Ley N° 28748, "Ley que crea como Organismo Público Descentralizado al Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas (INEN)".
- 4.4. Ley N° 30545, que deroga el Decreto Legislativo 1305 y restituye al Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas la condición de Organismo Público Ejecutor.
- 4.5. Ley N° 31041, Ley de Urgencia Médica para la Detección Oportuna y Atención Integral del Cáncer del Niño y del Adolescente.
- 4.6. Ley N° 31336, Ley Nacional del Cáncer.
- 4.7. Decreto Supremo N° 001-2007-SA, que aprueba el Reglamento de Organización y Funciones del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas-INEN.
- 4.8. 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.
- 4.9. Decreto Supremo N° 044-2021-SA, que aprueba el Reglamento de la Ley N° 31041, Ley de urgencia médica para la detección oportuna y atención integral del cáncer del niño y del adolescente.
- 4.10. Decreto Supremo N° 097-2021-PCM, que aprueba la actualización de la calificación y relación de los organismos públicos adscritos a cada ministerio.
- 4.11. Decreto Supremo N° 004-2022-SA, que aprueba el Reglamento de la Ley N° 31336 Ley Nacional del Cáncer.
- 4.12. Resolución Ministerial N° 519-2006/MINSA, que aprueba el Documento Técnico: "Sistema de Gestión de la Calidad en Salud".
- 4.13. Resolución Ministerial N° 727-2009/MINSA, que aprueba el Documento Técnico: Política Nacional de Calidad en Salud.
- 4.14. Resolución Ministerial 862-2015/MINSA, que aprueba la NTS N° 119-MINSA/DGIEM-V.01 "Infraestructura y Equipamiento de los Establecimientos de Salud del Tercer Nivel de Atención".
- 4.15. Resolución Ministerial N° 255-2016/MINSA, que aprueba la "Guía Técnica para la Implementación del Proceso de Higiene de Manos en los Establecimientos de Salud".
- 4.16. Resolución Ministerial N° 1295-2018/MINSA, que aprueba la NTS N° 144-MINSA/2018/DIGESA, Norma Técnica "Gestión Integral y Manejo de Residuos Sólidos en Establecimientos de Salud, Servicios Médicos de Apoyo y Centros de Investigación".
- 4.17. Resolución Ministerial N° 826-2021/MINSA que aprueba el documento denominado "Normas para la Elaboración de Documentos Normativos del Ministerio de Salud".
- 4.18. Resolución Ministerial N° 310-2022/MINSA que aprueba el Cuadro para Asignación de Personal Provisional del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas- INEN.
- 4.19. Resolución Jefatural N° 328-2012-J/INEN, que aprueba Manual de los Procesos Asistenciales del INEN, procedimientos incluyendo al Departamento de Enfermería.
- 4.20. Resolución Jefatural N° 244-2015-J/INEN, que aprueba la "Guía Técnica: Administración y Dotación del Coche de Paro" y su modificatoria del Anexo N° 4 y el Anexo N° 5 con Resolución Jefatural N° 656-2017-J/INEN.





GUÍA TÉCNICA

GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN LA ATENCIÓN DEL PACIENTE PEDIÁTRICO CON GLIOMA DE BAJO GRADO DE MALIGNIDAD

Código: GT. DNCC.INEN.015

Emisor: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

Implementación: 2022

Versión: V.01

- 4.21. 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"
- 4.22. Resolución Jefatural N° 556-2017-J/INEN, que aprueba el documento normativo denominado: "Manual de Seguridad y Protección Radiológica del Departamento de Radioterapia V.02"
- 4.23. 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".
- 4.24. Resolución Jefatural N° 762-2018-J/INEN, que aprueba Manual de Bioseguridad del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas.
- 4.25. 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"
- 4.26. Resolución Jefatural N° 166-2020-J/INEN, que aprueba la "Guía Técnica: Gestión del Cuidado de Enfermería en el Manejo de Extravasación de Agentes Antineoplásicos"
- 4.27. Resolución Jefatural N° 223-2020-J/INEN, que reconforma el Comité de Seguridad y Salud en el Trabajo del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas CSST-INEN.
- 4.28. Resolución Jefatural N° 229-2020-J/INEN: Guía Técnica: Gestión del Cuidado de Enfermería en la valoración de signos de alerta temprana en pacientes oncológicos pediátricos hospitalizados en el INEN.
- 4.29. Resolución Jefatural N° 261-2021-J-INEN, que aprueba la reconfirmación del "Equipo de Rondas de Seguridad del Paciente Oncológico del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas".
- 4.30. Resolución Jefatural N° 323-2021-J-INEN, que aprueba el "Documento Técnico: Recomendaciones para la prevención manejo y control de los pacientes pediátricos con diagnóstico oncológico, en el contexto de la pandemia por Covid-19"
- 4.31. Resolución Jefatural N° 103-2022-J-INEN, que aprueba la reconfirmación de los integrantes del "Comité Técnico de Seguridad del Paciente del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas – INEN".
- 4.32. Resolución N° 366-15 CN/CEP, que aprueba "Normas de Gestión de la Calidad del Cuidado Enfermero"

V. TÉRMINOS Y DEFINICIONES

5.1. Términos:

ADN	Ácido Desoxirribonucleico
BHE	Balance Hídrico
EC	Evento Centinela
EEG	Electro Encéfalo Grama
EG	Escala de Glasgow





PERÚ

Sector Salud

Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas



GUÍA TÉCNICA  
GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN  
LA ATENCIÓN DEL PACIENTE PEDIÁTRICO CON GLIOMA DE  
BAJO GRADO DE MALIGNIDAD

Código: GT. DNCC.INEN.015

Emisor: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

Implementación: 2022

Versión: V.01

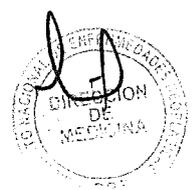
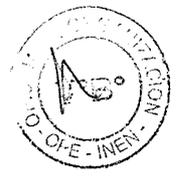
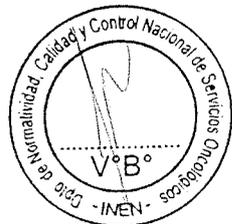
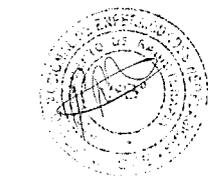
EKG	Electrocardiograma
EVA	Escala Visual de Dolor
EVAT	Escala de Valoración de Alerta Temprana
G.D.	Grado de Dependencia
GT	Guía Técnica
FLACC	Face, Leg, Activity, Cry, Consolability (Cara, Pierna, Actividad, Llanto, Consolabilidad)
INEN	Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas
NANDA	North American Nursing Diagnosis Association
NIC	Nursing interventions clasifcation (Clasificación de Intervención de Enfermería)
NOC	Nursing Outcomes clasifcation (Clasificación de Resultados de Enfermería)
NPO	Nada por Vía Oral
RM	Resonancia Magnética
RT	Radioterapia
SNC	Sistema Nervioso Central
TC	Tomografía Computarizada
UCI	Unidad de cuidados intensivos

5.2. Definiciones operativas:

- 5.2.1. **Astrocitoma:** El astrocitoma es un tipo de cáncer que se puede formar en el cerebro o en la médula espinal. Los astrocitomas se forman en células denominadas «astrocitos» que proporcionan apoyo a las neuronas. Los astrocitomas pueden ser de crecimiento lento, o pueden ser un tipo de cáncer agresivo que crece con rapidez. La agresividad (el grado) del astrocitoma determina el pronóstico y las opciones de tratamiento. <sup>(1)</sup>
- 5.2.2. **Cefalea:** Es un síntoma que hace referencia a cualquier tipo de dolor localizado en la cabeza. Existen más de 150 tipos, pero a grandes rasgos, se pueden dividir en dos grandes categorías: las cefaleas primarias y las secundarias. Las primarias representan el 90% del total y son aquellas en las que el dolor de cabeza tiene unos criterios y características propias. Las secundarias son la consecuencia de otra enfermedad que cursa con cefalea y, generalmente, otros síntomas. <sup>(2)</sup>
- 5.2.3. **Concomitante:** Que aparece o actúa conjuntamente con otra cosa. <sup>(3)</sup>
- 5.2.4. **Convulsión:** Es un movimiento incontrolable de los músculos que puede suceder cuando las células nerviosas en el cerebro se irritan, sobreexcitan, o algo pone presión sobre ellas para que no funcionen correctamente. Las

INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS

Av. Angamos Este N° 2520. Lima 34. Teléfono: 201-6500. Fax: 620-4991. Web: [www.inen.sld.pe](http://www.inen.sld.pe) e-mail: [postmaster@inen.sld.pe](mailto:postmaster@inen.sld.pe)





GUÍA TÉCNICA

GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN LA ATENCIÓN DEL PACIENTE PEDIÁTRICO CON GLIOMA DE BAJO GRADO DE MALIGNIDAD

Código: GT. DNCC.INEN.015

Emisor: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

Implementación: 2022

Versión: V.01

convulsiones suelen durar unos minutos o menos, pero pueden ir seguidas de somnolencia y confusión que pueden durar varias horas o días. (4)

5.2.5. **Hemiparesia:** Es una disfunción motora que afecta un lado del cuerpo izquierdo o derecho, de origen neurológico y que puede repercutir en la autonomía y desarrollo del niño, ya que se caracteriza principalmente por menor rango de movilidad, fuerza y/o destreza del miembro afectado. (5)

5.2.6. **Craneotomía:** Es la extracción quirúrgica de parte del hueso del cráneo para exponer el cerebro para hacer una cirugía. (6)

5.2.7. **Enfermería:** La enfermería abarca los cuidados autónomos y en colaboración que se prestan a las personas de todas las edades, familias, grupos y comunidades, enfermas o sanas, en todos los contextos. (7)

5.2.8. **Escala FLACC:** Para niños de 1 a 3 años de edad FLACC (cara, piernas, actividad y consuelo, siglas en inglés) es una escala para evaluar el dolor que se utiliza con pacientes no verbales, pre verbales o que no pueden expresar el nivel de dolor. (8)

5.2.9. **Escala de Wong Baker:** Para niños de 3 a 7 años de edad, serie de caras que van desde una cara feliz en cero, o "sin daño", hasta una cara llorando en 10, que representa "duele como el peor dolor imaginable". Basado en los rostros y descripciones escritas, el paciente elige el rostro que mejor describe su nivel de dolor. (9)

5.2.10. **Evento adverso:** Es una lesión o resultado indeseado, no intencional, en la salud del paciente, directamente asociado con la atención de salud. Puede ser causado por errores o por la imprevisible reacción del organismo del paciente.

5.2.11. **Evento Centinela:** Hecho inesperado que involucra la muerte o daño físico o psicológico grave y que no está relacionado con la historia natural de la enfermedad.

5.2.12. **Glioma de bajo grado:** Son un grupo de neoplasias del SNC que provienen de células neurogliales (astrocitos, oligodendrocitos) con varios grados de agresividad. A las lesiones de lento crecimiento nos referimos como gliomas de bajo grado. (10)

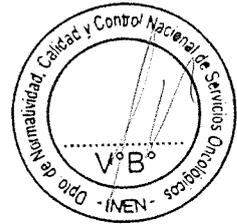
5.2.13. **Hidrato de Cloral:** Sedante/hipnótico para métodos terapéuticos o diagnósticos no dolorosos (EEG, TC, RM, examen oftalmológico, ecocardiografía) en los que se requiere sedación sin pérdida de conciencia. No posee propiedades analgésicas. (11)

5.2.14. **Incidente:** Suceso susceptible de provocar daño o complicación en otras circunstancias o que pudiera favorecer la aparición de un evento adverso.

5.2.15. **Infancia:** Es la etapa comprendida entre el nacimiento y los 6 años de edad. (12)

5.2.16. **Náuseas:** Sensación de enfermedad o malestar en el estómago que puede aparecer con una necesidad imperiosa de vomitar. (13)

5.2.17. **NANDA:** Juicio clínico sobre un problema de salud actual o potencial, de forma individual, familiar o comunitaria, que facilitan la elección de intervenciones y objetivos de enfermería, que la enfermera está capacitada para realizar, también conocidos como diagnósticos de enfermería. (14)





PERÚ

Sector Salud

Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas



<b>GUÍA TÉCNICA</b>		Código: <b>GT. DNCC.INEN.015</b>
<b>GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN LA ATENCIÓN DEL PACIENTE PEDIÁTRICO CON GLIOMA DE BAJO GRADO DE MALIGNIDAD</b>		
Emisor: <b>DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA</b>		Implementación: <b>2022</b> Versión: <b>V.01</b>



- 5.2.18. **NIC:** Recoge las intervenciones en consonancia con el diagnóstico enfermero, adecuadas al resultado que esperamos obtener en el paciente, y que incluyen las acciones que se deben realizar para alcanzar dicho fin, donde se utiliza un lenguaje normalizado y global para describir los tratamientos.
- 5.2.19. **NOC:** Resultados de Enfermería, incorpora una terminología y unos criterios estandarizados para describir y obtener resultados como consecuencia de la realización de intervenciones de enfermería el cual hace uso de un lenguaje estandarizado de cara a universalizar el conocimiento enfermero. <sup>(26)</sup>
- 5.2.20. **Niñez:** Etapa comprendida entre los 6 y 12 años.
- 5.2.21. **Oligoastrocitoma:** son tumores de "glioma mixto", que contienen tanto oligodendrogliomas como astrocitomas anormales. <sup>(15)</sup>
- 5.2.22. **Oligodendroglioma:** se forman a partir de oligodendrocitos. <sup>(15)</sup>
- 5.2.23. **Pediatría:** Término que se aplica, a la persona de edad inferior a los 18 años, edad a partir de la cual pasa a considerarse adulto. <sup>(16)</sup>
- 5.2.24. **Quimioterapia:** Terapia empleada en el tratamiento del cáncer. Consiste en emplear diversos fármacos para destruir células cancerígenas y reducir o eliminar completamente la enfermedad. <sup>(17)</sup>
- 5.2.25. **Radioterapia:** Es un tratamiento oncológico que consiste en la emisión de radiaciones de alta energía desde una máquina y dirigidas a una zona del organismo. <sup>(18)</sup>
- 5.2.26. **Temozolamida:** Es un agente alquilante cuyo mecanismo de acción consiste en inhibir la replicación del ADN y actúan por arresto del ciclo G2/M. Se transforma espontáneamente en el organismo en monometil triazenoimidazol carboxamida (MTIC), su metabolito activo, que resulta ser el mismo que el de la dacarbazina. <sup>(19)</sup>
- 5.2.27. **Tumor:** Masa anormal de tejido, aparece cuando las células se multiplican más de lo debido o no se destruyen apropiadamente pudiendo ser benignos o malignos. <sup>(20)</sup>
- 5.2.28. **Tumor cerebral:** Es una masa o un crecimiento de células anormales en el cerebro. <sup>(21)</sup>
- 5.2.29. **Vómitos:** Es la salida violenta del contenido del estómago a través de la boca. <sup>(22)</sup>
- 5.2.30. **Vincristina:** Alcaloide de la vinca. Se ha relacionado con la inhibición de la formación de microtúbulos en el huso mitótico, dando como resultado la interrupción de la división celular en la metafase. <sup>(23)</sup>
- 5.2.31. **Carboplatino:** Citostático, antineoplásico e inmunosupresor. Carboplatino produce predominantemente cruces ínter e intracatenarios en el ADN. <sup>(24)</sup>
- 5.2.32. **Irinotecan:** Agente antineoplásico inhibidor específico de la ADN topoisomerasa I. Se metaboliza en la mayoría de los tejidos por la carboxilesterasa a SN-38, más activo sobre la topoisomerasa I purificada y más citotóxico sobre varias líneas de células tumorales humanas. La inhibición de la ADN topoisomerasa I por irinotecan o SN-38 induce lesiones en las cadenas simples del ADN que bloquean la replicación del ADN y son responsables de la actividad citotóxica que está en función del tiempo y es específica de la fase S. <sup>(25)</sup>





GUÍA TÉCNICA  
GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN LA ATENCIÓN DEL PACIENTE PEDIÁTRICO CON GLIOMA DE BAJO GRADO DE MALIGNIDAD

Código: GT. DNCC.INEN.015

Emisor: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

Implementación: 2022

Versión: V.01

5.2.33. **Bevacizumab:** Anticuerpo monoclonal que se une al factor de crecimiento del endotelio vascular (VEGF), factor clave de la vasculogénesis y la angiogénesis, inhibiendo así la unión de éste a sus receptores VEGFR-1 y VEGFR-2, situados en la superficie de las células endoteliales. La neutralización de la actividad biológica del VEGF produce una regresión de la vascularización de los tumores, normaliza la vasculatura residual del tumor e inhibe la neovascularización tumoral, inhibiendo así el crecimiento del tumor. (26)

VI. RECURSOS E INSUMOS

6.1. Recursos Humanos:

- 6.1.1. Supervisora/o II.
- 6.1.2. Supervisora/o I.
- 6.1.3. Enfermera/o Especialista en Enfermería Oncológica
- 6.1.4. Enfermera/o Especialista en Cuidados Intensivos
- 6.1.5. Enfermera/o
- 6.1.6. Técnica/o en Enfermería.
- 6.1.7. Otros Profesionales:
  - Médico Especialista (Oncopediatra, Cirujano Oncólogo, Intensivista)
  - Nutricionista
  - Trabajadora/or Social
  - Psicólogo/a

6.2. Recursos Materiales:

a. Guía Técnica:

Gestión del Cuidado de Enfermería Oncológica en la atención del paciente pediátrico con glioma de bajo grado de malignidad.

b. Formatos de registros de enfermería:

- Hoja de Monitoreo de Funciones Vitales
- Hoja Gráfica Funciones Vitales
- Hoja de Anotaciones de Enfermería- Hoja de Ingreso
- Hoja de Balance Hídrico
- Kardex de reporte de Enfermería
- Registro de Consejería de Enfermería a cuidadores

c. Formato de registro de indicadores de atención de calidad de enfermería:

- Registro diario de pacientes con flebitis
- Registro diario de lesiones por presión
- Reporte de reacción adversa transfusional





PERÚ

Sector Salud

Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas



GUÍA TÉCNICA  
GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN  
LA ATENCIÓN DEL PACIENTE PEDIÁTRICO CON GLIOMA DE  
BAJO GRADO DE MALIGNIDAD

Código: GT. DNCC.INEN.015

Emisor: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

Implementación: 2022

Versión: V.01

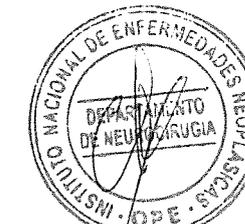
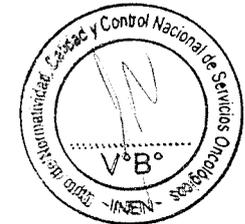
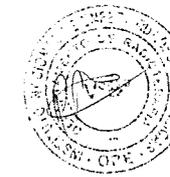
- Formato de notificación de sospechas de reacciones adversas a medicamentos u otros productos farmacéuticos por los profesionales de la salud
- Registro diario de desplazamientos o retiros accidentales de dispositivos médicos.
- Registro diario de caídas de pacientes.
- Registro de extravasación de medicamentos citostáticos.
- Ficha de registro de incidentes, eventos adversos y eventos centinela.

d. Equipo médico:

- Tensiómetro pediátrico y/o adulto
- Monitor multiparámetro portátil de funciones vitales.
- Oxímetro de pulso portátil pediátrico y de adulto.
- Estetoscopio pediátrico y/o adulto
- Glucómetro.
- Termómetro digital.

e. Materiales básicos:

- Sistema de succión y vacío empotrado.
- Resucitador manual pediátrico.
- Torundas de algodón.
- Bombas de Infusión de fluidos.
- Camas clínicas eléctricas con barandas.
- Colchón de polímero.
- Balanza digital.
- Coche de Curación.
- Camilla con barandas.
- Biombo.
- Silla de ruedas pediátrica.
- Coche de enfermera.
- Coche de paro.
- Balón de oxígeno.
- Manómetro.
- Gasas de 10 cm x 10 cm.
- Alcohol medicinal al 70%.
- Alcohol gel al 70%.
- Catéter intravenoso periférico N° 24 y 22.





PERÚ

Sector Salud

Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas



GUÍA TÉCNICA

GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN LA ATENCIÓN DEL PACIENTE PEDIÁTRICO CON GLIOMA DE BAJO GRADO DE MALIGNIDAD

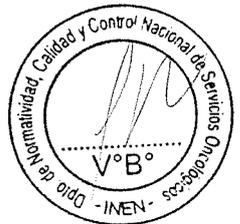
Código: GT. DNCC.INEN.015

Emisor: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

Implementación: 2022

Versión: V.01

- Catéter intravenoso periférico con adaptador en Y, N° 24 y 22.
- Catéter implantable con puerto de titanio 5 Fr
- Catéter venoso central N° 5 Fr
- Aguja Huber N°22 x 17 mm
- Aguja Huber N°22 x 19 mm
- Agujas hipodérmicas descartables N° 18, 21, 25.
- Jeringas descartables 1 cc, 3cc, 5 cc, 10 cc y 20 cc.
- Apósito transparente 7 cm x 6 cm, y de 10 cm x 12 cm.
- Apósito transparente 10 cm x 12 cm con clorhexidina.
- Buretrol.
- Equipo de venoclisis.
- Línea de bomba infusora
- Equipo de transfusión.
- Cánula binasal pediátrica.
- Mascarilla simple de oxígeno pediátrico.
- Máscara de oxígeno pediátrica con bolsa de reinhalación.
- Campos descartables de 60 x 90 cm.
- Frascos estériles con tapa rosca.
- Sonda vesical N° 8, 10.
- Bolsa colectora de orina.
- Sonda de aspiración con control N° 10, 12.
- Tubos de mayo pediátrico.
- Sonda Nelaton N° 8.
- Niples.
- Electrodos de EKG.
- Baja lengua.
- Set de conexión de aspiración.
- Ligadura, tijera, esparadrapo.
- Agua estéril 1000 cc.
- Cloruro de Sodio al 0,9% de 100 cc, 250 cc, 500 cc y 1000 cc
- Regla milimétrica.
- Equipo de curación (riñonera, tijera, pinza hemostática)
- Cubeta con tapa de acero quirúrgico.





PERÚ

Sector Salud

Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas



GUÍA TÉCNICA  
GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN  
LA ATENCIÓN DEL PACIENTE PEDIÁTRICO CON GLIOMA DE  
BAJO GRADO DE MALIGNIDAD

Código: GT. DNCC.INEN.015

Emisor: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

Implementación: 2022

Versión: V.01

f. Equipo de Protección Personal (EPP):

- Guantes de nitrilo talla: S, M o L.
- Mascarilla simple.
- Respirador N-95.
- Respirador FFP3.
- Mandilón descartable no estéril.
- Gorro descartable.
- Lentes de protección ocular.

g. Otros Equipos:

- Soporte porta sueros
- Coche porta historia
- Coche de ropa limpia
- Coche de ropa sucia
- Coche de transporte de materiales

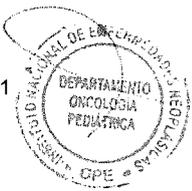
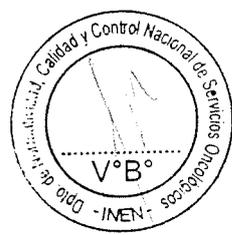
h. Infraestructura básica y equipamiento

- Unidades para cada paciente con sistema de vacío y oxígeno empotrado a través de paneles, con tomas eléctricas.
- Veladores.
- Escalinata de 1 paso
- Mesa para comer.
- Estación de Enfermería.
- Computadora e impresora.
- Tópico
- Lavadero
- Dispensador de papel toalla.
- Dispensador de jabón líquido.

VII. DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES

El paciente pediátrico con Glioma de Bajo Riesgo de Malignidad, tiene afectado su estado tanto físico, emocional, social y familiar debido a la enfermedad que padece, ocasionando alteraciones en su bienestar por lo que es preciso brindar cuidados especializados que faciliten los recursos necesarios para restablecer su salud.

El cuidado del paciente oncológico pediátrico con Glioma de Bajo Grado de Malignidad según situación es el siguiente:





GUÍA TÉCNICA

GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN LA ATENCIÓN DEL PACIENTE PEDIÁTRICO CON GLIOMA DE BAJO GRADO DE MALIGNIDAD

Código: GT. DNCC.INEN.015

Emisor: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

Implementación: 2022

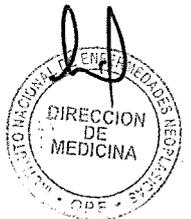
Versión: V.01

7.1. Cuidado de enfermería al ingreso del paciente oncológico pediátrico con glioma de bajo grado de malignidad

Paciente ingresa a la UPSS de Hospitalización especializada desde la UPSS de consulta externa y es acompañado por el personal administrativo; si el ingreso procede del servicio médico de emergencia, el paciente será reportado por la enfermera de turno y trasladado en camilla o silla de ruedas. En ambos casos muestra papeleta de hospitalización con número de cama asignado.

Enfermera/o:

- a. Realiza lavado de manos según norma vigente (ver anexo 01)
- b. Viste de Equipo de Protección Personal (ver anexo 02)
- c. Verifica que el familiar traiga papeleta de hospitalización con número de cama asignada del paciente y la prueba PCR negativa para el COVID – 19 tanto del paciente como del familiar acompañante.
- d. Identifica al paciente con su DNI e Historia Clínica luego procede a la colocación de brazaletes de identificación.
- e. Ubica al paciente en la unidad asignada, con apoyo de la Técnica/o en Enfermería
- f. Entrevista al paciente y/o cuidador, realiza examen físico céfalo caudal, además de controlar peso y talla si el paciente no está imposibilitado.
- g. Valora el nivel de conciencia con la escala de Glasgow pediátrico (ver anexo 03) y la intensidad del dolor con la escala de dolor (Escala Visual Análoga Wong Baker y Escala de dolor FLACC) (ver anexo 04) según edad, determinando el Grado de Dependencia (ver anexo 05).
- h. Controla funciones vitales aplicando, Escala de Valoración de Alerta Temprana EVAT, según Guía Técnica: Gestión del Cuidado de enfermería en la valoración de signos de alerta temprana en pacientes oncológicos pediátricos hospitalizados en el INEN aprobada con Resolución Jefatural N° 229-2020-J/INEN.
- i. Registra la valoración del paciente en anotaciones de enfermería – hoja de ingreso (ver anexo 06).
- j. Realiza consejería de ingreso a familiar acompañante sobre: normas de convivencia en el servicio, signos y síntomas de hipertensión endocraneal (náuseas, vómitos, convulsiones, etc.).
- k. Con el ingreso del paciente actualiza la estadística de la UPSS de Hospitalización especializada (cuaderno de censo de ingreso del paciente, Hoja de Reporte)
- l. Comunica al médico especialista (médico tratante) sobre el ingreso del paciente.
- m. Tramita interconsultas, exámenes de laboratorio, exámenes auxiliares.
- n. Inicia tratamiento por vía oral o vía endovenosa según indicación médica; para la vía endovenosa canaliza una vía periférica, apertura de catéter venoso central o apertura de catéter Port.





<b>GUÍA TÉCNICA</b>		<b>Código: GT. DNCC.INEN.015</b>
<b>GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN LA ATENCIÓN DEL PACIENTE PEDIÁTRICO CON GLIOMA DE BAJO GRADO DE MALIGNIDAD</b>		
Emisor: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA		Implementación: 2022      Versión: V.01

**7.2. Cuidado de enfermería para la cirugía del paciente oncológico pediátrico con Glioma de Bajo Grado de Malignidad**

**7.2.1. En el Pre Operatorio:**

**Enfermera/o:**

- a. Verifica Historia Clínica e indicaciones médicas.
- b. Controla funciones vitales aplicando Escala de Valoración de Alerta Temprana EVAT, según Guía Técnica: Gestión del Cuidado de enfermería en la valoración de signos de alerta temprana en pacientes oncológicos pediátricos hospitalizados en el INEN aprobada con Resolución Jefatural N° 229-2020-J/INEN.
- c. Coordina con la/el técnica/o de enfermería la preparación del paciente: mantener en NPO, baño corporal, el uso de mandilón, gorra, botas y verifica la identificación del brazalete.
- d. Verifica el consentimiento informado, firmado y sellado por el médico y padre o madre de familia.
- e. Administra medicamentos prequirúrgicos según indicación médica: antibióticos, sedantes, analgésicos.
- f. Verifica insumos para la UPSS centro quirúrgico.
- g. Realiza lavado de manos según norma vigente.
- h. Asegura que la vía periférica y/o central se encuentren permeables.
- i. Revisa la Historia Clínica del paciente y comprueba que estén los resultados de análisis de laboratorio, radiología, riesgo cardiológico y otras especialidades solicitadas.
- j. Realiza registro de Notas de enfermería (**ver anexo 07**), lista de verificación pre y post anestésica (**ver anexo 08**), control de funciones vitales (**ver anexo 09**) y gráfica de funciones vitales (**ver anexo 10**).

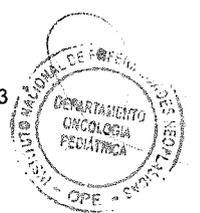
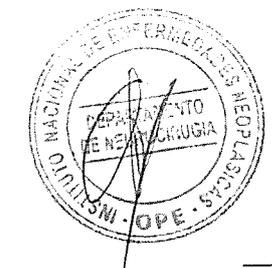
**Técnica/o en Enfermería:**

- a. Realiza lavado de manos según norma vigente
- b. Sigue la secuencia de colocación de equipo de protección personal.
- c. Colabora en el confort del paciente.
- d. Acompaña al baño del paciente.
- e. Viste al paciente (mandilón, gorro, botas).

**7.2.2. En el Post Operatorio:**

**Enfermera/o:**

- a. Recepciona llamada del servicio de recuperación o Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) para traslado de paciente.





<b>GUÍA TÉCNICA</b>		<b>Código: GT. DNCC.INEN.015</b>
<b>GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN LA ATENCIÓN DEL PACIENTE PEDIÁTRICO CON GLIOMA DE BAJO GRADO DE MALIGNIDAD</b>		
<b>Emisor: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA</b>		<b>Implementación: 2022</b>
		<b>Versión: V.01</b>



- b. Coordina con personal de Seguridad Interna para el traslado de oxígeno si es necesario.
- c. Traslada cama y soporte del paciente.
- d. Recibe reporte de enfermera de la UPSS centro quirúrgico (área de Recuperación) o UCI.
- e. Verifica en hoja 4: alta de anestesiología o médico intensivista y evaluación del pediatra.
- f. Evalúa: estado de conciencia con Escala de Glasgow pediátrico, estado de pupilas (**Ver anexo 11**), acceso venoso, balance hídrico estricto (**Anexo 12**), flujo urinario, dispositivos invasivos, herida operatoria, Escala visual análoga del dolor, signos de focalización.
- g. Llega a la unidad de paciente, realiza lavado de manos según norma vigente.
- h. Sigue la secuencia de colocación de equipo de protección personal
- i. Valora nuevamente: Escala de dolor EVA y estado de conciencia.
- j. Controla funciones vitales aplicando Escala de Valoración de Alerta Temprana EVAT, según Guía Técnica: Gestión del Cuidado de enfermería en la valoración de signos de alerta temprana en pacientes oncológicos pediátricos hospitalizados en el INEN aprobada con Resolución Jefatural N° 229-2020-J/INEN.
- k. Realiza control estricto de nivel de conciencia, pupilas y posibles signos de hipertensión endocraneal.
- l. Coordina con personal técnico la atención oportuna del paciente.
- m. Comunica al médico de piso sobre la llegada de paciente e informa cualquier signo de alarma.
- n. Cumple tratamiento médico indicado.

**Técnica/o en Enfermería:**

- a. Realiza lavado de manos según norma vigente
- b. Viste equipo de protección personal
- c. Coloca cartel de NPO, hoja de ingresos y egresos.
- d. Descarta excretas de paciente e informa a enfermera.
- e. Colabora en el confort y aseo del paciente.

**7.3. Cuidado de enfermería en el tratamiento de quimioterapia al paciente oncológico pediátrico con Glioma de Bajo Grado de Malignidad**

**Enfermera/o:**

- a. Evalúa estado general de paciente, condición, etapa de herida operatoria, función renal (BHE) y resultados de laboratorio actual, previa administración de quimioterapia.





PERÚ

Sector Salud

Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas



GUÍA TÉCNICA  
GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN  
LA ATENCIÓN DEL PACIENTE PEDIÁTRICO CON GLIOMA DE  
BAJO GRADO DE MALIGNIDAD

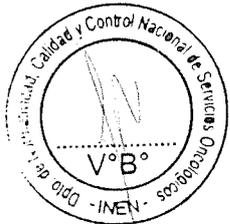
Código: GT. DNCC.INEN.015

Emisor: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

Implementación: 2022

Versión: V.01

- b. Verifica indicación médica en hoja 4 y hoja terapéutica, donde se especifica: pre medicación, citostáticos, dosis, vía de administración y tiempo de infusión, según esquema de tratamiento **(Ver anexo 13)**
- c. Verifica consentimiento informado, firmado y sellado por el médico tratante y padre o madre de familia para que el niño inicie tratamiento con quimioterapia.
- d. Registra solicitud de preparación de citostático por paciente **(ver anexo 14)**, se adjunta hoja terapéutica.
- e. Dispone en una bandeja receta médica de quimioterapia.
- f. Valora accesos venosos: si paciente posee un acceso central, verifica el retorno venoso, permeabilidad, presencia de dolor, signo o síntoma de alarma. Si el paciente posee un acceso venoso periférico, éste deberá ser reemplazado por uno nuevo.
- g. Coordina con central de mezclas la dispensación del medicamento.
- h. Realiza lavado de manos según norma vigente.
- i. Controla funciones vitales aplicando Escala de Valoración de Alerta Temprana EVAT, según Guía Técnica: Gestión del Cuidado de enfermería en la valoración de signos de alerta temprana en pacientes oncológicos pediátricos hospitalizados en el INEN aprobada con Resolución Jefatural N° 229-2020-J/INEN.
- j. Administra pre-medicación, según indicación médica e informa al padre que se está iniciando tratamiento de quimioterapia.
- k. Sigue la secuencia de colocación de equipo de protección personal, incluyendo Máscara FFP3.
- l. Realiza primer chequeo de medicamentos con la/el técnica/o de enfermería: hoja terapéutica, datos de paciente y medicinas adecuadas.
- m. Realiza consejería educativa al padre/madre o acompañante acerca de la administración de quimioterapia, efectos adversos inmediatos y tardíos o posibles reacciones adversas.
- n. Realiza un segundo chequeo con padre de familia: Verifica nombre de paciente, número de cama, medicamento y dosis.
- o. Administra quimioterapia según el mecanismo de acción en el ciclo celular.
- p. Valora flujo urinario, control de funciones vitales e ingesta de alimentos antes, durante y después de la infusión de la quimioterapia.
- q. Registra en hoja terapéutica y notas de enfermería: hora de inicio de quimioterapia, vía de administración, ubicación de acceso venoso, hora de inicio y final de la quimioterapia si esta fuese de infusión, incluir los volúmenes administrados en hoja de balance hídrico.
- r. Registra en los indicadores de calidad si paciente presentara reacción adversa medicamentosa **(ver anexo 15)** y/o extravasación de quimioterapia. Según "Guía Técnica: Gestión del Cuidado de Enfermería en el Manejo de Extravasación de Agentes Antineoplásicos", aprobada con Resolución Jefatural N° 166-2020-J/INEN.
- s. Realiza el llenado de Ficha de registro de incidentes, eventos adversos y eventos centinela **(ver anexo 16)** de ser el caso.





GUÍA TÉCNICA

GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN LA ATENCIÓN DEL PACIENTE PEDIÁTRICO CON GLIOMA DE BAJO GRADO DE MALIGNIDAD

Código: GT. DNCC.INEN.015

Emisor: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

Implementación: 2022

Versión: V.01

Técnica/o en Enfermería:

- a. Realiza lavado de manos según norma vigente.
- b. Sigue la secuencia de colocación de equipo de protección personal.
- c. Traslada bandeja con insumos a central de mezclas para preparación.
- d. Traslada bandeja con medicamentos preparados a servicio
- e. Colabora en el chequeo de medicamentos.
- f. Colabora en confort y aseo del paciente.
- g. Descarta excretas del paciente e informa a la enfermera.

7.4. Cuidado de Enfermería con indicación de radioterapia al paciente oncológico pediátrico con Glioma de bajo grado de malignidad

Enfermera/o:

- a. Revisa Historia Clínica e indicación médica.
- b. Envía interconsulta a la UPSS de Radioterapia con Historia Clínica y hoja terapéutica.
- c. Según la indicación médica de la UPSS de Radioterapia, prepara al paciente (mantener en ayunas y con acceso venoso permeable) para TEM de simulación en caso de que el paciente este iniciando su terapia o para que el paciente pueda ir a su sesión de radioterapia programada.
- d. Coordina con la/el técnica/o en enfermería el acompañamiento del paciente a la UPSS de Radioterapia para el procedimiento.
- e. Controla funciones vitales aplicando Escala de Valoración de Alerta Temprana EVAT, según Guía Técnica: Gestión del Cuidado de enfermería en la valoración de signos de alerta temprana en pacientes oncológicos pediátricos hospitalizados en el INEN aprobada con Resolución Jefatural N° 229-2020-J/INEN
- f. Valora la función renal y/o de excretas, EVA, función motora del paciente.
- g. Valora el marcaje para la terapia realizada en el TEM de simulación y la zona de la piel donde será irradiada; en caso de que el paciente es continuador, valora la zona donde está recibiendo la irradiación (color, hidratación, dolor, pérdida de la continuidad).
- h. Comunica al médico tratante algún signo o síntoma de alarma encontrado.
- i. Administra medicamento según indicación médica y cuidado de la piel (Biafine, Bepanthen, sábila helada).
- j. Refuerza la educación al padre/madre o cuidador, sobre cuidados de la zona de marcaje, citas (hora, fecha y máquina asignada).
- k. Si el paciente es continuador, brindar consejería a padre/madre o cuidador sobre los cuidados de la piel, alimentación balanceada e hidratación, además de efectos colaterales como radiodermatitis.
- l. Realizar anotaciones de enfermería.





<b>GUÍA TÉCNICA</b>		<b>Código: GT. DNCC.INEN.015</b>
<b>GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN LA ATENCIÓN DEL PACIENTE PEDIÁTRICO CON GLIOMA DE BAJO GRADO DE MALIGNIDAD</b>		
Emisor: <b>DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA</b>		Implementación: <b>2022</b> Versión: <b>V.01</b>

**7.5. Cuidados de enfermería en el alta al paciente pediátrico con Glioma de bajo grado de Malignidad**

**Enfermera/o:**

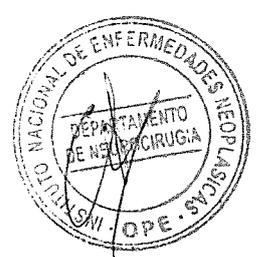
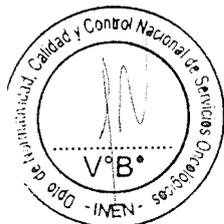
- a. Verifica en indicación médica: alta del paciente, receta de medicamentos e indicaciones para domicilio.
- b. Verifica que los documentos del alta se encuentren completos:
  - ✓ Epicrisis.
  - ✓ Informe de alta.
  - ✓ Hoja SIS (verificar la firma y huella digital del cuidador); en caso de ser paciente No SIS, no es necesario.
  - ✓ Papeleta de alta.
- c. Envía los documentos al área administrativa del Equipo Funcional de Hospitalización.
- d. Verifica que los documentos de alta tengan los sellos de las siguientes UPSS: Banco de Sangre y Hospitalización
- e. Brinda consejería al familiar sobre: cuidados en domicilio, alimentación, signos de alarma, citas, procedimientos.
- f. Retira dispositivos invasivos del niño/a.
- g. Sella y firma papeleta de salida e informa al vigilante.
- h. Registra en la estadística de ingresos y egresos.
- i. Coordina con la/el técnica/o de enfermería para acompañamiento del paciente a la salida.

**Técnica/o en Enfermería:**

- a. Lleva y trae los documentos de alta.
- b. Apoya a la/el enfermera/o durante el retiro de los dispositivos invasivos.
- c. Traslada al paciente a la salida del hospital en compañía de familiar.

**Supervisor/ra I y II:**

- a. Aplica la lista de verificación para el cumplimiento de la Guía Técnica (ver anexo 17).





PERÚ

Sector Salud

Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas



GUÍA TÉCNICA

GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN LA ATENCIÓN DEL PACIENTE PEDIÁTRICO CON GLIOMA DE BAJO GRADO DE MALIGNIDAD

Código: GT. DNCC. INEN .015

Emisor: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

Implementación: 2022

Versión: V.01

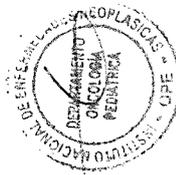
7.4. Plan de Cuidado de Enfermería en el manejo de Pacientes pediátricos con Glioma de Bajo Grado de Malignidad

Cuadro N° 1: Plan de Cuidados en el manejo del paciente pediátrico con Glioma de Bajo Grado de Malignidad. (20, 21)

Diagnóstico de Enfermería	Indicador NOC	Intervención NIC	Complicaciones	G. D.	Logro del NOC Diana – Escala de Likert																																																											
<b>Domínio: 12</b> Confort	<b>(1618) Control de Náuseas y vómitos</b>	<b>(1450) Manejo de Náuseas</b>	Paciente no controla las náuseas	III	Mantener a 3: Menor riesgo. Aumentar a 1: Mayor riesgo.																																																											
<b>Clase: 1</b> Confort físico Sensación de bienestar, alivio y/o ausencia de dolor	<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 inicio de las náuseas</td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Describe factores causales</td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Reconoce estímulos precipitantes</td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Indicadores	N	R	A	F	S		1	2	3	4	5	Reconoce el inicio de las náuseas		X				Describe factores causales		X				Reconoce estímulos precipitantes		X				<p>✓ Animar al paciente a aprender estrategias para controlar las náuseas.</p> <p>✓ Realizar valoración completa de las náuseas, incluyendo la frecuencia, la duración, la intensidad, y los factores desencadenantes.</p> <p>✓ Observar si hay manifestaciones no verbales de molestias, sobre todo en recién nacidos, niños y todo paciente con dificultad para comunicarse.</p> <p>✓ Identificar factores de riesgo que ocasionen las náuseas.</p> <p>✓ Asegurarse que se han administrado los antieméticos eficaces para evitar las náuseas.</p> <p>✓ Controlar los factores ambientales que ocasionen las náuseas.</p> <p>✓ Fomentar el descanso y el sueño adecuados para facilitar el alivio de las náuseas.</p>		<table border="1"> <thead> <tr> <th>Indicadores</th> <th>E</th> <th>S</th> <th>M</th> <th>L</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 inicio de las náuseas</td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Describe factores causales</td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Reconoce estímulos precipitantes</td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Indicadores	E	S	M	L	S		1	2	3	4	5	Reconoce el inicio de las náuseas		X				Describe factores causales		X				Reconoce estímulos precipitantes		X			
Indicadores	N	R	A	F	S																																																											
	1	2	3	4	5																																																											
Reconoce el inicio de las náuseas		X																																																														
Describe factores causales		X																																																														
Reconoce estímulos precipitantes		X																																																														
Indicadores	E	S	M	L	S																																																											
	1	2	3	4	5																																																											
Reconoce el inicio de las náuseas		X																																																														
Describe factores causales		X																																																														
Reconoce estímulos precipitantes		X																																																														
<b>Diagnóstico</b> 00134 Náuseas r/c aumento de la presión intracraneal	<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 inicio de las náuseas</td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Describe factores causales</td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Reconoce estímulos precipitantes</td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Indicadores	N	R	A	F	S		1	2	3	4	5	Reconoce el inicio de las náuseas		X				Describe factores causales		X				Reconoce estímulos precipitantes		X				<p>✓ Identificar factores de riesgo que ocasionen las náuseas.</p> <p>✓ Asegurarse que se han administrado los antieméticos eficaces para evitar las náuseas.</p> <p>✓ Controlar los factores ambientales que ocasionen las náuseas.</p> <p>✓ Fomentar el descanso y el sueño adecuados para facilitar el alivio de las náuseas.</p>		<table border="1"> <thead> <tr> <th>Indicadores</th> <th>E</th> <th>S</th> <th>M</th> <th>L</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 inicio de las náuseas</td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Describe factores causales</td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Reconoce estímulos precipitantes</td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Indicadores	E	S	M	L	S		1	2	3	4	5	Reconoce el inicio de las náuseas		X				Describe factores causales		X				Reconoce estímulos precipitantes		X			
Indicadores	N	R	A	F	S																																																											
	1	2	3	4	5																																																											
Reconoce el inicio de las náuseas		X																																																														
Describe factores causales		X																																																														
Reconoce estímulos precipitantes		X																																																														
Indicadores	E	S	M	L	S																																																											
	1	2	3	4	5																																																											
Reconoce el inicio de las náuseas		X																																																														
Describe factores causales		X																																																														
Reconoce estímulos precipitantes		X																																																														

**Puntuación Diana**

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





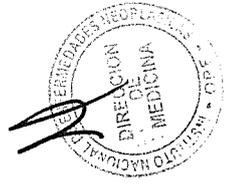
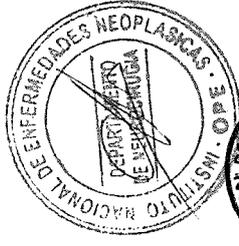
PERÚ

Sector Salud



<b>GUÍA TÉCNICA</b> <b>GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN LA ATENCIÓN DEL</b> <b>PACIENTE PEDIÁTRICO CON GLIOMA DE BAJO GRADO DE MALIGNIDAD</b>		<b>Código: GT. DNCC. INEN .015</b>
<b>Emisor: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA</b>		<b>Implementación: 2022</b>
		<b>Versión: V.01</b>

<b>(2550) Mejora de la perfusión cerebral</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Administrar medicamento como Manitol, dexametasona según prescripción médica.</li> <li>✓ Coordinar con el médico para determinar la posición óptima de la cabecera de la cama.</li> <li>✓ Vigilar los efectos de los diuréticos osmóticos y de asa, así como los corticoides.</li> <li>✓ Administrar analgésico, si corresponde.</li> <li>✓ Monitorizar el estado neurológico.</li> <li>✓ Monitorizar el estado respiratorio.</li> <li>✓ Monitorizar los ingresos y egresos.</li> </ul>		





PERÚ

Sector Salud

Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas



GUÍA TÉCNICA

GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN LA ATENCIÓN DEL PACIENTE PEDIÁTRICO CON GLIOMA DE BAJO GRADO DE MALIGNIDAD

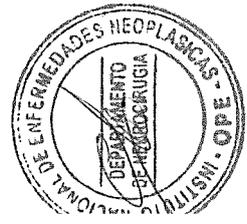
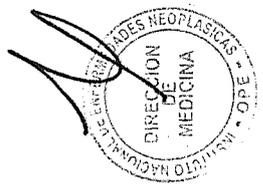
Código: GT. DNCC. INEN .015

Emisor: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

Implementación: 2022

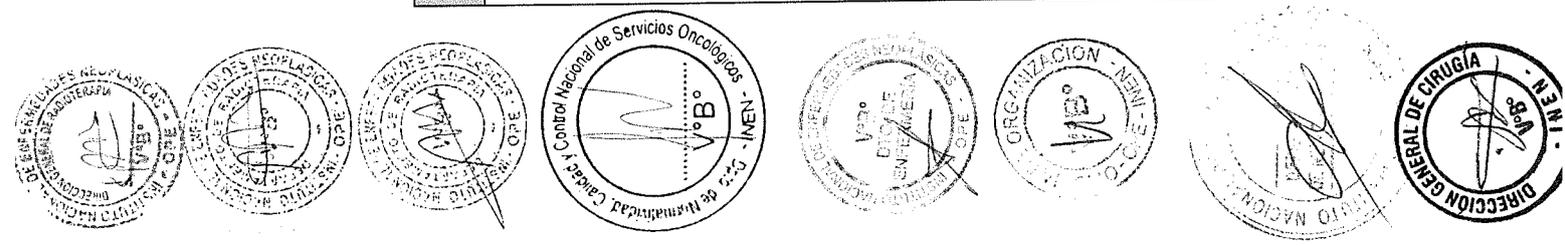
Versión: V.01

Diagnóstico de Enfermería	Indicador NOC	Intervención NIC	Complicaciones	G. D.	Logro del NOC Diana – Escala de Likert																																																																								
<p><b>Domino: 4</b> Actividad / Reposo</p> <p><b>Clase: 2</b> Actividad/ Ejercicio</p> <p><b>Diagnóstico 00085</b> Deterioro de la movilidad física r/c pérdida de la estabilidad motora del paciente</p>	<p><b>(0208) Movilidad</b></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> <th></th> <th>1</th> <th>2</th> <th>3</th> <th>4</th> <th>5</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Mantenimiento del equilibrio</td> <td></td> <td>x</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Coordinación</td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Marcha</td> <td></td> <td>x</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Mantenimiento de la posición corporal</td> <td></td> <td>x</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p><b>Puntuación Diana</b> G: Gravermente 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	Mantenimiento del equilibrio		x				Coordinación			x			Marcha		x				Mantenimiento de la posición corporal		x				<p><b>(0222) Terapia de ejercicios: Control muscular.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Colaborar con fisioterapeutas y recreación en el desarrollo y ejecución de un programa de ejercicios, según corresponda. Evaluar las funciones sensoriales (visión, audición y propiocepción).</li> <li>✓ Explicar el fundamento del tipo de ejercicios y el protocolo al paciente y familiar.</li> <li>✓ Disponer privacidad para el paciente durante el ejercicio.</li> <li>✓ Poner en marcha medidas de control de dolor antes de comenzar el ejercicio</li> <li>✓ Ayudar al paciente a colocarse en sedestación/bipedestación, para protocolo de ejercicios.</li> <li>✓ Practicar actividades motoras que requieran atención y utilizar los dos lados del cuerpo.</li> <li>✓ Evaluar el progreso del paciente en la mejor/restablecimiento del movimiento y la función corporal.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Paciente postrado en cama</li> </ul>	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> <th></th> <th>1</th> <th>2</th> <th>3</th> <th>4</th> <th>5</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Mantenimiento del equilibrio</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Coordinación</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Marcha</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Mantenimiento de la posición corporal</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> </tbody> </table> <p><b>Puntuación Diana</b> G: Gravermente 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	Mantenimiento del equilibrio				x		Coordinación				x		Marcha				x		Mantenimiento de la posición corporal					x
Indicadores	G	S	M	L	N																																																																								
	1	2	3	4	5																																																																								
Mantenimiento del equilibrio		x																																																																											
Coordinación			x																																																																										
Marcha		x																																																																											
Mantenimiento de la posición corporal		x																																																																											
Indicadores	G	S	M	L	N																																																																								
	1	2	3	4	5																																																																								
Mantenimiento del equilibrio				x																																																																									
Coordinación				x																																																																									
Marcha				x																																																																									
Mantenimiento de la posición corporal					x																																																																								



GUÍA TÉCNICA  
**GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN LA ATENCIÓN DEL PACIENTE PEDIÁTRICO CON GLIOMA DE BAJO GRADO DE MALIGNIDAD**  
 Código: GT. DNCC. INEN .015  
 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																																																																																		
<b>Domino: 2</b> Nutrición  <b>Clase: 1</b> Ingestión  <b>Diagnóstico 00002</b> Desequilibrio nutricional: inferior a las necesidades corporales r/c alteración del sentido del gusto.	<b>(1004) Estado Nutricional</b> <table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">Indicadores</th> <th colspan="5">G S M L N</th> </tr> <tr> <th>1</th> <th>2</th> <th>3</th> <th>4</th> <th>5</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Ingesta nutrientes de</td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Ingesta alimentos de</td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Ingesta líquidos de</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Energía</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Relación peso/talla</td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p><b>Puntuación Diana</b>                      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	Ingesta nutrientes de		X				Ingesta alimentos de			X			Ingesta líquidos de				X		Energía				X		Relación peso/talla			X			<b>(1100) Manejo de la nutrición</b> ✓ Determinar el estado nutricional del paciente y su capacidad para satisfacer las necesidades nutricionales. ✓ Instruir al paciente sobre las necesidades nutricionales. ✓ Ayudar al paciente a determinar las directrices o las pirámides de alimentos más adecuadas para satisfacer las necesidades y preferencias nutricionales. ✓ Determinar el número de calorías y el tipo de nutrientes necesarios para satisfacer las necesidades nutricionales. ✓ Proporcionar la selección de alimentos con una orientación hacia opciones más saludables, si es necesario. ✓ Ajustar la dieta (es decir proporcionar alimentos con alto contenido proteico). ✓ Asegurarse que la comida se sirva de forma atractiva y a la temperatura más adecuada para el consumo óptimo.	Paciente no tolera alimentos.	III	Mantener a 3: Menor riesgo. Aumentar a 1: Mayor riesgo.  <table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">Indicadores</th> <th colspan="5">G S M L N</th> </tr> <tr> <th>1</th> <th>2</th> <th>3</th> <th>4</th> <th>5</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Ingesta nutrientes de</td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Ingesta alimentos de</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Ingesta líquidos de</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Energía</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Relación peso/talla</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p><b>Puntuación Diana</b>                      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	Ingesta nutrientes de			X			Ingesta alimentos de				X		Ingesta líquidos de				X		Energía				X		Relación peso/talla				X	
Indicadores	G S M L N																																																																																						
	1	2	3	4	5																																																																																		
Ingesta nutrientes de		X																																																																																					
Ingesta alimentos de			X																																																																																				
Ingesta líquidos de				X																																																																																			
Energía				X																																																																																			
Relación peso/talla			X																																																																																				
Indicadores	G S M L N																																																																																						
	1	2	3	4	5																																																																																		
Ingesta nutrientes de			X																																																																																				
Ingesta alimentos de				X																																																																																			
Ingesta líquidos de				X																																																																																			
Energía				X																																																																																			
Relación peso/talla				X																																																																																			





PERÚ

Sector Salud

Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas



GUÍA TÉCNICA

GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN LA ATENCIÓN DEL PACIENTE PEDIÁTRICO CON GLIOMA DE BAJO GRADO DE MALIGNIDAD

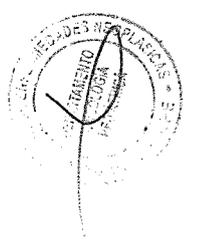
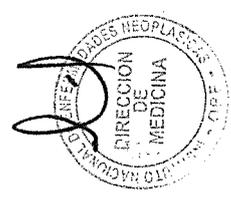
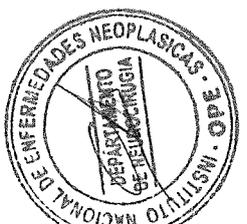
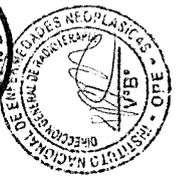
Código: GT. DNCC. INEN .015

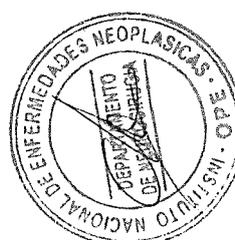
Emisor: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

Implementación: 2022

Versión: V.01

		<p><b>(1160) Monitorización nutricional</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Pesar al paciente</li> <li>✓ Monitorizar el crecimiento y desarrollo.</li> <li>✓ Obtener antropométricas de medidas de la composición corporal.</li> <li>✓ Vigilar las tendencias de pérdida y ganancia de peso.</li> <li>✓ Identificar los cambios recientes del peso corporal.</li> <li>✓ Monitorizar la ingesta calórica y dietética.</li> <li>✓ Identificar las anomalías en la cavidad oral.</li> </ul>		
--	--	---	--	--





PERÚ

Sector Salud



GUÍA TÉCNICA	
<b>GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN LA ATENCIÓN DEL PACIENTE PEDIÁTRICO CON GLIOMA DE BAJO GRADO DE MALIGNIDAD</b>	Código: <b>GT. DNCC. INEN .015</b>
Emisor: <b>DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA</b>	Implementación: <b>2022</b>
	Versión: <b>V.01</b>

Diagnóstico de Enfermería	Indicador NOC	Intervención NIC	Complicaciones	G. D.	Logro del NOC Diana – Escala de Likert																																																												
<p><b>Dominio: 3</b> Eliminación intercambio</p> <p><b>Clase: 2</b> Función gastrointestinal</p> <p><b>Diagnóstico</b> 00011 Estreñimiento r/c de movilización y tratamiento que recibió para el dolor</p>	<p><b>(0501) Eliminación intestinal</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Indicadores</th> <th>G 1</th> <th>S 2</th> <th>M 3</th> <th>L 4</th> <th>N 5</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Patrón de la eliminación</td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Control de movimientos intestinales</td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Cantidad de heces en relación con la dieta</td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Facilidad de eliminación de las heces</td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p><b>Puntuación Diana</b> G: Gravemente comprometida S: Sustancialmente comprometida M: Moderadamente comprometida L: Levemente comprometida N: No comprometida</p>	Indicadores	G 1	S 2	M 3	L 4	N 5	Patrón de la eliminación			X			Control de movimientos intestinales			X			Cantidad de heces en relación con la dieta			X			Facilidad de eliminación de las heces			X			<p><b>(0450) Manejo del estreñimiento/ impacto fecal</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Vigilar aparición de signos y síntomas de estreñimiento.</li> <li>✓ Vigilar la aparición de signos y síntomas de impactación fecal.</li> <li>✓ Comprobar las defecaciones, incluyendo frecuencia, consistencia, forma, volumen y color, según corresponda.</li> <li>✓ Vigilar la existencia de peristaltismo.</li> <li>✓ Consultar con el médico acerca de aumento/disminución de la frecuencia del peristaltismo.</li> <li>✓ Observar si hay signos y síntomas de rotura intestinal y/o peritonitis.</li> <li>✓ Identificar los factores (medicamentos, reposo en cama dieta) que pueden ser causa del estreñimiento o que contribuyan al mismo.</li> <li>✓ Fomentar el aumento de la ingesta de líquidos, a menos que este contraindicado.</li> <li>✓ Enseñar al paciente, familia que registre el color, volumen, frecuencia y consistencia de las deposiciones.</li> <li>✓ Instruir al paciente/ familia acerca de la dieta rica en fibra, según corresponda.</li> </ul>	<p>Paciente no logra realizar deposiciones.</p>	III	<p>Mantener a 3: Menor riesgo. Aumentar a 1: Mayor riesgo.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Indicadores</th> <th>G 1</th> <th>S 2</th> <th>M 3</th> <th>L 4</th> <th>N 5</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Patrón de la eliminación</td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Control de movimientos intestinales</td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Cantidad de heces en relación con la dieta</td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Facilidad de eliminación de las heces</td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p><b>Puntuación Diana</b> G: Gravemente comprometida S: Sustancialmente comprometida M: Moderadamente comprometida L: Levemente comprometida N: No comprometida</p>	Indicadores	G 1	S 2	M 3	L 4	N 5	Patrón de la eliminación			X			Control de movimientos intestinales			X			Cantidad de heces en relación con la dieta			X			Facilidad de eliminación de las heces			X		
Indicadores	G 1	S 2	M 3	L 4	N 5																																																												
Patrón de la eliminación			X																																																														
Control de movimientos intestinales			X																																																														
Cantidad de heces en relación con la dieta			X																																																														
Facilidad de eliminación de las heces			X																																																														
Indicadores	G 1	S 2	M 3	L 4	N 5																																																												
Patrón de la eliminación			X																																																														
Control de movimientos intestinales			X																																																														
Cantidad de heces en relación con la dieta			X																																																														
Facilidad de eliminación de las heces			X																																																														



PERÚ

Sector Salud

Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas



GUÍA TÉCNICA

GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN LA ATENCIÓN DEL PACIENTE PEDIÁTRICO CON GLIOMA DE BAJO GRADO DE MALIGNIDAD

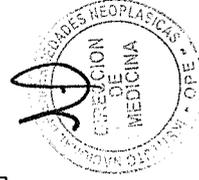
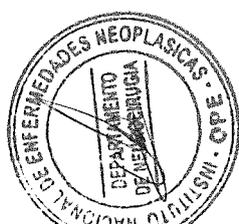
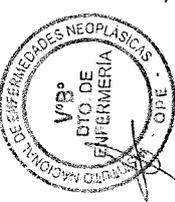
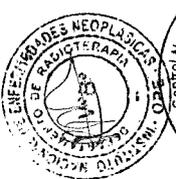
Código: GT. DNCC. INEN .015

Emisor: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

Implementación: 2022

Versión: V.01

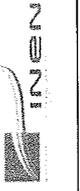
		<p>✓ Instruir al paciente/familia sobre la relación entre dieta, ejercicio y la ingesta de líquido para el estreñimiento/impactación fecal.</p> <p>✓ Sugerir el uso de laxantes/ablandadores de heces, según corresponda.</p>			
--	--	---	--	--	--





PERÚ

Sector Salud



GUÍA TÉCNICA

**GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN LA ATENCIÓN DEL PACIENTE PEDIÁTRICO CON GLIOMA DE BAJO GRADO DE MALIGNIDAD**

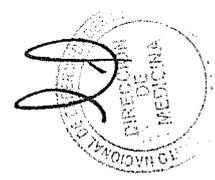
Código: **GT. DNCC. INEN .015**

---

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><b>Domnio: 9</b> Afrontamiento/tolerancia al estrés</p> <p><b>Clase: 2</b> Respuestas de afrontamiento</p> <p><b>Diagnóstico 00146</b> Ansiedad r/c insomnio</p>	<p><b>(1211) Nivel de ansiedad</b></p> <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td rowspan="2">Indicadores</td> <td>G</td><td>S</td><td>M</td><td>L</td><td>N</td> </tr> <tr> <td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td> </tr> <tr> <td>Impaciencia</td> <td></td><td></td><td>X</td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Hiperactividad</td> <td></td><td></td><td>X</td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Inquietud</td> <td></td><td></td><td></td><td>X</td><td></td> </tr> <tr> <td>Nerviosismo</td> <td></td><td></td><td></td><td>X</td><td></td> </tr> <tr> <td>Exceso de preocupación</td> <td></td><td></td><td></td><td>X</td><td></td> </tr> </table> <p><b>Puntuación Diana</b> 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	Impaciencia			X			Hiperactividad			X			Inquietud				X		Nerviosismo				X		Exceso de preocupación				X		<p><b>(5820) Disminución de la ansiedad</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Utilizar un enfoque sereno de seguridad.</li> <li>✓ Explicar todos los procedimientos, incluidas las posibles sensaciones que se han de experimentar durante el procedimiento.</li> <li>✓ Tratar de comprender la perspectiva del paciente sobre una situación estresante.</li> <li>✓ Proporcionar información objetiva respecto al diagnóstico, tratamiento y pronóstico.</li> <li>✓ Permanecer con el paciente para reducir el miedo y promover la seguridad.</li> <li>✓ Animar a la familia a permanecer con el paciente.</li> <li>✓ Escuchar con atención.</li> <li>✓ Crear un ambiente que facilite la confianza.</li> <li>✓ Identificar los cambios en el nivel de ansiedad.</li> <li>✓ Establecer actividades recreativas encaminadas a la reducción de tensiones.</li> <li>✓ Ayudar al uso de mecanismos de defensa adecuados.</li> <li>✓ Instruir al paciente sobre el uso de técnicas de relajación.</li> </ul>	<p>Paciente no logra controlar el nivel de ansiedad.</p>	<p>III</p>	<p>Mantener a 3: Menor riesgo. Aumentar a 1: Mayor riesgo.</p> <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td rowspan="2">Indicadores</td> <td>G</td><td>S</td><td>M</td><td>L</td><td>N</td> </tr> <tr> <td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td> </tr> <tr> <td>Impaciencia</td> <td></td><td></td><td></td><td>X</td><td></td> </tr> <tr> <td>Hiperactividad</td> <td></td><td></td><td></td><td>X</td><td></td> </tr> <tr> <td>Inquietud</td> <td></td><td></td><td></td><td>X</td><td></td> </tr> <tr> <td>Nerviosismo</td> <td></td><td></td><td></td><td>X</td><td></td> </tr> <tr> <td>Exceso de preocupación</td> <td></td><td></td><td></td><td>X</td><td></td> </tr> </table> <p><b>Puntuación Diana</b> 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	Impaciencia				X		Hiperactividad				X		Inquietud				X		Nerviosismo				X		Exceso de preocupación				X	
Indicadores	G		S	M	L	N																																																																																	
	1	2	3	4	5																																																																																		
Impaciencia			X																																																																																				
Hiperactividad			X																																																																																				
Inquietud				X																																																																																			
Nerviosismo				X																																																																																			
Exceso de preocupación				X																																																																																			
Indicadores	G	S	M	L	N																																																																																		
	1	2	3	4	5																																																																																		
Impaciencia				X																																																																																			
Hiperactividad				X																																																																																			
Inquietud				X																																																																																			
Nerviosismo				X																																																																																			
Exceso de preocupación				X																																																																																			





PERÚ

Sector Salud

Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas



GUÍA TÉCNICA

GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN LA ATENCIÓN DEL PACIENTE PEDIÁTRICO CON GLIOMA DE BAJO GRADO DE MALIGNIDAD

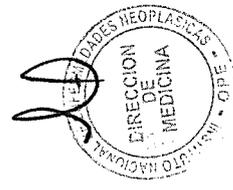
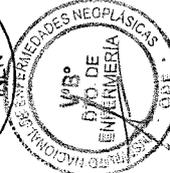
Código: GT. DNCC. INEN .015

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><b>Domino: 11</b> Seguridad/protección</p> <p><b>Clase: 1</b> Infección</p> <p><b>Diagnóstico</b> 00004 Riesgo de infección r/c inmunosupresión</p>	<p>(1924) Control de riesgo: Proceso infeccioso</p> <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>Identificar a los factores</td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Reconoce los factores de riesgo personales de infección</td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Reconoce las consecuencias asociadas a la infección</td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Reconoce conductas asociadas al riesgo de infección</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p><b>Puntuación Diana</b> 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	Identificar a los factores		X				Reconoce los factores de riesgo personales de infección		X				Reconoce las consecuencias asociadas a la infección			X			Reconoce conductas asociadas al riesgo de infección				X		<p>(6550) Protección contra las infecciones</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input checked="" type="checkbox"/> Observar los signos y síntomas de infección sistémica y localizada.</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Observar la vulnerabilidad del paciente a las infecciones.</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Vigilar el recuento absoluto de granulocitos, el recuento de leucocito y la fórmula leucocitaria.</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Seguir las precauciones propias en pacientes con neutropenia.</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Limitar el número de visitas.</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Evitar el contacto estrecho entre las mascotas y los huéspedes inmunodeprimidos.</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Analizar todas las visitas por si padecen enfermedades transmisibles.</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Mantener la asepsia para el paciente de riesgo.</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Aplicar técnicas de aislamiento.</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Administrar un agente de inmunización.</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Utilizar los antibióticos con sensatez.</li> </ul>	III	<p>Mantener a 3: Menor riesgo. Aumentar a 1: Mayor riesgo.</p> <p><b>Puntuación Diana</b></p> <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>Identificar a los factores</td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Reconoce los factores riesgo personales 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>Reconoce conductas asociadas al riesgo de infección</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> </tbody> </table> <p><b>Puntuación Diana</b> 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	Identificar a los factores			X			Reconoce los factores riesgo personales de infección			X			Reconoce las consecuencias asociadas a la infección				X		Reconoce conductas asociadas al riesgo de infección					X
Indicadores	N R A F S																																																																									
	1	2	3	4	5																																																																					
Identificar a los factores		X																																																																								
Reconoce los factores de riesgo personales de infección		X																																																																								
Reconoce las consecuencias asociadas a la infección			X																																																																							
Reconoce conductas asociadas al riesgo de infección				X																																																																						
Indicadores	N R A F S																																																																									
	1	2	3	4	5																																																																					
Identificar a los factores			X																																																																							
Reconoce los factores riesgo personales de infección			X																																																																							
Reconoce las consecuencias asociadas a la infección				X																																																																						
Reconoce conductas asociadas al riesgo de infección					X																																																																					





PERU

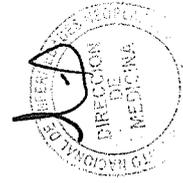
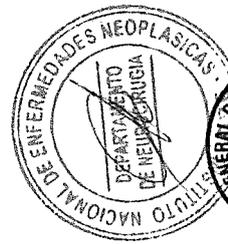
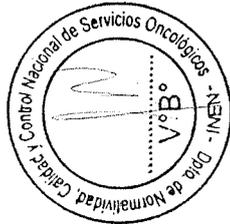
Sector Salud

INEN



<b>GUÍA TÉCNICA</b> <b>GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN LA ATENCIÓN DEL</b> <b>PACIENTE PEDIÁTRICO CON GLIOMA DE BAJO GRADO DE MALIGNIDAD</b>		Código: <b>GT. DNCC. INEN .015</b>
Emisor: <b>DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA</b>		Implementación: <b>2022</b> Versión: <b>V.01</b>

✓			Instruir al paciente y a la familia acerca de lo signos y síntomas de infección.			





PERÚ

Sector Salud

Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas



GUÍA TÉCNICA

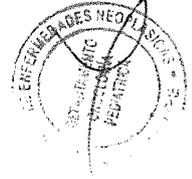
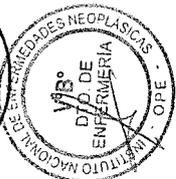
GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN LA ATENCIÓN DEL PACIENTE PEDIÁTRICO CON GLIOMA DE BAJO GRADO DE MALIGNIDAD

Código: GT. DNCC. INEN .015

Emisor: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

Implementación: 2022 Versión: V.01

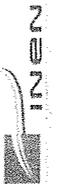
Diagnóstico de Enfermería	Indicador NOC	Intervención NIC	Complicaciones	G. D.	Logro del NOC Diana – Escala de Likert																																																																								
<p><b>Dominio: 11</b> Seguridad/protección</p> <p><b>Clase: 2</b> Lesión física</p> <p><b>Diagnóstico</b> 0286 Riesgo de lesión por presión en el niño r/c deterioro de la movilidad.</p>	<p><b>(1942) Control del riesgo: Lesión por presión</b></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>Identifica los signos y síntomas de lesión por presión.</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Verifica el enrojecimiento de las prominencias óseas.</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Utiliza estrategias efectivas para el control de humedad de la piel.</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Cambia de posición al menos cada 2 horas.</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p><b>Puntuación Diana</b> N: Nunca demostrado R: Raramente demostrado A: A veces demostrado S: Siempre demostrado</p>	Indicadores	N	R	A	F	S		1	2	3	4	5	Identifica los signos y síntomas de lesión por presión.						Verifica el enrojecimiento de las prominencias óseas.						Utiliza estrategias efectivas para el control de humedad de la piel.						Cambia de posición al menos cada 2 horas.						<p><b>(3540) Prevención de lesiones por presión</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Utilizar una herramienta de valoración de riesgo establecida para valorar los factores de riesgo del individuo (escala de Braden).</li> <li>Documentar cualquier episodio anterior de formación de lesiones por presión.</li> <li>Registrar el estado de la piel durante el ingreso y luego a diario.</li> <li>Vigilar estrechamente cualquier zona enrojecida.</li> <li>Eliminar la humedad excesiva en la piel causada por la transpiración, el drenaje de heridas y la incontinencia fecal o urinaria.</li> <li>Aplicar barreras de protección, con cremas o compresas absorbentes, para eliminar el exceso de humedad.</li> <li>Poner el programa de cambios posturales al lado de la cama.</li> <li>Inspeccionar la piel de las prominencias óseas y demás puntos de presión al cambiar de posición al menos una vez al día.</li> <li>Colocar al paciente en posición ayudándose con almohadas</li> </ul>	<p>Cuidadores conocen los riesgos para la aparición de lesiones por presión.</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>Identifica los signos y síntomas de lesiones por presión.</td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Verifica el enrojecimiento de las prominencias óseas.</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Utiliza estrategias efectivas para el control de humedad de la piel.</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Cambia de posición al menos cada 2 horas.</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p><b>Puntuación Diana</b> N: Nunca demostrado R: Raramente demostrado A: A veces demostrado F: Frecuentemente demostrado</p>	Indicadores	N	R	A	F	S		1	2	3	4	5	Identifica los signos y síntomas de lesiones por presión.			X			Verifica el enrojecimiento de las prominencias óseas.						Utiliza estrategias efectivas para el control de humedad de la piel.						Cambia de posición al menos cada 2 horas.					
Indicadores	N	R	A	F	S																																																																								
	1	2	3	4	5																																																																								
Identifica los signos y síntomas de lesión por presión.																																																																													
Verifica el enrojecimiento de las prominencias óseas.																																																																													
Utiliza estrategias efectivas para el control de humedad de la piel.																																																																													
Cambia de posición al menos cada 2 horas.																																																																													
Indicadores	N	R	A	F	S																																																																								
	1	2	3	4	5																																																																								
Identifica los signos y síntomas de lesiones por presión.			X																																																																										
Verifica el enrojecimiento de las prominencias óseas.																																																																													
Utiliza estrategias efectivas para el control de humedad de la piel.																																																																													
Cambia de posición al menos cada 2 horas.																																																																													





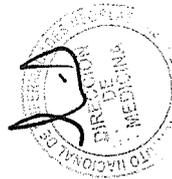
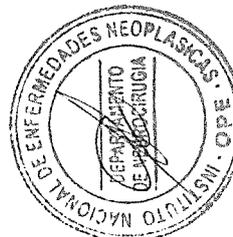
PERÚ

Sector Salud



<b>GUÍA TÉCNICA</b> <b>GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN LA ATENCIÓN DEL</b> <b>PACIENTE PEDIÁTRICO CON GLIOMA DE BAJO GRADO DE MALIGNIDAD</b>		<b>Código: GT. DNCC. INEN .015</b>
<b>Emisor: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA</b>		<b>Implementación: 2022</b>
		<b>Versión: V.01</b>

<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ para elevar puntos de presión enrojecidos.</li> <li>✓ Mantener la ropa de cama limpia, seca y sin arrugas.</li> <li>✓ Utilizar camas y colchones especiales.</li> <li>✓ Humedecer la piel seca intacta.</li> <li>✓ Evitar el agua caliente y utilizar un jabón suave para el baño.</li> <li>✓ Vigilar las fuentes de presión y de fricción.</li> <li>✓ Aplicar protectores para los codos y los talones.</li> </ul>				





PERÚ

Sector Salud

Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas



GUÍA TÉCNICA

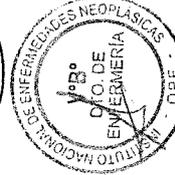
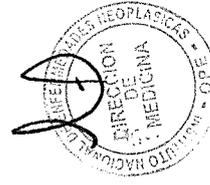
GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN LA ATENCIÓN DEL PACIENTE PEDIÁTRICO CON GLIOMA DE BAJO GRADO DE MALIGNIDAD

Código: GT. DNCC. INEN .015

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><b>Domino: 11</b> Seguridad/protección</p> <p><b>Clase: 2</b> Lesión física</p> <p><b>Diagnóstico:</b> 00306 Riesgo de caídas en el niño r/c disminución de la fuerza en las extremidades inferiores</p>	<p><b>(1939) Control de riesgo. Caídas</b></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>Utiliza dispositivos de asistencia para reducir el riesgo de caída.</td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Se compromete a realizar estrategias para reducir el riesgo de caídas.</td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Mantiene las vías sin objetos.</td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Mantiene una iluminación adecuada.</td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p><b>Puntuación Diana</b> 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 dispositivos de asistencia para reducir el riesgo de caída.		X				Se compromete a realizar estrategias para reducir el riesgo de caídas.			X			Mantiene las vías sin objetos.			X			Mantiene una iluminación adecuada.			X			<p><b>(6490) Prevención de caídas</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Identificar déficits cognitivos o físicos del paciente que puedan aumentar la posibilidad de caídas en un ambiente dado.</li> <li>Identificar conductas y factores que afectan al riesgo de caídas.</li> <li>Revisar los antecedentes de caída con el paciente y la familia.</li> <li>Identificar las características del ambiente que puedan aumentar las posibilidades de caídas.</li> <li>Controlar la marcha, el equilibrio y el cansancio al deambular.</li> <li>Compartir con el paciente observaciones sobre la marcha y el movimiento.</li> <li>Ayudar a la deambulación de las personas inestables.</li> <li>Animar al paciente a utilizar un bastón o un andador, según corresponda.</li> <li>Colocar los objetos al alcance del paciente sin que tenga que hacer esfuerzos.</li> <li>Instruir al paciente para que pida ayuda al moverse, si lo precisa.</li> </ul>	<p>Paciente reconoce el riesgo ante una caída.</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>Utiliza dispositivos de asistencia para reducir el riesgo de caída.</td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Se compromete a realizar estrategias para reducir el riesgo de caídas.</td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Mantiene las vías sin objetos.</td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Mantiene una iluminación adecuada.</td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p><b>Puntuación Diana</b> N: Nunca demostrado R: Raramente demostrado A: A veces demostrado F: Frecuentemente demostrado</p>	Indicadores	N	R	A	F	S		1	2	3	4	5	Utiliza dispositivos de asistencia para reducir el riesgo de caída.			X			Se compromete a realizar estrategias para reducir el riesgo de caídas.			X			Mantiene las vías sin objetos.			X			Mantiene una iluminación adecuada.			X		
Indicadores	N	R	A	F	S																																																																								
	1	2	3	4	5																																																																								
Utiliza dispositivos de asistencia para reducir el riesgo de caída.		X																																																																											
Se compromete a realizar estrategias para reducir el riesgo de caídas.			X																																																																										
Mantiene las vías sin objetos.			X																																																																										
Mantiene una iluminación adecuada.			X																																																																										
Indicadores	N	R	A	F	S																																																																								
	1	2	3	4	5																																																																								
Utiliza dispositivos de asistencia para reducir el riesgo de caída.			X																																																																										
Se compromete a realizar estrategias para reducir el riesgo de caídas.			X																																																																										
Mantiene las vías sin objetos.			X																																																																										
Mantiene una iluminación adecuada.			X																																																																										







PERÚ

Sector Salud

Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas



GUÍA TÉCNICA

GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN LA ATENCIÓN DEL PACIENTE PEDIÁTRICO CON GLIOMA DE BAJO GRADO DE MALIGNIDAD

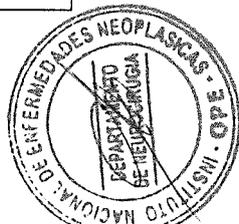
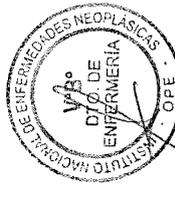
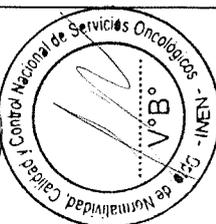
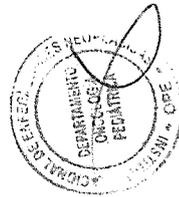
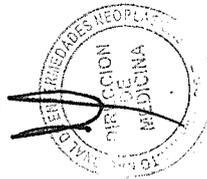
Código: GT. DNCC. INEN .015

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><b>Domino: 11</b> Seguridad/protección</p> <p><b>Clase: 2</b> Lesión física</p> <p><b>Diagnóstico</b> 00247 Riesgo de deterioro de la integridad de la mucosa oral r/c quimioterapias administradas.</p>	<p><b>(1100) Salud oral</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">Indicadores</th> <th colspan="5">G S M L C</th> </tr> <tr> <th>1</th> <th>2</th> <th>3</th> <th>4</th> <th>5</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Limpieza de la boca</td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Limpieza de los dientes</td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Limpieza de las encías</td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Limpieza de la lengua</td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Integridad de la mucosa oral</td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p><b>Puntuación Diana</b> G: Gravemente comprometido S: Sustancialmente comprometido M: Moderadamente comprometido L: Levemente comprometido N: No comprometido</p>	Indicadores	G S M L C					1	2	3	4	5	Limpieza de la boca		X				Limpieza de los dientes		X				Limpieza de las encías		X				Limpieza de la lengua		X				Integridad de la mucosa oral		X				<p><b>(1710) Mantenimiento de la salud bucal</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Establecer una rutina de cuidados bucales.</li> <li>✓ Aplicar lubricante para humedecer los labios y la mucosa oral.</li> <li>✓ Identificar el riesgo de desarrollo de estomatitis secundaria a la terapia con fármacos.</li> <li>✓ Animar y ayudar al paciente a lavarse la boca.</li> <li>✓ Enseñar y ayudar al paciente a realizar la higiene bucal después de las comidas y lo más frecuente que sea necesario.</li> <li>✓ Recomendar el uso de un cepillo de cerdas suaves.</li> <li>✓ Enseñar a la persona a cepillarse los dientes, las encías y la lengua.</li> <li>✓ Recomendar una dieta saludable y la ingesta adecuada de agua.</li> </ul>	<p>Paciente presenta mucositis de I grado.</p>	<p>III</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">G S M L C</th> </tr> <tr> <th>1</th> <th>2</th> <th>3</th> <th>4</th> <th>5</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Limpieza de la boca</td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Limpieza de los dientes</td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Limpieza de las encías</td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Limpieza de la lengua</td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Integridad de la mucosa oral</td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p><b>Puntuación Diana</b> G: Gravemente comprometido S: Sustancialmente comprometido M: Moderadamente comprometido L: Levemente comprometido N: No comprometido</p>	Indicadores	G S M L C					1	2	3	4	5	Limpieza de la boca			X			Limpieza de los dientes			X			Limpieza de las encías			X			Limpieza de la lengua			X			Integridad de la mucosa oral			X		
Indicadores	G S M L C																																																																																						
	1	2	3	4	5																																																																																		
Limpieza de la boca		X																																																																																					
Limpieza de los dientes		X																																																																																					
Limpieza de las encías		X																																																																																					
Limpieza de la lengua		X																																																																																					
Integridad de la mucosa oral		X																																																																																					
Indicadores	G S M L C																																																																																						
	1	2	3	4	5																																																																																		
Limpieza de la boca			X																																																																																				
Limpieza de los dientes			X																																																																																				
Limpieza de las encías			X																																																																																				
Limpieza de la lengua			X																																																																																				
Integridad de la mucosa oral			X																																																																																				





PERU

Sector Salud



GUÍA TÉCNICA

GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN LA ATENCIÓN DEL PACIENTE PEDIÁTRICO CON GLIOMA DE BAJO GRADO DE MALIGNIDAD

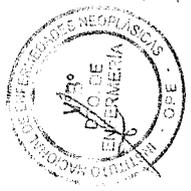
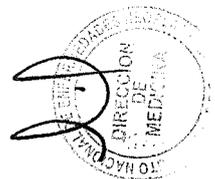
Código: GT. DNCC. INEN .015

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																																																																																				
<b>Dominio: 4</b> Actividad/ reposo  <b>Clase: 1</b> Sueño/reposo  <b>Diagnóstico</b> 00198 Trastorno del patrón de sueño r/c factores ambientales.	<b>(0004) Sueño</b>  <table border="1"> <thead> <tr> <th>Indicadores</th> <th>E</th> <th>S</th> <th>M</th> <th>L</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>Horas de sueño</td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Patrón del sueño</td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Calidad del sueño</td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Duerme toda la noche</td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Cama confortable</td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <b>Puntuación Diana</b> G: Gravemente comprometido S: Sustancialmente comprometido M: Moderado comprometido L: Levemente comprometido N: No comprometido	Indicadores	E	S	M	L	S		1	2	3	4	5	Horas de sueño		X				Patrón del sueño		X				Calidad del sueño		X				Duerme toda la noche		X				Cama confortable		X				<b>(1850) Mejorar el sueño</b>  <input checked="" type="checkbox"/> Determinar el patrón de sueño/vigilia del paciente. <input checked="" type="checkbox"/> Comprobar el patrón del sueño del paciente y observar las circunstancias físicas y/o psicológicas. <input checked="" type="checkbox"/> Controlar la participación en actividades que causen fatiga durante la vigilia para evitar cansancio en exceso. <input checked="" type="checkbox"/> Ajustar el ambiente (luz, ruido, temperatura, colchón y cama) para favorecer el sueño. <input checked="" type="checkbox"/> Animar al paciente que establezca una rutina a la hora de irse a la cama para facilitar la transición del estado de vigilia al de sueño. <input checked="" type="checkbox"/> Ayudar a eliminar las situaciones estresantes antes de irse a la cama. <input checked="" type="checkbox"/> Fomentar el aumento de las horas de sueño, si fuera necesario. <input checked="" type="checkbox"/> Ajustar el programa de administración de medicamentos para apoyar el ciclo de sueño/vigilia del paciente.	Paciente no logra mantener las horas de sueño de adecuado.	III	<b>Logro del NOC Diana – Escala de Likert</b>  <table border="1"> <thead> <tr> <th>Indicadores</th> <th>E</th> <th>S</th> <th>M</th> <th>L</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>Horas de sueño</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Patrón del sueño</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Calidad del sueño</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>Cama confortable</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <b>Puntuación Diana</b> G: Gravemente comprometido S: Sustancialmente comprometido M: Moderado comprometido L: Levemente comprometido N: No comprometido	Indicadores	E	S	M	L	S		1	2	3	4	5	Horas de sueño				X		Patrón del sueño				X		Calidad del sueño				X		Duerme toda la noche				X		Cama confortable				X	
Indicadores	E	S	M	L	S																																																																																				
	1	2	3	4	5																																																																																				
Horas de sueño		X																																																																																							
Patrón del sueño		X																																																																																							
Calidad del sueño		X																																																																																							
Duerme toda la noche		X																																																																																							
Cama confortable		X																																																																																							
Indicadores	E	S	M	L	S																																																																																				
	1	2	3	4	5																																																																																				
Horas de sueño				X																																																																																					
Patrón del sueño				X																																																																																					
Calidad del sueño				X																																																																																					
Duerme toda la noche				X																																																																																					
Cama confortable				X																																																																																					





PERÚ

Sector Salud

Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas

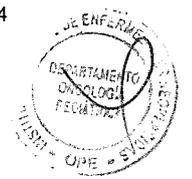
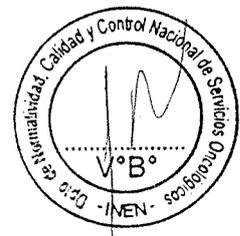
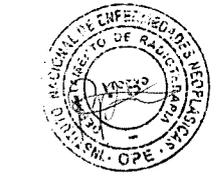


<b>GUÍA TÉCNICA</b>		Código: GT. DNCC. INEN.015
<b>GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN LA ATENCIÓN DEL PACIENTE PEDIÁTRICO CON GLIOMA DE BAJO GRADO DE MALIGNIDAD</b>		
Emisor: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA	Implementación: 2022	Versión: V.01

7.5. INDICADORES:

<b>PORCENTAJE DE PACIENTES PEDIÁTRICOS CON GLIOMA DE BAJO GRADO DE MALIGNIDAD HOSPITALIZADOS, QUE RECIBEN CUIDADOS DE ENFERMERÍA</b>	
<b>Concepto</b>	Establece el porcentaje de pacientes pediátricos oncológicos hospitalizados con glioma de bajo grado de malignidad que reciben cuidados de enfermería.
<b>Objetivo</b>	Conocer el porcentaje de pacientes pediátricos oncológicos hospitalizados con glioma de bajo grado de malignidad que reciben cuidados de enfermería
<b>Relación Operacional</b>	Número de pacientes pediátricos oncológicos hospitalizados con glioma de bajo grado de malignidad que reciben cuidados de enfermería -----x100 N° total de pacientes pediátricos oncológicos hospitalizados con glioma de bajo grado de malignidad
<b>Fuente de Datos</b>	Numerador: Historia Clínica Denominador: Censo de pacientes ingreso y egreso
<b>Periodicidad</b>	Mensual
<b>Interpretación</b>	El resultado indica el porcentaje de pacientes pediátricos oncológicos hospitalizados con glioma de bajo grado de malignidad que reciben cuidados de enfermería.
<b>Estándar Propuesto</b>	100%

<b>PORCENTAJE DE ENFERMERAS QUE APLICAN LA GUÍA TÉCNICA</b>	
<b>Concepto</b>	Establece el porcentaje de enfermeras que aplican la guía técnica gestión del cuidado de enfermería en el paciente pediátrico con glioma de bajo grado de malignidad.
<b>Objetivo</b>	Conocer el porcentaje de enfermeras que aplican la guía técnica gestión del cuidado de enfermería en el paciente pediátrico con glioma de bajo grado de malignidad
<b>Relación Operacional</b>	N° de enfermeras que aplican la guía técnica ----- N° Total de enfermeras que brindan cuidado al paciente pediátrico hospitalizado con glioma de bajo grado de malignidad X 100
<b>Fuente de Datos</b>	Numerador: Lista de verificación para el cumplimiento de la guía técnica Denominador: Número de Enfermeras
<b>Periodicidad</b>	Mensual
<b>Interpretación</b>	El resultado indica el total de enfermeras que aplican la guía técnica gestión del cuidado de enfermería al paciente oncológico pediátrico hospitalizado con glioma de bajo grado de malignidad.
<b>Estándar Propuesto</b>	100%





PERÚ

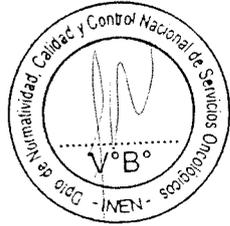
Sector Salud

Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas



GUÍA TÉCNICA		Código: GT. DNCC. INEN.015
<b>GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN LA ATENCIÓN DEL PACIENTE PEDIÁTRICO CON GLIOMA DE BAJO GRADO DE MALIGNIDAD</b>		
Emisor: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA		Implementación: 2022      Versión: V.01

<b>PORCENTAJE DE PACIENTES CON GLIOMA DE BAJO GRADO DE MALIGNIDAD QUE RECIBEN CONSEJERÍA DE ENFERMERÍA EN LA HOSPITALIZACIÓN</b>	
<b>Concepto</b>	Establece el porcentaje de pacientes pediátricos oncológicos hospitalizados con glioma de bajo grado de malignidad que reciben consejería de Enfermería
<b>Objetivo</b>	Conocer el porcentaje de pacientes pediátricos oncológicos hospitalizados con glioma de bajo grado de malignidad que reciben consejería de Enfermería
<b>Relación Operacional</b>	$\frac{\text{Número de pacientes pediátricos oncológicos hospitalizados con glioma de bajo grado de malignidad que reciben Consejería de Enfermería}}{\text{Total de pacientes pediátricos oncológicos hospitalizados con glioma de bajo grado de malignidad}} \times 100$
<b>Fuente de Datos</b>	Numerador: Notas de enfermería Denominador: Producción diaria de Enfermería
<b>Periodicidad</b>	Mensual
<b>Interpretación</b>	El resultado indica el porcentaje de pacientes pediátricos oncológicos hospitalizados con glioma de bajo grado de malignidad que reciben consejería de Enfermería
<b>Estándar Propuesto</b>	100%

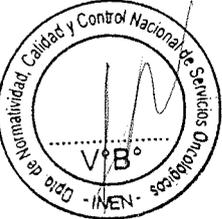




PERÚ

Sector Salud

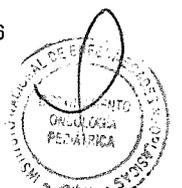
Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas



GUÍA TÉCNICA		Código: GT. DNCC. INEN.015
<b>GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN LA ATENCIÓN DEL PACIENTE PEDIÁTRICO CON GLIOMA DE BAJO GRADO DE MALIGNIDAD</b>		
Emisor: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA		Implementación: 2022
		Versión: V.01

**VIII. ANEXOS:**

- **Anexo 01:** Pasos del lavado de mano.
- **Anexo 02:** Secuencia para ponerse el equipo de protección personal.
- **Anexo 03:** Escala de Coma de Glasgow Pediátrico
- **Anexo 04:** Escala de Dolor
  - **Anexo 04 A:** Escala Visual Análoga Wong Baker
  - **Anexo 04 B:** Escala de dolor FLACC
- **Anexo 05:** Grados de Dependencia
- **Anexo 06:** Anotaciones de enfermería – Hoja de ingreso.
- **Anexo 07:** Notas de Enfermería.
- **Anexo 08:** Lista de verificación pre y post anestésica
- **Anexo 09:** Monitoreo de funciones vitales.
- **Anexo 10:** Hoja gráfica de funciones vitales
- **Anexo 11:** Evaluación de Pupilas
- **Anexo 12:** Hoja de balance hídrico
- **Anexo 13:** Esquemas de Quimioterapia
- **Anexo 14:** Solicitud de preparación de citostático por paciente
- **Anexo 15:** Formato de Reacción Adversa Medicamentosa.
- **Anexo 16:** Ficha de registro de incidentes, eventos adversos y eventos centinela.
- **Anexo 17:** Lista de verificación para el cumplimiento de la gestión del cuidado de enfermería oncológica en el paciente pediátrico con glioma de bajo grado de malignidad
  - **Anexo A:** Cuidado de enfermería al ingreso del paciente oncológico pediátrico con glioma de bajo grado de malignidad
  - **Anexo B:** Cuidado de enfermería para la cirugía del paciente oncológico pediátrico con glioma de bajo grado de malignidad
  - **Anexo C:** Cuidado de enfermería en el tratamiento de quimioterapia al paciente oncológico pediátrico con glioma de bajo grado de malignidad
  - **Anexo D:** Cuidado de enfermería con indicación de radioterapia al paciente oncológico pediátrico con glioma de bajo grado de malignidad
  - **Anexo E:** Cuidados de enfermería en el alta del paciente pediátrico glioma de bajo grado de malignidad





PERÚ

Sector Salud

Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas



GUÍA TÉCNICA		Código: GT. DNCC. INEN.015	
GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN LA ATENCIÓN DEL PACIENTE PEDIÁTRICO CON GLIOMA DE BAJO GRADO DE MALIGNIDAD		Implementación: 2022	Versión: V.01
Emisor: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA			



### ANEXO 01

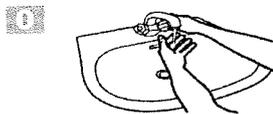
### PASOS DE LAVADO DE MANO



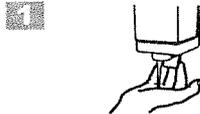
# ¿Cómo lavarse las manos?

¡Lávese las manos solo cuando estén visiblemente sucias! Si no, utilice la solución alcohólica

**1** Duración de todo el procedimiento: 40-60 segundos



**0** Mójese las manos con agua;



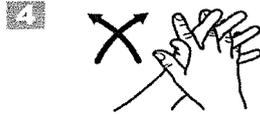
**1** Deposite en la palma de la mano una cantidad de jabón suficiente para cubrir todas las superficies de las manos;



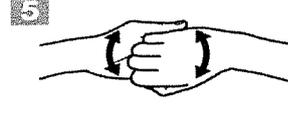
**2** Frótese las palmas de las manos entre sí;



**3** Frótese la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda entrelazando los dedos y viceversa;



**4** Frótese las palmas de las manos entre sí, con los dedos entrelazados;



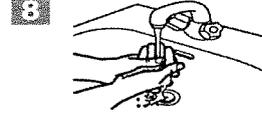
**5** Frótese el dorso de los dedos de una mano con la palma de la mano opuesta, agarrándose los dedos;



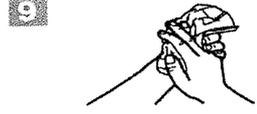
**6** Frótese con un movimiento de rotación el pulgar izquierdo, atrapándolo con la palma de la mano derecha y viceversa;



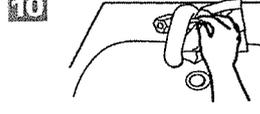
**7** Frótese la punta de los dedos de la mano derecha contra la palma de la mano izquierda, haciendo un movimiento de rotación y viceversa;



**8** Enjuáguese las manos con agua;



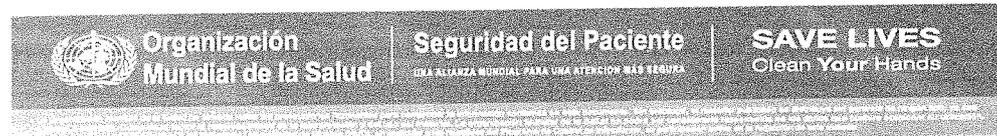
**9** Séquese con una toalla desechable;



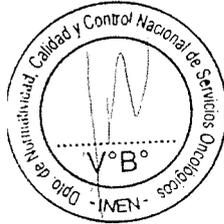
**10** Sírvasse de la toalla para cerrar el grifo;



**11** Sus manos son seguras.



COMITÉ DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE SALUD

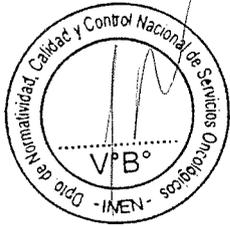




PERÚ

Sector Salud

Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas



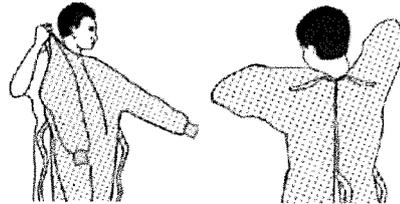
GUÍA TÉCNICA <b>GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA          EN LA ATENCIÓN DEL PACIENTE PEDIÁTRICO CON          GLIOMA DE BAJO GRADO DE MALIGNIDAD</b>		Código: GT. DNCC. INEN. 015
Emisor: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA	Implementación: 2022	Versión: V.01

## ANEXO 02

### SECUENCIA PARA PONERSE EL EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL

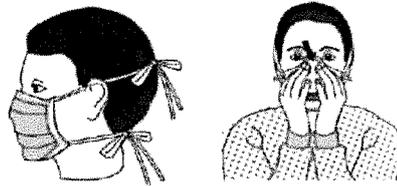
#### 1. BATA

- Cubrir completamente el torso desde el cuello hasta las rodillas, los brazos hasta el final de las muñecas y envolver alrededor de la espalda
- Sujetar en la parte posterior del cuello y la cintura.



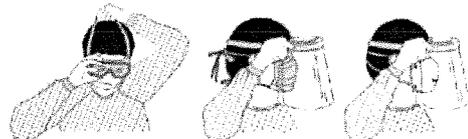
#### 2. MASCARA O RESPIRADOR

- Asegurar los lazos o bandas elásticas en la mitad de la cabeza y el cuello.
- Ajustar la banda flexible al puente nasal con dos dedos de cada mano
- Ajustar a la cara y debajo de la barbilla. Lado celeste hacia afuera
- Respirar y controlar ajuste



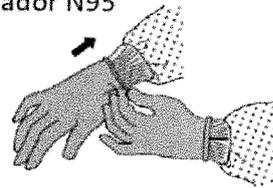
#### 3. LENTES O PROTECCION FACIAL

- Colóquelo sobre la cara y los ojos y ajústelo
- Verifique que no haya desplazado la máscara o el respirador N95



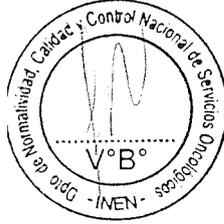
#### 4. GANTES

- Extender sobre el puño de la bata
- Los puños deben quedar cubiertos por el EPP



Fuente: Manual de precauciones de aislamiento para la prevención de transmisión de agentes infecciosos en el ambiente hospitalario N°001-inen/2018/J-CCPII





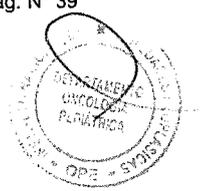
<p>GUÍA TÉCNICA  <b>GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN LA ATENCIÓN DEL PACIENTE PEDIÁTRICO CON GLIOMA DE BAJO GRADO DE MALIGNIDAD</b></p>		<p>Código: GT. DNCC. INEN. 015</p>	
<p>Emisor: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA</p>		<p>Implementación: 2022</p>	<p>Versión: V.01</p>

**ANEXO 03**

**ESCALA DE COMA DE GLASGOW PEDIÁTRICO**

	Puntuación	Mayor de 1 año	Menor de 1 año	
<b>Apertura ocular</b>	4	Espontánea	Espontánea	
	3	Respuesta a órdenes	Respuesta a la Voz	
	2	Respuesta al dolor	Respuesta al Dolor	
	1	Sin respuesta	Sin Respuesta	
<b>Respuesta motora</b>	6	Obedece órdenes	Movimientos espontáneos	
	5	Localiza el dolor	Se retira al contacto	
	4	Se retira al dolor	Se retira al dolor	
	3	Flexión al Dolor	Flexión al dolor	
	2	Extensión al dolor	Extensión al dolor	
	1	Sin respuesta	Sin respuesta	
<b>Respuesta Verbal</b>		<b>Mayor de 5 años</b>	<b>2 a 5 años</b>	<b>Menor de 2 años</b>
	5	Orientado	Palabras adecuadas	Sonríe, Balbucea
	4	Confuso	Palabras inadecuadas	Llanto consolable
	3	Palabras inadecuadas	Llora o Grita	Llanto inconsolable
	2	Sonidos incomprensibles	Gruñe	Se queja ante el dolor
	1	Sin respuesta	Sin respuesta	Sin respuesta

Fuente: Traumatismo craneoencefálico. Dr. Hernández Rastrollo. UCI pediátrica Hospital Universitario Materno Infantil de Badajoz





PERÚ

Sector Salud

Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas



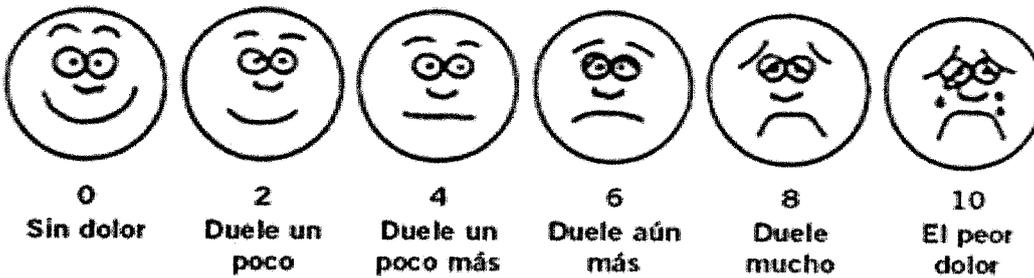
GUÍA TÉCNICA <b>GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA          EN LA ATENCIÓN DEL PACIENTE PEDIÁTRICO CON          GLIOMA DE BAJO GRADO DE MALIGNIDAD</b>		Código: GT. DNCC. INEN. 015
Emisor: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA		Implementación: 2022
		Versión: V.01

### ANEXO 04

### ESCALA DE DOLOR

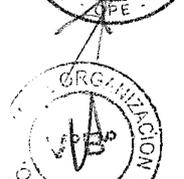
#### ANEXO 04 A: ESCALA VISUAL ANÁLOGA WONG BAKER

Escala de caras de Wong-Baker: elija la cara que mejor describe la manera de como se siente.



**0:** No dolor; **2:** Dolor leve; **4-6:** Dolor moderado; **8:** Dolor intenso; **10:** Máximo dolor imaginable.

**Fuente:** Portal. inen Díaz V. y Pereda R. Guía Técnica: Gestión del Cuidado de Enfermería en la valoración de signos de alerta temprana en pacientes oncológicos pediátricos hospitalizados en el INEN 2020.





PERÚ

Sector Salud

Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas



GUÍA TÉCNICA  
GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA  
EN LA ATENCIÓN DEL PACIENTE PEDIÁTRICO CON  
GLIOMA DE BAJO GRADO DE MALIGNIDAD

Código: GT. DNCC. INEN. 015

Emisor: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

Implementación: 2022

Versión: V.01

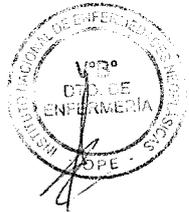


ANEXO 04 B: ESCALA DE DOLOR FLACC

	0	1	2
<b>Cara</b>	No tiene expresión ni sonríe	Ocasionalmente hace muecas o frunce el ceño, pero está retraído y desinteresado	Frunce su seño con frecuencia, aprieta los dientes constantemente o frecuentemente le tiembla el mentón.
<b>Piernas</b>	Posición normal o relajada	Molesto, inquieto, tenso	Patea o levanta las piernas
<b>Actividad</b>	Acostado en silencio	Se retuerce, da muchas vueltas. Tenso.	Se arquea, se pone rígido o se sacude
<b>Llanto</b>	No llora (despierto o dormido)	Gime y se queja de vez en cuando	Llora sin parar, grita o solloza y se queja constantemente
<b>Consuelo</b>	Tranquilo, relajado	Se tranquiliza cuando le tocan, abrazan o le hablan; se lo puede distraer	Es difícil consolarlo o tranquilizarlo

**Fuente:** Evaluación de dolor en niños hospitalizados en servicios de salud públicos y privados de Uruguay set. 2016

Póngale un número a cada una de las cinco categorías de acuerdo a como se ve el niño. Súmele y registre el resultado (0-10)





PERÚ

Sector Salud

Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas



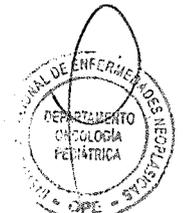
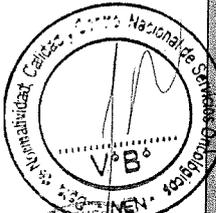
<b>GUÍA TÉCNICA GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN LA ATENCIÓN DEL PACIENTE PEDIÁTRICO CON GLIOMA DE BAJO GRADO DE MALIGNIDAD</b>		Código: GT. DNCC. INEN. 015
Emisor: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA		Implementación: 2022      Versión: V.01

### ANEXO 05

### GRADOS DE DEPENDENCIA

CRITERIOS	GD
Se refiere a la persona que puede valerse por sí mismo, 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.	<b>GD I Asistencia Mínima</b>
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 las funciones vitales, en pre y post operatorio inmediato en cirugía de baja complejidad, con medicación oral y/o parenteral máximo cada seis horas, uso de equipos de rehabilitación y confort.	<b>GD II Asistencia Parcial</b>
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 usos de aparatos especiales de soporte de vida.	<b>GD III Asistencia Intermedia</b>
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, demandante de cuidados de Enfermería por personal altamente calificado que requiere valoración, monitoreo y cuidado permanente.	<b>GD IV Asistencia Intensiva</b>
Personas sometidas a trasplantes de órganos como: Corazón, hígado, riñón, médula ósea o pulmón que requieren cuidados muy especializados, en unidades especiales, equipos y tratamiento sofisticado.	<b>GD V Asistencia Especializada</b>

Fuente: Portal del Colegio de Enfermeros del Perú. Normas de Gestión de la Calidad del Cuidado Enfermero [Internet]. Lima, Perú. 2008. [citado 13 de febrero de 2019]. Disponible en: <http://cr3.org.pe/views/layout/default/wp-content/uploads/2015/10/normasgqoce.pdf>



<b>GUÍA TÉCNICA GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN LA ATENCIÓN DEL PACIENTE PEDIÁTRICO CON GLIOMA DE BAJO GRADO DE MALIGNIDAD</b>		Código: GT. DNCC. INEN. 015
Emisor: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA	Implementación: 2022	Versión: V.01

**ANEXO 06**

**ANOTACIONES DE ENFERMERÍA – HOJA DE INGRESO**

INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS			
Dirección de Enfermería			
ANOTACIONES DE ENFERMERÍA-HOJA DE INGRESO			
Nombres y Apellidos: _____			Cama: _____
Sexo (M) (F)	Estado Civil		C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> Conv. <input type="checkbox"/>
Edad	Religión		
Ingreso de Emergencia <input type="checkbox"/>	Consulta Ext. <input type="checkbox"/>	Transferencia de:	
Ingresando Caminando <input type="checkbox"/>	En Camilla <input type="checkbox"/>	Silla de Ruedas <input type="checkbox"/>	
Viene con: Historia Clínica <input type="checkbox"/>	Placas de Rx. <input type="checkbox"/>		
Aspecto: General	BEG <input type="checkbox"/>	REG <input type="checkbox"/>	MEG <input type="checkbox"/>
Nutricional	BEN <input type="checkbox"/>	REN <input type="checkbox"/>	MEN <input type="checkbox"/>
Hidratación	BEH <input type="checkbox"/>	REH <input type="checkbox"/>	MEH <input type="checkbox"/>
Nivel de conciencia	Lúcido <input type="checkbox"/>	Somnoliento <input type="checkbox"/>	Estupor <input type="checkbox"/>
Orientado en:	Tiempo <input type="checkbox"/>	Espacio <input type="checkbox"/>	Persona <input type="checkbox"/>
Comunicación verbal	Acusia <input type="checkbox"/>		Transt. Visuales <input type="checkbox"/>
Motivo de ingreso _____			
Diagnóstico Médico: _____			
Alergias	Desconoce <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Prótesis	NO <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Medicación: _____			
Fármaco	Dosis	Vía	Motivo
Situación Funcional			
Reposo Absoluto <input type="checkbox"/>	Reposo Relativo <input type="checkbox"/>	Se moviliza solo <input type="checkbox"/>	
Situación Motora			
Conservada <input type="checkbox"/>	Ausente <input type="checkbox"/>	Alterada <input type="checkbox"/>	
Deambulación			
Independiente <input type="checkbox"/>	Requiere Asistencia <input type="checkbox"/>	Imposibilitado <input type="checkbox"/>	
Ingesta	Independiente <input type="checkbox"/>	Requiere Asistencia <input type="checkbox"/>	SNG <input type="checkbox"/> NPO <input type="checkbox"/>
Sueño:	Conservado <input type="checkbox"/>	Alterado: <input type="checkbox"/>	
Apetito:	Conservado <input type="checkbox"/>	Disminuido <input type="checkbox"/>	Aumentado <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/>
Diuresis:	Conservado <input type="checkbox"/>	Disminuido <input type="checkbox"/>	Aumentado <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/>
Deposición:	Frecuencia <input type="checkbox"/>	Cada <input type="checkbox"/>	
Piel:	Normal <input type="checkbox"/>	Palidez <input type="checkbox"/>	Cianótica <input type="checkbox"/> Icteria <input type="checkbox"/>
Turgencia	Normal <input type="checkbox"/>	Disminuida <input type="checkbox"/>	
Edema	No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/>	Ubicación _____
Lesiones	No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/>	Ubicación _____
Pulso	Fuerte <input type="checkbox"/>	Normal <input type="checkbox"/>	Débil <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/>
Pupilas	Isocóricas <input type="checkbox"/>	Midriasis <input type="checkbox"/>	Miosis <input type="checkbox"/>
Ojos	Normales <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>	
Boca	Normal <input type="checkbox"/>	Lesiones _____	
Prob. Resp.	Ninguno <input type="checkbox"/> Disnea <input type="checkbox"/>		Polipnea <input type="checkbox"/> Oxigenoterapia <input type="checkbox"/>
Ventilación	Asistida <input type="checkbox"/> Traqueostomía <input type="checkbox"/>	Infección <input type="checkbox"/>	Asma <input type="checkbox"/> Congestión <input type="checkbox"/>
Diagnóstico de atención _____			
Plan de atención			
1	_____		
2	_____		
3	_____		
Fecha: _____	Enfermera: _____		

Fuente: Formato Anotaciones de Enfermería – Hoja de ingreso/ Código: 475100019797/ Clasificador: 2.3.199.13/ Imprenta INEN





PERÚ

Sector Salud

Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas



GUÍA TÉCNICA
GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA
EN LA ATENCIÓN DEL PACIENTE PEDIÁTRICO CON
GLIOMA DE BAJO GRADO DE MALIGNIDAD

Código: GT. DNCC. INEN. 015

Emisor: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

Implementación: 2022

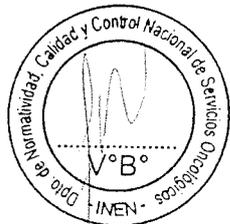
Versión: V.01



ANEXO 08

LISTA DE VERIFICACIÓN PRE Y POST ANESTÉSICA

Formulario de verificación pre y post anestésica con múltiples secciones para datos del paciente, procedimientos, y evaluaciones de seguridad.



Fuente: Lista de Verificación de Seguridad Anestésico Quirúrgico en SOP/ Código: 475100019694/ Clasificador: 2.3.199.13/ Imprenta INEN



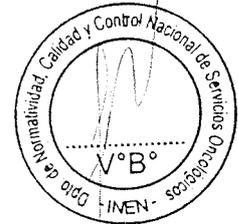




PERÚ

Sector Salud

Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas



<p>GUÍA TÉCNICA  <b>GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA          EN LA ATENCIÓN DEL PACIENTE PEDIÁTRICO CON          GLIOMA DE BAJO GRADO DE MALIGNIDAD</b></p>		<p>Código: GT. DNCC. INEN. 015</p>	
<p>Emisor: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA</p>		<p>Implementación: 2022</p>	<p>Versión: V.01</p>

ANEXO 10

HOJA GRÁFICA DE FUNCIONES VITALES

INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLASICAS

HOJA GRÁFICA - FUNCIONES VITALES

EDAD: \_\_\_\_\_ SEXO: \_\_\_\_\_ CAMA N°: \_\_\_\_\_

NOMBRE	FECHA			M				T				N			
	P	A	D	P	A	D	P	A	D	P	A	D	P	A	D
DIAS DE HOSPITAL															
P	PULS	TEMP													
25		41													
20		40													
15		39													
10	140	38													
5	130	37													
	120	36													
	110	35													
60	100	34													
50	90	33													
40	80	32													
30	70	31													
20	60	30													
15	55	29													
Drenaje															
Orina															
Vomito															
Heces															
Total															
Oral															
Parenteral															
Total															
Balance Hidrico															
Peso															
Talla															

Fuente: Formato Hoja Gráfica/ Código: 475100019867/ Clasificador: 2.3.199.13/ Imprenta INEN





PERÚ

Sector Salud

Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas



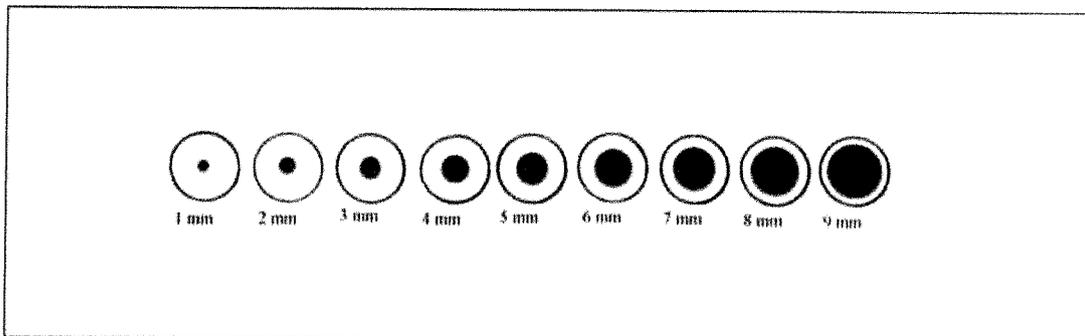
GUÍA TÉCNICA <b>GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN LA ATENCIÓN DEL PACIENTE PEDIÁTRICO CON GLIOMA DE BAJO GRADO DE MALIGNIDAD</b>		Código: GT. DNCC. INEN. 015
Emisor: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA		Implementación: 2022
		Versión: V.01

### ANEXO 11

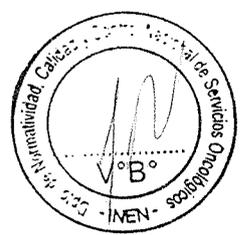
### EVALUACIÓN DE PUPILAS

Clasificación pupilar		
Según el tamaño	Mióticas	Diámetro < 2 mm
	Medias	Diámetro >2 y < 5 mm
	Midriáticas	Midriáticas >5 mm
Según la relación entre ellas	Isocóricas	Iguales
	Anisocóricas	Desiguales
	Discóricas	Forma irregular
Según la respuesta a la luz	Reactivas	Contracción al acercar el foco luminoso
	Arreactivas	Inmóviles al acercar el foco

### PUPILÓMETRO



Fuente: CARMONA J, VALLEGO J, LLABATA P. EL PACIENTE NEUROCRÍTICO: ACTUACIÓN INTEGRAL DE ENFERMERÍA. NEUROCRITICAL PAT. ENFERMERÍA GLOBAL [Internet]. 2005 [citado 16 marzo 2022];(1695-6141):14. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=365834729005>





PERÚ

Sector Salud

Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas



GUÍA TÉCNICA
GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA
EN LA ATENCIÓN DEL PACIENTE PEDIÁTRICO CON
GLIOMA DE BAJO GRADO DE MALIGNIDAD

Código: GT. DNCC. INEN. 015

Emisor: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

Implementación: 2022

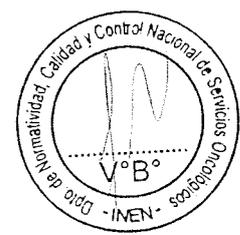
Versión: V.01

ANEXO 12

HOJA DE BALANCE HÍDRICO

Formulario for fluid balance recording with columns for Ingresos (VIA PERIFÉRICA CVC, V.O. POR Sonda, TOTAL) and Egresos (ORINA, VOMITOS/NG, DEPOSICION, APOSITOS, DREN PLEURAL, DREN, TOTAL). Includes a 24-hour summary section at the bottom.

Fuente: Formato Balance Hídrico/ Código: 475100015789/ Clasificador: 2.3.199.13/ Imprenta INEN





PERÚ

Sector Salud

Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas



GUÍA TÉCNICA

GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN LA ATENCIÓN DEL PACIENTE PEDIÁTRICO CON GLIOMA DE BAJO GRADO DE MALIGNIDAD

Código: GT. DNCC. INEN. 015

Emisor: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

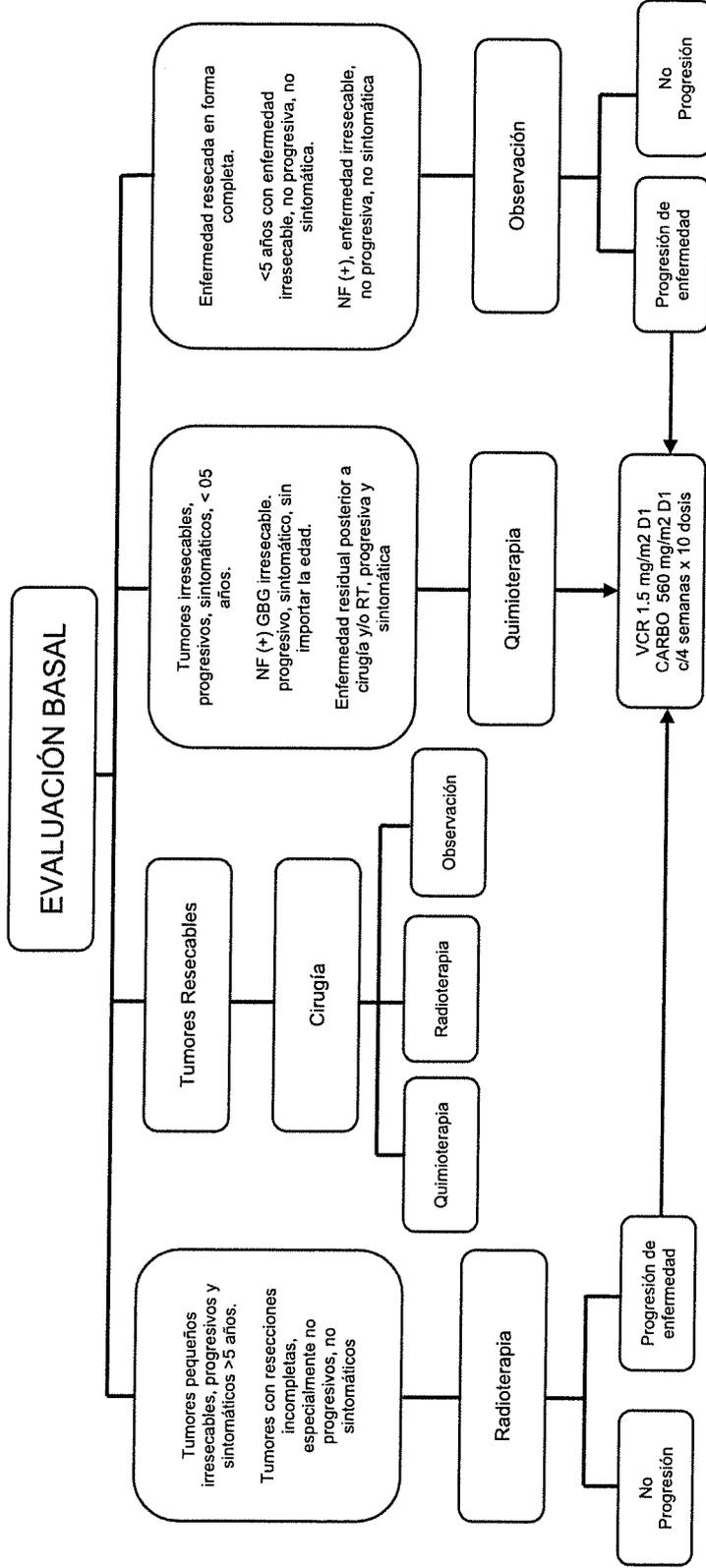
Implementación: 2022

Versión: V.01

ANEXO 13

ESQUEMA DE QUIMIOTERAPIA

PROTOCOLO 08-30 TUMORES INTRACRANEALES DE BAJO GRADO

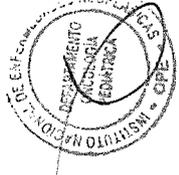
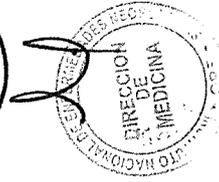


GBG: Glioma de Bajo grado  
NF: Neurofibromatosis

Fuente: Protocolo de tratamiento de Oncología Pediátrica – INEN.

INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEADES NEOPLÁSICAS

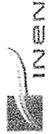
Av. Angamos Este N° 2520, Lima 34. Teléfono: 201-6500. Fax: 620-4991. Web: [www.inen.sld.pe](http://www.inen.sld.pe) e-mail: [postmaster@inen.sld.pe](mailto:postmaster@inen.sld.pe)





PERÚ

Sector Salud



GUÍA TÉCNICA		Código: GT. DNCC. INEN. 015
GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN LA ATENCIÓN DEL PACIENTE PEDIÁTRICO CON GLIOMA DE BAJO GRADO DE MALIGNIDAD		Implementación: 2022
Emisor: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA		Versión: V.01

ANEXO 14

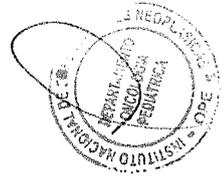
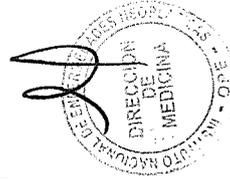
SOLICITUD DE PREPARACIÓN DE CITOSTÁTICO POR PACIENTE

FECHA:

TURNO:  DIURNO  NOCTURNO

SERVICIO SOLICITANTE: .....

CAMA	HC.	APELLIDO Y NOMBRE	CITOSTÁTICO	DOSIS	B.O.	F.V.	PREPARACIÓN	VALIDA QF	MÉDICO	HORA ENT.	HORA ADM.	RECEPCIÓN





PERÚ

Sector Salud

Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas



GUÍA TÉCNICA
GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA
EN LA ATENCIÓN DEL PACIENTE PEDIÁTRICO CON
GLIOMA DE BAJO GRADO DE MALIGNIDAD

Código: GT. DNCC. INEN. 015

Emisor: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

Implementación: 2022

Versión: V.01

ANEXO 15

FORMATO DE REACCIÓN ADVERSA MEDICAMENTOSA.

Formulario titled 'FORMATO NOTIFICACIÓN DE SOSPECHAS DE REACCIONES ADVERSAS A MEDICAMENTOS U OTROS PRODUCTOS FARMACÉUTICOS POR LOS PROFESIONALES DE LA SALUD'. It includes sections for patient data, suspected adverse reactions, medication details, and notification information.

Fuente: Formato de sospecha de reacciones adversas a medicamentos u otros productos farmacéuticos por los profesionales de la salud/ Sistema Peruano de Farmacovigilancia y Tecnovigilancia



PERÚ

Sector Salud

Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas



<b>GUÍA TÉCNICA GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN LA ATENCIÓN DEL PACIENTE PEDIÁTRICO CON GLIOMA DE BAJO GRADO DE MALIGNIDAD</b>		Código: GT. DNCC. INEN. 015
Emisor: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA	Implementación: 2022	Versión: V.01

ANEXO 16

FICHA DE REGISTRO DE INCIDENTES, EVENTOS ADVERSOS Y EVENTOS CENTINELA



PERÚ

Ministerio de Salud

FICHA DE REGISTRO DE INCIDENTES, EVENTOS ADVERSOS Y EVENTOS CENTINELAS

N° DE FICHA:

FECHA DE NOTIFICACIÓN:

CODIGO RENPRESE DEL ESTABLECIMIENTO:

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD:

MICRORED DE SALUD:

RED DE SALUD:

DIRESA/GERESA/CRIS:

A DATOS GENERALES DEL PACIENTE

N° DE HISTORIA CLINICA:

TIPO DE SEGURO:

SEXO DEL PACIENTE:

EDAD:

DIAGNOSTICO PRINCIPAL (CIE 10):

DIAGNOSTICO PRINCIPAL:

B UBICACIÓN ACTUAL DEL PACIENTE

UPSS/SERVICIO:

C SEVERIDAD (MARCAR CON UNA "X" SEGÚN CORRESPONDA)

INCIDENTE\*  EVENTO ADVERSO\*\*  EVENTO CENTINELA\*\*\*

\* Es una circunstancia que pueda haber ocasionado un daño innecesario a un paciente  
 \*\* Daño involuntario al paciente por un acto de comisión o de omisión, no por la enfermedad o el trastorno de fondo del paciente  
 \*\*\* Es un evento adverso que produce la muerte, lesión funcional/celular grave o la pérdida permanente e importante de una función.

D. DESCRIPCIÓN DEL INCIDENTE / EVENTO ADVERSO

FECHA DEL INCIDENTE / EVENTO ADVERSO:

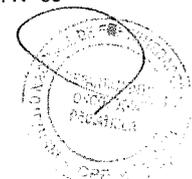
HORA APROX DEL INCIDENTE / EVENTO ADVERSO:

CATEGORÍA:

TIPO:

BREVET DE DESCRIPCIÓN DEL INCIDENTE/ EVENTO ADVERSO:

Fuente: Directiva Sanitaria N° 005-IGSS/V.1: "Sistema de Registro y Notificación de Incidentes, Eventos Adversos y Eventos Centinelas" aprobada con Resolución Jefatural N° 631-2016/IGSS.





PERÚ

Sector Salud

Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas



<b>GUÍA TÉCNICA GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN LA ATENCIÓN DEL PACIENTE PEDIÁTRICO CON GLIOMA DE BAJO GRADO DE MALIGNIDAD</b>		Código: GT. DNCC. INEN. 015
Emisor: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA	Implementación: 2022	Versión: V.01



### ANEXO 17

## LISTA DE VERIFICACIÓN PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN EL PACIENTE PEDIÁTRICO CON GLIOMA DE BAJO GRADO DE MALIGNIDAD

### ANEXO A: CUIDADO DE ENFERMERÍA AL INGRESO DEL PACIENTE ONCOLÓGICO PEDIÁTRICO CON GLIOMA DE BAJO GRADO DE MALIGNIDAD

N°	ÍTEMS	cumplimiento		
		SI	NO	N/A
1	Realiza lavado de manos según norma vigente.			
2	Sigue la secuencia para la colocación del equipo de protección personal.			
3	Verifica que el familiar traiga papeleta de hospitalización con número de cama asignada del paciente y la prueba PCR negativa para la COVID – 19, tanto del paciente como del familiar acompañante			
4	Ubica al paciente en la unidad asignada			
5	Identifica al paciente con su DNI e Historia Clínica se procede a la colocación de brazaletes de identificación.			
6	Entrevista al paciente y/o cuidador, realiza examen físico céfalo caudal, además de realizar peso y talla si el paciente no está imposibilitado			
7	Valora el nivel de conciencia con la escala de Glasgow pediátrica y la intensidad del dolor con la escala Visual Análoga de dolor pediátrico EVA, determinando el Grado de Dependencia.			
8	Controla funciones vitales aplicando, Escala de Valoración de Alerta Temprana EVAT			
9	Registra la valoración del paciente en anotaciones de enfermería – hoja de ingreso			
10	Realiza consejería de ingreso a familiar acompañante sobre: normas de convivencia en el servicio, signos y síntomas de hipertensión endocraneal (náuseas, vómitos, convulsiones, etc.)			
11	Realiza estadística del servicio (cuaderno de censo de ingreso del paciente, Hoja de Reporte)			
12	Comunica al médico sobre el ingreso del paciente			
13	Registra la valoración del paciente en anotaciones de enfermería – hoja de ingreso.			
14	Tramita interconsultas, exámenes de laboratorio, exámenes auxiliares.			
15	Inicia tratamiento por vía oral o vía endovenosa según indicación médica; para la vía endovenosa canaliza una vía periférica, apertura de catéter venoso central o apertura de catéter Port.			

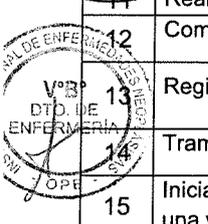
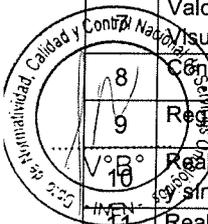
Fuente: Equipo Elaborador/Departamento de Enfermería/INEN 2020

\*N/A: NO APLICA

Observaciones:.....

LIC. ENF. EVALUADA/O: ..... FIRMA.....

LIC. ENF. EVALUADORA/O: ..... FIRMA.....





PERÚ

Sector Salud

Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas



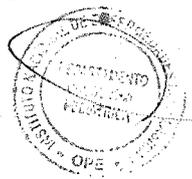
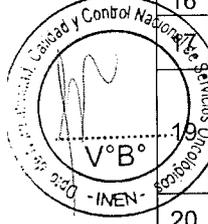
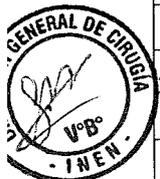
<b>GUÍA TÉCNICA GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN LA ATENCIÓN DEL PACIENTE PEDIÁTRICO CON GLIOMA DE BAJO GRADO DE MALIGNIDAD</b>		Código: GT. DNCC. INEN. 015	
Emisor: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA		Implementación: 2022	Versión: V.01

**ANEXO B: CUIDADO DE ENFERMERÍA PARA LA CIRUGÍA DEL PACIENTE ONCOLÓGICO PEDIÁTRICO CON GLIOMA DE BAJO GRADO DE MALIGNIDAD**

N°	ÍTEM	CUMPLE		
		SI	NO	N/A*
<b>En el Pre Operatorio:</b>				
1	Verifica Historia Clínica e indicaciones médicas.			
2	Controla funciones vitales aplicando Escala de Valoración de Alerta Temprana EVAT			
3	Coordina preparación de paciente con el personal técnico.			
4	Verifica el consentimiento informado.			
5	Administra medicamentos pre quirúrgicos según indicación médica.			
6	Verifica insumos para Sala de Operación.			
7	Realiza lavado de manos según norma vigente.			
8	Asegura que la vía periférica y/o central se encuentre permeable.			
9	Revisa la Historia Clínica del paciente y comprueba que se encuentren todas las pruebas necesarias.			
10	Registra Nota de enfermería, lista de verificación pre y post anestésica.			
11	Controla funciones vitales y grafica valores			
<b>En el Post Operatorio:</b>				
13	Recepciona llamada del servicio de recuperación para traslado de paciente.			
14	Coordina con personal de Seguridad Interna para el traslado de oxígeno si es necesario.			
15	Traslada cama y soporte del paciente al servicio de Recuperación o UCI			
16	Recibe reporte de enfermera del servicio de Recuperación o UCI			
17	Verifica en hoja 4: alta de anestesiología o médico intensivista y evaluación del pediatra.			
18	Evalúa: estado de conciencia con Escala de Glasgow pediátrico, estado de pupilas, acceso venoso, balance hídrico estricto, flujo urinario, dispositivos invasivos, herida operatoria, Escala visual análoga del dolor, signos de focalización.			
20	Llega a la unidad de paciente, realiza lavado de manos según norma vigente.			
21	Sigue la secuencia para la colocación del equipo protección personal.			
22	Valora: escala de dolor, nivel de conciencia.			
23	Realiza control de funciones vitales y balance hídrico estricto.			
24	Realiza control estricto de nivel de conciencia, pupilas y posibles signos de hipertensión endocraneal			
24	Coordina con personal técnico la atención oportuna del paciente.			
25	Informa a médico de piso sobre la llegada de paciente e informa cualquier signo de alarma.			
26	Cumple tratamiento médico indicado.			

**Fuente:** Equipo Elaborador/Departamento de Enfermería/INEN 2020

\*N/A: NO APLICA

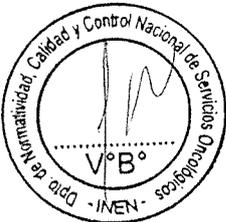
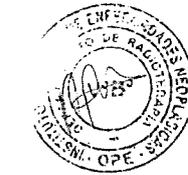




PERÚ

Sector Salud

Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas

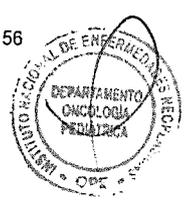


GUÍA TÉCNICA <b>GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA          EN LA ATENCIÓN DEL PACIENTE PEDIÁTRICO CON          GLIOMA DE BAJO GRADO DE MALIGNIDAD</b>		Código: GT. DNCC. INEN. 015
Emisor: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA	Implementación: 2022	Versión: V.01

Observaciones: .....

LIC. ENF. EVALUADA/O: ..... FIRMA.....

LIC. ENF. EVALUADORA/O: ..... FIRMA.....





PERÚ

Sector Salud

Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas



<b>GUÍA TÉCNICA GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN LA ATENCIÓN DEL PACIENTE PEDIÁTRICO CON GLIOMA DE BAJO GRADO DE MALIGNIDAD</b>		Código: GT. DNCC. INEN. 015
Emisor: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA	Implementación: 2022	Versión: V.01

**ANEXO C: CUIDADO DE ENFERMERÍA EN EL TRATAMIENTO DE QUIMIOTERAPIA AL PACIENTE ONCOLÓGICO PEDIÁTRICO CON GLIOMA DE BAJO GRADO DE MALIGNIDAD**

N°	ÍTEMS	CUMPLE		
		SI	NO	N/A*
1	Evalúa estado general de paciente, condición, etapa de herida operatoria, función renal (BHE) y resultados de laboratorio actual, previa administración de quimioterapia.			
2	Verifica indicación médica en hoja 4 y hoja terapéutica.			
3	Verifica consentimiento informado.			
4	Registra solicitud de preparación de citostático y hoja terapéutica.			
5	Dispone en una bandeja receta médica de quimioterapia			
6	Valora accesos venosos ya sea periférico y/o central. (retorno estado de piel, dolor, o cambio si es necesario).			
7	Coordina con central de mezclas para la dispensación del medicamento.			
8	Realiza lavado de manos según norma vigente.			
9	Controla funciones vitales aplicando Escala de Valoración de Alerta Temprana EVAT			
10	Administra pre-medicación según indicación médica.			
11	Sigue la secuencia para la colocación del equipo protección personal incluyendo Máscara FFP3.			
12	Realiza primer chequeo de medicamentos con personal técnico.			
13	Educa al padre/madre o acompañante acerca la administración de quimioterapia.			
14	Realiza un segundo chequeo con padre de familia.			
15	Administra quimioterapia según acción en ciclo celular.			
16	Valora flujo urinario, control de funciones vitales e ingesta de alimentos antes, durante y después de la infusión de la quimioterapia.			
17	Registra en hoja terapéutica y nota de enfermería.			
18	Registra en los indicadores de calidad si paciente presentara reacción adversa medicamentosa y/o extravasación de quimioterapia.			
19	Realiza el llenado de Ficha de registro de incidentes, eventos adversos y eventos centinela de ser el caso.			

\*N/A: NO APLICA

Observaciones: .....

LIC. ENF. EVALUADA/O: ..... FIRMA.....

LIC. ENF. EVALUADORA/O: ..... FIRMA.....

Fuente: Equipo Elaborador/Departamento de Enfermería/INEN 2020

INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDEDES NEOPLÁSICAS

Av. Angamos Este N° 2520, Lima 34. Teléfono: 201-6500. Fax: 620-4991. Web: [www.inen.sld.pe](http://www.inen.sld.pe) e-mail: [postmaster@inen.sld.pe](mailto:postmaster@inen.sld.pe)





PERÚ

Sector Salud

Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas



<b>GUÍA TÉCNICA GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN LA ATENCIÓN DEL PACIENTE PEDIÁTRICO CON GLIOMA DE BAJO GRADO DE MALIGNIDAD</b>		Código: GT. DNCC. INEN. 015
Emisor: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA	Implementación: 2022	Versión: V.01

**ANEXO D: CUIDADO DE ENFERMERÍA CON INDICACIÓN DE RADIOTERAPIA AL PACIENTE ONCOLÓGICO PEDIÁTRICO CON GLIOMA DE BAJO GRADO DE MALIGNIDAD**

N°	ÍTEMS	CUMPLE		
		SI	NO	N/A*
1	Revisa Historia Clínica e indicación médica.			
2	Envía interconsulta al Servicio de Radioterapia con Historia Clínica y hoja terapéutica.			
3	Prepara al paciente para TEM de simulación o sesión de radioterapia programada.			
4	Controla funciones vitales aplicando Escala de Valoración de Alerta Temprana EVAT.			
	Coordina con el personal técnico el acompañamiento del paciente al Servicio de Radioterapia.			
	Valora la función renal y/o de excretas, EVA, función motora del paciente			
7	Valora el marcaje para la terapia, realizada en el TEM de simulación y la zona de la piel donde será irradiada; en caso de que el paciente es continuador, valora la zona donde está recibiendo la irradiación (color, hidratación, dolor, pérdida de la continuidad).			
	Comunica al médico tratante algún signo o síntoma de alarma encontrado.			
9	Administra medicamento según indicación médica y cuidado de la piel.			
	Refuerza la educación al padre/madre o cuidador sobre cuidados.			
11	Si el paciente es continuador, educa al padre/madre o cuidador sobre los cuidados de la piel, alimentación balanceada e hidratación, además de efectos colaterales como radiodermatitis.			
12	Realizar anotaciones de enfermería.			

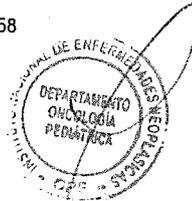
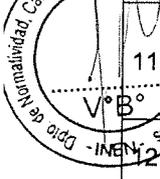
**Fuente:** Equipo Elaborador/Departamento de Enfermería/INEN 2020

\*N/A: NO APLICA

**Observaciones:**.....  
.....  
.....

**LIC. ENF. EVALUADA/O:** ..... **FIRMA**.....

**LIC. ENF. EVALUADORA/O:** ..... **FIRMA**.....





PERÚ

Sector Salud

Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas



GUÍA TÉCNICA <b>GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA          EN LA ATENCIÓN DEL PACIENTE PEDIÁTRICO CON          GLIOMA DE BAJO GRADO DE MALIGNIDAD</b>		Código: GT. DNCC. INEN. 015
Emisor: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA	Implementación: 2022	Versión: V.01

**ANEXO E: CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN EL ALTA DEL PACIENTE PEDIÁTRICO GLIOMA DE BAJO GRADO DE MALIGNIDAD**

N°	ÍTEMS	CUMPLE		
		SI	NO	N/A
1	Verifica la indicación médica de alta.			
2	Verifica que los documentos del alta se encuentren completos.			
3	Envía los documentos al módulo de hospitalización.			
4	Verifica que los documentos tengan los siguientes sellos: Banco de Sangre y hospitalización			
5	Brinda consejería al familiar sobre los cuidados en domicilio.			
6	Retira dispositivos invasivos del paciente pediátrico.			
7	Sella y firma papeleta de salida e informa al vigilante.			
8	Registra en la estadística de ingresos y egresos.			
9	Coordina con personal técnico en Enfermería para acompañamiento del paciente a la salida.			

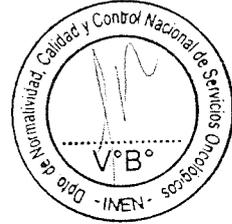
\*N/A: NO APLICA

Observaciones: .....

LIC. ENF. EVALUADA/O: ..... FIRMA.....

LIC. ENF. EVALUADORA/O: ..... FIRMA.....

Fuente: Equipo Elaborador/Departamento de Enfermería/INEN 2020





<b>GUÍA TÉCNICA</b> <b>GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA</b> <b>EN LA ATENCIÓN DEL PACIENTE PEDIÁTRICO CON</b> <b>GLIOMA DE BAJO GRADO DE MALIGNIDAD</b>		Código: GT. DNCC. INEN. 015
Emisor: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA		Implementación: 2022 Versión: V.01

**IX. BIBLIOGRAFÍA**

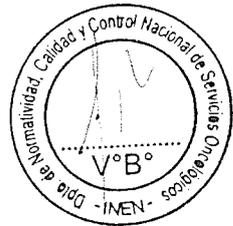
- Clarke M, Swanson J. Astrocitoma - Descripción general - Mayo Clinic [Internet]. Mayoclinic.org. [cited 15 Octubre 2020]. Available from: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/astrocytoma/cdc-20350132>
- Fabregat N, Obach V. ¿Qué es la Cefalea? | PortalCLÍNICA [Internet]. Clínic Barcelona. 2018 [cited 15 Octubre 2020]. Available from: <https://www.clinicbarcelona.org/asistencia/enfermedades/cefalea-1/definicion>
- ASALE R. concomitante | Diccionario de la lengua española [Internet]. «Diccionario de la lengua española» - Edición del Tricentenario. 2014 [cited 15 octubre 2020]. Available from: <https://dle.rae.es/concomitante>
- Convulsiones [Internet]. Cancer.org. 2020 [cited 15 Octubre 2020]. Available from: <https://www.cancer.org/es/tratamiento/tratamientos-y-efectos-secundarios/efectos-secundarios-fisicos/convulsiones.html>
- ¿Que es la hemiparesia infantil? - Neural [Internet]. Neural. 2018 [cited 15 Octubre 2020]. Available from: <https://neural.es/la-hemiparesia-infantil/>
- Jazmin I, Turley R. Craneotomía [Internet]. Carefirst.staywellsolutionsonline.com. 2016 [cited 15 Octubre 2020]. Available from: <https://carefirst.staywellsolutionsonline.com/spanish/testsprocedures/Neurological/>
- Enfermería – OMS [Internet]. Organización Mundial de la Salud. [cited 15 Octubre 2020]. Available from: <https://www.who.int/topics/nursing/es/>
- ¿Cómo se evalúa el dolor en los niños? | En Familia [Internet]. Enfamilia.aeped.es. 2021 [citado 31 Marzo 2021]. Disponible en: <https://enfamilia.aeped.es/temas-salud/como-se-evalua-dolor-en-nyos>.
- Wong–Baker Faces Pain Rating Scale - Wikipedia [Internet]. Es.qaz.wiki. 2021 [citado 31 Marzo 2021]. Disponible en: [https://es.qaz.wiki/wiki/Wong-Baker\\_Faces\\_Pain\\_Rating\\_Scale](https://es.qaz.wiki/wiki/Wong-Baker_Faces_Pain_Rating_Scale)
- García de Sola R. [Internet]. Neurorgs.net. 2018 [cited 15 Octubre 2020]. Available from: <https://neurorgs.net/docencia/sesiones-residentes/gliomas-de-bajo-grado-tratamiento-y-sus-controversias/>
- Pediamécum AEP. Hidrato de cloral | Asociación Española de Pediatría [Internet]. Aeped.es. 2016 [cited 22 Octubre 2020]. Available from: <https://www.aeped.es/comite-medicamentos/pediamecum/hidrato-cloral>
- Borjas Quicios. Etapas de la infancia. Evolución del niño en la primera infancia. [Internet] Guiainfantil.com 2018 [cited 15 Octubre 2020]. <https://www.guiainfantil.com/articulos/educacion/aprendizaje/etapas-de-la-infancia-evolucion-del-nino-en-la-primera-infancia/>





<b>GUÍA TÉCNICA GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN LA ATENCIÓN DEL PACIENTE PEDIÁTRICO CON GLIOMA DE BAJO GRADO DE MALIGNIDAD</b>		Código: GT. DNCC. INEN. 015
Emisor: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA	Implementación: 2022	Versión: V.01

13. Diccionario de cáncer del NCI [Internet]. Instituto Nacional del Cáncer. [cited 15 Octubre 2020]. Available from: <https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionario/def/nausea>
14. American Cancer Society [Internet] 2016 [Citado 8/10/2020]. Disponible en: <https://www.cancer.org/es/tratamiento/tratamientos-y-efectos-secundarios/efectos-secundarios-fisicos/nauseas-y-vomito/que-son-nauseas-y-vomitos.html>
15. AMERICAN BRAIN TUMOR ASSOCIATION. Oligodendroglioma y Oligoastrocitoma [Internet]. EEUU: Paleólogos Nina; 2014 [cited 15 Octubre 2020]. Available from: <http://wp-content/uploads/2018/03/oligodendroglioma-oligoastrocitoma.pdf>
16. Barroso C, Ferré R, Gallegos V, Hernandez Y. Farmacia Hospitalaria [Internet]. 2020 [cited 15 Octubre 2020]. Available from: <http://sefh.es/bibliotecavirtual/fhtomo2/CAP17.pdf>
17. Quimioterapia: que es y cuales son sus efectos secundarios. Cuidate Plus [Internet]. Cuidate plus 2018 [cited 15 October 2020]. Available from: <https://cuidateplus.marca.com/medicamentos/2016/03/13/quimioterapia-que-son-efectos-secundarios-110127.html#:~:text=La%20quimioterapia%20es%20una%20terapia,son%20denominados%20antineopl%C3%A1sicos%20o%20quimioter%C3%A1picos.>
18. Como se usa la radioterapia para tratar el cancer. American Cancer Society [Internet] American Cancer Society 2019 Available from: <https://www.cancer.org/es/tratamiento/tratamientos-y-efectos-secundarios/tipos-de-tratamiento/radioterapia/conceptos-basicos.html>
19. Temozolomida [Neurocirugía Contemporánea] [Internet]. Neurocirugiacontemporanea.com. 2019 [cited 15 Octubre 2020]. Available from: <http://neurocirugiacontemporanea.com/doku.php?id=temozolomida>
20. ¿Que es el cáncer? Instituto nacional del cancer [Internet]. NIH Instituto Nacional del Cancer [cited 15 Octubre 2020]. Available from: <https://www.cancer.gov/espanol/cancer/naturaleza/que-es>
21. Tumor cerebral - Síntomas y causas - Mayo Clinic [Internet]. Mayoclinic.org. [cited 15 Octubre 2020]. Available from: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/brain-tumor/symptoms-causes/syc-20350084>
22. Vasco E. Recomendaciones útiles para tratar náuseas y vómitos - Comunes - Osasun Eskola - Osakidetza [Internet]. Osakidetza.euskadi.eus. 2020 [cited 15 Octubre 2020]. Available from: <https://www.osakidetza.euskadi.eus/enfermedades-comunes-adultos/-/recomendaciones-utiles-para-tratar-nauseas-y-vomitos/>
23. Vincristina. Asociación Española de Pediatría [Internet]. AEP [cited 18 de Julio 2021]. Available from: <https://www.aeped.es/comite-medicamentos/pediamecum/vincristina>
24. Carboplatino. Asociación Española de pediatría [Internet]. AEP [cited 18 de Julio 2021]. Available from: <https://www.aeped.es/comite-medicamentos/pediamecum/carboplatino>





PERÚ

Sector Salud

Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas



<b>GUÍA TÉCNICA GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA EN LA ATENCIÓN DEL PACIENTE PEDIÁTRICO CON GLIOMA DE BAJO GRADO DE MALIGNIDAD</b>		Código: GT. DNCC. INEN. 015
Emisor: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA	Implementación: 2022	Versión: V.01

25. Irinotecan. Asociación Española de pediatría [Internet]. AEP [cited 18 de Julio 2021]. Available from: <https://www.aeped.es/comite-medicamentos/pediamecum/irinotecan>
26. Bevacizumab. Asociación Española de pediatría [Internet]. AEP [cited 18 de Julio 2021]. Available from: <https://www.aeped.es/comite-medicamentos/pediamecum/bevacizumab>

