

TÍTULO

"CUIDADOS DE ENFERMERÍA ANTE RADIODERMITIS EN PACIENTE PEDIÁTRICO
INGRESADO EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS"

AUTORES

Blanca Arguisjuela Castroviejo, Josune Urio Mascañana, Cristina Echepare Zabaleta, Marta Lopez Sarrate

HOSPITAL

Clínica Universidad de Navarra

CIUDAD

Pamplona

PROVINCIA

Navarra

INTRODUCCIÓN

La radiodermatitis consiste en un conjunto de lesiones cutáneas, producidas por una toxicidad, secundaria a la exposición prolongada o repetida a radiaciones ionizantes, algo común en terapia oncológica.

Estas lesiones son de difícil manejo y tratamiento, más incluso si la movilidad del paciente que lo padece se ve alterada, reducida y limitada por estar encamado en una Unidad de Cuidados Intensivos.

En estas heridas, podemos observar desde una ligera inflamación o enrojecimiento hasta una pérdida parcial o completa de tejidos, ulceración y neoplasias.

PALABRAS CLAVE

Radiodermitis; Pediatría; Piel; Cuidados; Radioterapia; Enfermería.

JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO

La radiodermitis es una toxicidad cutánea radio-inducida que no se puede evitar y que se puede complicar en muchas ocasiones.

En niveles más graves, sobre todo en el paciente pediátrico, no hay evidencia sobre cuáles son los mejores planes de cuidados. La vivencia de una experiencia positiva, hasta la total curación de las lesiones, ha propiciado la necesidad del desarrollo de este trabajo.

OBJETIVOS DEL ESTUDIO

El objetivo de este trabajo es llevar a cabo una descripción ordenada, de los cuidados y tratamientos aplicados y la evolución de las lesiones en un paciente durante su estancia en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos, secundarios a un tratamiento con radioterapia.

MATERIAL

Historia clínica del paciente.

Revisión Bibliográfica.

Experiencia profesional.

MÉTODO

Para llevar a cabo este trabajo se ha realizado una búsqueda bibliográfica en Pubmed, una revisión de la historia clínica informatizada, y el uso de fotografías realizadas durante el ingreso del paciente donde se valora la evolución de las heridas diariamente.

RESULTADOS

La realización de curas con pomada antibiótica, cada 4-6 horas, y apósitos hemostáticos tipo Surgicel sobre las superficies cruentas redujo la pérdida hemática, así como la cura de la mayor parte de la superficie afectada.

CONCLUSIONES

La evaluación continua de este tipo de lesión, junto a un trabajo en equipo multidisciplinar, es fundamental para la óptima evolución del paciente y evitar complicaciones.

La realización de curas con pomada antibiótica, cada 4-6 horas, y apósitos hemostáticos como el Surgicel han demostrado una mejoría y curación de las lesiones.

BIBLIOGRAFÍA

- Cuenca, J.L. y Marquez, B.D. (2021). Cuidados de enfermería para paciente con epidermolisis bullosa: Un arte del cuidado [Conferencia]. IV Congreso Internacional de Innovación de Enfermería en Manejo de Paciente Críticamente enfermo. Guayaquil, Ecuador.
<https://fenixfundacion.org/wp-content/uploads/2021/05/MEMORIAS-ENFERMERIA-ABRIL-2021-DIG.pdf#page=120>
- Leventhal, J. y Rassar, M. (2017). Radiation Dermatitis: Recognition, Prevention, and Management. Cancer Network, 31(12): 885-7, 894-9.
- Muñoz, M.R., Alfaro, O.L. y Martínez, F.M. (2019). Radiodermatitis secundaria a fluoroscopia. Reporte de un caso. Dermatología Cosmética, Médica y Quirúrgica. 17(4), 269-271.
- Sánchez-Sánchez, E., Cerón Márquez, V. J., Vela, S. y Muñoz, M.J. (2016). Protocolo de cuidados de enfermería en el manejo de la radiodermatitis. Revista Rol de Enfermería, 39(1), 38-47.

TIPO DE PRESENTACIÓN

Comunicación Oral