

GOBIERNO FEDERAL



SALUD

SEDENA

SEMAR

Guía de Referencia Rápida

Intervenciones de Enfermería
en la atención del adulto con
Linfoma No Hodgkin Folicular (LNHF)

GPC

Guía de Práctica Clínica

Catálogo maestro de guías de práctica clínica: IMSS-634-13

CONSEJO DE
SALUBRIDAD GENERAL



GUÍA DE REFERENCIA RÁPIDA

CIE 10 : C82 LINFOMA NO HODGKIN FOLICULAR

GPC

Intervenciones de enfermería en la atención del adulto con Linfoma No Hodgkin Folicular
ISBN en trámite

DEFINICIÓN

Los Linfomas No Hodgkin Foliculares (LNHF) son tumores de los ganglios linfáticos periféricos o los órganos abdominales, como los intestinos, aunque puede presentarse en otros sitios. Se caracteriza por la ausencia de las células gigantes de Red- Stenberg.

CLASIFICACIÓN

Existen diferentes subtipos histológicos dependiendo de la localización y grado de masa tumoral. El Linfoma No HodgkinFolicular engloba las neoplasias de células B y neoplasias de células T (Guzmán, 2011)

TRATAMIENTO

El tratamiento del Linfoma No Hodgkin Folicular es variable y depende sustancialmente del estadio de la enfermedad, del tipo histológico, factores pronósticos y comorbilidad de los pacientes.

El tratamiento específico va dirigido a la destrucción de las células tumorales en el sitio primario y de los que se ubican a distancia completa del tumor. Entre los tratamientos esta la quimioterapia, radioterapia y el trasplante de medula ósea.

La quimioterapia es el uso de medicamentos citostáticos que generalmente se aplican por vía intravenosa, oral o intratecal, esta última en caso de metástasis a cerebro o medula espinal.

La inmunoterapia es el tratamiento que refuerza el sistema inmunológico usando principalmente anticuerpos monoclonales, los cuales pueden ayudar a combatir las infecciones.

Las terapias complementarias se emplean para ayudar a sentirse mejor entre las cuales están:

- Meditación: reduce la tensión nerviosa
- Acupuntura: Ayuda aliviar el dolor
- Té de menta: Alivia las náuseas

COMPLICACIONES

Las complicaciones mas frecuentes se presentan a causa de la toxicidad por antineoplásicos; la toxicidad asociada al tratamiento de quimioterapia es un aspecto muy importante, principalmente por la influencia negativa que ejerce sobre la calidad de vida de los pacientes, así como el riesgo vital que puede suponer en algunas circunstancias

Las toxicidades más comunes son: Cutánea, Cardiovascular, Hematológica, Neurológica, Gastrointestinal, Pulmonar y Hepática

Los efectos secundarios más comunes son los que aparecen de manera inmediata o precoz y son:

- Caída del cabello (Alopecia)
- Náuseas y vómitos.
- Cansancio.
- Anemia.
- Infección.
- Dermatitis
- Zonas equimóticas
- Disminución del apetito y pérdida de peso
- Mucositis
- Sequedad de piel
- Cansancio (Astenia)
- Cistitis hemorrágica

VALORACIÓN

La valoración de enfermería se centra en la identificación de las respuestas humanas y manifestaciones clínicas del Linfoma No Hodgkin Folicular.

Como parte de las respuestas humanas esta la identificación de las alteraciones en el estado emocional.

Para la identificación de respuestas fisiopatológicas es útil el sistema de estadificación clinicopatológico de Ann Arbor se utiliza para determinar la extensión del Linfoma no Hodgkin Folicular.

Los síntomas que caracterizan al Linfoma No Hodgkin Folicular según los Estadios de Ann Arbor son: fiebre, sudoración nocturna, pérdida de peso superior al 10% del peso corporal en los 6 meses previos

DIAGNÓSTICO

Las Etiquetas Diagnosticas de enfermería reales y de riesgo, prioritarias en la atención del adulto con Linfoma No Hodgkin Folicular con tratamiento de quimioterapia son:

- Riesgo de Infección
- Náusea
- Deterioro de la mucosa oral
- Desesperanza
- Riesgo de deterioro de la integridad cutánea

Los problemas interdependientes más frecuentes en los adultos con Linfoma No Hodgkin Folicular son:

- Riesgo de hemorragia
- Riesgo de cistitis hemorragia
- Riesgo de alteración neurológica

INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA

- a) Intervenciones para el control de la náusea relacionado y secundaria a la quimioterapia
Manejo de la náusea
- b) Intervenciones para el manejo del deterioro de la mucosa oral relacionado con quimioterapia
Restablecimiento de la salud bucal
- c) Intervenciones para el manejo de la desesperanza relacionado con el Linfoma No Hodgkin Folicular
Apoyo emocional
- d) Intervenciones para prevenir el riesgo de sangrado relacionado con la disminución de defensas
Trasfusión de elementos sanguíneos
- e) Intervenciones para prevenir el riesgo de infección relacionado y secundario a los procedimientos invasivos y disminución de defensas
Protección contra las infecciones
- f) Intervenciones para prevenir el riesgo de deterioro de la integridad cutánea relacionada con sustancias químicas y medicamentos
Manejo de medicamentos
Vigilancia de la piel
- g) Intervenciones para limitar el riesgo de cistitis hemorrágica secundaria al tratamiento de quimioterapia
Manejo de la eliminación urinaria
Manejo de la medicación
- h) Intervenciones para limitar el riesgo de neurotoxicidad secundaria a la quimioterapia
Monitorización neurológica
Prevención de caídas
- i) Intervenciones de bioseguridad para el personal de enfermería que maneja y aplica medicamentos citostáticos:
Protección personal
Precauciones universales
- j) Intervenciones de enfermería para la educación del paciente y su familia
Enseñanza: proceso de enfermedad
Enseñanza: procedimiento/tratamiento

DIAGRAMA DE FLUJO

