

CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN URGENCIAS AL NIÑO ONCOLÓGICO CON COMPLICACIONES POR LA INFUSIÓN DE INMUNOGLOBULINAS

Autores: Ana Belén Segura Cuadrado, Luisa María Rodríguez Riquelme, María Navarro Martínez, María Carmen Urrea García, Nerea Tirado Cano y Patricia Egea Lucas.

INTRODUCCIÓN



Las inmunoglobulinas, son proteínas especializadas que realizan la función defensiva en el organismo contra las infecciones causadas por bacterias, virus o toxinas. La inmunoglobulina intravenosa (IVIG) es un hemoderivado compuesto por inmunoglobulinas G altamente purificadas, obtenidas a partir de plasma humano de múltiples donantes. Se presenta un caso clínico vivido durante un turno en Urgencias Infantil durante el cual, un niño con diagnóstico de leucemia linfoblástica aguda, sufre un accidente isquémico transitorio (AIT) durante la administración de inmunoglobulinas intravenosas.

OBJETIVOS

- ✨ Describir el proceso de administración de inmunoglobulinas intravenosas en el servicio de Urgencias Infantil, en pacientes pediátricos oncológicos.
- ✨ Analizar los efectos adversos derivados de la administración de inmunoglobulinas intravenosas en el paciente pediátrico oncológico.
- ✨ Elaboración de un plan de cuidados de enfermería al paciente oncológico pediátrico que ha presentado alteraciones neurológicas durante la infusión de inmunoglobulinas y describir los signos y síntomas de valoración neurológica durante la estancia en urgencias infantil.

METODOLOGÍA

Se realiza una búsqueda bibliográfica en Pubmed con la siguiente cadena de búsqueda "child AND oncology AND immunoglobulins AND stroke". También se consulta las guías del Grupo Español de Trasplante Hematopoyético y Terapia Celular (GETH) y se emplea el recurso de Preevid para la búsqueda de evidencia científica actual. Por último, se emplea la herramienta Clinical Key para consultar los diagnósticos enfermeros NANDA, NOC, NIC.

Se cuenta con el consentimiento informado de los padres del niño, para la elaboración del actual caso clínico.

RESULTADOS



ADMINISTRACIÓN DE LAS INMUNOGLOBULINAS IV

Según los protocolos y ficha técnica del medicamento, iniciamos la infusión a una velocidad inicial de 0,01ml/kg/min (0.6ml/kg/h) durante los primeros 30 min. Si no aparecen efectos adversos, se incrementará el ritmo a 0,02ml/kg/min cada 30 min durante 2h. Finalmente, se alcanzará un ritmo final de 0,08ml/kg/min (4,8ml/kg/h) durante el tiempo restante para completar la infusión de las inmunoglobulinas.

PLAN DE CUIDADOS ENFERMERO

NANDA "riesgo de perfusión tisular cerebral ineficaz"
 NOC "perfusión tisular cerebral" y "control del riesgo"
 NIC "monitorización neurológica"

Actividades relacionadas: monitorizar el nivel de consciencia, orientación y características del habla (afasia o disartria). Monitorizar el tamaño, forma, simetría y la reactividad de la pupila, valorar simetría facial, presencia de parestesias y pérdida de fuerza muscular y/o alteraciones en el movimiento, marcha y propiocepción. Detectar crisis convulsivas, monitorizar las constantes vitales, valorar si el paciente refiere cefalea o vómitos. Y avisar al pediatra de guardia ante cambios en el estado neurológico.

EFFECTOS ADVERSOS

5-20% de los casos

- Fiebre
- Escalofríos
- Cefalea
- Mialgias
- Náuseas
- Vómitos

Menos frecuente

- Taquicardia Hipotensión
- Meningitis aséptica Fenómenos tromboembólicos
- Insuficiencia renal Anafilaxia

Relacionados con una alta velocidad de infusión, y concretamente el AIT por aumento de la viscosidad sanguínea



CONCLUSIÓN

Con el presente trabajo se ha elaborado un plan de cuidados de enfermería estructurado según la taxonomía NANDA-NOC-NIC, adaptado a las necesidades de un paciente pediátrico oncológico, que sufre un accidente isquémico transitorio durante la administración de inmunoglobulinas en el servicio de urgencias infantil.

En relación con la administración de inmunoglobulinas, se ha analizado el procedimiento seguro de infusión y sus efectos secundarios más habituales y los menos frecuentes. Finalmente, se han descrito los principales signos y síntomas de un accidente cerebrovascular, lo que refuerza la monitorización neurológica sistemática en urgencias infantil y favorece la detección precoz de recurrencias.