



# **Cuidados de enfermería en oncología pediátrica**

**Lic. en enfermería Acevedo Yamila**

**Lic. en enfermería Saravia Marcos**

# Agentes Alquilantes

## Agentes Alquilantes: Ciclofosfamida, Ifosfamida y Cisplatino

Estos fármacos buscan inhibir la división celular induciendo la apoptosis.

### •Ciclofosfamida / Ifosfamida:

- Efecto Crítico:** Cistitis hemorrágica.
- Signos de alerta:** Hematuria, disuria, urgencia miccional y dolor abdominal o suprapúbico.
- Cuidados:** Asegurar hidratación, fomentar diuresis (preferible administrar por la mañana) y administrar **Mesna** según indicación.
- Otros:** Pueden causar cardiotoxicidad y sabor metálico durante la infusión.

# Agentes Alquilantes

## Cisplatino:

- **Efecto Crítico:** Ototoxicidad (pérdida de audición en altas frecuencias) y nefrotoxicidad.
- **Cuidados:** Asegurar **hiperhidratación** con calcio y magnesio. Controlar balance hídrico estricto; se puede requerir el uso de manitol.
- **Alerta:** Es **vesicante** si la concentración es  $> 0,4\text{mg/ml}$ .

# Antimetabolitos

## Antimetabolitos: Citarabina, Metotrexato y Purinas

Sustituyen bases nitrogenadas en el ADN para inducir la muerte celular.

### Metotrexato (MTX):

- **Toxicidad:** Hepática, renal y neurológica (déficit cognitivos y conductuales).
- **Cuidados:** Hiperhidratación y **alcalinización de la orina.**
- **Interacción:** No administrar con AINES.
- **Rescate:** Administrar **leucovorina** en los horarios estrictos indicados por protocolo.

# Antimetabolitos

## Citarabina (Ara-C):

- **Altas dosis ( $>2 \sim \text{g/m}^2$ ):** Puede causar conjuntivitis química y desmielinización.
- **Prevención:** Gotas de dexametasona cada 4 horas y Vitamina B6.

## Mercaptopurina / Tioguanina (VO):

- **Administración:** Estómago vacío (ayuno 2h antes y 1h después).
- **Restricciones:** Interactúan con la leche; la mercaptopurina también con jugo de naranjas.
- **Manejo:** No triturar comprimidos. Usar guantes para manipular.

# Antibióticos Citotóxicos e Inhibidores Mitóticos

## Vincristina:

- **¡ADVERTENCIA LETAL!**: Su uso intratecal (IT) es mortal; solo vía EV.
- **Dosis**: Máximo 2 mg por semana.
- **Efectos**: Neurotoxicidad (dolor mandibular, estreñimiento severo, pérdida de sensibilidad).
- **Extravasación**: Medicación vesicante. Usar **paños tibios + hialuronidasa**.

# Antibióticos Citotóxicos e Inhibidores Mitóticos

## Doxorrubicina / Daunorrubicina:

- **Efectos:** Cardiotoxicidad acumulativa (requiere registro de dosis). La orina se tiñe de rojo/rosa.
- **Extravasación:** Medicación vesicante. Usar paños fríos + dimetilsulfóxido.

# Otros Agentes

- **Etopósido:** Riesgo de **hipotensión** si se administra en menos de 60 minutos.
- **Asparaginasa:** Alto riesgo de **reacciones alérgicas**. Monitorizar 1 hora post-administración y tener equipo de emergencia listo (oxígeno, adrenalina). Puede causar pancreatitis (requiere ayuno total).
- **Prednisona:** Puede causar hiperfagia, irritabilidad, hiperglucemia e hipertensión. Administrar con comida para reducir molestias gástricas.

# Efectos Tardíos en pediatría

Es vital educar a la familia, ya que el 2/3 de los pacientes presentará algún efecto tardío.

| Sistema             | Efecto Tardío Posible                                  | Causa Relacionada                             |
|---------------------|--|---|
| <b>Bucal/Dental</b> | Agenesia dental, raíces cortas, caries por xerostomía. | Quimioterapia en etapas de desarrollo dental. |
| <b>Auditivo</b>     | Sordera neurosensorial bilateral irreversible.         | Cisplatino (el más ototóxico).                |
| <b>Cardíaco</b>     | Cardiomiopatía y disfunción ventricular.               | Antraciclinas (Doxorrubicina).                |

# Efectos Tardíos en pediatría

| Sistema                  | Efecto Tardío Posible                               | Causa Relacionada                             |
|--------------------------|---|---|
| <b>Pulmonar</b>          | Fibrosis pulmonar y neumonitis intersticial.        | Bleomicina, Nitrosoureas.                     |
| <b>Reproductivo</b>      | Subfertilidad, infertilidad o menopausia precoz.    | Agentes alquilantes.                          |
| <b>Esquelético</b>       | Osteopenia, osteoporosis y necrosis avascular.      | Corticosteroides (Dexametasona > Prednisona). |
| <b>Segundos Cánceres</b> | Leucemias secundarias (LMA/SDM) o cáncer de vejiga. | Etopósido, Alquilantes, Antraciclinas.        |

El diagnóstico precoz y el seguimiento multidisciplinario son las mejores herramientas para reducir la severidad de estos efectos.

