

REPÚBLICA DEL PERÚ



**RESOLUCIÓN JEFATURAL**

Lima, 06 de FEBRERO del 2023

**VISTOS:**

El Informe N° 000045-2023-DICON/INEN, de la Dirección de Control del Cáncer, el Memorando N° 002211-2022-OGPP/INEN, de la Oficina General de Planeamiento y Presupuesto, el Informe N° 000239-2022-OO-OGPP/INEN, de la Oficina de Organización, el Informe N° 000064-2023-DNCC-DICON/INEN, del Departamento de Normatividad, Calidad y Control Nacional de Servicios Oncológicos, el Memorando N° 003349-2022-DENF/INEN del Departamento de Enfermería y el Informe N° 000107-2023-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;

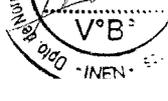
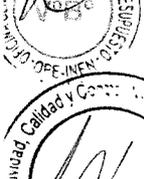
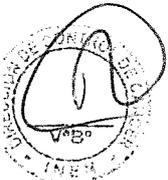
Que, mediante Decreto Supremo N° 001-2007-SA, publicado en el diario oficial El Peruano, el 11 de enero de 2007, se aprobó el Reglamento de Organización y Funciones del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas (ROF-INEN), estableciendo la jurisdicción, funciones generales y estructura orgánica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

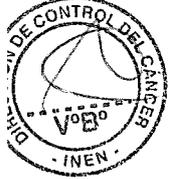
Que, debe manifestarse que el proyecto "GUÍA TÉCNICA: GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA AL PACIENTE ONCOLÓGICO PEDIÁTRICO HOSPITALIZADO CON HEPATOBLASTOMA", ha sido elaborado por el Departamento de Enfermería, encontrándose acorde a los parámetros de elaboración de Documentos Normativos;

Que, mediante Memorando N° 002211-2022-OGPP/INEN de fecha 21 de diciembre de 2022, la Oficina General de Planeamiento y Presupuesto, alcanza el Informe N° 000239-2022-OO-OGPP/INEN de fecha 20 de diciembre 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 AL PACIENTE ONCOLÓGICO PEDIÁTRICO HOSPITALIZADO CON HEPATOBLASTOMA";





Que, a través del Informe N° 000064-2023-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 AL PACIENTE ONCOLÓGICO PEDIÁTRICO HOSPITALIZADO CON HEPATOBLASTOMA", 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 AL PACIENTE ONCOLÓGICO PEDIÁTRICO HOSPITALIZADO CON HEPATOBLASTOMA", 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 AL PACIENTE ONCOLÓGICO PEDIÁTRICO HOSPITALIZADO CON HEPATOBLASTOMA", tiene como finalidad contribuir en la atención segura y de calidad mediante los cuidados de enfermería al paciente oncológico pediátrico hospitalizado con Hepatoblastoma;



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, Dirección de Medicina, Departamento de Normatividad, Calidad y Control Nacional de Servicios Oncológicos, Departamento de Enfermería 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;

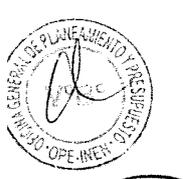
**SE RESUELVE:**



**ARTÍCULO PRIMERO.-** Aprobar la "GUÍA TÉCNICA: GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA AL PACIENTE ONCOLÓGICO PEDIÁTRICO HOSPITALIZADO CON HEPATOBLASTOMA", que como anexo forma parte integrante de la presente Resolución Jefatural.

**ARTÍCULO SEGUNDO.-** Encargar a la Oficina de Comunicaciones la publicación de la presente Resolución en la Plataforma Digital Única del Estado Peruano ([www.gob.pe](http://www.gob.pe)), y en el Portal Institucional del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas ([www.inen.sld.pe](http://www.inen.sld.pe)).

**REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y PUBLÍQUESE.**



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



PERÚ

Sector Salud



<p>GUÍA TÉCNICA GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA AL PACIENTE ONCOLÓGICO PEDIÁTRICO HOSPITALIZADO CON HEPATOBLASTOMA</p>		<p>Código: GT. DNCC. INEN. 002</p>	
<p>EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA</p>		<p>Implementación: 2023</p>	<p>Versión: V. 01</p>

# INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS

## GUÍA TÉCNICA:

# GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA AL PACIENTE ONCOLÓGICO PEDIÁTRICO HOSPITALIZADO CON HEPATOBLASTOMA

DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

Lima – Perú

2023





PERÚ

Sector  
salud



<b>GUÍA TÉCNICA GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA AL PACIENTE ONCOLÓGICO PEDIÁTRICO HOSPITALIZADO CON HEPATOBLASTOMA</b>		Código: <b>GT. DNCC. INEN. 002</b>
EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA		Implementación: 2023      Versión: V. 01

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

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

**MG. Liliana Torres Ajalla**  
Directora Ejecutiva del Departamento de Enfermería

**M.C. Valentina Antonieta Alarcón Guizado**  
Directora 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

**Elaborado por:**

**Departamento de Enfermería**

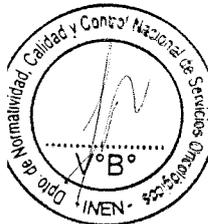
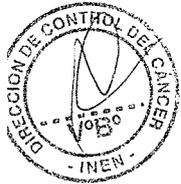
Lic. Zulma Nataly Carpio Mayma  
Lic. Yoana Ataupillco López  
Lic. Lucila Zevallos Huincho

**Revisión y Validación**

Mg. Liliana Torres Ajalla, Directora Ejecutiva del Departamento de Enfermería  
EEO. Mg. Ana María Challco Viza, Departamento de Enfermería  
EEO. Isela Enma Barzola Sandoval, Supervisora II Departamento de Enfermería  
EEO. Esther Palomino Arango, Enfermera Asistencial del Departamento de Enfermería  
M.C. Rosdali Yesenia Díaz Coronado, Directora Ejecutiva del Departamento de Oncología  
Pediátrica  
M.C. Eloy Francisco Ruiz Figueroa, Director Ejecutivo del Departamento de Cirugía en Abdomen  
Mg. Angel W. Ríquez Quispe, Director Ejecutivo de la Oficina de Organización  
Mg. Christian Alberto Pino Melliz, Especialista en Procesos 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





<b>GUÍA TÉCNICA GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA AL PACIENTE ONCOLÓGICO PEDIÁTRICO HOSPITALIZADO CON HEPATOBLASTOMA</b>		Código: GT. DNCC. INEN. 002
EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA		Implementación: 2023      Versión: V. 01

**GUÍA TÉCNICA: GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA AL PACIENTE ONCOLÓGICO PEDIÁTRICO HOSPITALIZADO CON HEPATOBLASTOMA**

**I. FINALIDAD:**

Contribuir en la atención segura y de calidad mediante los cuidados de enfermería al paciente oncológico pediátrico hospitalizado con Hepatoblastoma.

**II. OBJETIVOS:**

**2.1. OBJETIVO GENERAL:**

Estandarizar el cuidado de enfermería, garantizando así la efectividad, eficacia, eficiencia y equidad de la atención que se brinda al paciente oncológico pediátrico con Hepatoblastoma durante la hospitalización.

**2.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS:**

2.2.1. Contribuir con la atención multidisciplinaria en el paciente pediátrico con hepatoblastoma hospitalizado en el Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas, mediante el cuidado especializado de enfermería oncológica.

2.2.2. Establecer el procedimiento de atención de enfermería especializada al paciente oncológico pediátrico con hepatoblastoma durante el pre y post operatorio.

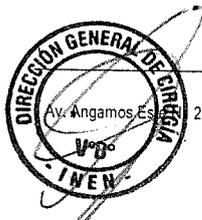
2.2.3. Describir las principales complicaciones en el paciente pediátrico con hepatoblastoma, para determinar las intervenciones oportunas a realizar y prevenir su presentación.

**III. ÁMBITO DE APLICACIÓN:**

La presente Guía Técnica de gestión del cuidado de enfermería al paciente oncológico pediátrico con Hepatoblastoma es aplicada por el Equipo Funcional de Enfermería en Pediatría del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas.

**IV. BASE LEGAL:**

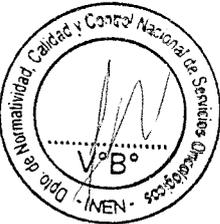
- 4.1. Ley N° 26842, Ley general de salud.
- 4.2. Ley N° 27669, Ley del trabajo de la enfermera (o).
- 4.3. Ley N° 28748, que crea al Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas como Organismo Público Descentralizado.
- 4.4. Ley N° 30545, que deroga el Decreto Legislativo 1305 y restituye al Instituto 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 – ROF - del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas - INEN.





<b>GUÍA TÉCNICA GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA AL PACIENTE ONCOLÓGICO PEDIÁTRICO HOSPITALIZADO CON HEPATOBLASTOMA</b>		Código: <b>GT. DNCC. INEN. 002</b>
EMISOR: <b>DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA</b>		Implementación: <b>2023</b> Versión: <b>V. 01</b>

- 4.8. Decreto Supremo N° 009-2012-SA, que declara de Interés Nacional la Atención Integral del Cáncer y Mejoramiento del Acceso a los Servicios Oncológicos en el Perú y dictan otras medidas.
- 4.9. 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.
- 4.10. 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.
- 4.11. Decreto Supremo N° 097-2021-PCM, que aprueba la Actualización de la calificación y relación de los Organismos Públicos adscritos a cada ministerio.
- 4.12. Decreto Supremo N° 004-2022-SA, que aprueba el Reglamento de la Ley N° 31336, Ley Nacional del Cáncer.
- 4.13. Resolución Ministerial N° 519-2006/MINSA, que aprueba el Documento Técnico: "Sistema de Gestión de la Calidad en Salud".
- 4.14. Resolución Ministerial N° 727-2009/MINSA, que aprueba el Documento Técnico: Política Nacional de Calidad en Salud.
- 4.15. 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".
- 4.16. 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".
- 4.17. 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".
- 4.18. Resolución Ministerial N° 163-2020/MINSA, que aprueba la Directiva Sanitaria N° 92-MINSA/2020-DGAIN: "Directiva Sanitaria de Rondas de Seguridad del Paciente para la Gestión del Riesgo en la Atención de Salud".
- 4.19. Resolución Ministerial N° 802-2020/MINSA, que aprobó la Directiva Sanitaria N° 115-MINSA/2020/DGIESP, Directiva Sanitaria para la Organización de los Procesos de Atención Especializada en Oncohematología Pediátrica.
- 4.20. Resolución Ministerial N° 826-2021/MINSA, que aprueba el documento denominado "Normas para la Elaboración de Documentos Normativos del Ministerio de Salud".
- 4.21. Resolución Ministerial N° 310-2022/MINSA, que aprueba el "Cuadro para Asignación de Personal Provisional del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas INEN".
- 4.22. Resolución Jefatural N° 328-2012-J/INEN, que aprueba Manual de los Procesos Asistenciales del INEN, procedimientos incluyendo al Departamento de Enfermería.
- 4.23. 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".
- 4.24. Resolución Jefatural N° 762-2018-J/INEN, que aprueba Manual de Bioseguridad del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas.





<b>GUÍA TÉCNICA GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA AL PACIENTE ONCOLÓGICO PEDIÁTRICO HOSPITALIZADO CON HEPATOBLASTOMA</b>		<b>Código: GT. DNCC. INEN. 002</b>
<b>EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA</b>		Implementación: <b>2023</b> Versión: <b>V. 01</b>

- 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° 144-2020-J/INEN, que aprueba el Documento Técnico "Recomendaciones para la prevención, atención y manejo de pacientes oncológicos durante la pandemia del Covid - 19".
- 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, que aprueba la 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° 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".
- 4.30. Resolución Jefatural N° 103-2022-J/INEN, que reconforma a los integrantes del "Comité Técnico de Seguridad del Paciente del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas-INEN".
- 4.31. Resolución Jefatural N° 363-2022-J/INEN, que aprueba la "Cartera de Servicios de Salud del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas" ofertados por Telemedicina.
- 4.32. Resolución Jefatural N°379-2022-J-INEN, que reconforma el "Equipo de Rondas de Seguridad del paciente oncológico del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas".
- 4.33. 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
AFP	Alfa-fetoproteína
BWS	Beckwith-Wiedemann
BHCG	Gonadotropina coriónica humana β
BHE	Balance Hídrico
CDDP	Cisplatino
EC	Evento Centinela
EG	Escala de Glasgow
EKG	Electrocardiograma
EVAT	Escala de Valoración de Alerta Temprana
G.D.	Grado de Dependencia
GT	Guía Técnica





<b>GUÍA TÉCNICA GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA AL PACIENTE ONCOLÓGICO PEDIÁTRICO HOSPITALIZADO CON HEPATOBLASTOMA</b>		Código: <b>GT. DNCC. INEN. 002</b>	
EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA		Implementación: 2023	Versión: V. 01

FLACC	Face, Leg, Activity, Cry, Consolability (Cara, Pierna, Actividad, Llanto, Consolabilidad)
HPB	Hepatoblastoma
IPRESS	Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud
INEN	Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas
NANDA	North American Nursing Diagnosis Association
NPO	Nada por Vía Oral
NIC	Nursing interventions clasification (Clasificación de Intervención de Enfermería)
NOC	Nursing Outcomes clasification (Clasificación de Resultados de Enfermería)
PAE	Proceso de Atención de Enfermería
PAF	Poliposis Adenomatosa Familiar
SEI	Sarcoma embrionario indiferenciado de hígado
SOVCS	Síndrome obstructivo de vena cava superior
UPSS	Unidades Prestadoras de Servicios de Salud
RT	Radioterapia

## 5.2. Definiciones operativas:

- 5.2.1 Alfafetoproteína (AFP):** Proteína producida en el hígado del feto. Una concentración alta de AFP indica la presencia de cáncer primario de hígado o de un tumor de células germinativas. También se llama alfafetoproteína, para verificar si los niveles son altos la AFP generalmente se encuentra elevada en el hepatoblastoma. En algunos pacientes con carcinoma hepatocelular se puede observar una AFP elevada, pero esto es menos común. La AFP generalmente se encuentra normal en niños con SEI <sup>(1)</sup>
- 5.2.2 Carboplatino:** Antineoplásico e inmunosupresor, actúa como un agente alquilante bifuncional, igual que el cisplatino. Daña el ADN de las células y es posible que destruya las células cancerosas <sup>(3)</sup>
- 5.2.3 Circulación colateral:** Anastomosis colaterales que existen entre las arterias, cuando son suficientemente amplias la obstrucción de una de las arterias principales es compensada por la sangre que fluye por las colaterales. <sup>(4)</sup>
- 5.2.4 Cisplatino (DDP):** Cisplatino fármaco quimioterápico, se encuentra clasificado como agente alquilante, conocida como análogo del platino. Funciona al disminuir o detener el crecimiento celular. <sup>(5)</sup>
- 5.2.5 Cuidados de Enfermería:** Conjunto de funciones que desarrolla el profesional de enfermería en la atención y cuidado al paciente, familia, grupo y comunidades, enfermos o no, fundamentadas en la relación interpersonal y en el dominio de lo técnico-científico orientada a comprender a la persona usuaria en el entorno en el que se desenvuelve, actuando en la prevención, la curación y la rehabilitación de la persona en el proceso salud- enfermedad. <sup>(6)</sup>



<b>GUÍA TÉCNICA GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA AL PACIENTE ONCOLÓGICO PEDIÁTRICO HOSPITALIZADO CON HEPATOBLASTOMA</b>		Código: <b>GT. DNCC. INEN. 002</b>
EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA		Implementación: 2023      Versión: V. 01

**5.2.6 Cultura de seguridad:** Conjunto de valores, actitudes, competencias y comportamientos que determinan el compromiso con la gestión y seguridad de la salud, sustituyendo la culpa y el castigo por la oportunidad de aprender de las fallas y mejorar la atención a la salud. <sup>(7)</sup>

**5.2.7 Diagnóstico de Enfermería:** Juicio clínico sobre respuestas individuales, familiares o comunitarias a problemas de salud/procesos vitales reales y potenciales. Los diagnósticos de Enfermería son una manera uniforme de identificar, centrar y tratar necesidades especiales de los pacientes y las respuestas a problemas actuales y de alto riesgo. <sup>(8)</sup>

**5.2.8 Doxorubicina o hidroxildaunorrubicina:** Antibiótico antitumoral, se fabrican a partir de productos naturales producidos por especies del hongo del suelo Streptomices. Medicamento altamente vesicante. Estos fármacos actúan durante múltiples fases del ciclo celular y se consideran específicos al ciclo celular. <sup>(9)</sup>

**5.2.9 Ecografía Abdominal:** Procedimiento que se usa para examinar los órganos del abdomen. Se presiona firmemente la piel del abdomen con un transductor de ecos (sonda). Las ondas sonoras de alta energía del transductor rebotan en los tejidos y crean ecos. Los ecos se envían a una computadora que produce una imagen que se llama ecograma, procedimiento básico para el diagnóstico del hepatoblastoma. <sup>(10)</sup>

**5.2.10 Escala de valoración de alerta temprana (EVAT):** Herramienta que ayuda a la identificación de pacientes en condiciones de alto riesgo y del deterioro clínico que permita intervenciones oportunas que den como resultado una disminución de intervenciones de unidad de cuidados intensivos, es una adaptación de la escala PEWS para el paciente pediátrico. <sup>(11)</sup>

**5.2.11 Escala FLACC:** Escala para evaluar el dolor en niños de 1 a 3 años de edad FLACC (cara, piernas, actividad y consuelo, siglas en inglés) la escala se utiliza en niños que no puedan expresar el nivel de dolor. <sup>(12)</sup>

**5.2.12 Escala de Wong Baker:** Escala para medir dolor en niños de 3 a 7 años de edad, consiste en una 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. <sup>(13)</sup>

**5.2.13 Estreñimiento:** Dificultad para evacuar las heces y/o de una retención fecal anómala. Consiste en el paso de heces duras, defecación dolorosa o con una frecuencia inferior a 3 veces por semana, que se puede acompañar o no de incontinencia. <sup>(14)</sup>

**5.2.14 Evento adverso:** Incidente imprevisto e inesperado 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. <sup>(7)</sup>

**5.2.15 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. <sup>(7)</sup>

**5.2.16 Fiebre:** Elevación anormal de la temperatura corporal por encima de 37.5 °C como consecuencia de una enfermedad. La elevación de la temperatura corporal es un mecanismo protector dirigido contra organismos sensibles a la temperatura como las bacterias y virus las cuales actúan como pirógenos, la temperatura corporal se eleva en respuesta a su presencia. <sup>(15)</sup>





<b>GUÍA TÉCNICA GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA AL PACIENTE ONCOLÓGICO PEDIÁTRICO HOSPITALIZADO CON HEPATOBLASTOMA</b>		<b>Código: GT. DNCC. INEN. 002</b>
<b>EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA</b>		Implementación: 2023      Versión: V. 01

**5.2.17 Hemocultivo:** Prueba de laboratorio que se realiza para detectar la presencia de microorganismos, fundamentalmente bacterias y hongos, en una muestra de sangre. El hemocultivo es el estándar para el diagnóstico de infecciones del torrente sanguíneo. En otras palabras, es la herramienta diagnóstica más utilizada para la detección de bacteriemia y fungemia. <sup>(16)</sup>

**5.2.18 Hepatoblastoma:** Tipo de Cáncer muy poco frecuente, tumor hepático maligno que afecta típicamente a población pediátrica en su mayoría menor de 3 años. Se caracteriza por anorexia, pérdida de peso y abdomen agrandado. Este trastorno es más común entre los afectados por PAF, y puede presentarse en afectados por otras patologías hepáticas preexistentes. Aproximadamente el 5% de los casos se asocian a factores genéticos, especialmente con síndromes de sobrecrecimiento, tales como el síndrome de BWS o el de hemihipertrofia. <sup>(17)</sup>

**5.2.19 Hormona Gonadotropina coriónica humana fracción beta (BHCG):** Marcador tumoral, se encuentra en cantidades más altas que las normales en pacientes de algunos tipos de cáncer, como los cánceres de testículo, ovario, hígado, estómago, pulmón y otros trastornos. <sup>(2)</sup>

**5.2.20 Ictericia:** Afección en la cual la piel y el blanco de los ojos se tornan amarillentos, se oscurece la orina y el color de las heces se torna más claro de lo normal. La ictericia se manifiesta cuando el hígado no funciona adecuadamente o cuando está bloqueado un conducto colédoco. <sup>(18)</sup>

**5.2.21 Incidente:** Suceso susceptible de provocar daño o complicación en otras circunstancias o que pudiera favorecer la aparición de un evento adverso. <sup>(7)</sup>

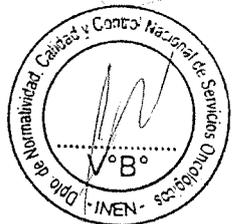
**5.2.22 Leucocitos:** Tipo de glóbulo sanguíneo (célula de la sangre) que se produce en la médula ósea y se encuentra en la sangre y el tejido linfático. Los leucocitos son parte del sistema inmunitario del cuerpo y ayudan a combatir infecciones y otras enfermedades. Los tipos de leucocitos son los granulocitos (neutrófilos, eosinófilos y basófilos), los monocitos y linfocitos (células T y células B). <sup>(19)</sup>

**5.2.23 Leucocitosis:** Aumento en el número de células de glóbulos blancos de la sangre llamados también leucocitos bien porque tenemos infección, inflamación o en ocasiones es generalizada o debido a una hiperproducción de la médula ósea del hueso, que es su fábrica, y ello puede deberse a que hay una transformación tumoral de sus células, lo que llamamos una leucemia, aumento anormal del número de leucocitos circulantes. Suele acompañar a las infecciones bacterianas. <sup>(19)</sup>

**5.2.24 Mucositis:** Inflamación de la membrana mucosa en boca o garganta, efecto secundario posterior a recibir tratamiento de radioterapia y quimioterapia. (6), La mucositis conduce a varios problemas que incluyen dolor, problemas de nutrición y no poder comer, y una mayor probabilidad de infección debido a llagas abiertas. La mucositis puede afectar su calidad de vida y limitar su dosis (lo que significa que necesitará dosis más bajas de quimioterapia en el futuro). <sup>(20)</sup>

**5.2.25 North American Nursing Diagnosis Association (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. <sup>(21)</sup>

**5.2.26 Náuseas:** Sensación de malestar o molestia en la parte posterior de la garganta y el estómago. <sup>(22)</sup>





<b>GUÍA TÉCNICA</b> <b>GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA AL PACIENTE</b> <b>ONCOLÓGICO PEDIÁTRICO HOSPITALIZADO CON</b> <b>HEPATOBLASTOMA</b>		<b>Código: GT. DNCC. INEN. 002</b>
<b>EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA</b>		Implementación: <b>2023</b> Versión: <b>V. 01</b>

**5.2.27 Neutropenia:** Consiste en una disminución de la cantidad normal de neutrófilos en sangre. <sup>(23)</sup>

**5.2.28 Nursing Interventions classification (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. <sup>(21, 24)</sup>

**5.2.29 Nursing Outcomes Clasification (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>(21, 24)</sup>

**5.2.30 Paciente pediátrico oncológico:** Persona que comprende las edades de 0 a 14 años, con diagnóstico de cáncer que requiere asistencia médica.

**5.2.31 Plaquetas:** Son células sanguíneas llamadas trombocitos y ayudan a que la sangre se coagule, por lo que se detiene el sangrado. <sup>(24)</sup>

**5.2.32 Plaquetopenia:** Trastorno en el cual hay una cantidad baja de plaquetas, algunas veces se asocia con sangrado anormal, ese efecto secundario es frecuente en personas con cáncer, especialmente en aquellas que reciben quimioterapia. <sup>(25)</sup>

**5.2.33 Poliptosis adenomatosa familiar:** Enfermedad hereditaria infrecuente que se incluye entre los síndromes de poliposis intestinal, caracterizada por la aparición de gran número de pólipos en el colon y recto. Dichos pólipos tienen una gran probabilidad de malignizarse a partir de los 30 años y transformarse en cáncer de colon. Hay una relación entre el hepatoblastoma y la PAF; el riesgo de hepatoblastoma aumenta 800 veces en los niños de familias portadoras del gen APC. Sin embargo, se notificó que el hepatoblastoma se presenta en menos de 1 % de los miembros de familias portadoras de PAF. <sup>(29)</sup>

**5.2.34 PRETEX 1:** Tumor que afecta una sección y deja libre tres secciones continuas del hígado. <sup>(29)</sup>

**5.2.35 PRETEX 2:** Tumor que afecta a una o dos secciones y deja libre dos secciones continuas del hígado. <sup>(29)</sup>

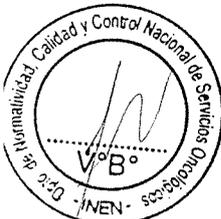
**5.2.36 PRETEX 3:** Tumor que afecta a tres secciones y deja una sección libre del hígado, este tumor central invade los vasos, y no reduce con la quimioterapia. <sup>(29)</sup>

**5.2.37 PRETEX 4:** Tumor o tumores que afecta a las cuatro secciones hepáticas. <sup>(29)</sup>

**5.2.38 Proceso de Atención de Enfermería (PAE):** Método sistemático y organizado para administrar cuidados individualizados, de acuerdo con el enfoque básico de que cada persona o grupo de personas responde de forma distinta ante una alteración real o potencial de la salud. <sup>(30)</sup>

**5.2.39 Quimioterapia:** Terapia farmacológica dirigida a reducir el volumen tumoral mediante efectos citotóxicos con el fin de prevenir la división y diseminación de las células tumorales. <sup>(31)</sup>

**5.2.40 Ronda de seguridad del paciente:** Herramienta que permite evaluar la ejecución de las buenas prácticas de la atención en salud, recomendada para fortalecer la cultura de seguridad del paciente, consiste en una visita programada a una UPSS seleccionada al azar en una determinada IPRESS, liderado por la máxima autoridad de ésta, para identificar prácticas inseguras durante la atención de salud





<b>GUÍA TÉCNICA GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA AL PACIENTE ONCOLÓGICO PEDIÁTRICO HOSPITALIZADO CON HEPATOBLASTOMA</b>		Código: <b>GT. DNCC. INEN. 002</b>
EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA		Implementación: <b>2023</b> Versión: <b>V. 01</b>

y establecer contacto directo con el paciente, familia y personal de salud, siempre con actitud educativa y no punitiva. <sup>(32)</sup>

**5.2.41 Seguridad del Paciente:** Reducción del riesgo de daños innecesarios relacionados con la atención sanitaria hasta un mínimo aceptable, el cual se refiere a las nociones colectivas de los conocimientos del momento, los recursos disponibles y el contexto en el que prestaba la atención, ponderadas frente al riesgo de no dispensar tratamiento o de dispensar otro. <sup>(32)</sup>

**5.2.42 Síndrome de Beckwith-Wiedemann (BWS):** Trastorno del crecimiento que provoca un tamaño corporal grande, órganos grandes y otros síntomas. Se trata de un problema congénito, lo cual significa que está presente al momento del nacimiento. Los signos y síntomas de este trastorno varían ligeramente entre un niño y otro. La incidencia del hepatoblastoma aumenta entre 1000 y 10 000 veces en niños con el síndrome de Beckwith-Wiedemann, el riesgo de hepatoblastoma también aumenta en pacientes con hemihiperplasia, antes conocida como hemihipertrofia, una afección que produce asimetría entre el lado derecho e izquierdo del cuerpo cuando una parte del cuerpo crece más rápido que lo normal. <sup>(31)</sup>

**5.2.43 Trasplante de Hígado:** Procedimiento quirúrgico para extirpar el hígado que ya no funciona de forma adecuada (insuficiencia hepática) y reemplazarlo con un hígado saludable de un donante fallecido o con una parte de un hígado sano de un donante vivo. Es una opción de tratamiento para personas con insuficiencia hepática cuya afección no puede controlarse mediante otros tratamientos o para algunas personas con cáncer de hígado. <sup>(33)</sup>

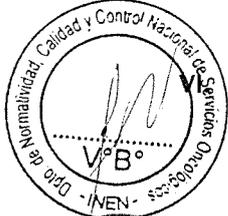
**5.2.44 Trombocitosis o Trombocitemia:** Número aumentado de trombocitos (plaquetas) en la sangre, superior a 500.000/mm<sup>3</sup> en alrededor del 60% de los casos, por hiperproducción de trombopoyetina. <sup>(35)</sup>

**5.2.45 Tumor abdominal.** Lesiones que forman una masa tumoral o deformidades a nivel de la pared abdominal que pueden ser tumorales y no tumorales, que se subdivide en dos grupos principales: enfermedades no neoplásicas y enfermedades neoplásicas. <sup>(31)</sup>

## RECURSOS E INSUMOS

### 6.1. Recursos humanos:

- a. Supervisor/a I.
- b. Supervisor/a II.
- c. Enfermera/o especialista (oncología y pediatría)
- d. Enfermera/o.
- e. Técnica/o en enfermería.
- f. Otros profesionales de salud
  - Médico especialista (Oncopediatra, Oncólogo Médico, Cirujano Oncólogo)
  - Nutricionista
  - Trabajadora/dor social
  - Psicólogo/a





<b>GUÍA TÉCNICA GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA AL PACIENTE ONCOLÓGICO PEDIÁTRICO HOSPITALIZADO CON HEPATOBLASTOMA</b>		Código: <b>GT. DNCC. INEN. 002</b>	
EMISOR: <b>DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA</b>		Implementación: <b>2023</b>	Versión: <b>V. 01</b>

**6.2. Recursos Materiales:**

**a. Guía Técnica:**

- Guía técnica: Guía técnica gestión del cuidado de enfermería al paciente oncológico pediátrico hospitalizado con hepatoblastoma

**b. Formatos de registros de enfermería:**

- Hoja de Monitoreo de funciones vitales
- Hoja grafica funciones vitales
- Hoja de anotaciones de enfermería- hoja de Ingreso
- Hoja de balance hídrico

**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
- Kardex de reporte de enfermería
- Registro de Consejería de enfermería a cuidadores
- 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. Infraestructura básica y mobiliario:**

- Star de enfermería.
- Sala de hospitalización
- Lavadero de manos
- Servicio higiénico con baño y ducha
- Área limpia
- Área sucia
- Coche de enfermería
- Por Paciente: cama, biombo, velador, silla o sillón, mesa de comida, chata o urinario, parante, bomba infusora, escalinata.

**e. Equipos médicos:**

- Tensiómetro
- Estetoscopio
- Saturómetro





<b>GUÍA TÉCNICA GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA AL PACIENTE ONCOLÓGICO PEDIÁTRICO HOSPITALIZADO CON HEPATOBLASTOMA</b>		<b>Código: GT. DNCC. INEN. 002</b>
EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA		Implementación: 2023      Versión: V. 01

- Glucómetro
- Pantoscopio
- Equipo de control de funciones vitales
- Balanza
- Tallímetro

**f. Materiales para tratamiento vía oral:**

- Vasito rotulado
- Cortador de pastillas
- Triturador de pastillas
- Bandeja para medicamento
- Campo estéril

**g. Materiales para tratamiento endovenoso:**

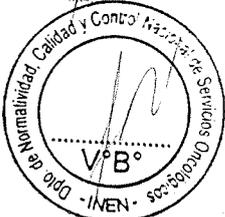
- Jeringas de 3 cc, 5 cc, 10 cc y 20 cc.
- Gasa con alcohol y/o toalla antiséptica con clorhexidina gluconato 2% y alcohol isopropílico 70%
- Cloruro de sodio 9 % de 100 cc o 250 cc como diluyente.
- Cubeta para medicamento
- Campo estéril

**h. Materiales para la inserción de catéter venoso periférico:**

- Catéter endovenoso periférico N° 22 o N° 24
- Catéter endovenoso con adaptador en y N° 22 o N° 24
- Toalla antiséptica con clorhexidina gluconato 2% y alcohol isopropílico 70%.
- Gasas
- Ligadura
- Esparadrapo antialérgico de papel
- Apósito transparente adhesivo 6 cm x 7cm

**i. Materiales para mantenimiento de catéter venoso central:**

- Equipo de curación de Catéter Venoso Central
- Guantes estériles N° 6, N° 6<sup>1/2</sup> o N° 7
- Gasas estériles
- Toalla antiséptica con clorhexidina gluconato 2% y alcohol isopropílico 70%
- Alcohol al 70%
- Removedor de Adhesivo





<b>GUÍA TÉCNICA GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA AL PACIENTE ONCOLÓGICO PEDIÁTRICO HOSPITALIZADO CON HEPATOBLASTOMA</b>		Código: <b>GT. DNCC. INEN. 002</b>	
EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA		Implementación: <b>2023</b>	Versión: <b>V. 01</b>

- Protector cutáneo hexametildisiloxano + terpolímero acrilato + prolifenilmetilsiloxano.
- Apósito Transparente adhesivo 10 cm x 12 cm.
- Apósito Intravenoso transparente con borde reforzado con almohadilla de Clorhexidina al 2% de 7cm x 8.5 cm
- Micro poroso
- Esparadrapo antialérgico de papel
- Equipo de curación de catéter venoso central

**j. Materiales para mantenimiento de catéter venoso central con reservorio:**

- Aguja para catéter venoso central con reservorio N° 22 x 15, N° 22 x 17, N° 22x19, N° 22 x 25, N° 20 x17 y N° 20 x19.
- Guantes estériles N° 6; N° 6 1/2 o N°7
- Gasas estériles
- Toalla antiséptica con clorhexidina gluconato 2% y alcohol isopropílico 70% Alcohol al 70%.
- Alcohol al 70 %
- Removedor de adhesivo
- Protector cutáneo hexametildisiloxano + terpolímero acrilato + prolifenilmetilsiloxano
- Apósito transparente adhesivo 10 cm x 12 cm
- Apósito intravenoso transparente con borde reforzado con almohadilla de Clorhexidina al 2% de 7 x 8.5 cm
- Microporoso
- Esparadrapo de papel
- Equipo de curación de catéter venoso central

**k. Materiales para transfusión de hemoderivados:**

- Equipo de transfusión de hemoderivados
- Guantes limpios
- Cloruro de sodio al 0.9%
- Jeringas de 10 y 20 cc
- Gasa
- Alcohol al 70%

**l. Material para administración de quimioterapia:**

- Línea de bomba de infusión libre de DEHP para citostáticos Jeringas de 10 y 20 cc
- Equipo de protección personal completo





<b>GUÍA TÉCNICA GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA AL PACIENTE ONCOLÓGICO PEDIÁTRICO HOSPITALIZADO CON HEPATOBLASTOMA</b>		Código: <b>GT. DNCC. INEN. 002</b>	
EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA		Implementación: 2023	Versión: V. 01

- Guantes de Nitrilo
- Gasa
- Alcohol al 70%
- Cloruro de sodio al 9%

**m. Equipo de protección personal EPP:**

- Guantes de Nitrilo talla: S, M o L
- Mascarilla descartable tipo N95
- Mandilón descartable
- Gorro descartable
- Lentes de protección ocular.

**n. Otros Materiales:**

- Computadora.
- Lapiceros: Rojo, azul, verde
- Lápiz
- Borrador, tajador.
- Imanes para semaforización.
- Sello personal

**VII. DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES:**

**7.1. CUIDADO DE ENFERMERÍA AL INGRESO DEL PACIENTE ONCOLÓGICO PEDIÁTRICO CON HEPATOBLASTOMA**

- El ingreso del paciente se puede dar de la UPSS de consulta externa a la UPSS de hospitalización, donde el personal administrativo coordina vía telefónica con la/el enfermero/o de la UPSS de hospitalización, quién verifica la documentación necesaria (papeleta de ingreso, hoja FUA, historia clínica completa, resultado negativo de prueba molecular para COVID – 19 del niño y familiar).
- Si el ingreso es de la UPSS de emergencia a la UPSS de hospitalización, el ingreso del paciente es reportado vía telefónica por la/el enfermera/o de turno del servicio de emergencia a la/el enfermero/o de la UPSS de hospitalización pediátrica, posterior a ello el paciente es trasladado hacia el área de hospitalización en compañía de la/el enfermero/o, técnico/a en enfermería y cuidador principal.

**Enfermera/o de hospitalización:**

- Recepciona llamada telefónica de emergencia o consultorios externos para hospitalizar y coordinar el horario de la recepción del paciente oncológico pediátrico, la/el enfermera/o que recepciona el paciente recibe un reporte breve de los datos del paciente (nombre, edad, sexo, estado neurológico, resultados hematológicos,



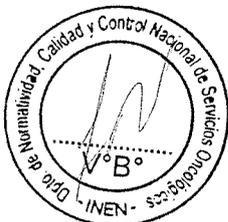
<b>GUÍA TÉCNICA GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA AL PACIENTE ONCOLÓGICO PEDIÁTRICO HOSPITALIZADO CON HEPATOBLASTOMA</b>		Código: <b>GT. DNCC. INEN. 002</b>
EMISOR: <b>DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA</b>		Implementación: <b>2023</b> Versión: <b>V. 01</b>

acceso vascular, funciones vitales, resultado negativo de la prueba de COVID-19 de paciente y familiar).

- b. Coordina con la/el técnica/o en enfermería para preparar la unidad del paciente según necesidad.
- c. Supervisa que la unidad del paciente se encuentre en óptimas condiciones para albergar al paciente.
- d. Recibe al paciente y familiar con gesto amable para dar seguridad y confianza.
- e. La/el enfermera/o y técnica/o en enfermería se presentan y dan la bienvenida al paciente.
- f. Verifica que el familiar cuente con el resultado negativo de la prueba de COVID-19, ya que el cuidador permanecerá las 24 horas con el paciente.
- g. Verifica la identificación del paciente con el brazalete de identificación, nombres y apellidos completos, historia clínica y confirmación del diagnóstico médico.
- h. Verifica los documentos necesarios para la hospitalización (Historia clínica, papeleta de ingreso y formato FUA- ficha SIS, en caso corresponda).
- i. Coordina con la/el técnica/o en enfermería para el aseo y ubicación del paciente en su unidad.
- j. Realiza control de medidas antropométricas (peso, talla, perímetro cefálico, perímetro abdominal).

## 7.2. CUIDADO DE ENFERMERÍA AL PACIENTE PEDIÁTRICO CON HEPATOBLASTOMA DURANTE LA HOSPITALIZACIÓN

- a. Recibe reporte al ingreso del turno con la hoja Kardex de enfermería (cada 12 hrs).
- b. Realiza lavado de manos según norma vigente (**ver anexo 01**) y cumple con los cinco momentos para la higiene de manos (**ver anexo 02**).
- c. Realiza la colocación del equipo de protección personal (**ver anexo 03**).
- d. Saluda y se identifica con el paciente pediátrico y el cuidador principal.
- e. Realiza la valoración de enfermería: Anamnesis, control de funciones vitales y examen físico céfalo-caudal, (busca posible alteración genética evidenciable, que pueda alterar el desarrollo fisiológico del paciente), posteriormente aplica la Escala de Valoración de Alerta Temprana (**ver anexo 04**).
- f. Valora el estado neurológico del paciente mediante la escala de Glasgow pediátrico (**ver anexo 05**).
- g. Valora el estado nutricional del paciente, ya que generalmente es un niño desnutrido y coordina con el Equipo Funcional de Nutrición.
- h. Valora el tipo y grado de dolor que presenta el paciente mediante la Escala de dolor (**ver anexo 06**), según edad del paciente (Escala Visual Análoga Wong Baker o Escala de dolor FLACC).
- i. Valora las posibles complicaciones o signos de alarma que pueda presentar el paciente (dificultad respiratoria por presencia de masa tumoral abdominal, riesgo a ruptura tumoral).



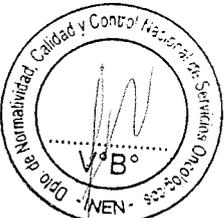


<b>GUÍA TÉCNICA GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA AL PACIENTE ONCOLÓGICO PEDIÁTRICO HOSPITALIZADO CON HEPATOBLASTOMA</b>		<b>Código: GT. DNCC. INEN. 002</b>
<b>EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA</b>		Implementación: 2023      Versión: V. 01

- j. Establece la posición adecuada para el paciente tomando en cuenta los diferentes signos de alarma (riesgo de obstrucción de vías aéreas paciente deberá adoptar posición fowler, semifowler y/o lateralizado, riesgo ruptura tumoral).
- k. Determina el cuidado del paciente pediátrico tomando en cuenta el grado de dependencia del paciente (**ver anexo 07**).
- l. Establece y coordina con la/el técnica/o la no manipulación de la zona abdominal.
- m. Determina el cuidado y protección del paciente de acuerdo a la escala de riesgo de caídas escala Macdems (paciente pediátrico) (**ver anexo 08**).
- n. Determina el cuidado del paciente de acuerdo a la evaluación de EVAT.
- o. Verifica y valora el acceso vascular: Catéter periférico y catéter venoso central (fijación, punto de inserción, permeabilidad, signo de flogosis, fecha de inserción, fecha de curación).
- p. Valora y coordina con la/el médico especialista para la posibilidad de acceso venoso central (Catéter implantable para continuar tratamiento quimioterápico).
- q. Establece diagnósticos de enfermería reales y potenciales y planifica los cuidados a brindar al paciente pediátrico en coordinación con el equipo multidisciplinario.
- r. Educa continuamente al familiar y/o cuidador de cada procedimiento a realizar con el paciente y la no manipulación de la zona abdominal.
- s. Según indicación médica procede a la administración del tratamiento indicado.
- t. Realiza la toma de muestra de laboratorio en pacientes que manejan catéteres centrales (Catéter venoso central / catéter venoso central con reservorio subcutáneo).
- u. Realiza apoyo transfusional al paciente, por indicación médica (glóbulos rojos, plaquetas u otros).
- v. Apoya en el traslado del paciente para los exámenes por imágenes (radiografía, tomografía, resonancia magnética, ecografía).
- w. Realiza la administración de la medicación con el uso de los 10 correctos.
- x. Supervisa a la/al técnica/o de enfermería durante el baño del paciente.
- y. Apoya en la ludoterapia del paciente hospitalizado.
- z. Brinda educación continua al familiar y/o cuidador del paciente.
- aa. Realiza el llenado de Ficha de registro de incidentes, eventos adversos y eventos centinela (**ver anexo 09**).
- bb. Registra Anotaciones de Enfermería (**ver anexo 10**).

**7.2.1. CUIDADO DE ENFERMERÍA EN EL PACIENTE PEDIÁTRICO CON HEPATOBLASTOMA CON RIESGO DE RUPTURA TUMORAL**

- a. Recibe reporte enfatizando si presentó dolor abdominal, palidez intensa, alteración de funciones vitales.
- b. Verifica y coordina las medidas de seguridad para evitar caídas del paciente.





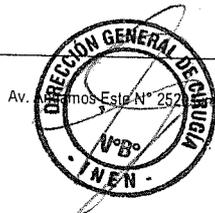
<b>GUÍA TÉCNICA GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA AL PACIENTE ONCOLÓGICO PEDIÁTRICO HOSPITALIZADO CON HEPATOBLASTOMA</b>		Código: GT. DNCC. INEN. 002
EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA		Implementación: 2023      Versión: V. 01

- c. Realiza valoración de enfermería: examen físico céfalo caudal, con escala de EVAT, con escala del dolor, medición del perímetro abdominal, estado nutricional.
- d. Establece y coordina con la/el técnica/o en enfermería la no manipulación de la zona abdominal.
- e. Verifica valores de hemoglobina y busca signos de anemia y comunica al médico tratante.
- f. Ejecuta las transfusiones de paquete globular en caso sea necesario y/o previa indicación médica.
- g. Coordina y explica a la/al técnica/o en enfermería sobre los cuidados al momento de la movilización y del aseo corporal (baño de esponja).
- h. Realiza la medición del perímetro abdominal cada semana.
- i. Administra medicación según la hoja de indicación médica.
- j. Realiza balance hídrico estricto cada 6 horas.
- k. Comunica al médico tratante si el paciente presenta signos de alarma: Taquicardia, palidez marcada, dolor abdominal severo.
- l. Gestiona la toma de ecografía abdominal según indicación médica.
- m. Coordina con la/el técnica/o en enfermería del cuidado al momento de la movilización por el riesgo de ruptura tumoral.
- n. Educa al cuidador sobre la importancia de vigilar los signos de alarma.

**7.2.2. CUIDADO DE ENFERMERÍA EN EL PACIENTE PEDIÁTRICO CON HEPATOBLASTOMA DURANTE EL TRATAMIENTO DE QUIMIOTERAPIA**

**Enfermera/o (antes de administrar la quimioterapia):**

- a. Verifica la programación de quimioterapia del día en hoja terapéutica.
- b. Revisa la firma del padre y/o cuidador del paciente oncológico pediátrico en el consentimiento informado.
- c. Revisa receta médica: quimioterápicos prescritos y usados en pacientes pediátricos con hepatoblastoma (**ver anexo 11**).
- d. Realiza lavado de manos según norma vigente.
- e. Se coloca el equipo de protección personal.
- f. Saluda y se presenta al paciente pediátrico y cuidador principal.
- g. Controla signos vitales.
- h. Aplica la Escala de Valoración de Alerta Temprana (EVAT).
- i. Administra hidratación previa, en caso de recibir platino.
- j. Verifica y valora los resultados de laboratorio y comunica al médico en caso de valores alterados.
- k. Registra en la ficha de citostáticos la quimioterapia a recibir: dosis, vía de administración, dilución y hora.



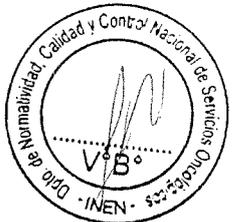


<b>GUÍA TÉCNICA GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA AL PACIENTE ONCOLÓGICO PEDIÁTRICO HOSPITALIZADO CON HEPATOBLASTOMA</b>		<b>Código: GT. DNCC. INEN. 002</b>
<b>EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA</b>	<b>Implementación: 2023</b>	<b>Versión: V. 01</b>

- l. Envía la ficha de citostáticos para su preparación a la UPSS de Farmacia - Equipo Funcional de Farmacotecnia (unidad de preparación de mezclas oncológicas).
- m. Revisa el plan de tratamiento del paciente (día, ciclo, semana, fármaco, dosis).
- n. Revisa la historia clínica y entrevista al cuidador principal sobre efectos adversos anteriores a los medicamentos.
- o. Coordina con la/el técnica/o en enfermería el recojo de la quimioterapia.
- p. Revisa la quimioterapia recepcionada por la/el técnica/o en enfermería de la UPSS de farmacia - Equipo Funcional de Farmacotecnia (unidad de preparación de mezclas oncológicas), verificando el mantenimiento de cadena de frío, rótulo de la dilución, nombre del paciente, dosis, volumen, nombre y sello del químico farmacéutico que realizó la preparación.
- q. Brinda consejería educativa al cuidador principal sobre la quimioterapia a administrar.

**Enfermera/o (durante la administración)**

- a. Realiza lavado de manos.
- b. Prepara los materiales a usar durante la administración de quimioterapia.
- c. Verifica y considera los diez correctos para la administración de medicamentos.
- d. Realiza el chequeo del mantenimiento de cadena de frío, rótulo de la dilución, nombre de paciente, dosis, volumen, nombre y sello del Químico Farmacéutico que realizó la preparación de la quimioterapia para garantizar la administración segura.
- e. Brinda consejería al paciente y cuidador principal sobre la administración de quimioterapia y efectos adversos.
- f. Verifica los accesos venosos: presencia de catéter venoso central su permeabilidad y retorno venoso. En caso de no contar con CVC apertura un nuevo acceso venoso periférico verificando permeabilidad y retorno venoso.
- g. Realiza el control de signos vitales.
- h. Administra la quimioterapia manteniendo la técnica aséptica, el tiempo adecuado y teniendo en cuenta el ciclo celular.
- i. Limpia y/o permeabiliza la vía con NaCl 0.9% (10cc) para garantizar la limpieza del acceso venoso al término de la administración de quimioterapia.
- j. Administra la post hidratación, en caso de recibir platino.
- k. Vigila la aparición temprana de signos y síntomas de alarma: extravasación, reacción adversa a medicamento. En caso de presentarse se suspende la administración de quimioterapia y se comunica al médico tratante.
- l. Realiza control de ingresos y egresos mediante el balance hídrico estricto.





<b>GUÍA TÉCNICA GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA AL PACIENTE ONCOLÓGICO PEDIÁTRICO HOSPITALIZADO CON HEPATOBLASTOMA</b>		Código: GT. DNCC. INEN. 002
EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA		Implementación: 2023      Versión: V. 01

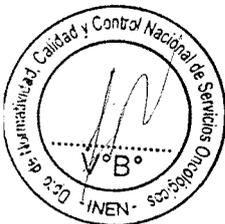
m. Aplica el protocolo de los cuidados del catéter venoso central y/o vía periférica al término de la administración de quimioterapia y deja sellado el dispositivo con apósito transparente.

**Enfermera/o (después de la administración)**

- a. Elimina el material usado de acuerdo a normativa vigente de disposición y eliminación de los desechos de medicamentos antineoplásicos y residuos contaminados.
- b. Realiza el lavado de manos.
- c. Realiza el examen físico, control de signos vitales y la evaluación según la Escala de Valoración de alerta Temprana (EVAT).
- d. Brinda comodidad y confort al paciente.
- e. Realiza el chequeo en hoja terapéutica: hora de administración e iniciales de enfermera responsable.
- f. Realiza el registro en el formato de quimioterapia consignando medicamento, dosis, vía de administración, hora de inicio, tiempo de administración, firma y sello.
- g. Brinda consejería al familiar y/o cuidador principal de los efectos secundarios: inmediatos y mediatos
- h. Vigila de manera continua y realiza la limpieza de las mucosas orales, para prevenir la aparición de mucositis.
- i. Comunica al médico grado de mucositis en caso exista (**ver anexo 12**) y enfatiza el cuidado.
- j. Vigila el régimen alimentario brindado por la UPSS de nutrición y dietética.
- k. Coordina con la/el nutricionista que la dieta sea la adecuada y tolerada por el paciente.
- l. Vigila la diuresis horaria, característica y flujo urinario; caso exista flujo urinario < 0.5 cc/hr. comunica a médico tratante.

**7.2.3. CUIDADO DE ENFERMERÍA AL PACIENTE PEDIÁTRICO CON HEPATOBLASTOMA PRE QUIRÚRGICO.**

- a. Verifica que el paciente se encuentre:
  - Ayuno (6 horas)
  - Higiene corporal
  - Ropa para SOP (batas, gorra, pierneras)
  - Identificado con brazalete.
- b. Verifica que la hoja de consentimiento informado esté correctamente llenado y firmado.
- c. Verifica las interconsultas de cardiología, neumología y anestesiología, así como la firma de consentimiento informado de anestesiología.





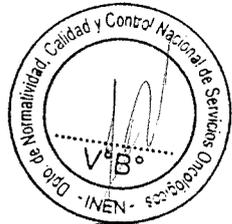
<b>GUÍA TÉCNICA GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA AL PACIENTE ONCOLÓGICO PEDIÁTRICO HOSPITALIZADO CON HEPATOBLASTOMA</b>	<b>Código: GT. DNCC. INEN. 002</b>	
<b>EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA</b>	<b>Implementación: 2023</b>	<b>Versión: V. 01</b>

- d. Verifica la condición del paciente con la lista de verificación pre anestesia (ver anexo 14).
- e. Realiza control de signos vitales y la evaluación de EVAT.
- f. Brinda consejería y apoyo emocional al paciente y cuidador.
- g. Realiza las anotaciones de enfermería en la historia clínica.
- h. Entrega a la/al técnica/o en enfermería de sala de operaciones asignado para el traslado de pacientes: paciente, historia clínica y materiales indicados.

**7.2.4. CUIDADO DE ENFERMERÍA AL PACIENTE PEDIÁTRICO CON HEPATOBLASTOMA POST QUIRÚRGICO EN HOSPITALIZACIÓN**

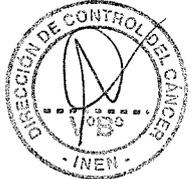
La/el enfermera/o de hospitalización que recibe al paciente realiza las siguientes actividades:

- a. Recepciona llamada de la/el enfermera/o del Equipo Funcional de Enfermería en Sala de Operaciones, Pre y Post Anestésicos para traslado de paciente y coordina presencialmente con la/el enfermera/o de la UPSS centro quirúrgico (sala de recuperación).
- b. Recibe reporte de enfermería (datos del paciente como edad, sexo, condición de salud, tipo de cirugía programada y efectuada, condición de la herida operatoria, flujo urinario, balance hídrico, presencia de dispositivos invasivos, valoración de la escala de dolor, oxígeno, drenajes, etc.).
- c. Verifica la condición del paciente con la lista de verificación post anestesia que fue registrada en sala de recuperación.
- d. Realiza el traslado del paciente con apoyo de la/del técnico en enfermería de hospitalización.
- e. Acomoda al paciente en su unidad hospitalaria.
- f. Indica a la/al técnica/o en enfermería brindar ambiente apropiado y seguro para la edad del niño y evitar riesgos de caída.
- g. Brinda comodidad, confort al paciente y valora la escala de dolor.
- h. Realiza el examen físico cefalocaudal y control de funciones vitales para la evaluación según la escala de EVAT.
- i. Coordina con la/el técnica/o de enfermería para colocación de letrero de NPO y hoja de diuresis.
- j. Continuar con la hidratación de solución glucosada según indicación médica.
- k. Vigilar signo de hipoglicemia, realizando el control de glicemia capilar cada 6 horas.
- l. Vigilar zona de herida operatoria en busca de signo de sangrado.
- m. Valorar los resultados hematológicos, bioquímicos y de electrolitos del paciente.





<b>GUÍA TÉCNICA GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA AL PACIENTE ONCOLÓGICO PEDIÁTRICO HOSPITALIZADO CON HEPATOBLASTOMA</b>		Código: GT. DNCC. INEN. 002
EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA		Implementación: 2023      Versión: V. 01



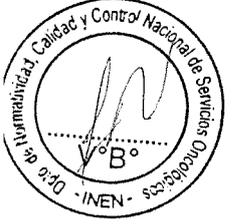
- n. Comunicar al médico tratante en caso de evidenciar alguna alteración en la valoración hematológica y electrolitos.
- o. Administra medicación según indicación médica.
- p. Realiza el seguimiento, valoración de los diferentes sistemas de drenaje con las que cuenta el paciente.
- q. Comunica al médico en caso de presentar alteración de las características y volumen de los sistemas de drenaje que cuente el paciente.
- r. Educa al cuidador principal sobre la importancia del ayuno por 24 hrs. post operatorio, por posibles complicaciones.
- s. Coordina con la/el nutricionista de la UPSS de nutrición y dietética el inicio de dieta líquida pasado las 24 hrs. de ayuno. En caso de tolerancia, se comunica al médico.
- t. Registra en las notas de enfermería todos los cuidados brindados.



**7.3. CUIDADO DE ENFERMERÍA AL PACIENTE PEDIÁTRICO CON HEPATOBLASTOMA AL MOMENTO DEL ALTA HOSPITALARIA**

Enfermera/o:

- a. Coordina con el equipo multidisciplinario (enfermera/o, trabajadora/or social, médico) para asegurar que el paciente cuente con una casa y/o albergue posterior al alta y pueda continuar con el tratamiento de manera ambulatoria.
- b. Verifica la documentación del alta: datos completos del paciente, y en caso corresponda el formato de SIS (FUA) firmado y con huella digital del cuidador principal o familiar.
- c. Indica a la/el técnico/o en enfermería presentar historia clínica y documentación del alta (Ficha FUA, papeleta de alta y epicrisis), para los trámites del alta y su conformidad al médico auditor de la Unidad Funcional de Seguros y Equipo Funcional de Hospitalización.
- d. Educa al cuidador principal sobre la documentación a realizar para el alta hospitalaria del niño en la Unidad Funcional de Seguros.
- e. Verifica la papeleta del alta traído por el cuidador principal o familiar que cuente con los sellos correspondientes para el alta (Unidad Funcional de Banco de Sangre y Medicina Transfusional, y de la Unidad Funcional de Hospitalización), posteriormente coordina con el personal de vigilancia para efectivizar el alta.
- f. Verifica la indicación médica del alta del paciente pediátrico y se asegura de la medicación completa a entregar.
- g. Realiza consejería al familiar sobre el tratamiento, cuidados a tener en el domicilio, citas y procedimientos ambulatorios posteriores del paciente.
- h. Retira los dispositivos médicos que tiene el niño.
- i. Ayuda al paciente a colocarse la mascarilla y se retira el niño en compañía del cuidador principal, llevando medicinas e indicaciones para el domicilio.
- j. Registra en la hoja de estadística el egreso del paciente.
- k. Registra Anotaciones de enfermería.

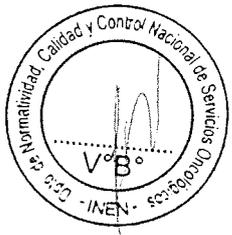
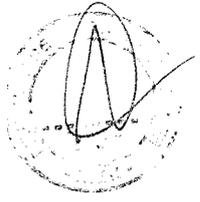




<b>GUÍA TÉCNICA GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA AL PACIENTE ONCOLÓGICO PEDIÁTRICO HOSPITALIZADO CON HEPATOBLASTOMA</b>		<b>Código: GT. DNCC. INEN. 002</b>
<b>EMISOR: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA</b>		<b>Implementación: 2023</b>
		<b>Versión: V. 01</b>

**Supervisora I o II:**

- a. Aplican la lista de verificación (**ver anexo 15**) para el cumplimiento de la presente Guía Técnica; del presente documento normativo.





PERÚ

Sector Salud



GUÍA TÉCNICA

GESTION DEL CUIDADO DE ENFERMERIA AL PACIENTE ONCOLÓGICO PEDIÁTRICO HOSPITALIZADO CON HEPATOBLASTOMA

Código: GT. DNCC.INEN.002

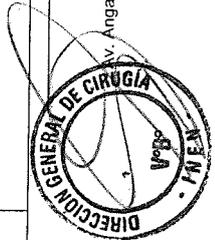
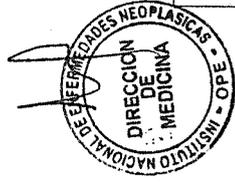
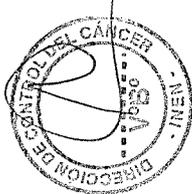
Emisor: DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA

Implementación: 2023

Versión: V.01

7.4. Plan de cuidados de enfermería al paciente oncológico pediátrico hospitalizado con diagnóstico de Hepatoblastoma
7.4.1. Tabla 01: Plan de cuidados de enfermería al paciente oncológico pediátrico hospitalizado con diagnóstico de Hepatoblastoma.

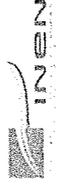
Table with 5 columns: Diagnóstico de Enfermería, Indicador NOC, Intervención NIC, Complicaciones, GD, Logro del NOC. Includes sub-tables for 'Estado Nutricional (1004)' and 'Logro del NOC Diana - Escala de Likert'.





PERÚ

Sector Salud



GUÍA TÉCNICA

GESTION DEL CUIDADO DE ENFERMERIA AL PACIENTE ONCOLÓGICO PEDIÁTRICO HOSPITALIZADO CON HEPATOBLASTOMA

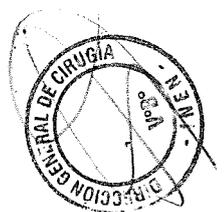
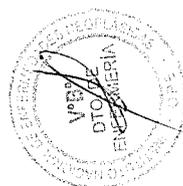
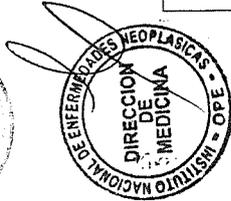
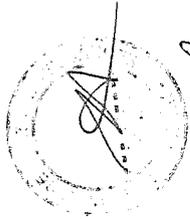
Código: GT. DNCC.INEN.002

Emisor: DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA

Implementación: 2023

Versión: V.01

		<p><b>Terapia Nutricional (1120)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Determinar preferencias de alimentos considerando aspectos culturales y religiosos.</li> <li>✓ Elegir suplementos nutricionales, según corresponda.</li> <li>✓ Dar comidas ligeras, tipo puré y blandas.</li> <li>✓ Observar si presenta náuseas y vómitos. Si fuera el caso administrar antiemético prescrito.</li> <li>✓ Asegurar que la dieta incluye alimentos ricos en fibras para evitar el estreñimiento.</li> <li>✓ Favorecer la ingesta oral.</li> <li>✓ Proporcionar cuidados bucales antes y después de las comidas, si es necesario.</li> </ul>		<p><b>Puntaje:</b>  G: Desv. Grave del rango normal.  S: Desv. Sustancial del rango normal.  M: Desv. Moderada del rango normal.  L: Desv. Leve del rango normal.  SD: Sin desv. Del rango normal.</p>
--	--	---	--	--





PERÚ

Sector Salud

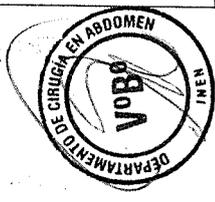
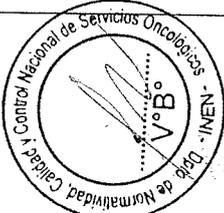
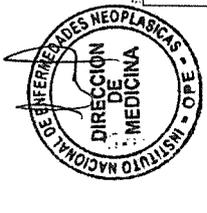


### GUÍA TÉCNICA GESTION DEL CUIDADO DE ENFERMERIA AL PACIENTE ONCOLÓGICO PEDIÁTRICO HOSPITALIZADO CON HEPATOBLASTOMA

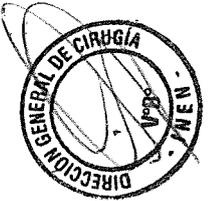
Código: GT. DNCC.INEN.002

Emisor: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

Versión: V.01



Diagnóstico de Enfermería	Indicador NOC	Intervención NIC	Complicaciones	GD	Logro del NOC Diana – Escala de Likert																																																																																				
<p><b>Dominio 2:</b> Nutrición.</p> <p><b>Clase 01:</b> Metabolismo.</p> <p><b>Diagnóstico:</b> Riesgo de nivel de glucemia inestable (00179) R/C proceso quirúrgico</p>	<p><b>Estado Nutricional (1004)</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>SD 5</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Ingesta de Nutrientes</td> <td>x</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Ingesta de Alimentos</td> <td>x</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Ingesta de Líquidos</td> <td>x</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Energía</td> <td>x</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Relación peso/talla</td> <td>x</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Hidratación</td> <td>x</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Indicadores	G 1	S 2	M 3	L 4	SD 5	Ingesta de Nutrientes	x					Ingesta de Alimentos	x					Ingesta de Líquidos	x					Energía	x					Relación peso/talla	x					Hidratación	x					<p><b>Manejo de la hipoglicemia (2130)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Mantener hidratación con dextrosa 5%, por prescripción.</li> <li>✓ Vigilar los niveles de glucosa en sangre cada 8hrs.</li> <li>✓ Monitoreo y valoración neurológico.</li> <li>✓ Vigilar signos y síntomas de hipoglicemia.</li> <li>✓ Control de balance hídrico estricto.</li> </ul> <p><b>Asesoramiento nutricional (5246)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Coordinar la evaluación por la nutricionista.</li> <li>✓ Vigilar tipo de dieta prescrita y administrada al paciente.</li> <li>✓ Monitoreo nutricional.</li> <li>✓ Consejería al cuidador principal.</li> </ul>	Hipoglicemia	III - IV	<p>Mantener a: 5 Menor riesgo Aumentar a: 1 Mayor riesgo</p> <p><b>Estado Nutricional (1004)</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>SD 5</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Ingesta de Nutrientes</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> <tr> <td>Ingesta de Alimentos</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> <tr> <td>Ingesta de Líquidos</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> <tr> <td>Energía</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> <tr> <td>Relación peso/talla</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> <tr> <td>Hidratación</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> </tbody> </table> <p><b>Puntaje:</b> G: Desv. Grave del rango normal. S: Desv. Sustancial del rango normal. M: Desv. Moderada del rango normal. L: Desv. Leve del rango normal. SD: Sin desv. Del rango normal.</p>	Indicadores	G 1	S 2	M 3	L 4	SD 5	Ingesta de Nutrientes					x	Ingesta de Alimentos					x	Ingesta de Líquidos					x	Energía					x	Relación peso/talla					x	Hidratación					x
Indicadores	G 1	S 2	M 3	L 4	SD 5																																																																																				
Ingesta de Nutrientes	x																																																																																								
Ingesta de Alimentos	x																																																																																								
Ingesta de Líquidos	x																																																																																								
Energía	x																																																																																								
Relación peso/talla	x																																																																																								
Hidratación	x																																																																																								
Indicadores	G 1	S 2	M 3	L 4	SD 5																																																																																				
Ingesta de Nutrientes					x																																																																																				
Ingesta de Alimentos					x																																																																																				
Ingesta de Líquidos					x																																																																																				
Energía					x																																																																																				
Relación peso/talla					x																																																																																				
Hidratación					x																																																																																				





PERU

Sector Salud



GUÍA TÉCNICA

GESTION DEL CUIDADO DE ENFERMERIA AL PACIENTE ONCOLÓGICO PEDIÁTRICO HOSPITALIZADO CON HEPATOBLASTOMA

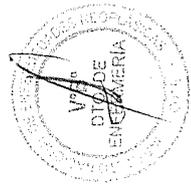
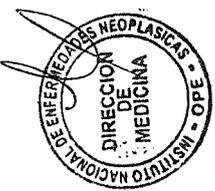
Código: GT. DNCC.INEN.002

Emisor: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

Implementación: 2023

Versión: V.01

Diagnóstico de Enfermería	Indicador NOC	Intervención NIC	Complicaciones	Grado de Dependencia	Logro del NOC Diana – Escala de Likert																																																																																																																																												
<p><b>Dominio 4:</b></p> <p>Movilidad física</p> <p><b>Clase 02:</b></p> <p>Actividad ejercicio y</p> <p><b>Diagnóstico:</b></p> <p>Deterioro de la movilidad física (0085) R/C</p> <p>Intolerancia a la actividad o disminución de la fuerza o resistencia.</p>	<p><b>Nivel de movilidad (0208)</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Indicadores</th> <th>G</th> <th>S</th> <th>M</th> <th>L</th> <th>D</th> <th>S</th> </tr> <tr> <td></td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> <td></td> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Mantenimiento del equilibrio</td> <td>x</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Mantenimiento de la posición corporal</td> <td>x</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Movimiento muscular</td> <td>x</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Movimiento articular</td> <td>x</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p><b>Realización de traslados (0210)</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>G</th> <th>S</th> <th>M</th> <th>L</th> <th>D</th> <th>S</th> </tr> <tr> <td></td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> <td></td> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Deambulació n: camina</td> <td>x</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Deambulació n: en silla de ruedas</td> <td>x</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Indicadores	G	S	M	L	D	S		1	2	3	4	5		Mantenimiento del equilibrio	x						Mantenimiento de la posición corporal	x						Movimiento muscular	x						Movimiento articular	x							G	S	M	L	D	S		1	2	3	4	5		Deambulació n: camina	x						Deambulació n: en silla de ruedas	x						<p>Terapia de ejercicios; movilidad articular. (0224).</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Realizar ejercicios pasivos o asistidos.</li> <li>Explicar al paciente y al familiar los objetivos del plan de ejercicios.</li> <li>Determinar las limitaciones del movimiento.</li> <li>Evaluar el progreso del paciente en las terapias</li> <li>Observar los ejercicios realizados por el paciente.</li> <li>Motivar al paciente para que practique los ejercicios en casa.</li> </ul> <p><b>Terapia de ejercicios: ambulaci3n (0221)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Ayudar al paciente a establecer momentos de terapia de ejercicios.</li> <li>Aplicar, proporcionar un dispositivo de ayuda.</li> <li>Enseñar al paciente a colocarse en cada posici3n de acuerdo a los movimientos a realizar</li> <li>Animar al paciente a sentarse en la cama.</li> </ul>		<p>III - IV</p>	<p>Mantener a: 5 Menor riesgo</p> <p>Aumentar a: 1 Mayor riesgo</p> <p><b>Nivel de movilidad (0208)</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Indicadores</th> <th>G</th> <th>S</th> <th>M</th> <th>L</th> <th>D</th> <th>S</th> </tr> <tr> <td></td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> <td></td> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Mantenimiento del equilibrio</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> <tr> <td>Mantenimiento de la posici3n corporal</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> <tr> <td>Movimiento muscular</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> <tr> <td>Movimiento articular</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> </tbody> </table> <p><b>Realizaci3n de traslados (0210)</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Indicadores</th> <th>G</th> <th>S</th> <th>M</th> <th>L</th> <th>D</th> <th>S</th> </tr> <tr> <td></td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> <td></td> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Deambulaci3n: camina</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> <tr> <td>Deambulaci3n: en silla de ruedas</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> </tbody> </table>	Indicadores	G	S	M	L	D	S		1	2	3	4	5		Mantenimiento del equilibrio						x	Mantenimiento de la posici3n corporal						x	Movimiento muscular						x	Movimiento articular						x	Indicadores	G	S	M	L	D	S		1	2	3	4	5		Deambulaci3n: camina						x	Deambulaci3n: en silla de ruedas						x
Indicadores	G	S	M	L	D	S																																																																																																																																											
	1	2	3	4	5																																																																																																																																												
Mantenimiento del equilibrio	x																																																																																																																																																
Mantenimiento de la posición corporal	x																																																																																																																																																
Movimiento muscular	x																																																																																																																																																
Movimiento articular	x																																																																																																																																																
	G	S	M	L	D	S																																																																																																																																											
	1	2	3	4	5																																																																																																																																												
Deambulació n: camina	x																																																																																																																																																
Deambulació n: en silla de ruedas	x																																																																																																																																																
Indicadores	G	S	M	L	D	S																																																																																																																																											
	1	2	3	4	5																																																																																																																																												
Mantenimiento del equilibrio						x																																																																																																																																											
Mantenimiento de la posici3n corporal						x																																																																																																																																											
Movimiento muscular						x																																																																																																																																											
Movimiento articular						x																																																																																																																																											
Indicadores	G	S	M	L	D	S																																																																																																																																											
	1	2	3	4	5																																																																																																																																												
Deambulaci3n: camina						x																																																																																																																																											
Deambulaci3n: en silla de ruedas						x																																																																																																																																											





PERÚ

Sector Salud



GUÍA TÉCNICA

GESTION DEL CUIDADO DE ENFERMERIA AL PACIENTE ONCOLÓGICO PEDIÁTRICO HOSPITALIZADO CON HEPATOBLASTOMA

Código: GT. DNCC.INEN.002

Emisor: DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA

Implementación: 2023

Versión: V.01

Función muscular (0209)

Indicadores	G S M L D				
	1	2	3	4	5
Tono muscular	X				
Fuerza muscular	X				
Coordinación	X				

Función esquelética (0211)

Indicadores	G S M L D				
	1	2	3	4	5
Alineación esquelética	X				
Movimiento articular	X				
Integridad ósea	X				

Función muscular (0209)

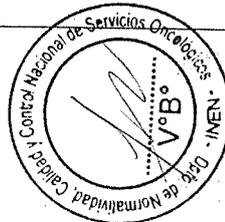
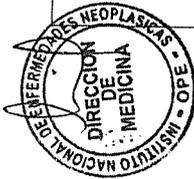
Indicadores	G S M L D				
	1	2	3	4	5
Tono muscular					X
Fuerza muscular				X	
Coordinación				X	

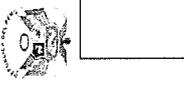
Función esquelética (0211)

Indicadores	G S M L D				
	1	2	3	4	5
Alineación esquelética					X
Movimiento articular				X	
Integridad ósea				X	

Puntaje:

G: Desv. Grave del rango normal.  
 S: Desv. Sustancial del rango normal.  
 M: Desv. Moderada del rango normal.  
 L: Desv. Leve del rango normal.  
 SD: Sin desv. Del rango normal.





PERU

Sector Salud



GUÍA TÉCNICA

GESTION DEL CUIDADO DE ENFERMERIA AL PACIENTE ONCOLÓGICO PEDIÁTRICO HOSPITALIZADO CON HEPATOBLASTOMA

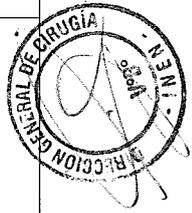
Código: GT. DNCC.INEN.002

Emisor: DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA

Implementación: 2023

Versión: V.01

Diagnóstico de Enfermería	Indicador NOC	Intervención NIC	Complicaciones	GD	Logro del NOC Diana – Escala de Likert																																																																																				
<p><b>Dominio 4:</b></p> <p>Actividad y reposo</p> <p><b>Clase 04:</b></p> <p>Respuesta cardiovascular pulmonar.</p> <p><b>Diagnóstico: (0032)</b></p> <p>Patrón respiratorio ineficaz R/C Hiperventilación por aumento de masa abdominal e/c frecuencia respiratoria elevada.</p>	<p><b>Estado respiratorio (403)</b></p> <table border="1"> <tr><td>Indicadores</td><td>G 1</td><td>S 2</td><td>M 3</td><td>L 4</td><td>D 5</td></tr> <tr><td>Dificultad respiratoria</td><td></td><td>x</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Facilidad Respiratoria</td><td>x</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table> <p><b>Estado de Signos Vitales (802)</b></p> <table border="1"> <tr><td>Indicadores</td><td>G 1</td><td>S 2</td><td>M 3</td><td>L 4</td><td>D 5</td></tr> <tr><td>Control de F.R</td><td></td><td>x</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Control de SO2</td><td>x</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Coloración de piel</td><td>x</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>	Indicadores	G 1	S 2	M 3	L 4	D 5	Dificultad respiratoria		x				Facilidad Respiratoria	x					Indicadores	G 1	S 2	M 3	L 4	D 5	Control de F.R		x				Control de SO2	x					Coloración de piel	x					<p><b>Monitorización respiratoria (3350)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Instaurar tratamiento de terapia respiratoria (nebulizador), cuando sea necesario</li> <li>Observar si hay disnea</li> <li>Vigilar las frecuencias ritmo, profundidad de la respiración.</li> <li>Vigilar las características de las secreciones respiratoria</li> </ul> <p><b>Manejo de las vías respiratoria (3350)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Preparar el equipo de oxígeno y administrar a través de un sistema humidificado.</li> <li>Colocar en una adecuada posición</li> </ul> <p><b>Ayuda a la ventilación (3390)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Controlar periódicamente el ritmo de la respiración.</li> <li>Controlar periódicamente la frecuencia respiratoria.</li> <li>Controlar frecuentemente la oximetría.</li> <li>Colocar al paciente en la posición que permita que el potencial de ventilación sea máximo.</li> </ul>	Desaturación	III - IV	<p><b>Estado respiratorio (403)</b></p> <table border="1"> <tr><td>Indicadores</td><td>G 1</td><td>S 2</td><td>M 3</td><td>L 4</td><td>D 5</td></tr> <tr><td>Dificultad respiratoria</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>x</td></tr> <tr><td>Facilidad Respiratorio</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>x</td></tr> </table> <p><b>Estado de Signos Vitales (802)</b></p> <table border="1"> <tr><td>Indicadores</td><td>G 1</td><td>S 2</td><td>M 3</td><td>L 4</td><td>D 5</td></tr> <tr><td>Control de F.R</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>x</td></tr> <tr><td>Control de Sat. de O°</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>x</td></tr> <tr><td>Coloración de piel</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>x</td></tr> </table>	Indicadores	G 1	S 2	M 3	L 4	D 5	Dificultad respiratoria					x	Facilidad Respiratorio					x	Indicadores	G 1	S 2	M 3	L 4	D 5	Control de F.R					x	Control de Sat. de O°					x	Coloración de piel					x
Indicadores	G 1	S 2	M 3	L 4	D 5																																																																																				
Dificultad respiratoria		x																																																																																							
Facilidad Respiratoria	x																																																																																								
Indicadores	G 1	S 2	M 3	L 4	D 5																																																																																				
Control de F.R		x																																																																																							
Control de SO2	x																																																																																								
Coloración de piel	x																																																																																								
Indicadores	G 1	S 2	M 3	L 4	D 5																																																																																				
Dificultad respiratoria					x																																																																																				
Facilidad Respiratorio					x																																																																																				
Indicadores	G 1	S 2	M 3	L 4	D 5																																																																																				
Control de F.R					x																																																																																				
Control de Sat. de O°					x																																																																																				
Coloración de piel					x																																																																																				





PERU

Sector Salud



# GUÍA TÉCNICA GESTION DEL CUIDADO DE ENFERMERIA AL PACIENTE ONCOLÓGICO PEDIATRICO HOSPITALIZADO CON HEPATOBLASTOMA

Código: GT. DNCC.INEN.002

Emisor: DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA

Versión: V.01

Permeabilidad de las Vías Respiratorias (410)

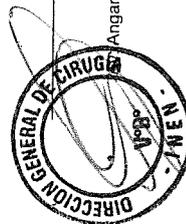
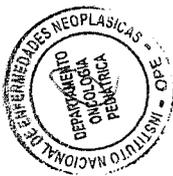
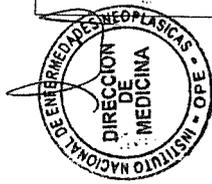
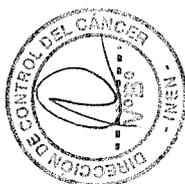
Indicadores	G	S	M	L	S
	1	2	3	4	D
Expulsión de secreciones	x				5

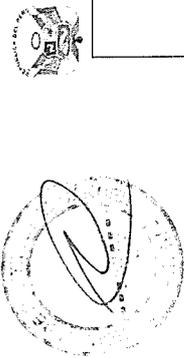
Permeabilidad de las Vías Respiratorias (410)

Indicadores	G	S	M	L	S
	1	2	3	4	D
Expulsión de secreciones					5
					x

Puntaje:

- G:Desv. Grave del rango normal.
- S:Desv. Sustancial del rango normal.
- M:Desv. Moderada del rango normal.
- L:Desv. Leve del rango normal.
- SD:Sin desv. Del rango normal.





PERU

Sector Salud



GUÍA TÉCNICA

GESTION DEL CUIDADO DE ENFERMERIA AL PACIENTE ONCOLÓGICO PEDIÁTRICO HOSPITALIZADO CON HEPATOBLASTOMA

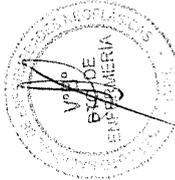
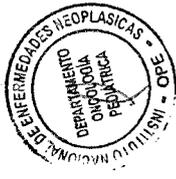
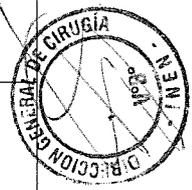
Código: GT. DNCC.INEN.002

Emisor: DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA

Implementación: 2023

Versión: V.01

Diagnóstico de Enfermería	Indicador NOC	Intervención NIC	Complicaciones	GD	Logro del NOC Diana – Escala de Likert																																																																																																												
<p><b>Dominio 5:</b> Percepción, Cognición</p> <p><b>Clase 04:</b> Cognición.</p> <p><b>Diagnóstico:</b> Conocimiento deficiente (00126) R/C poca familiaridad de los recursos para obtener información</p>	<p><b>Conocimiento: Manejo de la enfermedad aguda (1844)</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Indicadores</th> <th>G</th> <th>S</th> <th>M</th> <th>L</th> <th>D</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>Descripción de los signos y síntomas</td> <td>x</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Descripción del curso habitual de la enfermedad</td> <td>x</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Descripción de los efectos de la enfermedad</td> <td>x</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Descripción de los factores de riesgo</td> <td>x</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Descripción de la causa o factores contribuyentes</td> <td>x</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Descripción de medidas para minimizar la progresión de la enfermedad</td> <td>x</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Descripción del proceso de la enfermedad</td> <td>x</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Indicadores	G	S	M	L	D		1	2	3	4	5	Descripción de los signos y síntomas	x					Descripción del curso habitual de la enfermedad	x					Descripción de los efectos de la enfermedad	x					Descripción de los factores de riesgo	x					Descripción de la causa o factores contribuyentes	x					Descripción de medidas para minimizar la progresión de la enfermedad	x					Descripción del proceso de la enfermedad	x					<p><b>Protección del aprendizaje (5540)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Ayudar al paciente a desarrollar confianza en sus capacidades.</li> <li>✓ Realizar consejería a la madre antes de cada procedimiento.</li> <li>✓ Realizar sesiones educativas sobre temas como: quimioterapias, cirugías, etc.</li> </ul> <p><b>Enseñanza; proceso de la enfermedad (5602).</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Evaluar el nivel de conocimientos del paciente.</li> <li>✓ Hacer participar a la madre de los procedimientos de enfermería como: baño, cambio de pañal y/o ejercicios.</li> </ul>	No identificación de signo de alarma	III - IV	<p>Mantener a: 5 Menor riesgo Aumentar a: 1 Mayor riesgo</p> <p>Conocimiento: manejo de la enfermedad aguda (1844)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Indicadores</th> <th>G</th> <th>S</th> <th>M</th> <th>L</th> <th>SD</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>Descripción de los signos y síntomas</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> <tr> <td>Descripción del curso habitual de la enfermedad</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> <tr> <td>Descripción de los efectos de la enfermedad</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> <tr> <td>Descripción de los factores de riesgo</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> <tr> <td>Descripción de la causa o factores contribuyentes</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> <tr> <td>Descripción de medidas para minimizar la progresión de la enfermedad</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> <tr> <td>Descripción del proceso de la enfermedad</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> </tbody> </table>	Indicadores	G	S	M	L	SD		1	2	3	4	5	Descripción de los signos y síntomas					x	Descripción del curso habitual de la enfermedad					x	Descripción de los efectos de la enfermedad					x	Descripción de los factores de riesgo					x	Descripción de la causa o factores contribuyentes					x	Descripción de medidas para minimizar la progresión de la enfermedad					x	Descripción del proceso de la enfermedad					x
Indicadores	G	S	M	L	D																																																																																																												
	1	2	3	4	5																																																																																																												
Descripción de los signos y síntomas	x																																																																																																																
Descripción del curso habitual de la enfermedad	x																																																																																																																
Descripción de los efectos de la enfermedad	x																																																																																																																
Descripción de los factores de riesgo	x																																																																																																																
Descripción de la causa o factores contribuyentes	x																																																																																																																
Descripción de medidas para minimizar la progresión de la enfermedad	x																																																																																																																
Descripción del proceso de la enfermedad	x																																																																																																																
Indicadores	G	S	M	L	SD																																																																																																												
	1	2	3	4	5																																																																																																												
Descripción de los signos y síntomas					x																																																																																																												
Descripción del curso habitual de la enfermedad					x																																																																																																												
Descripción de los efectos de la enfermedad					x																																																																																																												
Descripción de los factores de riesgo					x																																																																																																												
Descripción de la causa o factores contribuyentes					x																																																																																																												
Descripción de medidas para minimizar la progresión de la enfermedad					x																																																																																																												
Descripción del proceso de la enfermedad					x																																																																																																												





PERU

Sector Salud



# GUÍA TÉCNICA GESTION DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA AL PACIENTE ONCOLÓGICO PEDIÁTRICO HOSPITALIZADO CON HEPATOBLASTOMA

Código: GT. DNCC.INEN.002

Emisor: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

Versión: V.01

Conocimiento: procedimiento terapéutico (1814)

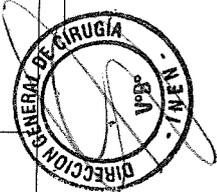
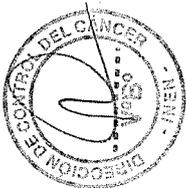
Indicadores	procedimiento				
	G 1	S 2	M 3	L 4	D 5
Descripción del procedimiento o terapéutico	x				
Descripción de los cuidados adecuados del equipamiento	x				
Descripción de las acciones apropiadas durante las complicaciones	x				
Descripción de los posibles efectos indeseables	x				

- ✓ Mantener una comunicación fluida con la madre.
  - ✓ Ser empáticos al momento de la atención.
  - ✓ Describir el proceso de la enfermedad describir los signos y síntomas de la enfermedad
- Enseñanza: procedimiento/tratamiento (5618)**
- ✓ Dar tiempo para que haga preguntas sobre su enfermedad
  - ✓ Describir todas las actividades del procedimiento.
  - ✓ Explicar el procedimiento a realizar.
  - ✓ Describir las valoraciones activas.

Conocimiento: procedimiento terapéutico (1814)

Indicadores	procedimiento terapéutico				
	G 1	S 2	M 3	L 4	D 5
Descripción del procedimiento o terapéutico					x
Descripción de los cuidados adecuados del equipamiento					x
Descripción de las acciones apropiadas durante las complicaciones					x
Descripción de los posibles efectos indeseables					x

Conocimiento: régimen terapéutico (1813)





PERÚ

Sector Salud

INEN

### GUÍA TÉCNICA GESTION DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA AL PACIENTE ONCOLÓGICO PEDIÁTRICO HOSPITALIZADO CON HEPATOBLASTOMA

Código: GT. DNCC.INEN.002

Emisor: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

Implementación: 2023

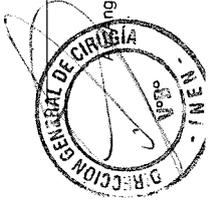
Versión: V.01

Indicadores		G	S	M	L	S
		1	2	3	4	D
Descripción de los procedimientos prescritos						5
Descripción de la actividad prescrita						X
Descripción de los efectos esperados del tratamiento						X
Descripción de los beneficios del tratamiento de la enfermedad						X
Descripción de las responsabilidades de los propios cuidados						X
Descripción del proceso de la enfermedad						X

**Puntaje:**  
 G: Desv. Grave del rango normal.  
 S: Desv. Sustancial del rango normal.  
 M: Desv. Moderada del rango normal.  
 L: Desv. Leve del rango normal.  
 SD: Sin desv. Del rango normal.

Conocimiento: régimen terapéutico (1813)

Indicadores		G	S	M	L	S
		1	2	3	4	D
Descripción de los procedimientos prescritos		X				
Descripción de la actividad prescrita		X				
Descripción de los efectos esperados del tratamiento		X				
Descripción de los beneficios del tratamiento de la enfermedad		X				
Descripción de las responsabilidades de los propios cuidados		X				
Descripción del proceso de la enfermedad		X				





PERU

Sector Salud



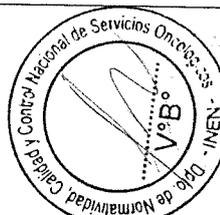
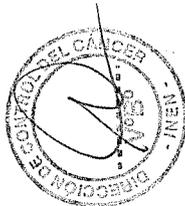
# GUÍA TÉCNICA GESTION DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA AL PACIENTE ONCOLÓGICO PEDIÁTRICO HOSPITALIZADO CON HEPATOBLASTOMA

Código: GT. DNCC.INEN.002

Emisor: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

Versión: V.01

Diagnóstico de Enfermería	Indicador NOC	Intervención NIC	Complicaciones	GD	Logro del NOC Diana – Escala de Likert																																																
<p><b>Dominio 11:</b> Seguridad y Protección</p> <p><b>Clase 01:</b> Infección.</p> <p><b>Diagnóstico:</b> Riesgo de infección (00004) dispositivo invasivo.</p>	<p><b>Control de riesgo (1902)</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Indicadores</th> <th>N 1</th> <th>R 2</th> <th>A 3</th> <th>F 4</th> <th>S 5</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Supervisar factores de riesgo</td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Evitar exposiciones antes de la salud</td> <td></td> <td></td> <td>X</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Supervisar cambios en el estado de salud</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> </tbody> </table>	Indicadores	N 1	R 2	A 3	F 4	S 5	Supervisar factores de riesgo			X			Evitar exposiciones antes de la salud			X			Supervisar cambios en el estado de salud					X	<p><b>Protección contra las infecciones (6550)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Enseñar al niño y familia acerca de los signos y síntomas de infección.</li> <li>✓ Vigilar el recuento de glóbulos blancos y el porcentaje de segmentados.</li> <li>✓ Realizar técnicas de aislamiento.</li> <li>✓ Garantizar una manipulación aséptica del dispositivo invasivo</li> <li>✓ Inspeccionar el estado, características de las vías periféricas y drenajes.</li> <li>✓ Mantener las normas de asepsia para el niño de riesgo.</li> </ul> <p><b>Control de infecciones (6540)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Enseñar el lavado de mano y uso de alcohol gel a la cuidadora principal antes del contacto con el paciente.</li> <li>✓ Vigilar la limpieza de la unidad después de cada uso de los pacientes.</li> </ul>	<p>Presencia de infecciones</p>	<p>III - IV</p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Indicadores</th> <th>N 1</th> <th>R 2</th> <th>A 3</th> <th>F 4</th> <th>S 5</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Supervisar factores de riesgo</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>Evitar exposiciones antes de la salud</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>Supervisar cambios en el estado de salud</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>X</td> </tr> </tbody> </table>	Indicadores	N 1	R 2	A 3	F 4	S 5	Supervisar factores de riesgo					X	Evitar exposiciones antes de la salud					X	Supervisar cambios en el estado de salud					X
Indicadores	N 1	R 2	A 3	F 4	S 5																																																
Supervisar factores de riesgo			X																																																		
Evitar exposiciones antes de la salud			X																																																		
Supervisar cambios en el estado de salud					X																																																
Indicadores	N 1	R 2	A 3	F 4	S 5																																																
Supervisar factores de riesgo					X																																																
Evitar exposiciones antes de la salud					X																																																
Supervisar cambios en el estado de salud					X																																																





PERU

Sector Salud



### GUÍA TÉCNICA GESTION DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA AL PACIENTE ONCOLÓGICO PEDIÁTRICO HOSPITALIZADO CON HEPATOBLASTOMA

Código: GT. DNCC.INEN.002

Emisor: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

Implementación: 2023

Versión: V.01

Conocimiento: Control de la infección (1807)		Indicadores				
Indicadores	N	R	A	F	S	
Prácticas que reducen la transmisión	1		x			
Monitoreo de procedimiento			x			

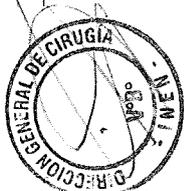
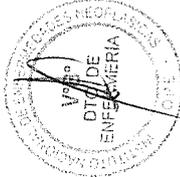
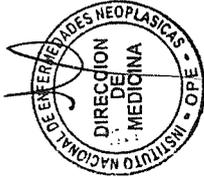
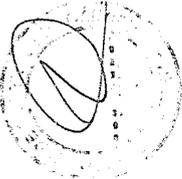
  

Indicadores		N	R	A	F	S
Prácticas que reducen la transmisión	1					x
Monitoreo de procedimiento						x

Instruir al niño y familia acerca de los signos y síntomas de infección y cuando debe acudir a la emergencia.

Mantener: F: Frecuentemente demostrado.  
Aumentar: S: Siempre demostrado.

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



Handwritten signature



PERÚ

Sector Salud



### GUÍA TÉCNICA GESTION DEL CUIDADO DE ENFERMERIA AL PACIENTE ONCOLÓGICO PEDIÁTRICO HOSPITALIZADO CON HEPATOBLASTOMA

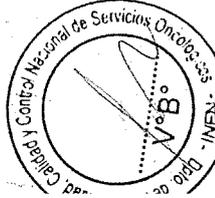
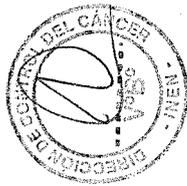
Código: GT. DNCC.INEN.002

Emisor: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

Implementación: 2023

Versión: V.01

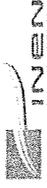
Diagnóstico de Enfermería	Indicador NOC	Intervención NIC	Complicaciones	GD	Logro del NOC Diana – Escala de Likert																																																
<p><b>Seguridad y Protección</b></p> <p><b>Clase 02:</b></p> <p>Lesión física.</p> <p><b>Diagnóstico:</b></p> <p>Riesgo de caídas en el niño (00306) R/C del paciente, debilidad física e/c desnutrición.</p>	<p><b>Control de riesgo (1902)</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>D 5</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Equilibrio</td> <td>x</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Nivel de movilidad</td> <td>x</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Déficit visual</td> <td>x</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Indicadores	G 1	S 2	M 3	L 4	D 5	Equilibrio	x					Nivel de movilidad	x					Déficit visual	x					<p><b>Prevención de caídas (6490)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Utilizar barandillas laterales de longitud y altura adecuadas.</li> <li>✓ Identificar las características del ambiente.</li> <li>✓ Proporcionar dispositivos para su deambulacion.</li> <li>✓ Dejar los objetos al alcance de los pacientes.</li> <li>✓ Instruir al cuidador principal o familiar para que cuando realice la movilización del niño por los ambientes siempre sea con ayuda</li> <li>✓ Informe de incidencias.</li> <li>✓ Fomento de la implicación familiar para su cuidado.</li> </ul>		III - IV	<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>D 5</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Equilibrio</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Nivel de movilidad</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Déficit visual</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>Mantener a: 5 Menor riesgo Aumentar a: 1 Mayor riesgo</p> <p><b>Puntaje:</b> G:Desv. Grave del rango normal. S:Desv. Sustancial del rango normal. M:Desv. Moderada del rango normal L:Desv. Leve del rango normal. SD:Sin desv. Del rango normal.</p>	Indicadores	G 1	S 2	M 3	L 4	D 5	Equilibrio				x		Nivel de movilidad				x		Déficit visual				x	
Indicadores	G 1	S 2	M 3	L 4	D 5																																																
Equilibrio	x																																																				
Nivel de movilidad	x																																																				
Déficit visual	x																																																				
Indicadores	G 1	S 2	M 3	L 4	D 5																																																
Equilibrio				x																																																	
Nivel de movilidad				x																																																	
Déficit visual				x																																																	





PERU

Sector Salud



GUÍA TÉCNICA

GESTION DEL CUIDADO DE ENFERMERIA AL PACIENTE ONCOLÓGICO PEDIÁTRICO HOSPITALIZADO CON HEPATOBLASTOMA

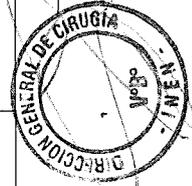
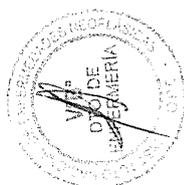
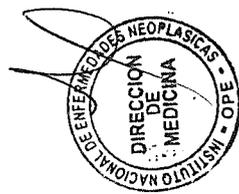
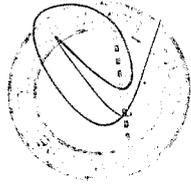
Código: GT. DNCC.INEN.002

Emisor: DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA

Implementación: 2023

Versión: V.01

Diagnóstico de Enfermería	Indicador NOC	Intervención NIC	Complicaciones	GD	Logro del NOC Diana – Escala de Likert																																																												
<p><b>Dominio 12:</b></p> <p>Confort</p> <p><b>Clase 1:</b></p> <p>Confort Físico</p> <p><b>Diagnóstico:</b></p> <p>00132 Dolor agudo R/C Agente lesivo biológico e/c facies de dolor, llanto irritabilidad y frecuencia cardíaca elevada</p>	<p>Control del dolor (1605)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Indicadores</th> <th>G</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>D5</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Reconoce el comienzo del dolor</td> <td></td> <td>x</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Refiere dolor controlado</td> <td></td> <td>x</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Refiere cambios en los síntomas al personal sanitario</td> <td></td> <td>x</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Indicadores	G	S	M	L	S		1	2	3	4	D5	Reconoce el comienzo del dolor		x				Refiere dolor controlado		x				Refiere cambios en los síntomas al personal sanitario		x				<p>Administración de analgésicos (2210)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Evaluar dolor utilizando Escala visual análoga de dolor, acondicionada a pediatría.</li> <li>✓ Administrar analgésicos a la hora adecuada.</li> <li>✓ Determinar la ubicación, características, calidad y gravedad del dolor antes de medicar al paciente.</li> <li>✓ Controlar los signos vitales antes y después de la administración de los analgésicos.</li> <li>✓ Elegir la vía IV, en vez de la IM, para inyecciones frecuentes de medicación contra el dolor, cuando sea posible.</li> <li>✓ Documentar la respuesta al analgésico y cualquier efecto adverso.</li> </ul> <p><b>Administración de medicación (2330)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Seguir las 10 reglas de la administración correcta.</li> <li>✓ Verificar la receta o la orden de medicación antes de administrar el fármaco.</li> <li>✓ Preparar los medicamentos utilizando el equipo y técnicas apropiados para la modalidad de administración de medicación.</li> </ul>	<p>Paciente con dolor controlado</p>	<p>III - IV</p>	<p>Mantener a: 5 Menor riesgo Aumentar a: 1 Mayor riesgo</p> <p>Control del dolor (1605)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Indicadores</th> <th>G</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 comienzo del dolor</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> <tr> <td>Refiere dolor controlado</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> <tr> <td>Refiere cambios en los síntomas al personal sanitario</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>x</td> </tr> </tbody> </table> <p>Puntaje: G: Desv. Grave del rango normal. S: Desv. Sustancial del rango normal. M: Desv. Moderada del rango normal. L: Desv. Leve del rango normal. SD: Sin desv. Del rango normal.</p>	Indicadores	G	S	M	L	S		1	2	3	4	5	Reconoce el comienzo del dolor					x	Refiere dolor controlado					x	Refiere cambios en los síntomas al personal sanitario					x
Indicadores	G	S	M	L	S																																																												
	1	2	3	4	D5																																																												
Reconoce el comienzo del dolor		x																																																															
Refiere dolor controlado		x																																																															
Refiere cambios en los síntomas al personal sanitario		x																																																															
Indicadores	G	S	M	L	S																																																												
	1	2	3	4	5																																																												
Reconoce el comienzo del dolor					x																																																												
Refiere dolor controlado					x																																																												
Refiere cambios en los síntomas al personal sanitario					x																																																												





PERÚ

Sector Salud



# GUÍA TÉCNICA GESTION DEL CUIDADO DE ENFERMERIA AL PACIENTE ONCOLÓGICO PEDIÁTRICO HOSPITALIZADO CON HEPATOBLASTOMA

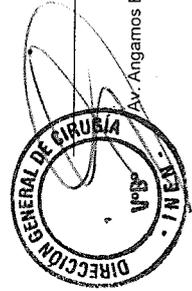
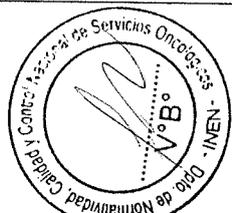
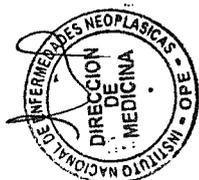
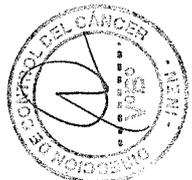
Código: GT. DNCC.INEN.002

Emisor: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

Implementación: 2023

Versión: V.01

	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Vigilar los signos vitales y los valores de laboratorio antes de la administración de los medicamentos, si lo requiere el caso</li> <li>✓ Administrar la medicación con la técnica y vía adecuadas.</li> <li>✓ Vigilar al paciente para determinar la necesidad de medicamentos PRN, si procede.</li> <li>✓ Observar los efectos terapéuticos de la medicación en el paciente.</li> <li>✓ Observar si se producen efectos adversos, toxicidad e interacciones en el paciente por los medicamentos administrados.</li> <li>✓ Registrar la administración de la medicación y la capacidad de respuesta del paciente, de acuerdo con las guías de la institución.</li> <li>✓ Instruir al cuidador principal o familiar acerca de las acciones y los efectos adversos esperados de la medicación.</li> <li>✓ Mantener un ambiente cómodo y otras actividades que ayuden en la relajación para facilitar la respuesta a la analgesia.</li> <li>✓ Colocar al paciente de forma que se facilite la comodidad.</li> </ul>			
--	--	--	--	--





PERÚ

Sector Salud

<b>GUÍA TÉCNICA GESTION DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA AL PACIENTE ONCOLÓGICO PEDIÁTRICO HOSPITALIZADO CON HEPATOBLASTOMA</b>	Código: GT. DNCC.INEN.002
Emisor: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA	Implementación: 2023

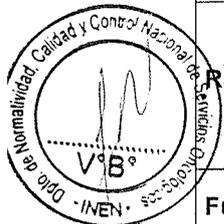
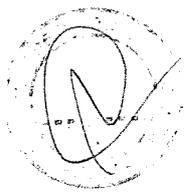
7.5. INDICADORES:

**PORCENTAJE DE PACIENTES PEDIÁTRICOS CON HEPATOBLASTOMA QUE RECIBEN QUIMIOTERAPIA.**

<b>Concepto</b>	Establece el porcentaje de pacientes pediátricos con hepatoblastoma que reciben quimioterapia.
<b>Objetivo</b>	Conocer el porcentaje de pacientes pediátricos con Hepatoblastoma que reciben quimioterapia
<b>Relación Operacional</b>	$\frac{\text{N}^\circ \text{ de pacientes pediátricos con Hepatoblastoma con administración de quimioterapia}}{\text{N}^\circ \text{ total de pacientes con Hepatoblastoma hospitalizados}} \times 100$
<b>Fuente de Datos</b>	Datos Numerador: Registro de preparación de citostáticos por paciente. Denominador: Historia clínica del paciente pediátrico oncológico.
<b>Periodicidad</b>	Mensual
<b>Interpretación</b>	El resultado indica el total de pacientes pediátricos hospitalizados con Hepatoblastoma con administración de quimioterapia.
<b>Estándar Propuesto</b>	100%.

**PORCENTAJE DE CUIDADORES PRINCIPALES DE PACIENTES PEDIÁTRICOS CON HEPATOBLASTOMA QUE HAN RECIBIDO CONSEJERÍA BRINDADA POR LA/EL ENFERMERA/O**

<b>Concepto</b>	Establece el porcentaje de cuidadores principales de paciente con Hepatoblastoma (HPB) que han recibido que consejería brindada por la/el enfermera/o
<b>Objetivo</b>	Conocer el porcentaje de cuidadores principales de pacientes con Hepatoblastoma que han recibido consejería brindada por la/el enfermera/o
<b>Relación Operacional</b>	$\frac{\text{N}^\circ \text{ de cuidadores principales de pacientes pediátricos con HPB que han recibido consejería brindada por la/el enfermera/o}}{\text{N}^\circ \text{ total de pacientes hospitalizados con HPB}} \times 100$
<b>Fuente de Datos</b>	Numerador: Formato de consejería al familiar o cuidador primario de paciente pediátrico con Hepatoblastoma Denominador: Registro diario de atención
<b>Periodicidad</b>	Mensual.
<b>Interpretación</b>	El resultado indica el total de consejería brindada por la enfermera al cuidador principal de paciente pediátrico con Hepatoblastoma.
<b>Estándar Propuesto</b>	100%.





PERÚ

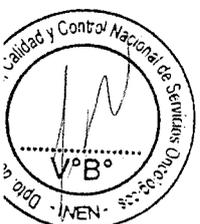
Sector Salud

Instituto Nacional de  
Enfermedades Neoplásicas

<b>GUÍA TÉCNICA GESTION DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA AL PACIENTE ONCOLÓGICO PEDIÁTRICO HOSPITALIZADO CON HEPATOBLASTOMA</b>	Código: GT. DNCC.INEN.002
Emisor: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA	Implementación: 2023

**PORCENTAJE DE ENFERMERAS QUE APLICAN LA GUÍA TÉCNICA**

<b>Concepto</b>	Establece el porcentaje de enfermeras que aplican la guía técnica gestión del cuidado de enfermería al paciente pediátrico con Hepatoblastoma.
<b>Objetivo</b>	Conocer el porcentaje de enfermeras que aplican la guía técnica gestión del cuidado de enfermería al paciente pediátrico con Hepatoblastoma.
<b>Relación Operacional</b>	$\frac{\text{N}^\circ \text{ de enfermeras que aplican la guía técnica para el cuidado al paciente pediátrico hospitalizado con Hepatoblastoma}}{\text{Total de enfermeras que brindan cuidado al paciente pediátrico hospitalizado con Hepatoblastoma}} \times 100$
<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 Hepatoblastoma.
<b>Estándar Propuesto</b>	100%



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  
GESTION DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA AL PACIENTE ONCOLÓGICO  
PEDIÁTRICO HOSPITALIZADO CON HEPATOBLASTOMA

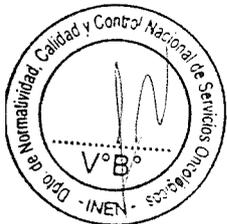
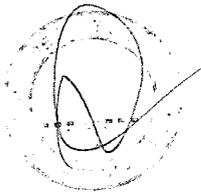
Código: GT. DNCC.INEN.002

Emisor: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

Implementación: 2023

VIII. ANEXOS:

- Anexo 01: Técnica de Lavado de Manos.
- Anexo 02: Los 5 momentos para el lavado de manos.
- Anexo 03: Secuencia para colocación del equipo de protección personal.
- Anexo 04: Escala de Valoración de Alerta Temprana (EVAT).
- Anexo 05: Escala de valoración neurológica Glasgow.
- Anexo 06: Escala del Dolor (Escala Visual Análoga Wong Baker y Escala de dolor FLACC)
- Anexo 07: Grado de dependencia del paciente.
- Anexo 08: Escala de valoración de riesgo de caídas Macdems (paciente pediátrico)
- Anexo 09: Ficha de registro de incidentes, eventos adversos y eventos centinela.
- Anexo 10: Formato anotación de enfermería – Hoja de Ingreso
- Anexo 11: Esquemas de quimioterapia y cirugía usadas en pacientes pediátricos con hepatoblastoma.
- Anexo 12: Clasificación del grado de mucositis según la OMS.
- Anexo 13: Cuidados de mucositis.
- Anexo 14: Lista de verificación pre y post anestesia
- Anexo 15: Lista verificación para el cumplimiento de la Guía Técnica: Gestión del cuidado de Enfermería del paciente pediátrico hospitalizado con Hepatoblastoma
  - Anexo A: Intervención de Enfermería al ingreso del paciente a hospitalización.
  - Anexo B: Cuidado de enfermería en el paciente pediátrico con Hepatoblastoma durante la hospitalización.
  - Anexo C: Cuidado de Enfermería al paciente pediátrico con riesgo de ruptura tumoral.
  - Anexo D: Cuidado de enfermería en el paciente pediátrico con Hepatoblastoma en la administración de quimioterapia
  - Anexo E: Cuidado de enfermería al paciente pediátrico con Hepatoblastoma Pre quirúrgico
  - Anexo F: Cuidado de enfermería al paciente pediátrico con Hepatoblastoma Pos quirúrgico
  - Anexo G: Cuidado de enfermería al paciente pediátrico con Hepatoblastoma al momento del alta hospitalaria.





PERÚ

Sector Salud

Ministerio de Salud  
Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas

<b>GUÍA TÉCNICA GESTION DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA AL PACIENTE ONCOLÓGICO PEDIÁTRICO HOSPITALIZADO CON HEPATOBLASTOMA</b>	Código: GT. DNCC.INEN.002
Emisor: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA	Implementación: 2023

### ANEXO 01

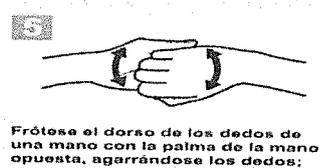
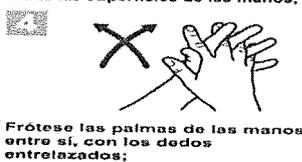
### TÉCNICA DE LAVADO DE MANOS



# ¿Cómo lavarse las manos?

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

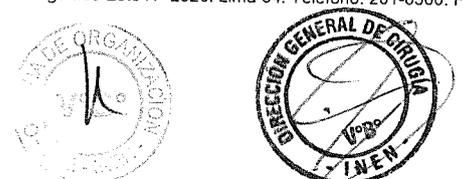
**1** Duración de todo el procedimiento: 40-60 segundos



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

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)





PERÚ

Sector Salud



<p>GUÍA TÉCNICA GESTION DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA AL PACIENTE ONCOLÓGICO PEDIÁTRICO HOSPITALIZADO CON HEPATOBLASTOMA</p>		<p>Código: GT. DNCC.INEN.002</p>
<p>Emisor: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA</p>	<p>Implementación: 2023</p>	<p>Versión: V.01</p>

### ANEXO 02

### LOS 5 MOMENTOS PARA EL LAVADO DE MANOS

La enfermedad por el nuevo coronavirus (COVID-19)

PARA EL PERSONAL DE ESTABLECIMIENTOS DE SALUD



# Mis cinco momentos de higiene de las manos

Use desinfectante para manos a base de alcohol o lávese las manos con agua y Jabón:

**2** Antes de realizar una tarea limpia/aséptica.

**1** Antes de tocar al paciente.

**3**

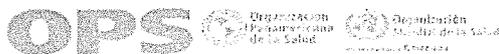
**4**

**5**

Después del riesgo a exposición a líquidos corporales.

Después de tocar al paciente.

Después del contacto con el entorno del paciente.

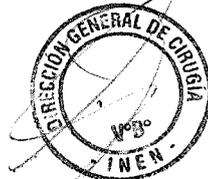
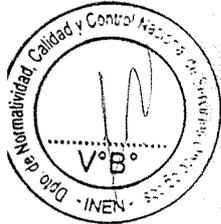
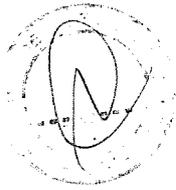


Conócete. Prepárate. Actúa.  
www.derechos.org/nizkor

Fuente: Extraído del Manual Técnica de Lavado de Mano - Organización Mundial de la Salud 2009.

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)





PERÚ

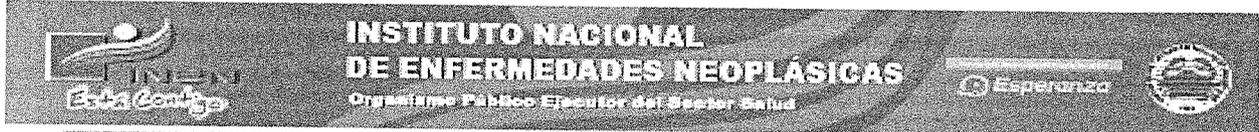
Sector Salud



<b>GUÍA TÉCNICA GESTION DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA AL PACIENTE ONCOLÓGICO PEDIÁTRICO HOSPITALIZADO CON HEPATOBLASTOMA</b>		Código: GT. DNCC.INEN.002
Emisor: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA	Implementación: 2023	Versión: V.01

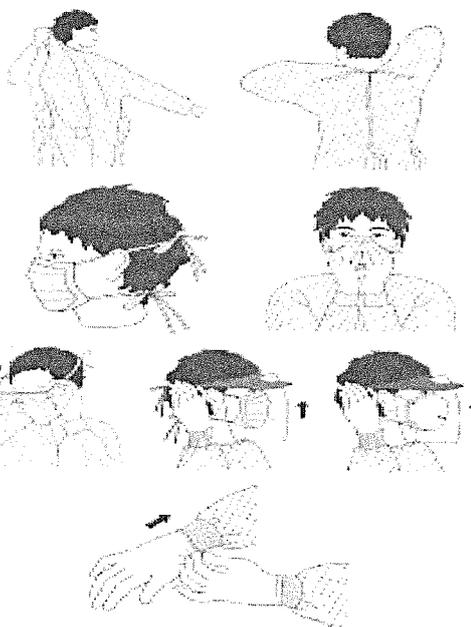
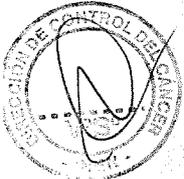
### ANEXO 03

## SECUENCIA PARA COLOCACIÓN DEL EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL



# SECUENCIA PARA PONERSE EL EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL (PPE)

El tipo de PPE que se debe utilizar depende del nivel de producción que sea necesario; por ejemplo, equipo Estándar y de Contacto o de Aislamiento de Infecciones por gotas o por aire.



#### 1. BATA

- Cubra con la bata todo el torso desde el cuello hasta las rodillas, los brazos hasta la muñeca y doblela alrededor de la espalda.
- Átesela por detrás a la altura del cuello y la cintura.

#### 2. MÁSCARA O RESPIRADOR

- Asegúrese los cordones o la banda elástica en la mitad de la cabeza y en el cuello.
- Ajustese la banda flexible en el puente de la nariz.
- Acomódesela en la cara y por debajo del mentón.
- Verifique el ajuste del respirador.

#### 3. GAFAS PROTECTORAS O CARETAS

- Colóquesela sobre la cara y los ojos y ajústela.

#### 4. GUANTES

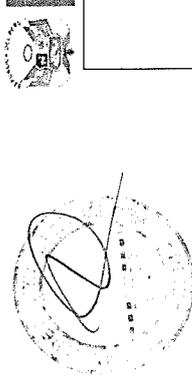
- Extienda los guantes para que cubran la parte del puño o en la bata de aislamiento.

## UTILICE PRÁCTICAS DE TRABAJO SEGURAS PARA PROTEGERSE USTED MISMO Y LIMITARLA PROPAGACIÓN DE LA CONTAMINACIÓN

- Mantenga las manos alejadas de la cara.
- Limite de contacto con superficies.
- Cambie los guantes si se rompen o están demasiado contaminados.
- Realice la higiene de las manos.

Fuente: Comité de Prevención y Control de Infecciones Asociadas a la Atención de Salud - CPCIAAS





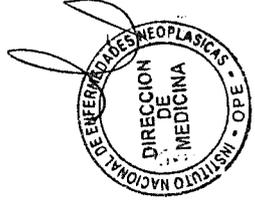
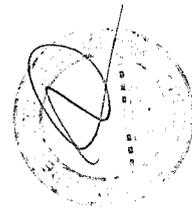
<b>GUÍA TÉCNICA</b> <b>GESTION DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA AL PACIENTE ONCOLÓGICO PEDIÁTRICO HOSPITALIZADO CON HEPATOBLASTOMA</b>	Código: GT.DNCC.INEN.002
Emisor: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA	Implementación: 2023
	Versión: V.01

**ANEXO 04**

**ESCALA DE VALORACIÓN EVAT/ INSTRUMENTO DE REFERENCIA**

	0	1	2	3	Resultado
<b>Comportamiento/ Neurológico</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Alerta/durmiendo apropiadamente</li> <li>Paciente está alerta en su basal.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Con sueño, somnoliento cuando no lo molestan.</li> <li>Responde sólo a estímulos verbales.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Irritable, difícil de consolar.</li> <li>Responde sólo a estímulos dolorosos.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Letárgico, confundido, sin fuerzas.</li> <li>No responde a estímulos.</li> <li>Convulsiones nuevas, frecuentes o prolongadas.</li> <li>Las pupilas no reactivas a la luz o anisocoria.</li> </ul>	
<b>Cardiovascular</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Pulsos periféricos normales.</li> <li>Color de piel adecuado para el paciente.</li> <li>Llenado capilar ≤ 2 segundos.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Taquicardia leve*.</li> <li>Pálido.</li> <li>Rubicundo.</li> <li>Llenado capilar 3 segundos.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Taquicardia moderada*.</li> <li>Pulsos periféricos disminuidos.</li> <li>Llenado capilar 4 segundos.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Taquicardia severa*.</li> <li>Marmoreo.</li> <li>Llenado capilar ≥ 5 segundos.</li> <li>Bradicardia sintomática.</li> <li>Ritmo cardíaco irregular (no sinusal, extrasístoles).</li> </ul>	
<b>Respiratorio</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Patrón respiratorio normal.</li> <li>Sin retracciones.</li> <li>Saturación ≥ 95%.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Taquipnea leve*.</li> <li>Leve trabajo respiratorio (aleteo nasal, retracción intercostal).</li> <li>Hasta 1L de oxígeno por CBN.</li> <li>Saturación 90%-94% sin oxígeno.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Taquipnea moderada*.</li> <li>Moderado trabajo respiratorio (aleteo nasal, retracción intercostal, quejido, uso de músculos accesorios).</li> <li>&gt;1-3 L de oxígeno por CBN.</li> <li>Saturación 88-89% sin oxígeno.</li> <li>Nebulización cada 4 horas.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Taquipnea severa*.</li> <li>Severo trabajo respiratorio (moviendo cabeza, disociación tóraco-abdominal, jadeo).</li> <li>Frecuencia respiratoria debajo de lo normal para la edad*.</li> <li>Oxígeno por CBN ó Mascarilla con Reservorio &gt;3 L de oxígeno.</li> <li>Nebulización con frecuencia menor a 4 horas.</li> <li>Saturación &lt;90% con oxígeno.</li> <li>Apnea.</li> </ul>	
<b>Preocupación de la enfermera</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>No preocupada.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Preocupada</li> </ul>			
<b>Preocupación de la familia</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>No preocupada y presente.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Preocupada o ausente.</li> </ul>			
					Resultado total

Fuente: Basado en Bonafide C, et al. Development of Heart and Respiratory Rate Percentile Curves for Hospitalized Children. Pediatrics 2013;131:e115



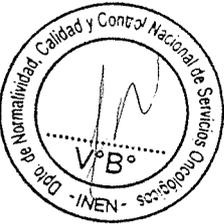
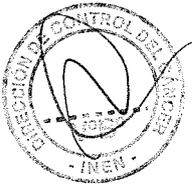


<b>GUÍA TÉCNICA GESTION DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA AL PACIENTE ONCOLÓGICO PEDIÁTRICO HOSPITALIZADO CON HEPATOBLASTOMA</b>		Código: GT. DNCC.INEN.002
Emisor: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA	Implementación: 2023	Versión: V.01

**ANEXO 05  
ESCALA DE GLASGOW PEDIÁTRICO**

Puntuación	> 1 año	< 1 año
<b>RESPUESTA APERTURA OCULAR</b>		
4	Espontánea	Espontánea
3	A la orden verbal	Al grito
2	Al dolor	Al dolor
1	Ninguna	Ninguna
<b>RESPUESTA MOTRIZ</b>		
6	Obedece órdenes	Espontánea
5	Localiza el dolor	Localiza el dolor
4	Defensa al dolor	Defensa al dolor
3	Flexión normal	Flexión normal
2	Extensión anormal	Extensión anormal
1	Ninguna	Ninguna
<b>RESPUESTA VERBAL</b>		
5	Se orienta – conversa	Balbucea
4	Conversa confusa	Llora – consolable
3	Palabras inadecuadas	Llora persistente
2	Sonidos raros	Gruñe o se queja
1	Ninguna	Ninguna

Fuente: Escala de Coma de Glasgow modificada para niños/ Signos Vitales 2.0





<b>GUÍA TÉCNICA GESTION DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA AL PACIENTE ONCOLÓGICO PEDIÁTRICO HOSPITALIZADO CON HEPATOBLASTOMA</b>		Código: GT. DNCC.INEN.002
Emisor: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA	Implementación: 2023	Versión: V.01

### ANEXO 06

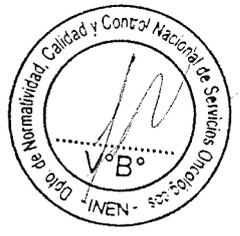
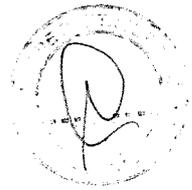
### ESCALA DEL DOLOR ESCALA VISUAL ANÁLOGA WONG BAKER

#### DE 3 A 7 AÑOS; NIÑOS COLABORADORES

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: Wong-Baker FACES Foundation. Wong-Baker FACES® Pain Rating Scale. Estados Unidos de America: Elsevier Inc; 2016 (Actualizado 2016; Consultado 01 diciembre 2022). Disponible en: [www.wongbakerfaces.org](http://www.wongbakerfaces.org)





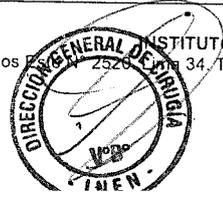
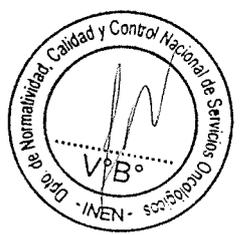
<b>GUÍA TÉCNICA GESTION DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA AL PACIENTE ONCOLÓGICO PEDIÁTRICO HOSPITALIZADO CON HEPATOBLASTOMA</b>		Código: <b>GT. DNCC.INEN.002</b>
Emisor: <b>DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA</b>		Implementación: <b>2023</b> Versión: <b>V.01</b>

**ESCALA DE DOLOR FLACC**

	0	1	2
<b>Cara</b>	No tiene expresión ni sonríe	Ocasionalmente hace muecas o frunce el ceño, pero este 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 lora (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

Instrucciones: 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).

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





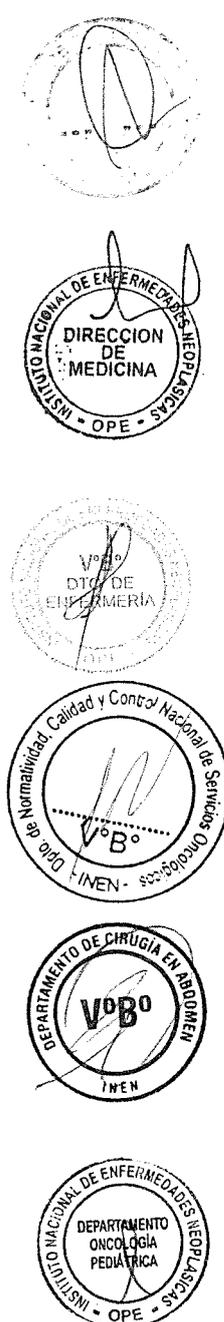
<b>GUÍA TÉCNICA GESTION DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA AL PACIENTE ONCOLÓGICO PEDIÁTRICO HOSPITALIZADO CON HEPATOBLASTOMA</b>		Código: GT. DNCC.INEN.002
Emisor: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA	Implementación: 2023	Versión: V.01

### ANEXO 07

### GRADO DE DEPENDENCIA DEL PACIENTE

CRITERIOS	GD
Se refiere a la persona que puede valerse por sí misma, 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 los signos vitales, en pre y pos operatorio inmediato en cirugía de baja complejidad, con medicación oral y/o parenteral 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 uso 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, demanda de cuidado de Enfermería por personal altamente calificado que requiere valoración, monitoreo y cuidado permanente.	<b>GD IV Asistencia Intensiva</b>
Personas sometidas a trasplante de órganos como: Corazón, hígado, riñón, médula ósea o pulmón que requieren cuidado muy especializado, 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/normasggoce.pdf>





<b>GUÍA TÉCNICA GESTION DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA AL PACIENTE ONCOLÓGICO PEDIÁTRICO HOSPITALIZADO CON HEPATOBLASTOMA</b>		Código: GT. DNCC.INEN.002
Emisor: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA	Implementación: 2023	Versión: V.01

ANEXO 08

ESCALA MACDEMS - PACIENTE PEDIÁTRICO

Variables		Puntaje
Edad	Recién Nacido	2
	Lactante Menor	2
	Lactante Mayor	3
	Pre-escolar	3
	Escolar	1
Antecedentes de caídas previas	Si	1
	No	0
Antecedentes	Hiperactividad	1
	Problemas Neuromusculares	1
	Síndrome Convulsivo	1
	Daño orgánico Cerebral	1
	Otros	1
	Sin Antecedentes	0
Compromiso de Conciencia	Si	1
	No	0
<b>Puntaje Obtenido</b>		

Fuente: Protocolo de prevención de caídas, Hospital Luis Gabriel Dávila-Ecuador ([http://hlgd.gob.ec/protocolos\\_acreditacion/PROTOCOLO%20DE%CAIDAS.pdf](http://hlgd.gob.ec/protocolos_acreditacion/PROTOCOLO%20DE%CAIDAS.pdf))

Interpretación del Puntaje:  
4 a 6 = Alto Riesgo  
2 a 3 = Mediano Riesgo  
0 a 1 = Bajo Riesgo





PERÚ

Sector Salud



<b>GUÍA TÉCNICA GESTION DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA AL PACIENTE ONCOLÓGICO PEDIÁTRICO HOSPITALIZADO CON HEPATOBLASTOMA</b>	Código: GT. DNCC.INEN.002
Emisor: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA	Implementación: 2023    Versión: V.01

ANEXO 09

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 REGISTRO DEL ESTABLECIMIENTO:

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD:

MICROCIEN DE SALUD:

RED DE SALUD:

DIRESA GERENCIA:

A DATOS GENERALES DEL PACIENTE

N° DE HISTORIA CLÍNICA:

TIPO DE SEGURO:

SEXO DEL PACIENTE:

EDAD:

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL (ICD 10):

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

B UBICACION ACTUAL DEL PACIENTE

URSE SERVICIO:

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

INCIDENTE:     EVENTO ADVERSO:     EVENTO CENTINELA:

\* Es una circunstancia que puede haber causado un daño irreversible al paciente  
 \*\* Daño irreversible al paciente por un acto de comisión o de omisión, en la atención o en la transferencia de turnos de paciente  
 \*\*\* Es un evento adverso que produce el evento: lesión, pérdida o alteración de la función permanente e irreversible de una función

D DESCRIPCIÓN DEL INCIDENTE / EVENTO ADVERSO

FECHA DEL INCIDENTE / EVENTO ADVERSO:

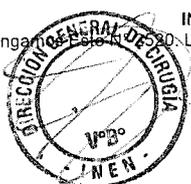
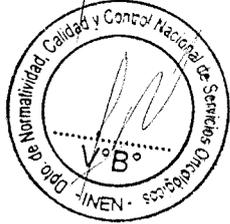
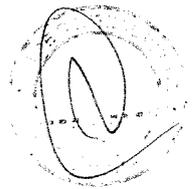
HORA APROX. DEL INCIDENTE / EVENTO ADVERSO:

CATEGORÍA:

TIPO:

DEVE DESCRIBIR EL 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



<b>GUÍA TÉCNICA GESTION DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA AL PACIENTE ONCOLÓGICO PEDIÁTRICO HOSPITALIZADO CON HEPATOBLASTOMA</b>		Código: GT. DNCC.INEN.002	
Emisor: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA		Implementación: 2023	Versión: V.01

ANEXO 10

ANOTACIONES DE ENFERMERÍA –HOJA DE INGRESO

**INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES NEOPLÁSICAS**  
Dirección de Enfermería  
**ANOTACIONES DE ENFERMERÍA-HOJA DE INGRESO**

**Nombres y Apellidos:** \_\_\_\_\_ **Camá:** \_\_\_\_\_

**Sexo:** (M)  (F)  **Estado Civil:** \_\_\_\_\_ **C:**  **D:**  **Conv:**

**Edad:** \_\_\_\_\_ **Religion:** \_\_\_\_\_

**Ingreso de:** Emergencia  **Consulta Ext:**  **Transferencia de:** \_\_\_\_\_  
Ingreso: Caminando  **En Camilla:**  **Silla de Ruedas:**

**Viene con:** Historia Clínica  **Placas de Rx:**

**Aspecto General:** BEG  **REG:**  **MEG:**

**Nutricional:** BEN  **REN:**  **MEN:**

**Hidratación:** BEH  **REH:**  **MEH:**

**Nivel de conciencia:** Lúcido  **Somnoliento:**  **Estupor:**

**Orientado en:** Tiempo  **Espacio:**  **Persona:**

**Comunicación verbal:** **Acusia:**  **Transt. Visuales:**

**Motivo de Ingreso:** \_\_\_\_\_

**Diagnóstico Médico:** \_\_\_\_\_

**Alergias:** Desconoce  **Si:**

**Protesis:** NO  **Si:**

**Medicación:** \_\_\_\_\_

Fármaco	Dosis	Vía	Motivo

**Situación Funcional:** Reposo Absoluto  **Reposo Relativo:**  **Se moviliza solo:**

**Situación Motora:** Conservada  **Ausente:**  **Alterada:**

**Deambulación:** Independiente  **Requiere Asistencia:**  **Imposibilitado:**

**Ingesta:** Independiente  **Requiere Asistencia:**  **SNG:**  **NPO:**

**Sueño:** Conservado  **Alterado:**

**Apetito:** Conservado  **Disminuido:**  **Aumentado:**  **Ausente:**

**Diuresis:** Conservada  **Disminuido:**  **Aumentado:**  **Ausente:**

**Deposición:** Frecuencia  **Cada:**

**Piel:** Normal  **Palidez:**  **Cianótica:**  **Icteria:**

**Turgencia:** Normal  **Disminuida:**

**Edema:** No  **Si:**  **Ubicación:** \_\_\_\_\_

**Lesiones:** No  **Si:**  **Ubicación:** \_\_\_\_\_

**Pulsos:** Fuerte  **Normal:**  **Debil:**  **Regular:**

**Pupilas:** Isocóricas  **Adriasis:**  **Miosis:**

**Ojos:** Normales  **Otra:** \_\_\_\_\_

**Boca:** Normal  **Lesiones:** \_\_\_\_\_

**Prod. Resp:** Ninguno  **Disnea:**  **Polipnea:**  **Oxigenoterapia:**

**Ventilación:** Asistida  **Infección:**  **Asma:**  **Congestión:**

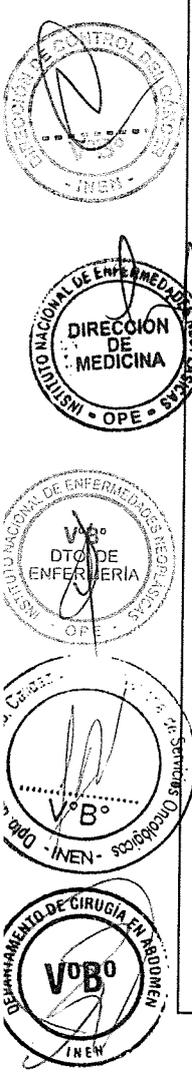
**Traqueostomía:**

**Diagnóstico de atención:** \_\_\_\_\_

**Plan de atención:** 1 \_\_\_\_\_  
2 \_\_\_\_\_  
3 \_\_\_\_\_

**Fecha:** \_\_\_\_\_ **Enfermera:** \_\_\_\_\_

Fuente: Anotaciones de enfermeria-hoja de ingreso/ Código: 475100019797/Clasificador: 2.3.199.13 / imprenta: INEN





<b>GUÍA TÉCNICA GESTION DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA AL PACIENTE ONCOLÓGICO PEDIÁTRICO HOSPITALIZADO CON HEPATOBLASTOMA</b>		Código: GT. DNCC.INEN.002
Emisor: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA	Implementación: 2023	Versión: V.01

### ANEXO 11

### PROTOCOLO HEPATOBLASTOMA ALTO RIESGO SIOPEL 4

**Criterios de AR:**

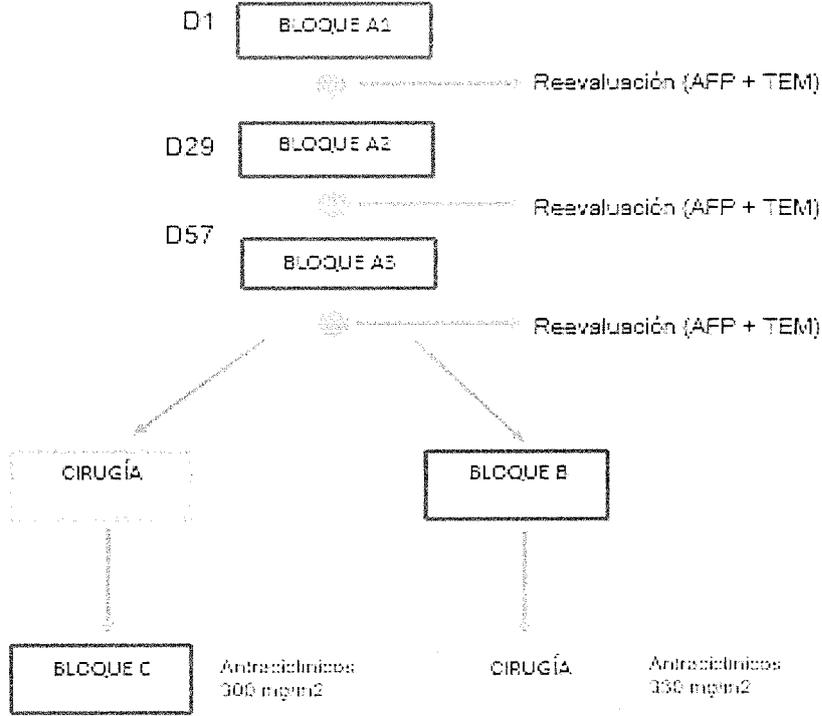
- PRETEXT IV (Las 4 secciones hepáticas afectadas)
- AFP < 100 ng/ml
- Presencia de Metástasis
- Ruptura Tumoral al diagnóstico independiente del PRETEXT
- Enfermedad abdominal extrahepática, V, P o E (Vena cava o sus ramas, vena porta o sus ramas, linfática hilar y nódulos linfáticos).

Solicitar: Hematológicos, Bioquímicos, P, Coagulación, AFP, HCG, TEM, Tórax y AP Metástasis:

- Si META han desaparecido por TEM al final de 3 bloques operar el primario
- Si META aún no desaparece x TEM post 3 bloques recibir el 4to bloque.
- Si META son resecables después de 3 bloques se sugiere cirugía agresiva múltiple para la META pulmonar y el tumor primario.

**Seguimiento:**

- Audiometría alrededor de los 4 años
- Ecocardiograma 8 meses post última doxorubicina



Fuente: Departamento de Oncología Pediátrica - INEN



<b>GUÍA TÉCNICA GESTION DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA AL PACIENTE ONCOLÓGICO PEDIÁTRICO HOSPITALIZADO CON HEPATOBLASTOMA</b>		Código: GT. DNCC.INEN.002
Emisor: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA	Implementación: 2023	Versión: V.01

### SIOPEL 4

#### BLOQUE A1

DIA	1	8	9	15	22
FECHA					
QT	P*	P		P	
		D	D		

#### BLOQUE A2

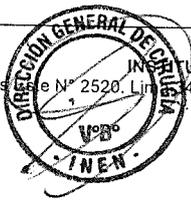
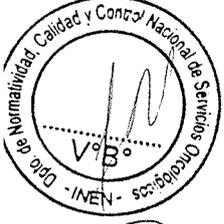
DIA	29	36	37	43	50
FECHA					
QT	P	P		P	
		D	D		

#### BLOQUE A3

DIA	57	58	64	71	78
FECHA					
QT	P		P		
	D	D			

#### Dosis:

	MEDICAMENTO	EDAD	DOSIS
P*	CISPLATINO	> 10 Kg	80 mg/m <sup>2</sup> /día
		5 - 10 Kg	2.7 mg/kg/día
		< 5 Kg	1.5 mg/kg/día
P	CISPLATINO	> 10 Kg	70 mg/m <sup>2</sup> /día
		5 - 10 Kg	2.3 mg/kg/día
		< 5 Kg	1.5 mg/kg/día
D	DOXORRUBICINA	> 10 Kg	30 mg/m <sup>2</sup> /día
		5 - 10 Kg	1 mg/kg/día
		< 5 Kg	0.87 mg/kg/día





<b>GUÍA TÉCNICA GESTION DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA AL PACIENTE ONCOLÓGICO PEDIÁTRICO HOSPITALIZADO CON HEPATOBLASTOMA</b>		Código: GT. DNCC.INEN.002	
Emisor: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA		Implementación: 2023	Versión: V.01

**BLOQUE B**

DIA	1	2	3	22	23	24
FECHA						
QT	C			C		
	D	D	D	D	D	D

**Dosis:**

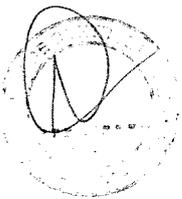
	MEDICAMENTO	EDAD	DOSIS
C	CARBOPLATINO	> 10 Kg 5 - 10 Kg < 5 Kg	500 mg/m <sup>2</sup> /día 18.6 mg/Kg/día 11 mg/kg/día
D	DOXORRUBICINA	> 10 Kg 5 - 10 Kg < 5 Kg	26 mg/m <sup>2</sup> /día 0.83 mg/Kg/día 0.56 mg/kg/día

**BLOQUE C**

DIA	1	2	22	23	43	44
FECHA						
QT	C		C		C	
	D	D	D	D	D	D

	MEDICAMENTO	EDAD	DOSIS
C	CARBOPLATINO	> 10 Kg 5 - 10 Kg < 5 Kg	400 mg/m <sup>2</sup> /día 13.3 mg/Kg/día 8.87 mg/kg/día
D	DOXORRUBICINA	> 10 Kg 5 - 10 Kg < 5 Kg	20 mg/m <sup>2</sup> /día 0.67 mg/Kg/día 0.44 mg/kg/día

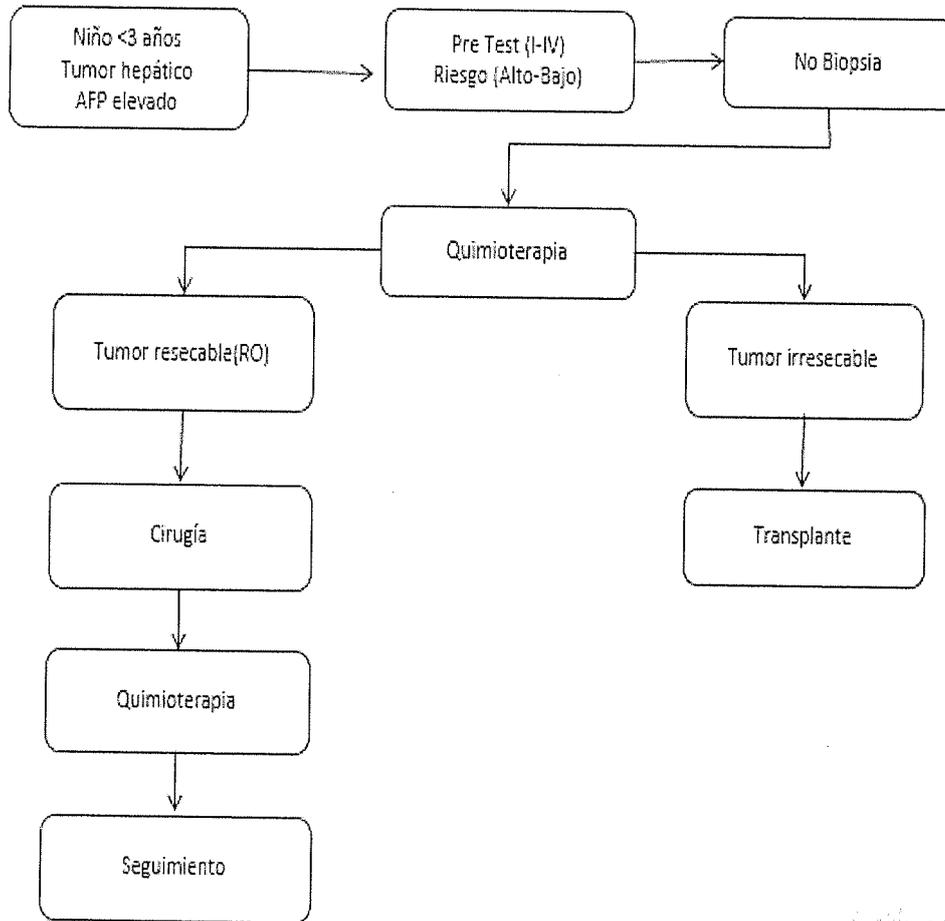
Fuente: Departamento de Oncología Pediatría – INEN



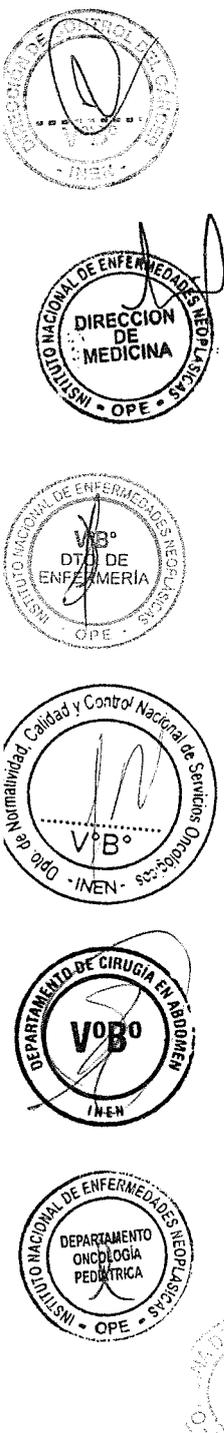


<p>GUÍA TÉCNICA  <b>GESTION DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA AL PACIENTE ONCOLÓGICO PEDIÁTRICO HOSPITALIZADO CON HEPATOBLASTOMA</b></p>		<p>Código: GT. DNCC.INEN.002</p>
<p>Emisor: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA</p>	<p>Implementación: 2023</p>	<p>Versión: V.01</p>

MANEJO MEDICO QUIRURGICO DE HEPATOBLASTOMA



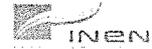
Fuente: Departamento Cirugía en Abdomen – INEN





PERÚ

Sector Salud



<b>GUÍA TÉCNICA GESTION DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA AL PACIENTE ONCOLÓGICO PEDIÁTRICO HOSPITALIZADO CON HEPATOBLASTOMA</b>		Código: GT. DNCC.INEN.002
Emisor: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA	Implementación: 2023	Versión: V.01

### ANEXO 12

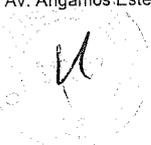
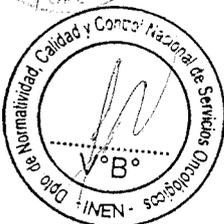
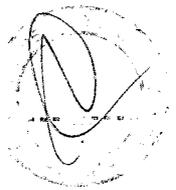
### ESCALA PARA CLASIFICACIÓN DEL GRADO DE MUCOSITIS

## Escala de la OMS para la evaluación de la mucositis oral

	Corte mucositis oral ulcerosa		Corte mucositis oral severa		
<b>Grado de mucositis</b>					
<b>Escala</b>	0	1	2	3	4
Escala de toxicidad oral de la OMS	Ningún síntoma	Dolor y eritema	Eritema, úlceras, capacidad para comer una dieta sólida	Úlceras, eritema extenso, precisa una dieta líquida	Úlceras que imposibilitan la alimentación, precisa alimentación IV o por sonda

OMS= Organización Mundial de la Salud  
World Health Organization. Handbook for reporting results of cancer treatment. 1979; pp. 15-22.

Fuente: Escala de Clasificación de mucositis, OMS.





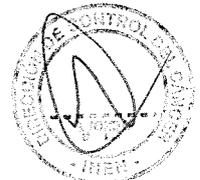
<b>GUÍA TÉCNICA GESTION DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA AL PACIENTE ONCOLÓGICO PEDIÁTRICO HOSPITALIZADO CON HEPATOBLASTOMA</b>		Código: GT. DNCC.INEN.002
Emisor: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA	Implementación: 2023	Versión: V.01

ANEXO 13

CUIDADO DE LA CAVIDAD ORAL SEGÚN GRADO DE MUCOSITIS

GRADO	CUIDADO
<b>Mucositis Grado I</b> (Enrojecimiento de mucosa oral)	<ul style="list-style-type: none"> <li>Enjuaga con agua bicarbonatada después de ingerir alimentos.</li> </ul>
<b>Mucositis Grado II</b> (Placas Blanquecinas)	<ul style="list-style-type: none"> <li>Coloca xilonest en gel 10 a 15 minutos antes de realizar curación en cavidad oral.</li> <li>Coloca gasa envuelta en baja lengua, se mojará en agua bicarbonatada preparada, luego se colocará bicarbonato en polvo y se procederá a realizar limpieza de cavidad oral retirando la mayor cantidad de placas blanquecinas.</li> <li>Terminado el procedimiento se enjuaga con agua bicarbonatada de ser posible fría para favorecer vasoconstricción.</li> </ul>
<b>Mucositis Grado III</b> (Lesiones en cavidad oral con tejido necrótico)	<ul style="list-style-type: none"> <li>Coloca xilocaína en gel al 2% de 10 a 15 minutos antes de realizar curación en cavidad oral.</li> <li>Procede a colocar gasa envuelta en baja lengua, se mojará en agua bicarbonatada preparada, luego se colocará bicarbonato en polvo y se procederá a realizar limpieza de cavidad oral retirando la mayor cantidad de tejido necrótico siempre teniendo en cuenta el nivel de plaquetas del paciente.</li> <li>Terminado el procedimiento se enjuaga con agua bicarbonatada de ser posible fría para favorecer vasoconstricción.</li> <li>Se deja la zona con sábila helada fría para favorecer cicatrización.</li> </ul>

Fuente: Equipo Funcional de Enfermería 7mo Piso Pediatría /Departamento de Enfermería/INEN 2020.





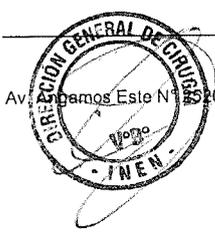
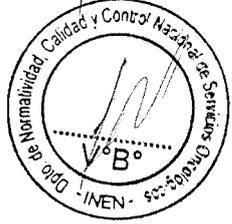
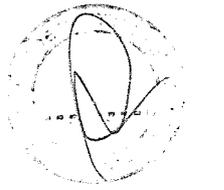
<b>GUÍA TÉCNICA GESTION DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA AL PACIENTE ONCOLÓGICO PEDIÁTRICO HOSPITALIZADO CON HEPATOBLASTOMA</b>		Código: GT. DNCC.INEN.002
Emisor: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA	Implementación: 2023	Versión: V.01

**ANEXO 14**

**LISTA DE VERIFICACIÓN PRE Y POST ANESTESIA**

INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEADES NEOPLÁSICAS SALA DE OPERACIONES - PACU LISTA DE VERIFICACIÓN PRE Y POST ANESTESIA									
NOMBRES Y APELLIDOS					FECHA				
TIPO DE SEGURO N°			SERVICIO PROCEDENCIA		H. C.		CAMA		
INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA PROGRAMADA									
HOSPITALIZACIÓN			PRE ANESTESIA			POST ANESTESIA			
HORA DE VERIFICACIÓN:			HORA DE INGRESO:			HORA DE INGRESO:			
EL PACIENTE TIENE CONFIRMADO			TIENE EL PACIENTE			DE LA RECEPCIÓN DEL PACIENTE			
IDENTIFICACIÓN			CIRUGÍAS ANTERIORES			QUIRURANO PARTICIPA EN LA ENTREGA DEL PACIENTE EN PACU			
CONTROL DE SEGURIDAD EVALUACIÓN ANESTÉSICA			LESIONES PREVIAS AL ACTO QUIRÚRGICO			ENFERMERA RECEPCIONA PACIENTE			
PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO			TRACLEOSTOMAS			NIVEL DE ATENCIÓN			
FIRMA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO			OSTOMAS			VIGILANCIA DEL ESTADO DEL PACIENTE			
VERIFICACION DE ZONA QUIRÚRGICA			DRENAJES			ESCALA GLASGOW			
SE HA COMPLETADO LA SEGURIDAD DEL PACIENTE CON:			EL PACIENTE TRAE			ESCALA EVA			
ALERGIAS CONOCIDAS						ESCHIA A AURETE			
VIA AEREA DIFÍCIL			INSUMOS MEDICOS			VIGILANCIA INSTRUMENTADA			
RIESGO QUIRÚRGICO			PROTESIS NO FIJAS			MONITOREO NO INVASIVO			
EXÁMENES DE LABORATORIO HEM, B/D/D, SEROL			ROPA NO QUIRÚRGICA			MONITOREO INVASIVO			
ESCALA GLASGOW			AROS ARETES			PUG			
LESIONES DE PIEL			ENFERMERA DE PRE ANESTESIA			GASTO URBANIDAD			
DESCRIBIR			CONFIRMA VERBALMENTE			APOYO VENTILATORIO			
ENFERMERA HOSPITALIZACIÓN VERIFICARA			IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE			VENTILACION MECANICA			
IDENTIFICACION DEL PACIENTE			ZONA QUIRURGICA			MASCARA DE OXIGENO			
PREPARACION FISICA			PROCEDIMIENTO			EL PACIENTE TRAE			
AYUNO			ENFERMERA PROCEDERA A			TUBO ENDOTRAQUEAL			
ULTIMO TRATAMIENTO PARENTERAL			VERIFICACION DE IDENTIFICACION PULSERA			TUBO DE TRACLEOSTOMIA			
DESCRIBIR LO QUE SE ADMINISTRO			INSTALACION DE VIA PERIFERICA			FRASCO DE CRAX			
CONTROL DE SIGNOS VITALES			MONITOREO DE SIGNOS VITALES			DRENAJES			
VENDAJE MIEMBROS INFERIORES			ADMINISTRA PREMEDICACION			RRIGACIONES			
OBSERVACIONES			SALA DESIGNADA			CRITERIOS DE TRASLADO DE PACU			
			HR. DE TRASLADO A SALA			EXTUBADO 1 HORA			
						HEMODINAMIA ESTABLE			
						AUSENCIA DE SANGRADO			
						ALIVIO DE DOLOR			
						SATURACION DE OXIGENO MAYO A 92%			
						ESTADO DE ALERTA			
FIRMA DE LA ENFERMERA HOSPITALIZACIÓN			FIRMA ENFERMERA DE ANESTESIA			FIRMA DE ENFERMERA DE POST ANESTESIA			

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





<b>GUÍA TÉCNICA GESTION DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA AL PACIENTE ONCOLÓGICO PEDIÁTRICO HOSPITALIZADO CON HEPATOBLASTOMA</b>		Código: GT. DNCC.INEN.002
Emisor: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA	Implementación: 2023	Versión: V.01

**ANEXO 15**

**LISTA DE VERIFICACIÓN PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA GUÍA TÉCNICA:  
GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA AL PACIENTE ONCOLOGICO  
PEDIÁTRICO CON HEPATOBLASTOMA**

**A. CUIDADOS DE ENFERMERÍA AL PACIENTE ONCOLÓGICO PEDIÁTRICO CON  
HEPATOBLASTOMA AL INGRESO A HOSPITALIZACIÓN**

N°	ÍTEMS	CUMPLE	
		SI	NO
1	Recepciona llamada telefónica de emergencia o consultorios externos para hospitalizar y coordina el horario de la recepción del paciente oncológico pediátrico.		
2	Coordina con la/el técnica/o de enfermería para preparar la unidad del paciente.		
3	Supervisa que la unidad del paciente se encuentre en óptimas condiciones.		
4	Recibe al paciente y cuidador con gesto amable para dar seguridad y confianza.		
5	Se presenta y da la bienvenida al paciente.		
6	Verifica que el familiar cuente con resultado negativo de la prueba de COVID19.		
7	Verifica la identificación del paciente con el brazalete de identificación, nombres y apellidos completos, historia clínica y confirmación del diagnóstico médico		
8	Verifica los documentos necesarios para la hospitalización (Historia clínica, papeleta de ingreso y ficha SIS).		
9	Coordina con el personal técnico para el aseo y ubicación del paciente en su unidad.		
10	Realiza control de medidas antropométricas (peso, talla, perímetro cefálico, perímetro torácico si es necesario).		

Observación:.....  
.....  
.....

LIC. ENF. EVALUADA: ..... FIRMA.....

LIC. ENF. EVALUADORA: ..... FIRMA.....

Fuente: Equipo Funcional de Enfermería 7mo Piso Pediatría /Departamento de Enfermería/INEN 2022.

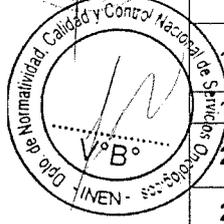




<b>GUÍA TÉCNICA GESTION DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA AL PACIENTE ONCOLÓGICO PEDIÁTRICO HOSPITALIZADO CON HEPATOBLASTOMA</b>		Código: GT. DNCC.INEN.002
Emisor: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA	Implementación: 2023	Versión: V.01

**B. CUIDADO DE ENFERMERÍA AL PACIENTE PEDIÁTRICO CON HEPATOBLASTOMA DURANTE LA HOSPITALIZACIÓN**

N°	ÍTEMS	CUMPLE	
		SI	NO
1	Recibe reporte al ingreso del turno con la hoja Kardex de enfermería		
2	Realiza lavado de manos		
3	Se coloca el equipo de protección personal		
4	Saluda y se identifica con el paciente pediátrico y el cuidador principal		
5	Realiza la valoración de enfermería.		
6	Aplica la Escala de Valoración de Alerta Temprana		
7	Aplica escala de Glasgow pediátrico.		
8	Aplica Escala Visual Análoga del dolor		
9	Valora las posibles complicaciones o signos de alarma		
10	Clasifica el grado de dependencia del paciente.		
11	Aplica la escala de riesgo de caídas humpty dumpty-paciente hospitalizado		
12	Evalúa EVAT y el algoritmo para determinar cuidados.		
13	Verifica y valora el acceso vascular.		
14	Establece diagnósticos reales potenciales y planifica los cuidados a brindar al paciente pediátrico		
15	Educa continuamente al familiar y/o cuidador acerca de cada procedimiento a realizar con el paciente		
16	Administra tratamiento según indicación médica		
17	Realiza la toma de muestra de laboratorio en pacientes que manejan catéteres centrales.		
18	Según resultados de laboratorio e indicación médica, realiza apoyo transfusional.		
19	Apoya al traslado y realización de exámenes por imágenes.		
20	Realiza la administración de la medicación con el uso de los 10 correctos		
21	Supervisa al personal técnico durante el baño del paciente		
22	Apoya en la ludoterapia del paciente hospitalizado.		
23	Educación continua al familiar y/o cuidador del paciente		
24	Reporta incidentes, eventos adversos y eventos centinela de ser el caso.		
25	Registra Anotaciones de enfermería.		

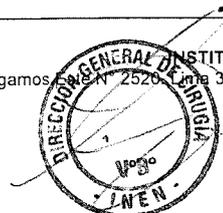


Observación:.....

LIC. ENF. EVALUADA: ..... FIRMA.....

LIC. ENF. EVALUADORA: ..... FIRMA.....

Fuente: Equipo Funcional de Enfermería 7mo Piso Pediatría /Departamento de Enfermería/INEN 2022.



Handwritten mark



<b>GUÍA TÉCNICA GESTION DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA AL PACIENTE ONCOLÓGICO PEDIÁTRICO HOSPITALIZADO CON HEPATOBLASTOMA</b>		Código: GT. DNCC.INEN.002
Emisor: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA	Implementación: 2023	Versión: V.01

**C. CUIDADO DE ENFERMERÍA EN EL PACIENTE PEDIÁTRICO CON HEPATOBLASTOMA CON RIESGO DE RUPTURA TUMORAL**

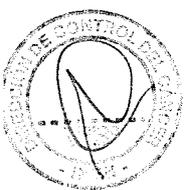
N°	ÍTEMS	CUMPLE	
		SI	NO
1	Recibe reporte enfatizando si presentó dolor abdominal, palidez intensa, alteración de funciones vitales).		
2	Verifica y coordina las medidas de seguridad para evitar caídas del niño.		
3	Realiza examen físico céfalo caudal.		
4	Realiza escala de valoración de alerta temprana EVAT		
5	Realiza la evaluación según la escala de dolor.		
6	Establece y coordina con el personal técnico la no manipulación de la zona abdominal.		
7	Verifica el resultado de hemoglobina (paciente con ruptura tumoral presenta anemia)		
8	Comunica al médico en caso el niño presente anemia.		
9	Ejecutar las transfusiones de paquete globular en caso sea necesario o según indicación médica.		
10	Coordina y explica al personal técnico sobre los cuidados al momento de la movilización y del aseo corporal, (baño de esponja).		
11	Realiza la medición del perímetro abdominal cada semana.		
12	Administra medicación indicada en terapéutica		
13	Realiza balance hídrico estricto cada 6 horas.		
14	Comunica al médico tratante si el paciente presenta signos de alarma: Taquicardia, palidez marcada, dolor abdominal severo.		
15	Gestiona la toma de ecografía abdominal según indicación médica.		
16	Coordina con personal técnico del cuidado al momento de la movilización por el riesgo de ruptura tumoral		
17	Educa al cuidador sobre la importancia de vigilar los signos de alarma.		

Observación: .....

LIC. ENF. EVALUADA: ..... FIRMA.....

LIC. ENF. EVALUADORA: ..... FIRMA.....

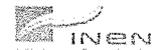
Fuente: Equipo Funcional de Enfermería 7mo Piso Pediatría /Departamento de Enfermería/INEN 2022.





PERU

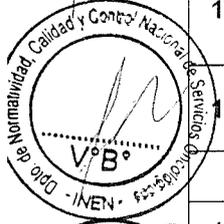
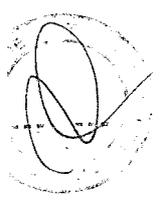
Sector Salud



<b>GUÍA TÉCNICA GESTION DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA AL PACIENTE ONCOLÓGICO PEDIÁTRICO HOSPITALIZADO CON HEPATOBLASTOMA</b>		Código: GT. DNCC.INEN.002	
Emisor: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA		Implementación: 2023	Versión: V.01

**D. CUIDADO DE ENFERMERÍA EN EL PACIENTE PEDIÁTRICO CON HEPATOBLASTOMA DURANTE EL TRATAMIENTO DE QUIMIOTERAPIA**

N°	ÍTEMS	CUMPLE	
		SI	NO
<b>Antes de la administración de quimioterapia</b>			
1	Recibe y realiza el reporte de enfermería del paciente.		
2	Realiza lavado de manos.		
3	Realiza la valoración física del paciente.		
4	Se coloca el equipo de protección personal.		
5	Se presenta y saluda al paciente pediátrico y cuidador principal.		
6	Realiza el examen físico.		
7	Controla signos vitales.		
8	Aplica la Escala de Valoración de alerta Temprana (EVAT).		
9	Verifica la indicación médica.		
10	Verifica, valora los resultados de laboratorio y comunica al médico algún resultado alterado.		
11	Registra en la ficha de citostáticos la quimioterapia a recibir: dosis, vía de administración, dilución y hora.		
12	Envía la ficha de citostáticos a central de mezcla para su preparación.		
13	Revisa el plan de tratamiento del paciente (día, ciclo, semana, fármaco, dosis).		
14	Revisa la historia clínica y entrevista al cuidador principal sobre efectos adversos anteriores a los medicamentos.		
15	Verifica en la historia clínica la firma del consentimiento informado para iniciar el tratamiento quimioterápico.		
16	Coordina con el personal técnico el recojo de la quimioterapia de central de mezclas.		
17	Revisa la quimioterapia y verifica mantenimiento de cadena de frio, rótulo de la dilución, nombre de pacientes, dosis, volumen, nombre y sello del químico farmacéutico que realizó la preparación.		
18	Brinda consejería al cuidador principal sobre la quimioterapia a administrar.		
<b>Durante la administración de quimioterapia</b>			
19	Realiza lavado de manos.		
20	Prepara los materiales a usar durante la administración de quimioterapia		
21	Verifica y considera los diez correctos para la administración de medicamentos.		
22	Realiza el chequeo del mantenimiento y otros datos importantes de la quimioterapia.		
23	Brinda consejería al paciente y cuidador principal sobre la administración de quimioterapia		





<b>GUÍA TÉCNICA GESTION DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA AL PACIENTE ONCOLÓGICO PEDIÁTRICO HOSPITALIZADO CON HEPATOBLASTOMA</b>		Código: GT. DNCC.INEN.002
Emisor: <b>DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA</b>		Implementación: 2023 Versión: V.01

24	Verifica los accesos venosos: Presencia de catéter venoso central su permeabilidad y retorno venoso.		
25	Apertura un nuevo acceso venoso periférico verificando permeabilidad y retorno venoso si el paciente no maneja catéter venoso central		
26	Pregunta al paciente si presenta alguna molestia.		
27	Administra la quimioterapia manteniendo la técnica aséptica y en el tiempo adecuado.		
28	Limpia y/o permeabiliza la vía con NaCl 0.9% (50cc).		
29	Realiza con técnica aséptica la apertura catéter venoso central, vigila el retorno venoso usando jeringa de 10cc de NaCl 0.9%, y sella el dispositivo con apósito transparente.		
30	Vigila la aparición temprana de signos y síntomas de alarma: Extravasación, reacción adversa a medicamento.		
31	Suspende la administración de quimioterapia y avisa al médico en caso de alguna reacción adversa al medicamento o extravasación.		
32	Realiza control de ingresos y egresos mediante el balance hídrico estricto.		
<b>Después la administración de quimioterapia</b>			
34	Elimina el material usado de acuerdo a la disposición y eliminación de los desechos de medicamentos antineoplásicos y residuos contaminados.		
35	Se lava las manos.		
36	Realiza examen físico, controla signos vitales y evalúa Escala de Valoración de Alerta Temprana (EVAT).		
37	Brinda comodidad y confort al paciente.		
38	Realiza chequeo en hoja terapéutica: Hora de administración e iniciales de enfermera responsable		
39	Realiza el llenado en el registro de enfermería.		
40	Brinda consejería al familiar y/o cuidador principal respecto a los efectos secundarios: inmediatos y mediatos		
41	Vigila de manera continua y realiza la limpieza de las mucosas orales, para prevenir la aparición de mucositis		

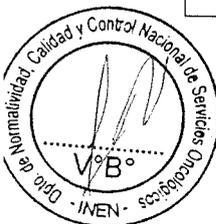
Observación:.....

LIC. ENF. EVALUADA: ..... FIRMA.....

LIC. ENF. EVALUADORA: ..... FIRMA.....

Fuente: Equipo Funcional de Enfermería 7mo Piso Pediatría /Departamento de Enfermería/INEN 2022.

E.





<b>GUÍA TÉCNICA GESTION DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA AL PACIENTE ONCOLÓGICO PEDIÁTRICO HOSPITALIZADO CON HEPATOBLASTOMA</b>		Código: GT. DNCC.INEN.002
Emisor: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA	Implementación: 2023	Versión: V.01

**F. CUIDADO DE ENFERMERÍA AL PACIENTE PEDIÁTRICO CON HEPATOBLASTOMA PRE QUIRÚRGICO**

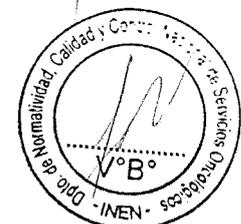
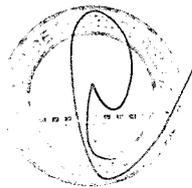
N°	ÍTEMS	CUMPLE	
		SI	NO
1	Verifica que el paciente se encuentre: En ayuno, higiene corporal, ropa de SOP, brazaletes de identificación.		
2	Verifica la hoja de consentimiento informado, debe estar correctamente firmado por el médico especialista y por el padre o madre del paciente.		
3	Verifica la condición del paciente con la lista de verificación pre y post anestesia.		
4	Realiza control de signos vitales y la evaluación del EVAT.		
5	Realiza las anotaciones de enfermería en la historia clínica.		
6	Brinda consejería y apoyo emocional al paciente y cuidador.		
7	Entrega al paciente con sus materiales según indicación médica e historia clínica al personal técnico de sala de operaciones encargado del traslado de pacientes.		

Observación: .....

LIC. ENF. EVALUADA: ..... FIRMA.....

LIC. ENF. EVALUADORA: ..... FIRMA.....

Fuente: Equipo Funcional de Enfermería 7mo Piso Pediatría /Departamento de Enfermería/INEN 2022.

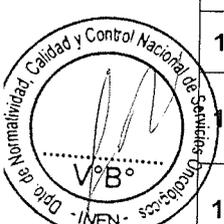
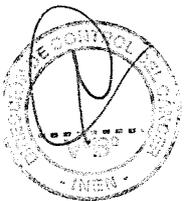




<b>GUÍA TÉCNICA GESTION DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA AL PACIENTE ONCOLÓGICO PEDIÁTRICO HOSPITALIZADO CON HEPATOBLASTOMA</b>		Código: GT. DNCC.INEN.002
Emisor: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA	Implementación: 2023	Versión: V.01

**G. CUIDADO DE ENFERMERÍA AL PACIENTE PEDIÁTRICO CON HEPATOBLASTOMA POST QUIRÚRGICO**

N°	ÍTEMS	CUMPLE	
		SI	NO
1	Recepciona llamada del Equipo Funcional de Enfermería en Sala de Operaciones, Pre y Post Anestésicos, para traslado de paciente.		
2	Coordina con la enfermera responsable del paciente en recuperación quien indica las necesidades del paciente (oxígeno, cama, camilla, etc.).		
3	Recibe reporte de enfermería (datos del paciente como edad, sexo, condición de salud, tipo de cirugía programada y efectuada, condición de la herida operatoria, flujo urinario, balance hídrico, presencia de dispositivos invasivos, valoración de la escala de dolor, etc.).		
4	Verifica la condición del paciente con la lista de verificación post anestesia.		
5	Realiza el traslado del paciente con apoyo de la/del técnica/o en enfermería.		
6	Acomoda al paciente en su unidad hospitalaria.		
7	Brinda comodidad y confort al paciente y valora la escala de dolor.		
8	Realiza el examen físico cefalocaudal y control de funciones vitales para la evaluación según la escala de valoración de alerta temprana.		
9	Coordina con personal técnico para colocación de letreiro de NPO, hoja de diuresis.		
10	Continuar con la hidratación de solución glucosada según indicación médica.		
11	Vigilar signo de hipoglicemia, realizando control de glicemia capilar cada 6 horas.		
12	Vigilar zona de herida operatoria en busca de signo de sangrado.		
13	Valorar los resultados hematológicos, bioquímicos y de electrolitos del paciente.		
14	Comunicar al médico tratante en caso de evidenciar alguna alteración en la valoración hematológica y electrolitos.		
15	Administra medicación según indicación médica.		
16	Realiza el seguimiento, valoración de los diferentes sistemas de drenaje con las que cuenta el paciente.		





<b>GUÍA TÉCNICA GESTION DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA AL PACIENTE ONCOLÓGICO PEDIÁTRICO HOSPITALIZADO CON HEPATOBLASTOMA</b>		Código: GT. DNCC.INEN.002	
Emisor: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA		Implementación: 2023	Versión: V.01

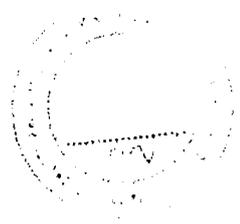
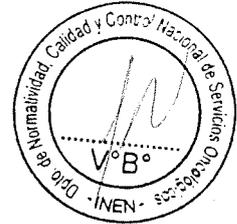
17	Valorar la característica y el volumen del drenaje Blake en caso el paciente lo porte.		
18	Comunicar al médico en caso de presentar alteración de las características y volumen.		
19	Educar a cuidador principal sobre la importancia de ayuno por 24 hrs y complicaciones posibles en caso de no cumplir.		
20	Coordinar con área de nutrición el inicio de dieta líquida pasado las 24 hrs.		
21	Vigilar la tolerancia de la dieta líquida para progresar a dieta blanda.		
22	Registra en las notas de enfermería todos los cuidados brindados.		

Observación:.....

LIC. ENF. EVALUADA: .....FIRMA.....

LIC. ENF. EVALUADORA: .....FIRMA.....

Fuente: Equipo Funcional de Enfermería 7mo Piso Pediatría /Departamento de Enfermería/INEN 2022.





<b>GUÍA TÉCNICA GESTION DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA AL PACIENTE ONCOLÓGICO PEDIÁTRICO HOSPITALIZADO CON HEPATOBLASTOMA</b>	Código: GT. DNCC.INEN.002
Emisor: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA	Implementación: 2023    Versión: V.01

**H. CUIDADO DE ENFERMERÍA AL PACIENTE PEDIÁTRICO CON HEPATOBLASTOMA AL MOMENTO DEL ALTA HOSPITALARIA**

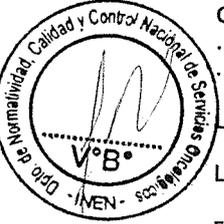
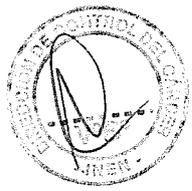
N°	ÍTEMS	CUMPLE	
		SI	NO
1	Coordina con el equipo multidisciplinario posterior al alta y pueda continuar con el tratamiento de manera ambulatoria.		
2	Verifica la documentación del alta: datos completos del paciente, formato de SIS firmado y con huella digital de padre.		
3	Envía al personal técnico la documentación necesaria (Ficha SIS, papeleta de alta y epicrisis) al área de hospitalización.		
4	Educa al cuidador principal sobre la documentación a realizar para el alta del niño		
5	Verifica la papeleta del alta traído por el padre de familia que cuente con los sellos correspondientes para el alta (Unidad Funcional de Banco de Sangre y Medicina Transfusional, y Equipo Funcional de Hospitalización).		
6	Verifica la indicación del paciente pediátrico y se asegura de la medicación completa.		
7	Educa al familiar sobre el tratamiento y cuidados a tener en el domicilio		
8	Orienta al familiar sobre las citas y procedimientos pendientes del paciente.		
9	Retira los dispositivos médicos.		
10	Ayuda al paciente a colocarse la mascarilla		
11	Registra en la hoja de estadística el egreso del paciente		
12	Registra Anotaciones de Enfermería.		

Observación:.....  
.....  
.....

LIC. ENF. EVALUADA: .....FIRMA.....

LIC. ENF. EVALUADORA: .....FIRMA.....

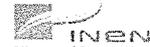
Fuente: Equipo Funcional de Enfermería 7mo Piso Pediatría /Departamento de Enfermería/INEN 2022.





PERÚ

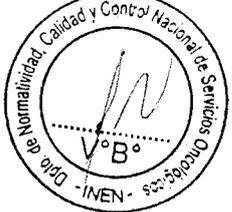
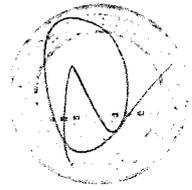
Sector Salud



<b>GUÍA TÉCNICA GESTION DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA AL PACIENTE ONCOLÓGICO PEDIÁTRICO HOSPITALIZADO CON HEPATOBLASTOMA</b>		Código: GT. DNCC.INEN.002
Emisor: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA	Implementación: 2023	Versión: V.01

**IX. BIBLIOGRAFÍA:**

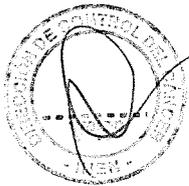
1. Instituto Nacional del Cáncer. Diccionario. EE.UU. 2016. Disponible en <https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionario/def/afp>
2. Instituto Nacional del Cáncer. Diccionario. EE.UU. 2016. Disponible en <https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionario/def/gch-b>
3. Instituto Nacional del Cáncer. Diccionario. EE.UU. 2016. Disponible en <https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionario/def/carboplatino>
4. Clínica Universidad de Navarra. Diccionario Medico. España. 2020. Disponible en <https://www.cun.es/diccionario-medico/terminos/circulacion-colateral>.
5. Hospital de Investigación Infantil St. Jude - <https://together.stjude.org/es-us/diagnostico-tratamiento/lista-de-medicamentos/cisplatino.html>
6. Seguridad del paciente y cultura de seguridad. Octubre 2017 <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-articulo-seguridad-del-paciente-y-cultura-S0716864017301268>
7. American Psychological Association Herdman, TH. NANDA International. Diagnósticos Enfermeros. Definiciones y Clasificación. 2015 – 2017. Barcelona: Elzevir. [Internet] [Citado el 02 Feb. 2020], Disponible en: <https://www.salusplay.com/blog/diagnosticos-enfermeros-nanda-2017/>
8. Chemocare [Internet] 2002 [Citado el 06/10/2020] Disponible en: <http://chemocare.com/es/default.aspx>
9. Instituto Nacional del Cáncer. Diccionario. EE.UU. 2016. Disponible en <https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionario/def/ecografia-abdominal>
10. Agulnik, A., Garza, M., Gonzales, A., Soberanis, D., Rivera, J., Cardenas, A., Manual C/Apacitacion proyecto EVAT UNOP, St Jude, HITO. 2017.
11. Neuroblastoma - Pediatría - Manual MSD versión para profesionales [Internet]. Manual MSD versión para profesionales. 2021 [citado 4 marzo 2021]. Disponible en: [https://www.msmanuals.com/es/professional/pediatr%C3%ADa/c%C3%A1nceres-pedi%C3%A1tricos/neuroblastoma#v1094787\\_es](https://www.msmanuals.com/es/professional/pediatr%C3%ADa/c%C3%A1nceres-pedi%C3%A1tricos/neuroblastoma#v1094787_es)
12. 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)
13. Barboza, F. M. Evaluación y tratamiento del estreñimiento en niños. Colombia Médica, 2005. 36(2 Supl 1), 10-15.
14. Noguera, R. A. (2009). Fiebre en el niño. *Noguera Valverde RA (ed. Manual de Pediatría. Costa Rica: Cartago, 37-42*
15. Pardinas-Llargo, M. J., Alarcón-Sotelo, A., Ramírez-Angulo, C., Rodríguez-Weber, F., & Díaz-Greene, E. J. (2017). Probabilidad de éxito de obtener un hemocultivo positivo. *Medicina interna de México, 33(1), 28-40.*





<b>GUÍA TÉCNICA GESTION DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA AL PACIENTE ONCOLÓGICO PEDIÁTRICO HOSPITALIZADO CON HEPATOBLASTOMA</b>		Código: GT. DNCC.INEN.002
Emisor: <b>DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA</b>		Implementación: <b>2023</b> Versión: <b>V.01</b>

16. Revista Hispanoamericana de Hernia. Editorial ELSEVIER. España. 2015. Disponible en <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-hispanoamericana-hernia-357-articulo-lesiones-ocupantes-espacio-pared-abdominal>
17. Instituto Nacional del Cáncer. Diccionario. EE.UU. 2016. Disponible en <https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionario/def/ictericia>
18. Gelambi, M. (2009). Eritrocitos (glóbulos rojos): características, funciones, valores normales. Disponible en <https://www.lifeder.com/eritrocitos/>, consultado el 5 de octubre 2020.
19. Castell, P., Dencàs, M., Creus, M., Pino, B., Gómez, C., Gorgas, M., & Vallès, R. (2001). Prevención y tratamiento de la mucositis en el paciente onco-hematológico. *Farmacia Hospitalaria*, 25, 139-149.
20. Herdman T.H. NANDA Internacional. Diagnósticos enfermeros: definiciones y clasificación (2009-2010). Editorial Elsevier. Barcelona: 2010.
21. 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>
22. Manual Práctico de Hematología Clínica (5ª edición) 2018. Miguel A. Sanz Alonso, Enric Carreras i Pons. Editorial Antares. ISBN: 978-84-88825-16-2.
23. Sant Joan de Déu Campus Docent. Noticia NIC y NOC. Dos pilares del conocimiento enfermero. Barcelona. 2010. Disponible en <https://www.santjoandedeu.edu.es/es/escola-universitaria-infermeria/noticias/nic-noc-dos-pilares-conocimiento-enfermero>
24. American Cancer Society Control. Cáncer.org [Internet] [Citado el 3/10/2020] 2016. Disponible en: <https://www.cancer.org/es/tratamiento/tratamientos-y-efectos-secundarios/efectos-secundarios-fisicos/recuentos-sanguineos-bajos/sangrado.html>
25. Salinas, J. A., Guibelalde, M., Nieto, N., & Arias, M. G. Plaquetopenia refractaria. Fracaso de terapia con anti-CD20. In *Anales de Pediatría* (Vol. 66, No. 4, p. 445). Elsevier Doyma. April. 2007
26. López-Santiago, N. (2016). La biometría hemática. *Acta pediátrica de México*, 37(4), 246-249.
27. kumar, W & Abbas. (2010). Patología estructural y funcional. Octava Edición. Página.820. Editorial Elsevier: España.
28. Hospital Juan P. Garrahan. 5º Congreso Argentino de Gastroenterología, Hepatología y Nutrición Pediátricas. "Tumores hepáticos evaluación, tratamiento y pronóstico experiencia pluta". Guillermo Cervio. Argentina. 2017. Disponible en [https://www.sap.org.ar/docs/congresos\\_2014/Gastro%20Hepato%20Nutri/PDFs/Cervio.Tumores.pdf](https://www.sap.org.ar/docs/congresos_2014/Gastro%20Hepato%20Nutri/PDFs/Cervio.Tumores.pdf)
29. Concepto de Proceso de Atención de Enfermería. [Internet] 2015, Disponible desde: <https://www.congresohistoriaenfermeria2015.com/concepto.html>





<b>GUÍA TÉCNICA GESTION DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA AL PACIENTE ONCOLÓGICO PEDIÁTRICO HOSPITALIZADO CON HEPATOBLASTOMA</b>		Código: GT. DNCC.INEN.002
Emisor: DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA	Implementación: 2023	Versión: V.01

30. Instituto Nacional del Cáncer. Diccionario. EE.UU. 2016. Disponible en <https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionario/def/trombocitosis-esencial>
31. Asociación de Enfermeras Pediátricas de hematología Oncológica, descripción General del cáncer 2014.
32. Revista Hispanoamericana de Hernia. Editorial ELSEVIER. España. 2015. Disponible en <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-hispanoamericana-hernia-357-articulo-lesiones-ocupantes-espacio-pared-abdominal-https://www.elsevier.es/es-revista-revista-hispanoamericana-hernia-357-articulo-lesiones-ocupantes-espacio-pared-abdominal-S2255267715000316> S2255267715000316
33. Mayo Clinic Family Health Book (Libro de Salud Familiar de Mayo Clinic) 5.ª edición. EE. UU. 2020. Disponible en <https://www.mayoclinic.org/es-es/tests-procedures/liver-transplant/about/pac-20384842>

