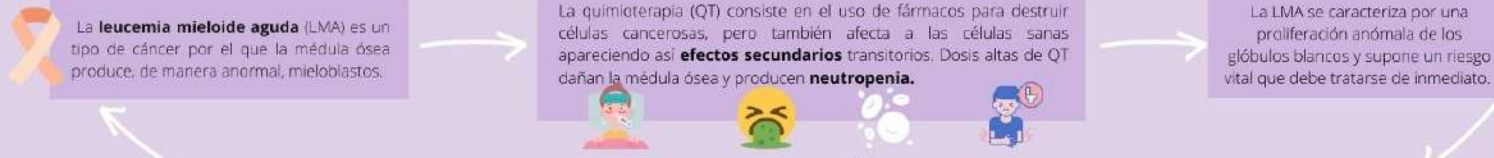


Martí Sampedro J., Romero Barea M., Ruiz Guaman GS., Touahri Belhouari N., Vázquez Alcalá E., Vila Sanz C.



Fiebre neutropénica: determinación aislada de temperatura oral $>38,3^{\circ}\text{C}$, de 38°C mantenidos durante 1 hora o tres determinaciones $> 38^{\circ}\text{C}$ en un periodo de 24 horas, asociada a un recuento de neutrófilos $<500/\mu\text{L}$, o un recuento de neutrófilos que se espera $<500/\mu\text{L}$ en las siguientes 48 horas.

ALTO RIESGO

- Neutropenia grave e $<100/\mu\text{L}$
- Trasplante
- Mal estado general o comorbilidad
- Otras causas inmunosupresión
- Shock o infección compleja
- Edad >60 años

BAJO RIESGO

- Neutropenia corta duración (<7 días)
- Tumor sólido tratado con QT
- Neoplasia no progresiva
- No ingresos previos
- No mucositis
- Sin comorbilidad
- FOD o infección simple
- Joven, buen apoyo social, acceso fácil

medidas de seguridad en aislamiento

Higiene de manos (lavado con agua y jabón o solución de manos) En entrar y salir de la habitación Al entrar y salir de la habitación	Porta Tancada Puerta Cerrada	Visites Restringides Visitas Restringidas	Guants Guantes	Mascara Mascarilla	Bata Bata
			Si es necesario: utilizar guantes para la atención al paciente y procedimientos invasivos. Si preciso: lavado de manos y procedimientos invasivos.	Si es necesario: utilizar mascarilla para la atención al paciente y procedimientos invasivos. Si preciso: lavado de manos y procedimientos invasivos.	Si es necesario: utilizar bata para la atención al paciente y procedimientos invasivos. Si preciso: lavado de manos y procedimientos invasivos.

OBJETIVOS

PRINCIPAL

- Revisar la evidencia disponible que nos permita identificar una serie de diagnósticos, intervenciones y objetivos que nos faciliten a ofrecer un mejor cuidado y manejo para pacientes onco-hematológicos con neutropenia en AIP.

ESPECÍFICOS

- Identificar las necesidades en base a respuestas humanas.
- Desarrollar la taxonomía NANDA-NOC-NIC para cada necesidad alterada como consecuencia del ingreso en la unidad de aislamiento.
- Ayudar a los pacientes a mejorar su calidad durante el ingreso y reducir sus dudas en base a los cuidados de enfermería.

METODOLOGÍA

Revisión bibliográfica de distintos libros y manuales (NANDA, NOC, NIC) con selección de palabras clave: LMA, cuidados aislamiento y neutropenia.

diagnósticos

NANDA	NOC	NIC
00002 Desequilibrio nutricional por defecto r/c ingesta diaria insuficiente m/p cavidad bucal irritada	1004 Estado nutricional	1020 Etapas de la dieta 4120 Monitorización de líquidos 1160 Monitorización nutricional
00004 Riesgo de infección r/c inmunosupresión, leucopenia y efecto de agentes farmacológicos	1902 Control de riesgo 1842 Conocimiento: control de la infección 0702 Estado inmune	6550 Protección frente a las infecciones 3440 Cuidado del punto de incisión 6530 Manejo de la inmunización
00053 Aislamiento social r/c aislamiento impuesto por el tratamiento m/p enfermedad	0902 Comunicación 1204 Equilibrio emocional	5390 Potenciación de la autoconciencia 5440 Mejora del sistema de apoyo
00052 Deterioro de la interacción social r/c el aislamiento terapéutico, barreras ambientales, ausencia de personas significativas, dificultad de acceso a familiares o seres queridos.	2002 Bienestar personal 1204 Equilibrio emocional 1203 Severidad de la soledad 1504 Soporte social	5230 Mejorar el afrontamiento 5390 Potenciación de la autoconciencia 5360 Terapia de entretenimiento
00013 Diarrea r/c alto grado de estrés, ansiedad, efectos adversos de los medicamentos	0501 Eliminación intestinal 0600 Equilibrio electrolítico y ácido-básico 0602 Hidratación	0460 Manejo de la diarrea 0430 Control intestinal 2080 Manejo de electrolitos 4120 Manejo de líquidos
00114 Síndrome de estrés del traslado r/c cambio del entorno significativo y aislamiento social m/p depresión, pesimismo, inseguridad y baja autoestima	1302 Afrontamiento de problemas 1203 Severidad de soledad	5350 Disminución del estrés por traslado 5420 Apoyo espiritual
00124 Desesperanza r/c prolongada restricción de la actividad que crea aislamiento, estrés de larga duración m/p pasividad, disminución del sueño y ausencia de respuesta cuando una persona le habla.	1201 Esperanza 1409 Autocontrol de la depresión 2000 Calidad de vida 0905 Toma de decisiones	5400 Potenciación de la autoestima 5250 Apoyo en la toma de decisiones 5310 Dar esperanza 5340 Presencia
00214 Disconfort r/c control insuficiente sobre el entorno y la situación m/p incapacidad para relajarse e irritabilidad	2009 Estado de comodidad 2002 Bienestar personal 0313 Nivel de autocuidado	5270 Apoyo emocional 6040 Terapia de relajación 4390 Manejo ambiental: entorno 1800 Ayuda con el autocuidado

Recomendaciones para pacientes que ingresen en AIP:

- Todo aquel material que entre en la habitación debe de cumplir estrictamente las condiciones correctas de asepsia.

Crucigramas, Libros, Puzzles, Ganchillo, Colores y dibujos, Móviles, tablets, Fotos, Hacer pulseras

Bibliografía

- Olazabal Ezaguirre I, Bereciartua Bastarrica E. Tratamiento antimicrobiano empírico y manejo inicial de la neutropenia febril en el adulto. Osakidetza (2014). Disponible en: https://osieec.osakidetza.eus/hospitalcruces/documentos/protocolos/Hospitalarios/Neutropenia_Febril.pdf
- T Heather Herdman, Shigemi Kamitsuru, North American Nursing Diagnosis Association. NANDA International, Inc. Diagnósticos enfermeros: definiciones y clasificación 2021-2023, doceava edición. Barcelona Elsevier España D.L; 2021.
- Moorhead S, Swanson E, Johnson M, Merleian Maas. Clasificación de resultados de enfermería (NOC): medición de resultados en salud. Barcelona: Elsevier, Cop; 2019.
- Howard Karl Butcher, Bulechek GM, Dochterman JM, Wagner CM. Clasificación de Intervenciones de Enfermería (NIC). Barcelona: Elsevier, Cop; 2019.