



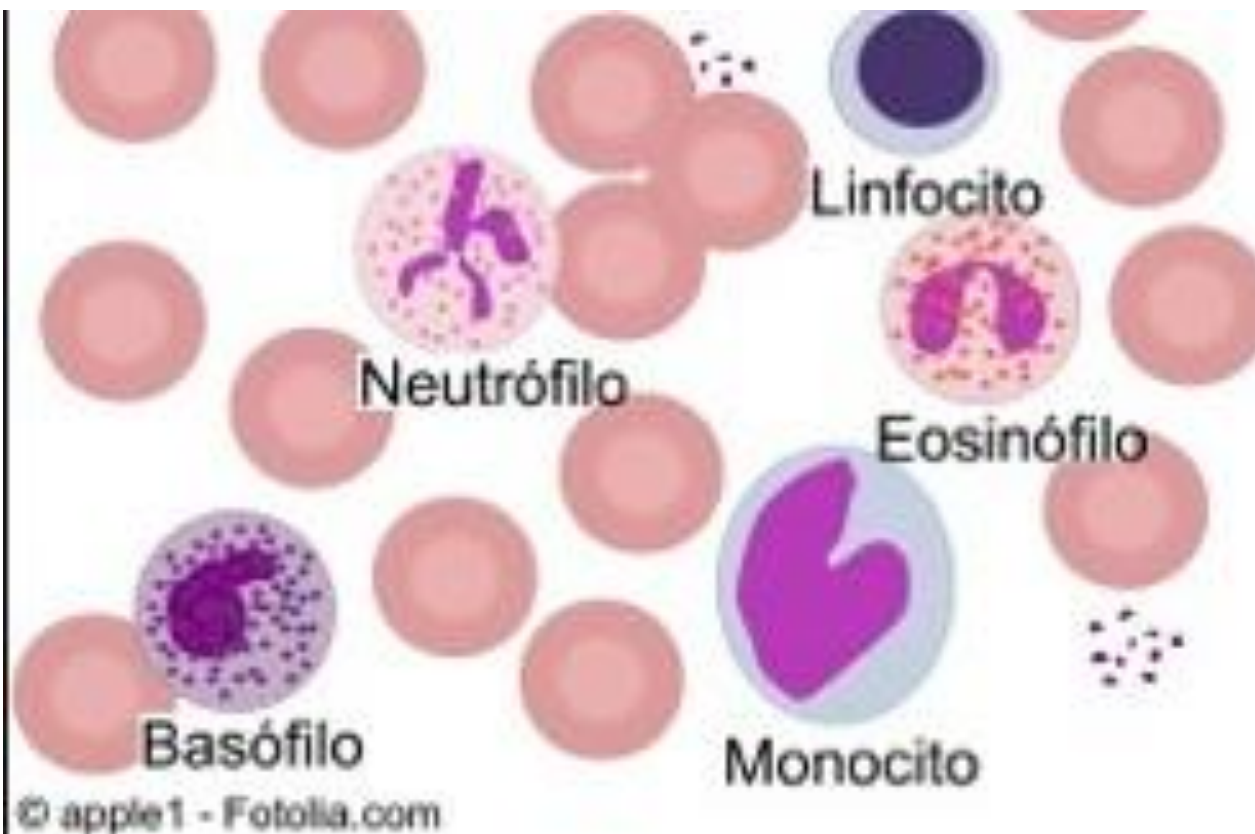
II JORNADA EDUCATIVA DE LA SUBCOMISIÓN DE ENFERMERÍA

ACTUALIZACIÓN DE ENFERMERÍA HEMATO – ONCOLÓGICA

NEUTROPENIA Y FIEBRE PAUTAS PARA EVITAR COMPLICACIONES

LIC. ANGELA RODRÍGUEZ

ANGELAMARARO@GMAIL.COM



GLÓBULOS BLANCOS

CÉLULAS RESPONSABLES
DE LA DEFENSA DEL
ORGANISMO



VALORES NORMALES

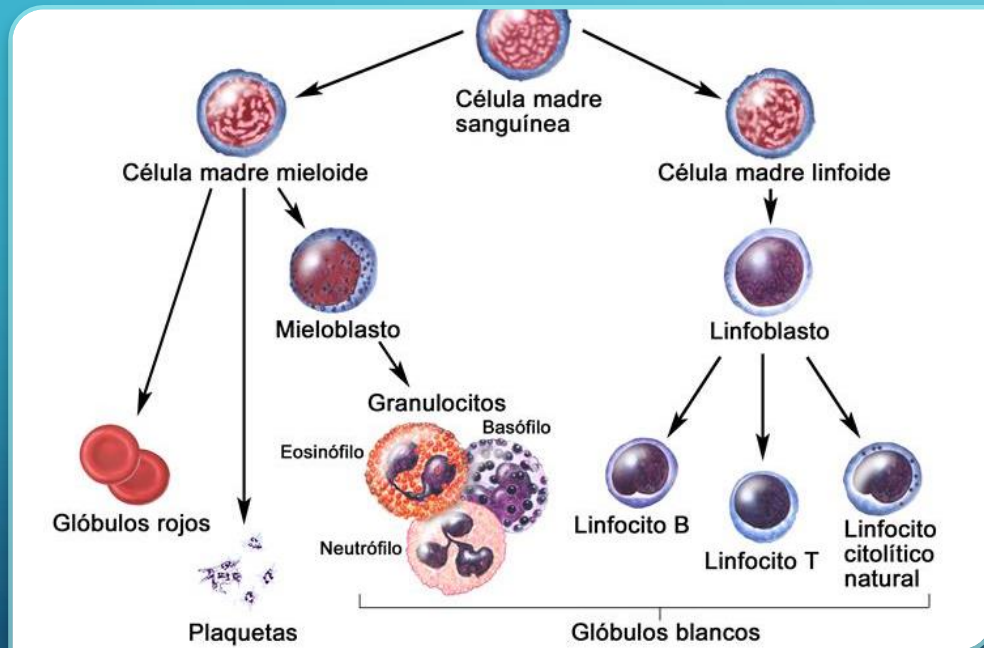
- Leucocitos 6000 a 10000 mm³

Granulocitos

- Neutrófilos 60 – 70 %
- Basófilos 1%
- Eosinófilos 4 %

Agranulocitos

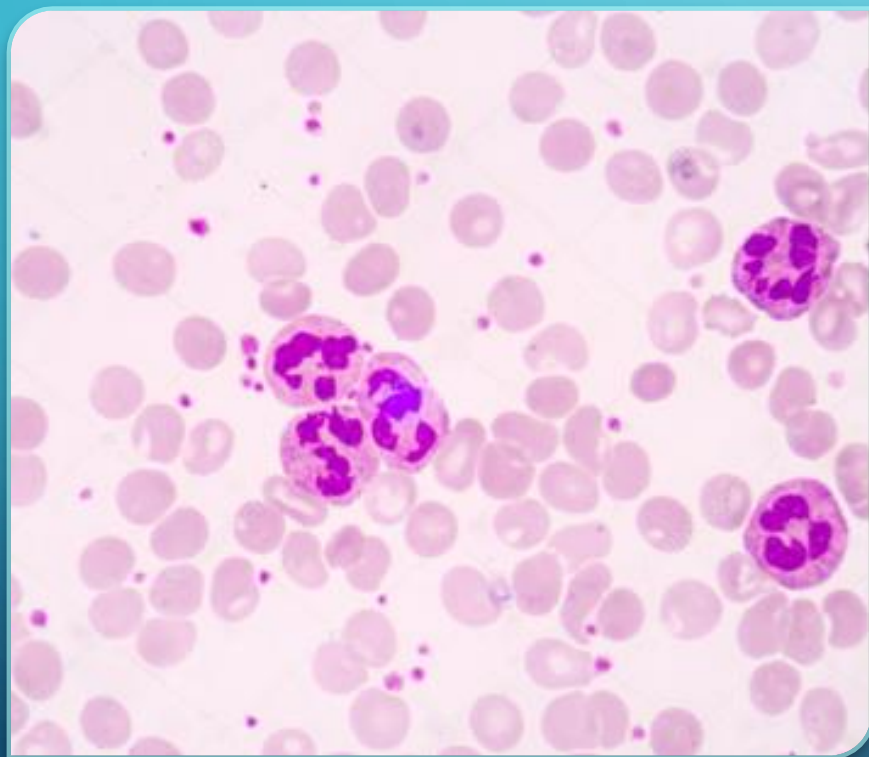
- Linfocitos T monocitos 3 – 8 %
- Linfocitos B 20 – 25 %





NEUTROPENIA

**NUMERO ABSOLUTO DE NEUTRÓFILOS
< 1500 MM³**



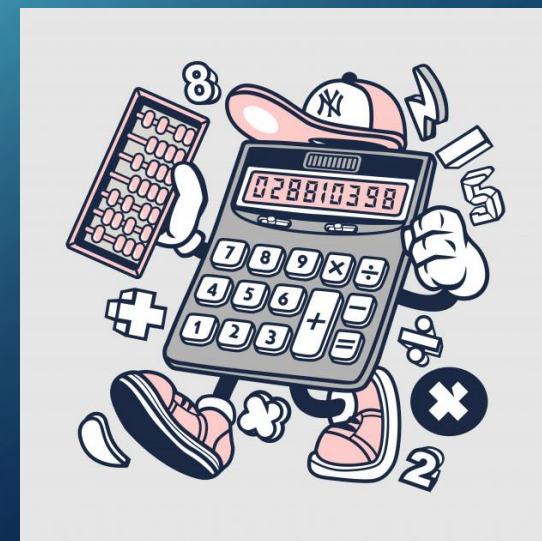
- ✓ Leve 1000 – 1500 mm³
- ✓ Moderada 500 – 1000 mm³
- ✓ Severa 500 mm³

* Red Nacional Cáncer EEUU



CÁLCULO DEL VALOR ABSOLUTO DE NEUTRÓFILOS

$$\frac{\% \text{ Neutrófilos segmentados} \times \text{Valor total de Glóbulos Blancos}}{100\%}$$





CONSIDERACIONES DISMINUIR EL RIESGO DE INFECCIONES

Ambulatorio

- **Educación para el alta**
- **Cuidados de catéter**
- **Pautas de alarma**
- **Dieta**



INTERNACIÓN

- Filtro Hepa
- Habitación individual
- Lavado de manos
- Higiene diaria
- Programar cuidados
- Visitas Restringidas
- Dieta





RIESGO DE INFECCIÓN ENFERMEDAD VS TRATAMIENTO

Riesgo Bajo

Neutropenia <
7 días

Riesgo Intermedio

- Neutropenia 7 – 10 días
- TAMO
- Linfoma
- MM
- Leucemia Linfocítica crónica

• Riesgo Alto

- Neutropenia > 10 días
- T. Alogénico
- Quimioterapia inducción o consolidación LMA



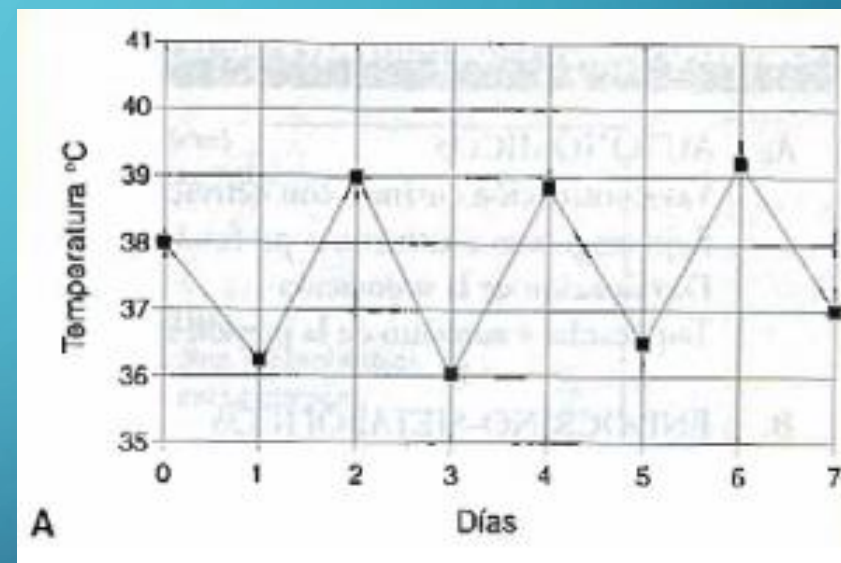
PACIENTE ONCO HEMATOLÓGICO

ANAMNESIS



VALORAR

- ✓ Control de signos vitales
- ✓ Control de eliminación → BHE
- ✓ Curva Térmica
- ✓ Evaluación constante – 72 hs





ESTUDIOS DIAGNÓSTICOS

- Laboratorio
- Hemocultivo Periférico
- Retrocultivo
- Urocultivo
- Coprocultivo
- Rx
- Tac
- Rotular
- Registro





NEUTROPENIA FEBRIL URGENCIA HEMATOLÓGICA

✓ Temperatura $> 38^{\circ}\text{C}$

✓ Hipotensión



✓ Reanimación $> 2000\text{ ml}$ sin respuesta = Drogas

Vasoactivas



Sepsis





SEPSIS – SHOCK SÉPTICO “LA HORA DE ORO”

- **Comienzo Precoz de tratamiento antimicrobiano**

Disminuye Mortalidad



**Cada hora de retraso en las primeras 6 hs luego hipotensión
disminuye 7,6 % supervivencia**





CONCLUSIONES

URGENCIA HEMATOLÓGICA

EDUCACIÓN CONSTANTE PACIENTE

EVALUACIÓN CONSTANTE CURVA TÉRMICA – TA

INICIO DE TRATAMIENTO PRECOZ DISMINUYE
MORTALIDAD



