

Terapia Foto Dinámica Segura, una Luz en Tumores Basocelulares

María Teresa Meneses Jiménez, María Rosa Sánchez Hernández
Enfermeras Complejo Asistencial de Ávila

INTRODUCCIÓN

El cáncer de piel no melanoma es el tumor maligno más frecuente en población de piel blanca englobando dos tipos de tumores: el carcinoma basocelular (CBC) y el carcinoma escamocelular (CEC). El CBC es un tumor epidérmico de crecimiento lento, localmente invasivo que rara vez metastatiza, teniendo su importancia en la elevada frecuencia, y destacable morbilidad que hacen de él un tumor maligno de relevancia en Salud Pública.

La foto - quimioterapia es una opción de tratamiento que consiste en la combinación de sustancias químicas y luz para dar lugar a una destrucción celular, siendo una técnica no invasiva y muy selectiva, que preserva el tejido sano. Aunque el desarrollo de esta terapia como tratamiento oncológico comienza en la década de los setenta, encontramos las primeras referencias a la terapia fotodinámica (TFD) como tratamiento del carcinoma de piel a principios del siglo XX.

El desarrollo de la enfermería también afecta a la Dermatología Oncológica que a través del enfoque personalizado al paciente pretende no solo reconocer el papel de la enfermera en esta especialidad, sino también promover el conocimiento para un cuidado seguro y de excelencia.



OBJETIVOS

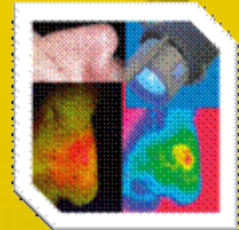
- Desarrollar un protocolo de actuación para realizar los cuidados enfermeros a pacientes que reciben Terapia Fotodinámica.
- Dar a conocer el trabajo de la enfermería Dermatológica que aplica la TFD.

MATERIAL Y METODOS

- Revisión sistemática de la documentación encontrada
- Organización del procedimiento según el modelo de Cuidados de Virginia Henderson
- Grupo de trabajo multidisciplinar con expertos (Dermatólogos, Enfermería y experiencias del paciente)

RESULTADOS

En primer lugar recurrimos a búsquedas a través de buscadores científicos en lengua española y durante los últimos cinco años. Encontrando poca variedad y calidad, por lo que nos centramos en un documento español del Ministerio de Sanidad (Madrid, España), laboratorios comerciales aportaron información sobre los cuidados y preparación del paciente que se somete a TFD; la aportación del servicio de dermatología fue indispensable para la elaboración de un Protocolo de cuidados en TFD



CONCLUSIONES

El presente trabajo permitió elaborar un protocolo consensado por expertos y la evidencia. Una enfermera experta y formada previamente podría realizar la aplicación y cuidados derivados de la TFD según protocolo y en la unidad de dermatología destinada por nuestro hospital.

Nos proponemos revisar el citado protocolo y seguir los pacientes desde su primera aplicación, colaborando íntimamente con los servicios demandantes. Iniciamos una larga andadura ya recorrida por muchos de vosotros, creemos necesaria la creación de equipos de enfermería dermatológica, como punto de referencia, investigación y criterios científicos para su aplicación, mantenimiento y manipulación.

Con todo lo anterior queremos respaldar el trabajo enfermero y mejorar la calidad de cuidados desde nuestra práctica asistencial.

BIBLIOGRAFÍA

- Parkin DM, Bray F, Ferlay J, Pisani P. Global Cancer Statistics, 2002. CA Cancer J Clin 2005; 55: 74-108
Ceilley, R. I. and Del Rosso, J. Q. (2006), Current modalities and new advances in the treatment of basal cell carcinoma. International Journal of Dermatology, 45: 489-498. **AÑO 2012**
Babilas P, Landthaler M, Szeimies R. Photodynamic therapy in dermatology. Eur J Dermatol 2006;16:340-8

TERAPIA FOTODINAMICA (TFD): CUIDADOS EN CARCINOMA BASOCELULAR



Recursos Humanos:

- Enfermera
- Aux.Enfermería

Recursos Materiales:

- Sala de Cuidados Dermatológicos**
- Set de Curas
- Gasas estériles.
- Mesa auxiliar.
- Guantes
- Solución limpiadora
- Apósito estéril transparente
- Crema de metilaminolevulinato (agente fotosensibilizante).
- Lámpara especial que activa las porfirinas intracelulares
- Gafas protección
- Contenedor para residuos materiales 00

Definición: Técnica que consiste en la aplicación de una luz selectiva para algunos carcinomas de la piel, como el carcinoma basocelular.

Objetivo: Reducir el riesgo de complicaciones en la aplicación de TFD en pacientes mediante una técnica segura. Unificar criterios en para una formación adecuada del personal de enfermería.

Desarrollo:

- Recepción del paciente: identidad, información sobre el procedimiento, CONSENTIMIENTO INFORMADO
- Colocación del paciente en la camilla, se retiran las costras de la lesión, se aplica la crema y se deja cubierta durante 3 horas.
- Se retira la crema y se procede a iluminar la zona a tratar durante aproximadamente 10 minutos
- Durante la aplicación de la luz el paciente puede acusar picor, ardor, calor o dolor que se alivian con el uso de aire frío, agua fría en aerosol o algún anestésico de uso local.
- La herida debe mantenerse cubierta durante 24 horas, ya que durante este período el área tratada es sensible a la luz.

Finalizada la aplicación de la TFD informaremos al paciente de los cuidados , mantenimiento así como de posibles complicaciones.

Sacy

BIBLIOGRAFÍA

- Parkin DM, Bray F, Ferlay J, Pisani P. Global Cancer Statistics, 2002. CA Cancer J Clin 2005; 55: 74-108
Ceilley, R. I. and Del Rosso, J. Q. (2006), Current modalities and new advances in the treatment of basal cell carcinoma. International Journal of Dermatology, 45: 489-498. **AÑO 2012**
Babilas P, Landthaler M, Szeimies R. Photodynamic therapy in dermatology. Eur J Dermatol 2006;16:340-8