

Colaboración en la punción lumbar para la administración de Quimioterapia Intratecal

Hernández Fernández, Amaya. Hospital Josep Trueta. Girona

Introducción:



La quimioterapia intratecal (QTI) es un tratamiento indicado en algunos procesos tumorales y se basa en la inyección directa de los fármacos citostáticos en el Líquido Cefalorraquídeo mediante la realización de una Punción Lumbar.

El objetivo es ofrecer un protocolo asistencial y herramienta de consulta y trabajo para la realización de dicho procedimiento así como la identificación de sus posibles complicaciones.

M - bata y guantes estériles
A - 3 tallas estériles
T - solución antiséptica
E - gasa estéril
R - jeringa 10 ml
I - aguja 18G y 25G
A - aguja PL
L - 3 tubos estériles
- jeringa con medicación
- apósito estéril

Técnica:

1.- Preparación del paciente:

- Información del proceso
- Consentimiento firmado
- Analítica con pruebas de coagulación
- Canalización de vía periférica



2.- Preparación en una mesa auxiliar del material necesario para un campo estéril (incluida jeringa medicación citostática)

3.- Administración de medicación sedativo-analgésica según pauta médica

4.- Colocación del paciente: Decúbito lateral en posición fetal cogiéndose él mismo las rodillas y la cabeza doblada hacia el pecho



5.- Colocación de mascarillas y lavado de manos por parte del médico y la enfermera y colocación de bata y guantes. Pintado de la zona de punción y preparación del campo estéril.

6.- Punción lumbar por parte del médico → obtención LCR para estudio y administración del tratamiento

7.- Protección del punto de punción con apósito estéril y cambios posicionales laterales del paciente cada 20 minutos



PRECAUCIONES:

- El paciente ha de estar informado del procedimiento y de los efectos secundarios que se puedan derivar.
- Durante el procedimiento es importante mantener la postura inicial y que el paciente no se mueva.
- Una vez finalizado el procedimiento se debe controlar la zona de punción, que debe estar con el apósito limpio, conservado y sin signos de sangrado.
- Mantener los cambios posicionales cada 20 minutos.
- Control de constantes vitales y posible aparición de efectos secundarios como dolor de espalda, parestesias en las piernas y mareos, siendo la cefalea el efecto secundario más frecuente.

REGISTRO :

- Constantes vitales.
- Técnica empleada.
- Medicación suministrada tanto antes de la punción lumbar como después, así como el tipo de quimioterapia.
- Las incidencias y medidas aplicadas.
- Fecha y hora de la realización y personal implicado



Conocer y aplicar este protocolo supone una mejora cualitativa en la realización de procesos asistenciales de enfermería. Ahorra tiempo y material en la preparación y ejecución del procedimiento al mostrar de manera práctica y sencilla cómo y con qué material debemos contar, y analiza también de forma resumida como debemos actuar y que debemos vigilar cuando se plantee la administración de quimioterapia intratecal.

BIBLIOGRAFÍA:

- Consulta de Procedimientos y Guías clínicas.
- Wieck L., King E. M., Dyer M. Técnicas de Enfermería manual ilustrado. 2ª ed. Capítulo 14. McGraw- Hill-Interamericana de España. Madrid-1996