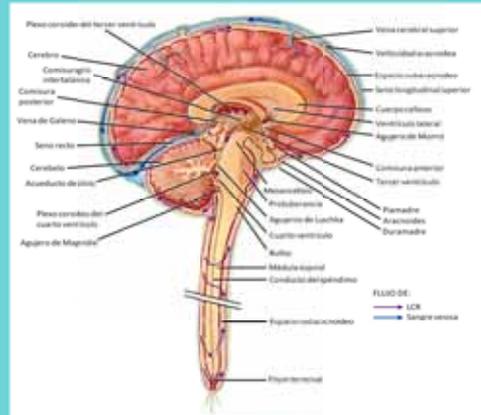


Quimioterapia intratecal y enfermería: una combinación perfecta

Marta Bermejo Sanz y Carmen Campos Baena, enfermeras de Hematología de Hospital Universitario Quirón Madrid



Circulación del LCR

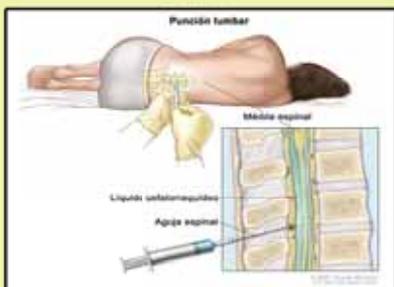
Funciones:

- . Proteger el encéfalo y la médula
- . Controlar el entorno químico

PUNCION LUMBAR (PL)



- . Explicar la técnica al paciente
- . Colocar al paciente en decúbito lateral con la espalda en el borde de la cama y las rodillas, caderas, espalda y cuello en flexión máxima. Los hombros y la pelvis, perpendiculares al suelo. Columna paralela al suelo.
- . Limpiar la piel; desde el espacio L3 - L4 realizar, con la gasa impregnada en antiséptico, círculos concéntricos hasta las crestas ilíacas.
- . Facilitar el material necesario: guantes estériles, paño estéril, gasas, aguja de punción...
- . Recoger muestra de LCR e inmediatamente después administrar QIT.
- . Colocar apósito, una vez finalizada la técnica.
- . Indicar reposo absoluto en decúbito supino durante al menos 2 horas.



Administración de fármacos citotóxicos directamente en

Espacio subaracnoideo Sistema ventricular



Trastuzumab

TRIPLE TERAPIA

- . Mtx
- . Citarabina
- . Hidrocortisona

Indicada en: linfoma cerebral, linfoma alto grado con afectación extranodal y leucemia aguda M5.

Vigilancia post-punción:

- forzar la ingesta de líquidos.
- aparición de cefalea y fiebre.
- vómitos.
- parestesias dolorosas y hormigueos en EEII.
- pérdida de LCR por el punto de punción.
- alteración del nivel de conciencia.

DISPOSITIVO OMMAYA



- . Explicar la técnica al paciente
- . Colocar cabecero 30 ° y al paciente en decúbito supino.
- . Esterilizar cuero cabelludo con alcohol.
- . Pinchar dispositivo Ommaya con el grasper.
- . Recojer muestra LCR y administrar QIT.
- . Indicar reposo absoluto en decúbito supino durante al menos 2 horas.

