



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

Facultad de
ENFERMERÍA

**EVIDENCIA CIENTÍFICA SOBRE LOS CUIDADOS DE ENFERMERÍA
FRENTE A LOS EFECTOS POST-QUIMIOTERAPIA EN PACIENTES
PEDIÁTRICOS CON LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA**

**SCIENTIFIC EVIDENCE ON NURSING CARE AGAINST POST-
CHEMOTHERAPY EFFECTS IN PEDIATRIC PATIENTS WITH ACUTE
LYMPHOBLASTIC LEUKEMIA**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR POR EL TÍTULO DE
ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA PEDIÁTRICA**

AUTOR

LIC. IRMA IGUAVIL APUMAYTA

ASESOR:

MG. DIANA ELIZABETH CALLE JACINTO DE GUILLÉN

LIMA - PERÚ

2022

ASESORA DEL TRABAJO ACADÉMICO

ASESORA

Mg. Diana Elizabeth Calle Jacinto de Guillén

Departamento Académico de Enfermería

ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-3137-485X>

DEDICATORIA

A Dios del universo por ser mi guía espiritual que me conduce por el camino correcto y por haberme dado sabiduría e inteligencia, mi madre Victoria por ser mi compañera, maestra, mi orgullo y sobre todo mi ejemplo de persona a seguir. A mis hermanas Carmen Rosa, Liz Guiovane, por sus consejos y empuje constante para cumplir mis objetivos, metas con éxito.

AGRADECIMIENTO

Gracias a Mg: Diana Elizabeth Calle Jacinto por su conocimiento, disponibilidad, paciencia, por inculcar en mi sentido de responsabilidad, nobleza y bondad, las cuales han sido fundamentalmente para mí en el desarrollo del presente trabajo monográfico. A su manera, ha sido capaz de ganarse mi lealtad y admiración, así como sentirme en deuda con ella por su paciencia y tiempo al ser mi mentora.

A la Universidad Peruana Cayetano Heredia, por haberme dado a conocer a realizar este tipo de trabajo de investigación, permitiéndome a formarme con principios científicos y ética profesional en mi segunda carrera en enfermería pediátrica.

FUENTES DE FINANCIAMIENTO

El trabajo académico (monografía) será autofinanciada por la autora.

RESULTADO DEL INFORME DE SIMILITUD

EVIDENCIA CIENTÍFICA SOBRE LOS CUIDADOS DE ENFERMERÍA FRENTE A LOS EFECTOS POST-QUIMIOTERAPIA EN PACIENTES PEDIÁTRICOS CON LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	riull.ull.es Fuente de Internet	2%
2	pesquisa.bvsalud.org Fuente de Internet	2%
3	tesis.pucp.edu.pe Fuente de Internet	1%
4	dominiodelasciencias.com Fuente de Internet	1%
5	hdl.handle.net Fuente de Internet	1%
6	secure.cigna.com Fuente de Internet	1%
7	www.cancer.gov Fuente de Internet	1%
8	repository.javeriana.edu.co Fuente de Internet	1%

TABLA DE CONTENIDOS

RESUMEN	Pág.
I. INTRODUCCIÓN	1
II. CUERPO	9
ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS	10
III. CONCLUSIONES	13
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	15
ANEXOS	22
FICHAS RAE	24

RESUMEN

Introducción: el cáncer es una de las enfermedades muy frecuentes a nivel mundial, siendo la leucemia como la primera causa de mortalidad relacionada a cáncer en pacientes pediátricos, la Leucemia linfoblástica aguda es el tipo de leucemia de mayor prevalencia, tumores del sistema nervioso central (SNC) y linfomas. El 80% de las leucemias son de tipo linfoblásticas agudas (LLA), y 16% son leucemias agudas no linfocíticas. **Objetivo:** Describir la evidencia científica sobre los cuidados de enfermería frente a los efectos post-quimioterapia en pacientes pediátricos con leucemia linfoblástica aguda. **Metodología:** Este estudio corresponde a una investigación documental, en la que se realizó la revisión de diversas fuentes bibliográficas, que incluyeron estudio cuantitativo, cualitativo, descriptivo y analítico. La búsqueda bibliográfica de los artículos de investigación se realizó en las siguientes bases de datos: Ebsco, Sciencedirect, PubMed, Redalyc, Lilacs, Scielo, Index, Bvsalud. **Resultado:** Se incluyeron 30 artículos de investigación, donde el 30% se publicaron en 2019, 20% en 2020. Del total 32% pertenece al buscador PubMed, el 17% Bvsalud y Index. Mientras el 20% de estudios publicados en Brasil, 10% publicados en México y Irán. El 57% fueron publicados en Inglés, 30% en español. En total la mitad de estudios hallados tuvieron un enfoque cualitativo seguidas del descriptivo. **Conclusión:** Los cuidados clínicos sobre los efectos post-QT, por parte del profesional de enfermería se convierte en uno de los pilares fundamentales que garantiza el óptimo cuidado logrando una buena mejora en la salud de los pacientes pediátricos con LLA.

Palabras Clave: *Quimioterapia, Leucemia Linfoblástica, Pediatría, Cuidados de enfermería. (DECS BIREME).*

ABSTRACT

Introduction: cancer is one of the most frequent diseases worldwide, leukemia being the first cause of death related to cancer in pediatric patients, acute lymphoblastic leukemia is the most prevalent type of leukemia, tumors of the central nervous system (CNS) and lymphomas. 80% of leukemias are of the acute lymphoblastic type (ALL), and 16% are acute non-lymphocytic leukemias.

Objective: To describe the scientific evidence on nursing care against post-chemotherapy effects in pediatric patients with acute lymphoblastic leukemia.

Methodology: This study corresponds to a documentary research, in which the review of various bibliographic sources was carried out, which included a quantitative, qualitative, descriptive and analytical study. The bibliographic search of the research articles was carried out in the following databases: Ebsco, Scimedirect, PubMed, Redalyc, Lilacs, Scielo, Index, Bvsalud. **Result:** 30

research articles were included, where 30% were published in 2019, 20% in 2020.

Of the total, 32% belong to the PubMed search engine, 17% to Bvsalud and Index.

While 20% of studies published in Brazil, 10% published in Mexico and Iran. 57%

were published in English, 30% in Spanish. In total, half of the studies found had a

qualitative approach followed by a descriptive one. **Conclusion:** Clinical care on

post-CT effects by the nursing professional becomes one of the fundamental pillars

that guarantees optimal care, achieving a good improvement in the health of

pediatric patients with ALL.

Keywords: Chemotherapy, Lymphoblastic Leukemia, Pediatrics, Nursing care.

(DECS BIREME).

I. INTRODUCCIÓN

En el año 2018, el Observatorio Global de Cáncer (GCO) reportó una incidencia mundial de 18 millones de casos (Union for International Cancer Control [UICC]) donde el cáncer infantil representa solo el 1% de la incidencia, en términos epidemiológicos es necesario brindar atención, porque es la segunda causa de muerte en niños de un año a los catorce años de edad (1).

Según la OMS el cáncer infantil en la actualidad es considerado un problema latente, aunque poco frecuente, ya que representa entre el 0,5% y el 4,6% de la carga de morbilidad”, en los niños menores de 15 años de edad (2).

Según estudio en España cada año se diagnostica un nuevo caso de cáncer por cada 7.000 en pacientes pediátricos y adolescentes. Debido a esto los más vistos son las enfermedades de leucemias, tumores en el sistema nervioso central (SNC) y linfomas. El 80% de las leucemias son de tipo linfoblásticas agudas (LLA), y en torno al 16% son leucemias agudas no linfocíticas (3).

Otro estudio en Estados Unidos, la LLA (leucemia linfoblástica aguda) se demuestra con una tasa anual de aproximadamente 41 casos por millón de niños de 0 a 14 años y de aproximadamente 17 casos por millón de pacientes de 15 a 19 años (4). Por otro lado, se dice que el 73 % de las leucemias diagnosticadas son LLA, el 18 % son LMA, y el 4 % son leucemias mieloides crónicas (LMC) (5).

A nivel latinoamericano, se ha demostrado a la leucemia como la primera causa de mortalidad relacionada a cáncer en pacientes pediátricos, convirtiendo a la Leucemia linfoblástica aguda como el tipo de leucemia de mayor prevalencia,

asimismo también las cifras más altas de mortalidad fueron reportadas en Venezuela, Ecuador, Nicaragua, México y Perú (6).

La leucemia linfoblástica aguda es una enfermedad hematológica maligna de la médula ósea cuya proliferación descontrolada reemplazan a las células hematopoyéticas normales de la médula ósea. Asimismo, estudios internacionales menciona que en la mayoría de los países la tasa de incidencia de leucemia linfoblástica aguda en pacientes pediátricos fue aproximadamente el pico más alto que en adultos, Mientras tanto en Perú, no se tienen datos epidemiológicos específicos; sin embargo, en los estudios de la situación de cáncer en el Perú, se dice que el 44.1% de los casos de cáncer en los niños menores de 15 años corresponde a cáncer de tipo hematológico. Debido a esto en la actualidad la probabilidad de supervivencia de la LLA en niños es muy alta 80 a 90%; aunque el tratamiento está en función de las características biológicas de las células leucémicas (7). Por tanto, las consecuencias post- quimioterapia puede conllevar a disminuir el bienestar de los pacientes, ya que usualmente surgen eventos secundarios del tratamiento. Aunque las consecuencias post-quimioterapia dependen del tipo de protocolo administrado a los niños con LLA, los efectos sobre esta población son amplios y pueden generar un alto impacto sobre su salud. Estos incluyen la falta de apetito, cuadros eméticos, úlceras bucales, caídas de cabello, entre otros.

Ante estos sucesos, los profesionales de enfermería deben de estar aptos para promover intervenciones que resguarden el cuidado de la salud de los pacientes, ya que el no brindar herramientas necesarias de atención a los pacientes en su estado de recuperación post- tratamiento puede conllevar al deterioro de su bienestar y a

una inadecuada calidad de atención. Ante lo expuesto se formula la siguiente pregunta de investigación:

¿Cuál es la evidencia científica sobre los cuidados de enfermería frente a los efectos post-quimioterapia en pacientes pediátricos con leucemia linfoblástica aguda?

OBJETIVOS

Objetivo General:

- Describir la evidencia científica sobre los cuidados de enfermería frente a los efectos post-quimioterapia en pacientes pediátricos con leucemia linfoblástica aguda.

Objetivo Específico:

- Identificar los efectos post-quimioterapia más frecuente en pacientes pediátricos con LLA.
- Describir los cuidados clínicos de enfermería frente a los efectos post-quimioterapia en pacientes pediátricos con leucemia linfoblástica aguda.

Este estudio se justifica en su valor teórico en la comprensión de los cuidados existentes post- quimioterapia por parte del personal de enfermería, con lo cual se podrá entender las actividades actuales y las debilidades durante la atención de salud. En el valor metodológico, este estudio se justifica en el desarrollo de una revisión bibliográfica organizada y que permitirá demostrar en vista de la evidencia disponible las actividades realizadas por los profesionales de la salud para el cuidado de pacientes con LLA post- quimioterapia. Finalmente, el valor práctico del estudio radica en la ejecución del estudio, en la obtención de evidencia de calidad para realizar intervenciones adecuadas durante el cuidado de los pacientes con LLA. Con ello se promueve mejorar las prácticas de atención en salud, así como contribuir a la enfermería basada en evidencias en beneplácito de los pacientes.

Por lo tanto, se define el cáncer como un conjunto de enfermedad genética que se origina de forma continua a nivel de células anormales mediante el torrente sanguíneo y sistema linfático, destruyen los tejidos y otros órganos del cuerpo causando la muerte por hemorragia si no son detectados a tiempo (8). Así mismo también el cáncer infantil engloba numerosas enfermedades emergentes que afecta a los niños y adolescentes donde las variedades de cánceres más vistos son de 4 tipos; leucemias, sarcomas, linfomas y carcinomas, debido a esto los tipos de tumores que se suelen dar en los pacientes pediátricos de 0-14 años son leucemias 30%, tumores SNC 20% y linfomas 14% (Asociación Española Contra el Cáncer, 2011) (9).

Ante lo mencionado la leucemia linfoblástica aguda (LLA) es una enfermedad neoplásica que se identifica por la presencia excesiva de linfoblastos en la médula ósea y sangre periférica, logrando propagarse rápidamente hacia los órganos como, ganglios linfáticos, bazo, hígado, SNC, y los testículos (en los hombres), este tipo de enfermedad se produce a partir de la transformación maligna de las células progenitoras B o T (10). Por esta razón la quimioterapia es uno de los tratamientos terapéuticos que consiste en utilizar drogas, citotóxicas, que actúan sobre las células cancerígenas impidiendo el crecimiento y la multiplicación mediante la circulación del torrente sanguíneo y/o distribuidas a todo el cuerpo, además la mayoría de tratamientos citotóxicos producen daño al ADN o impiden la reproducción cromosómica que conlleva la muerte celular. Por tanto, los efectos de la quimioterapia como tratamiento antineoplásico están diseñados para destruir las células afectadas por el cáncer, las células más afectadas son aquellas que se proliferan rápidamente, como la médula ósea, el tracto gastrointestinal y las células de los folículos pilosos. Por tal razón se presenta mucositis oral, alopecia, náuseas, vómito, neutropenia, diarrea y disminución del número de las células sanguíneas, otras células del organismo y se produzcan a nivel neurológico, hepático, renal y/o cardíaco como efecto más frecuente en niños sometidos a la quimioterapia (11).

Uno de los efectos más comunes es la mucositis oral que recubre el interior del tracto digestivo, localizándose en orofaringe, paladar, lengua, labios, gingivitis, caries y causando la disminución de función salival, todo esto altera en la alimentación y calidad de vida en pacientes sometidos a la quimioterapia, por eso se utilizan diversos tratamientos como analgésicos, colutorios, gel tópica y cuidado oral rutinario para aliviar y disminuir el dolor (12).

Otro efecto son las náuseas y vómitos los cuales son los síntomas más experimentados que se da tempranamente de 1 o 2 horas después ser administrado el tratamiento citostático o las 18-24 horas después del ciclo, finalmente persiste por 72 -96 horas y/o hasta por 7 días según el tipo de medicamento. Todo esto conlleva a la pérdida de peso, desequilibrio electrolítico y deshidratación en el paciente (13).

Por otro lado, la alopecia que más preocupa a los pacientes es considerada uno de los factores más traumáticos en los pacientes con cáncer, esto sucede con una incidencia de un 65%; la caída del cabello empieza a los 7-10 días después del inicio del tratamiento afectando negativamente a la percepción de su apariencia, imagen corporal, sexualidad, autoestima, sobre todo en las mujeres, niños y adolescentes (11).

Otro de los efectos principales es la diarrea como consecuencia de la toxicidad que sufren las células de la cripta del epitelio intestinal que se propagan rápidamente, causando el daño entre la capacidad de absorción, secreción destruyendo los gradientes osmóticos en el intestino e incrementando la secreción de líquidos y electrolitos de las deposiciones. Mientras tanto el estreñimiento ocurre en un 33%

de los pacientes sometidos a la quimioterapia, que puede ser consecuencia de la misma (con el uso de alcaloides derivados de la vinca), esto ocurre por la falta o poca ingesta oral de líquidos, alimentos ricos en fibras y producto del uso de otros medicamentos como analgésicos opiáceos, antieméticos que pueden disminuir el tiempo del tránsito intestinal en los pacientes (11).

De igual forma la neutropenia febril se define como el número de neutrófilos menor de 500 neutrófilos/microl o menor de 1,000 neutrófilos/microl y una predicción que disminuirá < 500 neutrófilos/microl en las siguientes 48 horas, estas complicaciones son más frecuentes en los pacientes sometidos a la quimioterapia, en tumores sólidos y hematológicos, según los mencionado neutropenia febril sucede con una incidencia de 80% y una tasa de mortalidad hasta el 11%, estos pacientes tiene el riesgo de sufrir ciertas infecciones mediante la manipulación a las que son sometidos durante la hospitalización o en las intervenciones quirúrgicas como CVC, entre otros (14).

Del mismo modo las alteraciones de la piel por efecto de la quimioterapia son variada y puede mostrarse como brotes, hiperpigmentación de la piel, sequedad (efecto tóxico sobre los melanocitos) dermatitis, descamación y exfoliación de la piel, cambios en las uñas quebradizas (presencia de bandas o líneas blandas y decoloración (11).

Así mismo también otros estudios mencionan dermatosis de origen viral (verruca viral, molusco contagioso), celulitis y el resto de dermatosis infecciosas como onicomicosis (15). Todo esto conlleva a definir el cuidado de enfermería que son acciones que se realizan mediante el contacto directo con los niños, adolescentes

con cáncer sometidos a tratamiento antineoplásico, todo ello antes, durante y después de la quimioterapia donde se encuentran rodeado por todo el personal de salud, proponiendo los cuidados frente a los efectos post-quimioterapia que experimentarían durante el tratamiento y así también apoyando en su pronta recuperación (8). Así mismo la Sociedad Española de Enfermería Oncológica (SEEO), menciona que las enfermeras que laboran en el cuidado de pacientes con cáncer brindan a la población servicios especializados. Las enfermeras oncológicas, tienen una función muy importante dentro de ellos priorizan la prevención y las complicaciones que se presenta durante el tratamiento con citostáticos; detectando y controlando a tiempo los efectos adversos causados por quimioterapias, también proporciona ayuda en los casos críticos con cuidados especializadas (16).

II. CUERPO

Diseño

El diseño de estudio corresponde a una investigación documental, en la que se realizó la revisión de diversas fuentes bibliográficas, que incluyeron estudio experimental, cuantitativos, cualitativos, descriptivo y analítico, con diseño retrospectiva nacionales e internacionales, los cuales tuvieron como tema central cuidados de enfermería frente a los efectos post-quimioterapia en pacientes pediátricos con leucemia linfoblastica aguda.

Búsqueda y selección

La búsqueda bibliográfica de los artículos de investigación se realizó con un corte transversal desde los años 2017 al 2022, la base de datos electrónicas consultadas fueron Scimedirect, PubMed, Ebsco, Bvsalud, Redalyc, Lilacs, Index Scimedirect, Scielo. Los operadores booleanos que se utilizaron fueron: “AND” y “OR”, se usaron los descriptores en ciencias de la salud (DeCS) “Quimioterapia”, “Leucemia Linfoblastica”, “Pediatria”, “Cuidados de enfermería” “, chemotherapy “nursing care”. Cuyas búsquedas arrojaron 45 artículos, de los cuales se seleccionaron 30 artículos que fueron significativas para elaboración de la presente monografía a nivel internacional y nacional, los que reúnen los criterios de inclusión fueron artículos originales, estudios experimentales, articulo de libre acceso y publicaciones incluidas del 2017 al 2022. Mientras tanto los criterios de exclusión fueron los proyectos de investigación, estudios de caso y series de casos.

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

En el contexto internacional se pudo identificar en relación a las manifestaciones cutáneas presentadas como efecto post-quimioterapia en pacientes pediátricos, los estudios realizados en España, Chile, México, EE.UU. y Ecuador, coinciden que más del 90% de los casos presentan alopecia, seguido el 82.4% de xerosis y el 50% presentan rash cutáneo en niños con cáncer a diferencia a los niños sanos, cuatro estudios analizados el 50% coinciden que el tofacitinib resultan ser uno de los tratamientos para el crecimiento del cabello en pacientes oncológicos, seguido de estudios donde se demostró el 70% tracrólimus tópico, tratamiento de urea al 10%, mometasona, y shampoo con ketoconazol, fue muy efectivo para disminuir la xerosis y la alopecia post-quimioterapia (17) (18) (19) (20)(21).

Mientras que nueve países analizaron las patologías bucales en niños de 1-18 años con cáncer, estos estudios demuestran que el 98% presentaron mucositis oral, el 90% úlceras, el 86% gingivitis y candidiasis con 78%. Donde el 50% de estudios coinciden que el cloruro de zinc, miel con 40% resultan ser uno de los tratamientos más efectivo para prevenir y disminuir la gravedad de mucositis oral en pacientes pediátricos con LLA, seguido de estudios donde se demostró el 90% de efectividad del uso de probiótico oral, crioterapia oral, suero fisiológico, bicarbonato de sodio, profilaxis de nistatina y el uso de ketamina que resulto para disminuir el dolor causado por mucositis oral post-quimioterapia (22) (23)(24)(25)(26)(27)(28) (29) (30).

Así mismo, también de los cuatro estudios determinaron el esquema para la prevención y manejo de náuseas y vómitos en niños post-quimioterapia, seguido de

estudios donde se demostró el 75% recibió un antagonista de 5-HT₃ y dexametasona como profilaxis antiemética, post-cisplatino, 50% de tratamiento no farmacológico como la estrategia de ocultar la botella de líquido de hidratación resulto efectivo para reducir la gravedad de náuseas y vómitos en los niños oncológicos post-quimioterapia (31) (32) (33) (34).

Igualmente de los cuatro estudios analizados el 80% de estudios coinciden sobre el cuidado de enfermería frente a las alteraciones en el patrón alimentario en pacientes pediátricos, 34% niños son desnutridos, seguida de estudios demuestran que el 70% realizan charlas educativos sobre la dieta, 85% ofertan alimentos helados, atractivos y de su gusto, el consumo hormonas reguladoras del apetito (grelina, leptina, insulina y cortisol) mejoro el estado nutricional y disminuyo la desnutrición en los niños durante la fase de QT (35) (36) (37) (38).

Mientras tanto de los tres estudios analizados el 60% de estudios coinciden que el 27,9 % de niños presentaron toxicidad hepática y hepatocelular post-quimioterapia metotrexato, seguido de estudios demuestran que el 50% coinciden el 41,2% presentaron arritmias cardiacas, el 18,7% angina de pecho, el 4,9% insuficiencia cardiaca, el 55,9% bradicardia sinusal, el 17,7% taquicardia sinusal sintomática y 12,0% fibrilación auricular post-QT (39) (40) (41).

Asimismo, tres estudios analizaron que 85% presentan neutropenia febril, seguida de estudio demostró que 75% efectividad del uso terapia con piperacilina/tazobactam causado por neutropenia febril post-quimioterapia (42) (43) (44).

En Brasil se analizó 25,8% de consumo de frutas, verduras y 57% de agua resultado efectivo para prevenir la constipación en pacientes pediátricos con LLA (45). Finalmente, en Europa analizaron 35% de niños presentaron diarrea post-quimioterapia, no obstante, el uso de fluidos cristaloides con 85,9%, el 95,5% recibieron Loperamida, y reposo intestinal con 57,7%, mejoro la gravedad de la diarrea en los niños oncológicos post-quimioterapia (46).

III. CONCLUSIONES

- Posterior a las literaturas revisadas se encontraron estudios experimentales en participación de pacientes pediátricos, donde se demuestran que los resultados de diversos tratamientos clínicos como tofacinib, tracrólimus, urea al 10% mometasona, shampoo con ketoconazol el cloruro de zinc, suero fisiológico, bicarbonato de sodio, miel y ketamina fueron muy efectivos para prevenir y reducir estos efectos post-quimioterapia.
- Se encontraron los efectos más resaltantes post-quimioterapia en pacientes pediátricos con LLA como dermatitis cutánea, alopecia, xerosis y rash cutáneo, en seguida se evidenció la mucositis oral, náuseas y vómitos, hepatotoxicidad, cardiotoxicidad, neutropenia febril, estreñimiento y diarrea. Entonces, la enfermera debe estar entrenada para este tipo de alteraciones que se da en este tipo de pacientes y así intervenir, disminuir mediante la administración de medicamentos farmacológicos y no farmacológicos logrando una buena mejora en la salud de los pacientes en QT.
- Se concluye que los cuidados de enfermería que dan mejores resultados para la parte clínica se convierte en uno de los pilares fundamentales que garantiza el óptimo cuidado en los pacientes pediátricos con LLA, que en relación a la alopecia, xerosis resulta tofacinib, tracrólimos, mometasona y shampoo con ketoconazol es muy efectivo, en seguida para mucositis oral resulta que el enjuague con cloruro de zinc, bicarbonato de sodio, suero fisiológico, profilaxis de nistatina, miel y ketamina fueron muy efectivos para tratar la gravedad y el dolor de este efecto; sin embargo, para el control de las náuseas y vómitos, se

administró profilaxis con antieméticos y la estrategia de ocultar la botella de líquido de hidratación medio hora antes de iniciar la quimioterapia y post-quimioterapia, asimismo los pacientes con neutropenia febril deben ser tratados con piperacilina/tazobactam, seguida de estudio demostró que el consumo de frutas, verduras y 57% de agua resulto efectivo para prevenir la constipación y finalmente uso de fluidos cristaloides, Loperamida, y reposo intestinal mejora la gravedad de la diarrea en pacientes pediátricos en QT.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Contreras D. Sobrecarga y estilos de humor en padres que migran a lima junto con el niño con cáncer infantil. [tesis de pregrado en Internet]. Lima, Perú. pontificia universidad católica del Perú, 2020; 1 Disponible en: <https://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/handle/20.500.12404/17504>.
2. Collantes M, Roja N, Roque K. Efectividad de una intervención educativa en el nivel de conocimientos sobre cuidados en quimioterapia en padres de niños que residen en una casa hogar. [tesis de pregrado en Internet]. Lima, Perú. Universidad peruana Cayetano Heredia, 2019; 1. disponible en: <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/7087>.
3. Molares A. Propuesta de implementación de una guía: efectos adversos de la quimioterapia e intervenciones enfermeras. [tesis de pregrado en Internet]. Laguna, España. Universidad de la laguna. 2020; 7. Disponible en: <http://riull.ull.es/xmlui/handle/915/20281>.
4. Palomino K, Miranda J. riesgo de leucemia en niños de padres expuestos a pesticidas. [Tesis de segunda especialidad en Internet]. Lima, Perú. universidad privada Norberto Wiener 2017; 15. Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/898>.
5. Machin S, Leblanch C, Garcia M, Escalona Y, Alvaez I, Pla del Toro M, et al., Characterization of leukemias in Cuban children (2006-2015). Revista Cubana de Hematología [Internet]. 2020 [Citado 4 Agosto 2021]; 36(1): 4. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgibin/new/resumenI.cgi?IDARTICULO=97211>.
6. Cisneros A, Urdánigo J, Solórzano Y. Acute Lymphoblastic Leukemia and its relationship in nutritional status in children 5 to 10 years old. Revista Científica [Internet]. 2021 [citado 5 setiembre 2021]; 7(3): 3-4. Disponible en: <https://www.dominiodelasciencias.com/ojs/index.php/es/article/view/2049>
7. De la cruz S, Ayón R. Reacciones adversas a L-Asparaginasa en pacientes pediátricos hospitalizados en los servicios de Oncología y Hematología del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen, 2015-2018. [tesis pregrado en internet]. Lima, Perú. universidad Nacional Mayor de San Marcos. 2021; 26. Disponibl en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/16803>

8. Parisuaña Yucra M, Cosislla Cruzado G. Nivel de conocimiento y actitud de los familiares frente a la quimioterapia en niños con cáncer del servicio oncología del hospital nacional Edgardo Rebagliati Martins; 2019. [tesis pregrado en Internet]. Huancayo, Perú. Universidad Peruana Los Andes 2021; 21. Disponible en: <https://repositorio.upla.edu.pe/handle/20.500.12848/1998>
9. Huamán R, Puma R, Suarez A. Relación entre los efectos secundarios post quimioterapia y el nivel de depresión en pacientes con Leucemia del servicio de consultorio externo de la Unidad de Trasplante de Progenitores Hematopoyéticos del Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja, 2017.[Trabajo final de posgrado en Internet]. Lima, Perú. Universidad Peruana Unión 2017;21. Disponible en: <https://repositorio.upeu.edu.pe/handle/20.500.12840/782>
10. Ruiz Vasconez M. Prevalencia de leucemia aguda y sus tipos por citometría de flujo en pacientes de 4 a 12 años en el laboratorio clínico-oncológico “oncolab”, en la ciudad de Quito, 2014. [trabajo final de agrado en Internet]. Quito, Ecuador. Pontificia Universidad Católica del Ecuador Escuela de Bioanálisis 2015; 19. Disponible en: <http://201.159.222.35/handle/22000/9652>
11. Moreyra N, Rimachi M. Influencia de una educación personalizada en el nivel de conocimientos sobre los efectos secundarios de la quimioterapia en pacientes que reciben tratamiento ambulatorio en un centro médico – marzo - agosto, 2018. [trabajo de grado en Internet]. Lima, Perú. Universidad Peruana Cayetano Heredia. 2018; 26-27. Disponible en: <http://repositorioslatinoamericanos.uchile.cl/handle/2250/2501978>
12. Juárez M, Solano M, Fragoso R, Murrieta F. Alteraciones bucodentales en niños con leucemia linfoblástica aguda bajo tratamiento con quimioterapia. Rev. Médica del Instituto Mexicano del Seguro [Internet].2018 [Citado 2 junio 2021]; 56 (2): 3-4. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/4577/457754717006/movil/>
13. Cabezas Donayre F. Características orales secundarias al tratamiento oncológico de quimioterapia. [trabajo de grado en Internet]. Lima, Perú. Universidad Nacional Mayor San Marcos. 2010; 18. Disponible en:

<http://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/2197>

14. Rivas Llamas J. Neutropenia febril: el punto de vista del hematólogo. Rev. Gaceta Mexicana de Oncología [Internet]. 2016 [Citado 24 abril 2022]; 15(4). Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-gaceta-mexicana-oncologia-305-pdf-S1665920116300517>
15. Pulido N, Medina G, Palomino N, Peralta F. Manifestaciones Cutáneas de las Leucemias. Rev. Médica del Instituto Mexicano del Seguro Social [Internet]. 2015 [Citado 23 Octubre 2021]; 53(1): 34. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/4577/457744941005.pdf>
16. Cieza Y, Tineo S, Torreblanca R. Cuidado de la enfermera al niño oncológico hospitalizado en un instituto especializado lima, julio, 2018. [tesis de segunda especialidad en Internet]. Lima, Perú. Universidad Peruana Cayetano Heredia. 2018; 11. Disponible en: <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/3980>
17. Bernardo P, Gonzales M. Recomendaciones de enfermería ante la toxicidad cutánea secundaria a la quimioterapia. Rev. Oficial de la Sociedad Española de Enfermería Oncológica [Internet]. 2019 [Citado 30 Marzo 2022]; 21(1): 8. Disponible en: <https://essentials.ebsco.com/search/eds/details/recomendaciones-de-enfermer%C3%ADa-ante-la-toxicad-cut%C3%A1nea-secundaria-a-la-quimioterapia?query=cuidados%20frente%20efectos%20de%20la%20quimioterapia&requestCount=0&db=owf&an=138208535&isbn>
18. Teresa M, Silva S, Soledad M, Villagra M, Moreno R. Manifestaciones cutáneas en niños con cáncer en tratamiento con quimioterapia en comparación con niños sanos. Rev. Chile Dermatol [Internet]. 2018 [Citado 7 Agosto 2021]; 34(2): 109. Disponible en: <https://rcderm.org/index.php/rcderm/article/viewFile/113/151>
19. Adalid M, Bueno G, Aguirre O, Tovar R. Tratamiento con tofacitinib en adolescentes con alopecia areata. Rev. Boletín Médico del hospital infantil de México [Internet]. 2019 [Citado 21 junio 2022]; 76:182-187. Disponible en: <http://www.scielo.org.mx/pdf/bmim/v76n4/1665-1146-bmim-76-04-182.pdf>
20. Amy P, Holst R, Suephy C, Chen T, Diepgen E, Margolis D. et al; No evidence

- of increased cancer incidence in children using topical tacrolimus for atopic dermatitis. *Rev. J Am Acad Dermatol* [Internet]. 2020 [Citado 20 Junio 2022]; 83:375-81. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/es/mdl-32246968>
21. Álava M, Herrera J, Montesdeoca A, Junco B, Linzan E. Chemotherapy and Dermatitis in adults. Reporting a case. *Rev. Universitaria con proyección científica, académica y social* [Internet]. 2020 [Citado 20 Junio 2022]; (2):84-87. Disponible en: <https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/medi/article/view/1233>
22. Chra Nawfal A, Hayder M, Hisham R, Kosar O, Lanja I. Evaluation of oral mucositis in pediatric cancer patients in Hiwa Hospital in Sulaymaniyah city, Kurdistan Region, Iraq. *Rev. Zanco J. Med.Sci* [Internet]. 2021 [Citado 13 Marzo 2022]; 25(3). Disponible en: <https://doaj.org/article/2ea163f2f6cb43c287fc86f6ff38ef59>
23. Hadeel H, Sally K, Bob P. Mucositis reduction with probiotics in children with cancer: a randomised-controlled feasibility study. *Paediatric Haematology and Oncology, Leeds General Infirmary, Leeds, UK* [Internet]. 2020 [Citado 12 Marzo 2022]; 107:259–264. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34193407/>
24. Bezerra A, Rodrigues M, Peres P, Pacifico N, Silva R, Willame V. et al., Efecto de la crioterapia en la prevención de mucositis asociada al uso de 5-fluorouracilo. *Latino-Am. Enfermagem* [Internet]. 2020 [Citado 12 Marzo 2022]; 28:e3363. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33084773/>
25. Mohammadi F, Oshvandi K, Ramesh S, Khazaei S, Ranjbar H, Ahmadi F. et al., Effectiveness of sodium bicarbonate and zinc chloride mouthwashes in the treatment of oral mucositis and quality of life in patients with cancer under chemotherapy. *Nursing Open* [Internet]. 2022 [Citado 13 Marzo 2022]; 9:1602–1611. Disponible en: <https://doaj.org/article/7dd627abda5a489c8a4df50277ec9029>
26. Khodayar O, Seyed V, Seyed K, Salman K, Hossein R, Fateme M. Effectiveness of zinc chloride mouthwashes on oral mucositis and weight of patients with cancer undergoing chemotherapy. *BMC Oral Health*. [Internet].

- 2021; [Citado 2 Marzo 2022]; 21:364. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34294072/>
27. Arezoo K, Rahmani A, Ghahramanian A, Asghari M, Jafarabadi C, Arefeh O. The effect of an oral care protocol and honey mouthwash on mucositis in acute myeloid leukemia patients undergoing chemotherapy: a single-blind clinical trial. *Clinical Oral Investigations* [Internet]. 2018 [Citado 2 Marzo 2022]; 23:1811–1821. Disponible en: <https://link.springer.com/content/pdf/10.1007/s00784-018-2621-9.pdf>
28. Rai S, Sunita S, Sukhwinder K, Bikash M, Amita T, Sunil K. Effectiveness of Topical Application of Honey on Oral Mucosa of Children for the Management of Oral Mucositis Associated with Chemotherapy. *The Indian Journal of Pediatrics* [Internet]. 2019 [Citado 2 Marzo 2022]; 86(3):224–228. Disponible en: <https://link.springer.com/content/pdf/10.1007/s12098-018-2733-x.pdf>
29. Satya P, Jagdish M, Aditya G, Sameer B, Thirumurthy V. et al., Ketamine mouthwash versus placebo in the treatment of severe oral mucositis pain in children with cancer: A randomized double-blind placebo-controlled trial. *Pediatr Blood Cancer* [Internet]. 2020 [Citado 2 Marzo 2022]; e28573. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32648983/>
30. Ávila R, Flegler N, Oliveros K, Rivarola S, Montes A, De Muria M. et al., Manejo de náuseas y vómitos inducidos por quimioterapia en pacientes hematológicos. *Universidad Medica Colombia* [Internet]. 2021 [Citado 3 Marzo 2022]; 62(3). Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2011-08392021000300008&lang=es
31. Priya P, Sara R, Jacqueline F, Meaghan K, Ashlee V, Helen V. et al., Chemotherapy-induced nausea and vomiting control in pediatric patients receiving ifosfamide plus etoposide: a prospective, observational study. *Supportive Care in Cancer* [Internet]. 2019 [Citado 12 Marzo 2022]; 28:933–938. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31177392/>
32. Beauchemin M, Sung L, Hershman D, Weng CH, Dupuis L, Schnall R. Guideline concordant care for prevention of acute chemotherapy-induced nausea and vomiting in children, adolescents, and young adults. *Supportive*

- Care in Cáncer [Internet]. 2020 [Citado 6 Marzo 2022]; 28:4761–4769. Disponible en:<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31974769/>
33. Yurdakul Z, Aslı T, Işık F. The effect of concealing the hydration fluid on anticipatory nausea-vomiting in pediatric hematology-oncology patients undergoing chemotherapy treatment: A randomized controlled study. *Journal of Pediatric Nursing* [Internet]. 2021 [Citado 2 Marzo 2022]; 181–187. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33932648/>
34. Sueiro I, Garcia F, Santos A, Moraes, Rezende J, Johanson L. et al., factores intervinientes en el cuidado de enfermería en la alimentación del niño hospitalizado en quimioterapia. *Rev. Enferm. UFSM-REUFSM* [Internet]. 2019 [Citado 7 Marzo 2022]; 9,e25. Disponible en: <https://periodicos.ufsm.br/reufsm/article/view/31138/pdf>
35. Moura I, Garcia F, Faria L, Rezende J, Montenegro M. Nursing Care Towards Feeding Children Undergoing Chemotherapy Treatment: Collière's Contributions. *Rev. Online de Pesquisa. Universidad Federal Do Estado Do Rio De Janeiro. Escola de Enfermagem Alfredo Pinto* [Internet]. 2019 [Citado 8 Setiembre 2022]; 11(2). 351-357. Disponible en: <http://seer.unirio.br/index.php/cuidadofundamental/article/view/6557>
36. Echevarría L, Guillen A, Esquijarosa B, Linares L, Linares L. Estado Nutricional de Pacientes Pediátricos con Enfermedades Oncológicas. *Hospital Pediátrico Provincial Docente Pepe Portilla. Convención Internacional de Salud, Cuba Salud* [Internet]. 2018 [Citado 10 setiembre 2021]; Disponible en:<http://convencionsalud2018.sld.cu/index.php/convencionsalud/2018/paper/viewPaper/608>
37. Gomes C, Gomes C, Porfírio P, Araújo T, Marcadenti A, Medeiros M. et al., Nutritional status and appetite-regulating hormones in early treatment of acute lymphoblastic leukemia among children and adolescents: a cohort study. *Departments of Pediatric Oncology, Policlínica and Hospital Varela Santiago, Natal (RN), Brasil* [Internet]. 2019 [Citado 7 Marzo 2022]; 138(2):118-25. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/spmj/a/GGJtqPJM3fSFPv6sm8x8GKL/?format=pdf&lang=en>

38. Cruz S, Gonzales A, Menendez A, Machin S, Serrano J, Valdez F, et al., Alteraciones hepáticas durante la fase de mantenimiento en pacientes pediátricos con leucemia linfocítica aguda. Rev. Cubana de Hematología, Inmunología y Hemoterapia [Internet]. 2017 [Citado 3 Agosto 2021]; 36. Disponible en [:http://www.revhematologia.sld.cu/index.php/hih/article/viewFile/711/562](http://www.revhematologia.sld.cu/index.php/hih/article/viewFile/711/562)
39. Urrutia E, Abril A, Ales M, Gómez J, Muñoz P, Ocete E. Lesión hepática inducida por quimioterapia en niños. Anales de Pediatría [Internet]. 2019 [Citado 8 Octubre 2021]; 91(4):256-263. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1695403319300177>
40. Ruiz E, Ayala L, Burgos J, Pacheco C. Cardiotoxicidad por quimioterapia en el Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas 2012-2016. Servicio de Cardiología, Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas. Lima, Perú [Internet]. 2017 [Citado 20 Julio 2021]; 17(3): 24-28. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1727558X2017000300005&script=sci_arttext&tlng=pt

ANEXOS

Grafico N° 1 Distribución de las publicaciones de las Bases de Datos

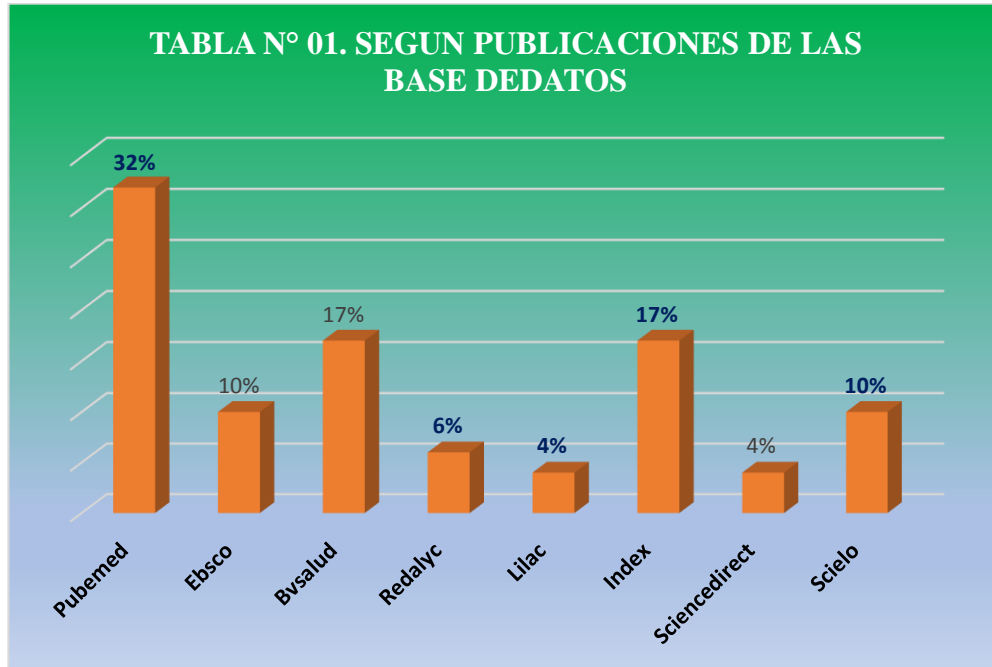


Grafico N° 2 Distribución de las publicaciones según el idioma

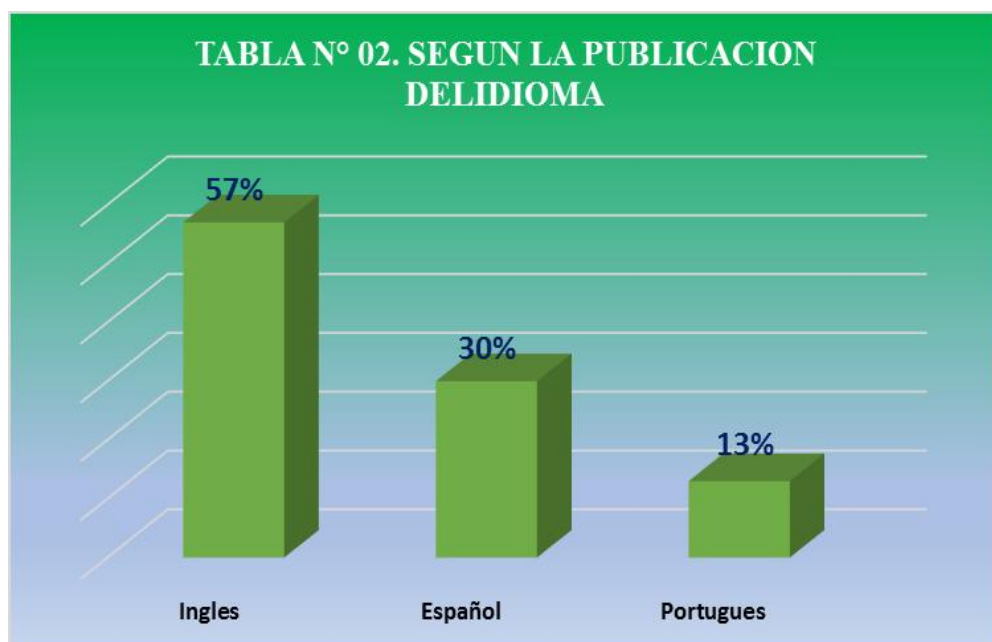


Grafico N°3 Distribución de las publicaciones según el país de origen

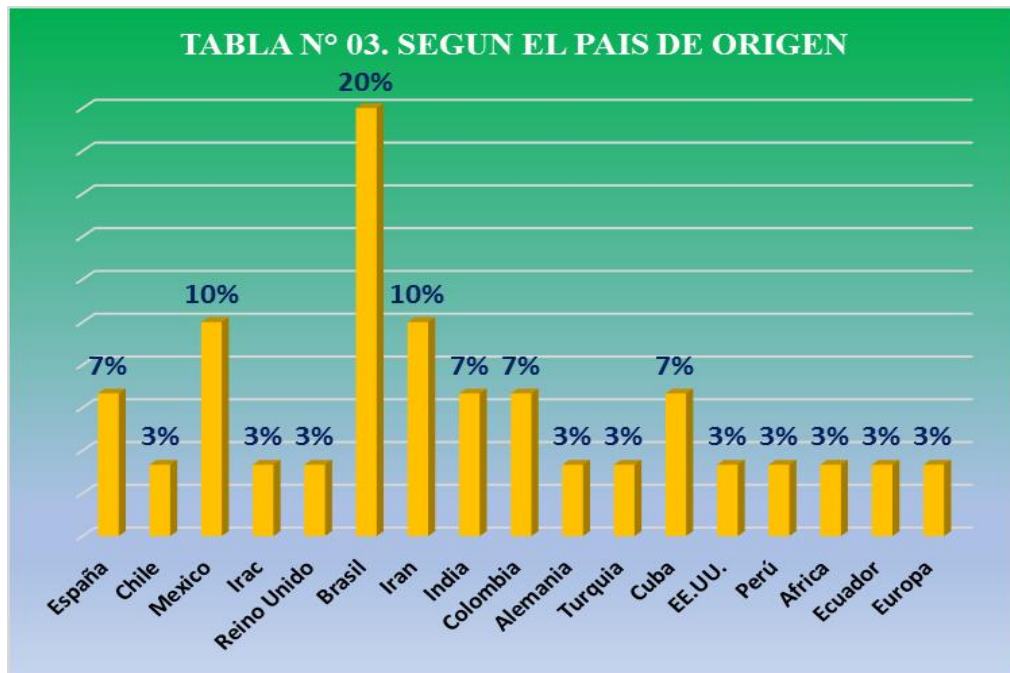
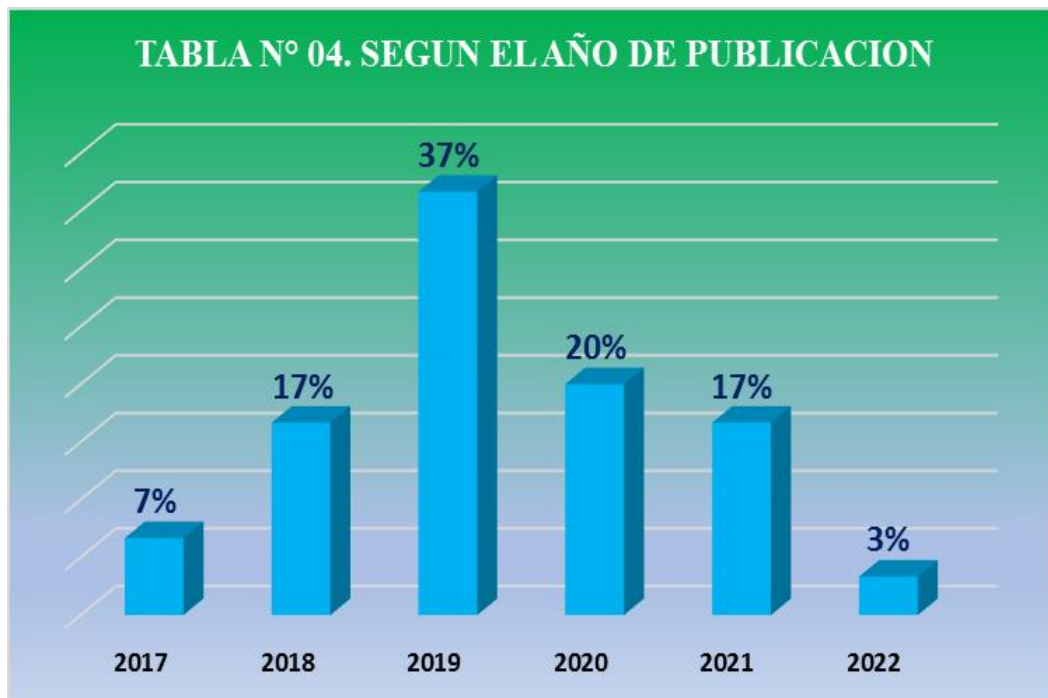


Grafico N° 4 Distribución de la publicación de acuerdo con el

año de publicación



FICHAS RAE DE BÚSQUEDA

1: TITULO	Recomendaciones De Enfermería Ante La Toxidad Cutánea Secundaria A La Quimioterapia.
AUTORES	Patricia Bernardo Heras, Marta Gonzales Fernández Conde
AÑO	España -2019
OBJETIVO	El objetivo de este artículo, es elaborar una serie de recomendaciones de enfermería ante la toxicidad cutánea.
METODOLOGÍA	Se realiza una revisión bibliográfica sobre la toxicidad cutánea secundaria a la quimioterapia, a través de fuentes de información nacionales e internacionales (PubMed, Scielo, CINAHL)
RESULTADOS	Se obtuvieron, basándose en la evidencia, recomendaciones de enfermería ante las manifestaciones cutáneas más frecuentes. Entre ellas, rash cutáneo, xerosis, eritrodisestesia palmo-plantar, toxicidad ungueal y alopecia.
CONCLUSIONES	Ante la creciente incidencia de la toxicidad cutánea secundaria a los tratamientos antineoplásicos, enfermería debe estar preparada para su manejo y control. Una formación adecuada del personal en este campo repercutirá directamente sobre el paciente oncológico que desarrolla este tipo de sintomatología, pues, no sólo se ve afectado a nivel estético, sino que ve mermada su calidad de vida.
APORTE DEL ESTUDIO	las recomendaciones de la enfermera fue muy importante frente a la toxicidad cutánea para la prevención y el cuidado del paciente
	https://essentials.ebsco.com/search/eds/details/recomendaciones-de-enfermer%C3%ADa-ante-la-toxidad-cut%C3%A1nea-secundaria-a-la-

FUENTE	quimioterapia?query=cuidados%20frente%20efectos%20de%20la%20quimioterapia&requestCount=0&db=owf&an=138208535&isbn
--------	--

2: TITULO	Manifestaciones cutáneas en niños con cáncer en tratamiento con quimioterapia en comparación con niños sanos
AUTORES	María Teresa Dossi, Sergio Silva, María Soledad Zegpi, Mauricio Villagra , Rosa Moreno
AÑO	Chile-2018
OBJETIVO	Conocer las manifestaciones cutáneas de niños con cáncer en quimioterapia, y compararlas con niños controles sanos. Este es el primer estudio chileno que las describe.
METODOLOGÍA	Se realizó un estudio analítico descriptivo transversal, mediante examen físico y registro en ficha. Se estudiaron 82 niños. Los casos fueron 41 niños con cáncer en quimioterapia del Servicio de Oncología Infantil del Hospital Sótero del Río. Los controles, 41 pacientes sanos hospitalizados por patología quirúrgica en el mismo hospital. Ambos grupos fueron pareados por sexo, edad, estado nutricional, fenotipo y tipo de exposición solar en relación 1:1. Los datos se analizaron con software SPSS.
RESULTADOS	La xerosis fue la manifestación cutánea más frecuente en ambos grupos 73,2% (n=60). En niños con cáncer se observó en el 82,4% (34) y en niños sanos 63,4% (26). Ambos grupos, tuvieron igual frecuencia de enfermedades infecciosas 14,6% e inflamatorias 19,5%. En los niños oncológicos predominaron las infecciones virales; dermatitis de contacto; y efectos asociados a la quimioterapia, como la hiperpigmentación cutánea y efluvio anágeno. En los niños controles, se encontraron más frecuentemente

	las tiñas y prurigo. No se reportaron efectos adversos a medicamentos. En ambos grupos, no hubo diferencia en cuanto al número total de nevi.
CONCLUSIONES	La manifestación cutánea más frecuente fue la xerosis en ambos grupos y los niños con cáncer no presentaron más dermatosis que los controles sanos, salvo las asociadas a tratamiento.
APORTE DEL ESTUDIO	Aporte información sobre los efectos adversos de la quimioterapia. Se aclara que el efecto post-quimioterapia que se presenta con mayor frecuencia en los pacientes son las manifestaciones cutáneas.
FUENTE	https://rcderm.org/index.php/rcderm/article/viewFile/113/151

3: TITULO	Tratamiento con tofacitinib en adolescentes con alopecia areata
AUTORES	Adalid Y. Morales-Miranda ¹ , Guadalupe M. Bueno-Arias, Óscar G. Aguirre-Félix,,Rocío Tovar-Franco
AÑO	México-2019
METODOLOGÍA	Serie de casos de adolescentes con alopecia grave tratados con tofacitinib oral. Para determinar la respuesta al tratamiento se utilizó la Escala de gravedad de alopecia (Severity of alopecia tool).
RESULTADOS	Se incluyeron cuatro pacientes de entre 13 y 19 años con AA. En todos los casos se observó crecimiento de cabello y disminución de la gravedad de la alopecia después del tratamiento con tofacitinib. En dos pacientes se observó una respuesta intermedia (del 51 al 90%), y en los otros, moderada (del 6 al 50%), sin efectos adversos serios. Las limitaciones del estudio fueron el tamaño reducido de la muestra y la naturaleza retrospectiva de la recolección de los datos.
CONCLUSIONES	El tofacitinib demostró ser una buena alternativa de tratamiento para la AA, total y universal, refractarias a otras terapias.

APORTE DEL ESTUDIO	Aporta información sobre alopecia fueron tratados con tofacitinif, esta terapia demostró ser muy efectivo que se presenta con mayor frecuencia en los pacientes oncológicos con mayor frecuencia después de la QT.
FUENTE	http://www.scielo.org.mx/pdf/bmim/v76n4/1665-1146-bmim-76-04-182.pdf

4: TITULO	No evidence of increased cancer incidence in children using topical tacrolimus for atopic dermatitis
AUTORES	Amy S. Paller, MD, Regina F�olster-Holst, MD, Suephy C. Chen, MD, MS, Thomas L. Diepgen, MD, PhD, Craig Elmets, MD, David J. Margolis, MD, PhD, and Brad H. Pollock, MPH, PhD
AÑO	EE.UU-2020
OBJETIVO	Cuantificar las neoplasias malignas incidentes durante 10 años en niños con dermatitis at�pica que utilizaron tacrolimus t�pico por \$6 semanas.
METODOLOGÍA	Se analizaron las razones de incidencia estandarizadas para los eventos de cáncer en relación con el sexo, la edad y la edad. datos de control emparejados por raza de los registros nacionales de cáncer.
RESULTADOS	Hubo 7954 pacientes elegibles inscritos en 314 sitios en 9 países. Durante 44.629 años-persona, Ocurrieron 6 cánceres incidentes confirmados (tasa de incidencia estandarizada, 1,01; intervalo de confianza del 95 %, 0,37-2,20). No se produjeron linfomas. Limitaciones: Estudio de cohorte prospectivo observacional.
CONCLUSIONES	La incidencia de cáncer fue la esperada, dados los datos de antecedentes coincidentes. Este descubrimiento no apoya la hipótesis de que el tacrolimus t�pico aumenta el riesgo de cáncer a largo plazo en los niños con dermatitis at�pica.
APORTE DEL ESTUDIO	Aporta información sobre dermatitis que presentaron los niños oncológicos recibieron tacrolimus t�pico, esta terapia demostró ser efectivo en disminuir la dermatitis que se da por la QT.

FUENTE	https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/es/mdl-32246968
--------	---

5: TITULO	Chemotherapy and Dermatitis in adults. Reporting a case
AUTORES	Dra. María Susana Auxiliadora Álava Cedeño, Dr. José Carlos Herrera Álava, Dra. Andrea Lisette Montesdeoca Chancay, Bryan Steeven Junco Loor, Ericka Johanna Linzan Cedeño.
AÑO	Ecuador -2020
OBJETIVO	Describir un caso clínico de un paciente que padece dermatitis a consecuencia de quimioterapia.
METODOLOGÍA	Se realizó un estudio descriptivo, retrospectivo, presentación de caso clínico sobre de dermatitis post quimioterapia.
RESULTADOS	Se trata de un paciente femenino, que presenta afección en el cuero cabelludo, brazo y codo, lesiones múltiples, de aspecto escamosas, que demanda prurito y ardor, su diagnóstico fue realizado por dermatoscopia y examen físico dermatológico, se estableció un plan terapéutico de urea al 10% crema, Momed crema y Ketocon shampoo, actualmente se encuentra con control y seguimiento.
CONCLUSIONES	La dermatitis post-quimioterapia, se presenta en el 95% de los pacientes con cáncer sometidos a quimioterapia, donde las manifestaciones cutáneas más comunes con la xerosis, eritema, prurito, escama, costra; la alopecia es efecto secundario que también afecta a la gran mayoría de pacientes. el tratamiento de elección en estos pacientes es urea al 10%, mometasona, y shampoo con ketoconazol.
APORTE DEL ESTUDIO	Aporta información sobre dermatitis de la piel post- QT, se demostró que el crema, mometasona, y shampoo con ketoconazol. fue efectivo en disminuir la dermatitis en los pacientes oncologicos.

FUENTE	https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/medi/article/view/1233
--------	---

6: TITULO	Alteraciones bucodentales en niños con leucemia linfoblástica aguda bajo tratamiento con quimioterapia
AUTORES	Juárez-López, María Lilia Adriana; Solano-Silva, Marlen Nicolett; Fragoso-Ríos, Rodolfo; Murrieta- Pruneda, Francisco
AÑO	México-2018
OBJETIVO	Determinar la prevalencia de patologías bucales en pacientes pediátricos con leucemia linfoblástica aguda (LLA) con y sin tratamiento QT, así como su relación con las fases del tratamiento QT.
METODOLOGÍA	Se realizó un estudio transversal, observacional y analítico en pacientes pediátricos con LLA de 3 a 15 años. Se clasificaron en varios grupos: sin tratamiento, con tratamiento QT en fase de inducción, consolidación, intensificación, mantenimiento y vigilancia. Se realizó un examen clínico de los tejidos bucales y se aplicaron los índices de inflamación gingival (IPMA) y caries (ceod y CPOD). Resultados: el grupo
RESULTADOS	El grupo bajo QT presentó mucositis (98%), úlceras (90%), gingivitis (86%) y candidiasis (78%). La fase de inducción se asoció con la presencia de mucositis: RM = 7.6, IC95%: 4.4-13, p = 0.0001; candidiasis: RM = 103, IC95%: 13.0-818, p = 0.0001; gingivitis: RM = 16.2, IC95%: 5.5-47, p = 0.0001; úlceras RM = 61.5, IC95%: 8.7-432, p = 0.0001.
CONCLUSIONES	La mayor frecuencia y severidad de las patologías bucodentales se asociaron a la fase de inducción, alterando la alimentación y la salud integral de los niños.

APORTE DEL ESTUDIO	Aporta información sobre los efectos adversos de la quimioterapia. Se declara que las alteraciones bucodentales son una manifestación de los efectos de la quimioterapia, el cual altera la alimentación y salud integral de los pacientes con leucemia linfoblástica aguda.
FUENTE	https://www.redalyc.org/jatsRepo/4577/457754717006/457754717006.pdf

7: TITULO	La evaluación de la mucositis oral en pacientes pediátricos con cáncer en el Hospital Hiwa en la ciudad de Sulaymaniyah / región de Kurdistán / Irak
AUTORES	Chra Nawfal Abdullah Hayder Fakhir Mohammad Hisham Al Rawi Kosar Ali Omar Lanja Ibrahim
AÑO	Irak-2021
OBJETIVO	Evaluar la mucositis oral en pacientes pediátricos con cáncer porque es uno de los efectos secundarios comunes de la terapia contra el cáncer que influye en el resultado.
METODOLOGÍA	Este es un estudio transversal que inscribió a 100 pacientes pediátricos con cáncer hematológico y no hematológico. La edad de los pacientes osciló entre 1 y 18 años, involucrando a ambos sexos. Los casos ingresados en el hospital de Hiwa fueron evaluados clínicamente por mucositis oral y se obtuvo el permiso ético de los padres. Se evaluaron los factores de riesgo, incluyendo edad, sexo, tipo de cáncer, tipo de quimioterapia, radioterapia, número de ciclos, hemograma completo, interleucina-1 beta, interleucina-6, factor de necrosis tumoral alfa y factor de necrosis tumoral beta
	Los niveles basales de citocinas séricas mostraron una correlación significativa entre la interleucina-6 y la intensidad de la mucositis oral ($P = 0,003$, $\rho = 0,314$) y no hubo correlación entre la gravedad de la mucositis oral con el factor de necrosis tumoral alfa, el

RESULTADOS	factor de necrosis tumoral beta ni la interleucina. -1 beta (P = 0,140 y rho = 0,258, P = 0,463 y rho = -0,079, y P = 0,706 y rho = -0,041, respectivamente). Hubo relación significativa entre el nivel de Hemoglobina, la neutropenia y el tipo de cáncer no hematológico con la intensidad de la mucositis oral respectivamente (P ≤0.001 y rho = -0.352, P = 0.027 y rho = -0.221, y P = 0.035 y rho = 0.095, respectivamente). La correlación entre la edad, el sexo, el recuento de glóbulos blancos, el recuento de plaquetas, el tipo de malignidad hematológica y los antecedentes con la intensidad de la mucositis oral no mostraron resultados significativos
CONCLUSIONES	La intensidad de la mucositis oral aumentó con la anemia, la neutropenia, el nivel elevado de interleucina-6 y el tipo de cáncer no hematológico. Se recomienda tratar a los pacientes anémicos y neutropénicos lo antes posible antes de que exacerbe la mucositis. El metotrexato es el fármaco más agresivo solo y en agentes de quimioterapia combinados, que puede causar mucositis y necesita profilaxis como la suspensión tópica de nistatina u otros métodos.
APORTE DEL ESTUDIO	Aporte información sobre efectos de metotrexato donde la enfermera aplico profilaxis de solución de nistatina para prevenir mucositis.
FUENTE	https://doaj.org/article/2ea163f2f6cb43c287fc86f6ff38ef59

8: TITULO	Reducción de la mucositis con probióticos en niños con cáncer: un estudio de viabilidad controlado y aleatorizado
AUTORES	Hadeel Hassan, Sally Kinsey, Bob Phillips
AÑO	Reino Unido-2020
OBJETIVO	Este estudio evaluó la viabilidad de realizar un ECA e investigó la eficacia de los probióticos para reducir o prevenir la mucositis y la infección en niños con cáncer.

METODOLOGÍA	Este protocolo está guiado por la declaración CONSORT 2010 para factibilidad y estudios piloto. ⁹ Se registró en el Registro Clínico-Pruebas. Registro del gobierno y aprobado por investigaciones nacionales y locales sistemas de gobernabilidad.
RESULTADOS	Entre mayo y noviembre de 2019, se abordaron 34 de los 39 participantes elegibles. Se reclutaron diez pacientes (4 probióticos y 6 placebo) de los cuales 2 participantes se retiraron. Siete participantes completaron parcialmente el diario pero solo dos participantes completaron el 80% o más. Los participantes elegibles parecían preferir dar retroalimentación verbal informal cuando estaban en contacto directo con profesionales de la investigación y de la atención médica.
CONCLUSIONES	Este estudio demostró que es necesario mejorar el reclutamiento antes de realizar un ECA con el poder estadístico adecuado.
APORTE DEL ESTUDIO	Enfermeras utilizaron los probióticos para reducir mucositis oral, considerando su efectividad para reducir mucositis oral.
FUENTE	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34193407/

9: TITULO	Efecto de la crioterapia en la prevención de la mucositis asociada al uso de 5-fluorouracilo
AUTORES	Andrea Bezerra Rodrigues, Maria Isis Freire De Aguiar, Patrícia Peres De Oliveira, Naiana Pacifico Alves, Renan Alves Silva, Willame De Oliveira Vitorino, Thays Silva De Souza Lopes
AÑO	Brasil-2020
OBJETIVO	Evaluar el efecto de la crioterapia oral comparada con suero fisiológico en el desarrollo de mucositis oral en pacientes oncológicos ambulatorios utilizando el agente antineoplásico 5-fluorouracilo.

METODOLOGÍA	Se trata de un ensayo clínico controlado, aleatorizado, doble ciego y multicéntrico, realizado con 60 pacientes en quimioterapia. El grupo experimental (n=30) utilizó crioterapia oral durante la infusión del agente antineoplásico 5-FU, mientras que el grupo control (n=30) realizó colutorios con suero fisiológico en sus domicilios. La cavidad oral de los participantes se evaluó en tres momentos: antes de la aleatorización y en los días 7 y 14 después de usar 5-FU. Para el análisis de los datos se utilizaron análisis descriptivos y ANOVA, t pareada y pruebas de McNemar.
RESULTADOS	No hubo diferencia estadísticamente significativa entre los grupos experimental y control en las valoraciones sobre el grado de mucositis. Sin embargo, la crioterapia presentó la posibilidad de reducir la presencia de mucositis intragrupo, entre la primera y la segunda evaluación (p=0,000126).
CONCLUSIONES	La crioterapia no obtuvo significación estadística en relación a la higiene bucal con suero, pero demostró ser efectiva intragrupo. Número de registro: RBR-4k7zh3.
APORTE DEL ESTUDIO	La comparación de dos infusiones fue muy significativo para el manejo de higiene bucal y prevenir la mucositis.
FUENTE	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33084773/

10: TITULO	Efectividad de los enjuagues bucales de bicarbonato de sodio y cloruro de zinc en el tratamiento de la mucositis oral y calidad de vida en pacientes con cáncer en quimioterapia
AUTORES	Fateme Mohammadi, Khodayar Oshvandi, Seyed Ramesh Kamallan, Salman Khazaei, Hossein Ranjbar, Fatemeh Ahmadi-Motamayel, Mark Gillespie, Ensiyeh Jenabi, Seyed Yaser Vafaei.

AÑO	Irán-2022
OBJETIVO	El propósito del estudio es evaluar la efectividad de los enjuagues bucales de bicarbonato de sodio y cloruro de zinc sobre la mucositis oral y la calidad de vida en pacientes sometidos a quimioterapia.
METODOLOGÍA	Ciento cuarenta y cuatro pacientes con diagnóstico de cáncer se asignaron aleatoriamente a tres grupos: enjuague bucal con bicarbonato de sodio (n = 48), enjuague bucal con cloruro de zinc (n = 48) y grupo placebo (n = 48). La gravedad de la mucositis y la calidad de vida se examinaron de forma ciega al inicio y a las tres semanas de seguimiento.
RESULTADOS	El grado de mucositis oral disminuyó al final de la tercera semana en los grupos de bicarbonato de sodio y cloruro de zinc en lugar del grupo de placebo (p < 0,001). La gravedad de la mucositis oral en los grupos de bicarbonato de sodio y cloruro de zinc disminuyó desde el final de la primera semana hasta la tercera semana (p < 0,001). Además, hubo una diferencia significativa en la gravedad de la mucositis oral entre los grupos al final de la segunda (p = 0,014) y la tercera semana (p < 0,001). Además, hubo una diferencia estadísticamente significativa en las puntuaciones de calidad de vida entre el enjuague bucal de bicarbonato de sodio y cloruro de zinc con el grupo de placebo (p < 0,001).
CONCLUSIONES	Los enjuagues bucales de cloruro de zinc y bicarbonato de sodio fueron efectivos para tratar y reducir la severidad de la mucositis oral y, posteriormente, mejorar la calidad de vida en pacientes con cáncer bajo quimioterapia. Por lo tanto, podemos recomendar el cloruro de zinc y el bicarbonato de sodio al inicio de la quimioterapia para mejorar la salud oral y promover la calidad de vida de estos pacientes.
APORTE DEL ESTUDIO	Los preventivos que realizó la enfermera ante la severidad de efectos de la quimioterapia fueron muy utilizados en este tipo de pacientes, aplicando como enjuague bucal con bicarbonato de sodio y cloruro de zinc.
FUENTE	https://doaj.org/article/7dd627abda5a489c8a4df50277ec9029

11: TITULO	Eficacia de los colutorios de cloruro de zinc sobre la mucositis oral y el peso de los pacientes con cáncer en quimioterapia
AUTORES	Khodayar Oshvand, Seyed Yaser Vafaei, Seyed Ramesh Kamallan, Salman Khazaei, Hossein Ranjbar and Fateme Mohammadi
AÑO	Irán - 2021
OBJETIVO	Evaluar el efecto del enjuague bucal con cloruro de zinc sobre la prevención, incidencia y gravedad de la mucositis oral en pacientes con cáncer sometidos a quimioterapia.
METODOLOGÍA	El presente estudio fue un estudio de ensayo de control aleatorio. 96 pacientes con diagnóstico de cáncer seleccionados de una clínica de oncología en el oeste de Irán. Luego se asignaron al azar al grupo de cloruro de zinc y al grupo de placebo. Los pacientes de cada grupo deben enjuagarse la boca cada 8 h dos veces y cada vez 2 min con 7,5 ml de enjuague bucal. La gravedad de la mucositis y la pérdida de peso se examinaron a ciegas al inicio del estudio ya las 3 semanas de seguimiento.
RESULTADOS	La incidencia y severidad de la mucositis oral entre los grupos fue significativamente mayor al final del segunda ($p < 0,002$) y tercera ($p < 0,001$) semana. La severidad de la mucositis disminuyó bien durante la tercera semana en el zinc grupo cloruro. La diferencia en la pérdida de peso fue significativamente mayor entre el cloruro de zinc y el placebo grupo ($p < 0,01$).
CONCLUSIONES	El enjuague bucal con cloruro de zinc fue efectivo en la prevención y reducción de la severidad de la mucositis oral y mejorar el peso en pacientes sometidos a quimioterapia. Registro de ensayos Por lo tanto, podemos recomendar más estudios que examinen los efectos del cloruro de zinc como cuidado preventivo en el inicio de la quimioterapia para mejorar la salud bucal y posteriormente prevenir la pérdida de peso en estos pacientes.

APORTE DEL ESTUDIO	Se comprobó sobre la eficacia de cloruro de zinc para la prevención de mucositis provocado por quimioterapia.
FUENTE	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34294072/

12: TITULO	El efecto de un protocolo de cuidado bucal y colutorio de miel en la mucositis en pacientes con leucemia mieloide aguda que reciben quimioterapia: un ensayo clínico simple ciego
AUTORES	Arezo Khanjani pour-fard-pachekenari1 Azad Rahmani Akram Ghahramanian Mohammad Asghari Jafarabadi Tonia C Onyeka Arefeh Davoodi
AÑO	Irán - 2018
OBJETIVO	El propósito del estudio es evaluar y comparar la efectividad del enjuague bucal con miel y un protocolo de cuidado bucal. Sobre mucositis y pérdida de peso en pacientes con leucemia mieloide aguda que reciben quimioterapia.
METODOLOGÍA	En este ensayo clínico simple ciego, 53 pacientes con leucemia mieloide aguda (LMA) que recibieron quimioterapia fueron asignados al azar en tres grupos: enjuague bucal con miel (n = 17), cuidado bucal (n = 17) y control (n = 19). La severidad de la mucositis y los pesos se examinaron a ciegas al inicio del estudio ya las 4 semanas de seguimiento.
RESULTADOS	La prevalencia de grados de mucositis en los grupos de estudio fue significativa al final del tercer (p = 0,002) y cuarto (p < 0,001) semanas. La severidad de la mucositis disminuyó al final de la tercera y cuarta semana en el grupo de enjuague bucal con miel. (p < 0,05), mientras que aumentó en el grupo control (p < 0,001). La diferencia en el peso fue significativa entre la miel enjuague bucal

	y los grupos control ($p < 0.05$, MD= 1.95) al final de la tercera semana, y entre el grupo de enjuague bucal con miel con los grupos control ($p < 0,01$, DM= 2,92) y cuidado bucal ($p < 0,05$, DM= 1,95) al final de la cuarta semana.
CONCLUSIONES	El colutorio de miel es efectivo para prevenir y reducir la severidad de la mucositis, y la pérdida de peso y puede ser Recomendado para pacientes sometidos a quimioterapia.
APORTE DEL ESTUDIO	El cuidado de enfermeras mediante enjuague bucal con miel, es uno de las intervenciones muy importantes para los niños con leucemia.
FUENTE	https://link.springer.com/content/pdf/10.1007/s00784-018-2621-9.pdf

13: TITULO	Efectividad de la Aplicación Tópica de Miel en Mucosa Oral de Niños para el Manejo de Mucositis Oral Asociada a Quimioterapia
AUTORES	Rai Singh Sunita Sharma Sukhwinder Kaur Bikash Medhi Amita Trehan Sunil Kumar Bijarania
AÑO	India - 2019
OBJETIVO	Evaluar la efectividad de la aplicación tópica de miel sobre la Mucositis Oral (MO) asociada a quimioterapia.
METODOLOGÍA	Se realiza un estudio observacional ciego sobre una muestra de 100 niños que reciben quimioterapia y desarrollaron mucositis Todos los niños se dividen en dos grupos (control y experimental) que recibieron diferentes regímenes. Ambos grupos recibieron práctica rutinaria de aplicación de gel analgésico y antiséptico mientras que los niños en el grupo experimental también recibieron la aplicación tópica de miel en la mucosa bucal para el manejo de la OM. Todos los niños son monitoreados desde el día en que

	desarrollaron mucositis oral hasta que desaparecieran los signos y síntomas de la mucositis oral. La gravedad de la OM se evaluó con WHO-STC (Criterios de toxicidad de estomatitis) por un observador ciego.
RESULTADOS	Hubo una diferencia estadísticamente significativa en la reducción de la gravedad de la OM en ambos grupos de niños ($p < 0,01$). Los la duración del tratamiento de la OM fue significativamente pequeña en el grupo experimental (mediana de 4 días, RIC: 4-6 días) en comparación con el grupo control (mediana 6 días, RIC: 6-8 días) ($p < 0,01$).
CONCLUSIONES	La aplicación tópica de miel sobre la mucosa oral fue efectiva en la reducción de la severidad y duración de las manejo de la mucositis oral inducida por quimioterapia (CIOM; $p < 0.05$) y eso significa que la miel es un producto de buena calidad con un rico valor nutritivo y sería una modalidad agradable, sencilla y rentable para el manejo de la mucositis asociada a quimioterapia.
APORTE DEL ESTUDIO	La miel con su valor nutritivo ayuda disminuir mucositis oral a pacientes con quimioterapia.
FUENTE	https://link.springer.com/content/pdf/10.1007/s12098-018-2733-x.pdf

14: TITULO	Enjuague bucal con ketamina versus placebo en el tratamiento de Mucositis oral severa dolor en niños con cáncer: A ensayo aleatorizado doble ciego controlado con placebo
AUTORES	Satya Prakas Jagdish Prasad Meena Aditya Kumar Gupta Sameer Bakhshi Thirumurthy Velpandian R. M. Pandey Rachna Seth
AÑO	India - 2020
OBJETIVO	Probar la eficacia del enjuague bucal con ketamina para reducir la OM grave inducida por quimioterapia dolor en los niños.

METODOLOGÍA	Niños de 8 a 18 años con OM grave fueron asignados al azar a una dosis única de enjuague bucal de ketamina (solución de 4 mg/mL; dosis de 1 mg/kg) o un placebo. Un tamaño de muestra de 44 pacientes se determinó. La puntuación del dolor (escala de caras de 6 puntos) se anotó al inicio del estudio y 15, 30, 45, 60, 120, 180 y 240 min. Las variables de resultado fueron una reducción en puntuación del dolor, necesidad de medicamentos de rescate y eventos adversos.
RESULTADOS	Las características basales fueron comparables en los dos grupos. El significado El dolor OM a los 60 min disminuyó 1,64 puntos (IC 1,13-2,14) en el grupo de ketamina y 1,32 puntos (IC 0,76-1,87) en el grupo placebo (P = 0,425), con una diferencia de grupo de 0,32 puntos. Se requirió medicación de rescate para el dolor (a los 60min) en el 13,6% en el ketamina grupo y 18,2% en el grupo placebo (P = 1.000). No se registraron eventos adversos significativos observados.
CONCLUSIONES	Entre los niños que reciben quimioterapia contra el cáncer con OM grave, la ketamina el enjuague bucal a una dosis de 1 mg/kg no redujo significativamente el dolor de la OM. No lo hizo disminuir la necesidad de medicamentos de rescate para el dolor. Se justifica más investigación para probar dosis más altas de ketamina para un efecto clínicamente significativo.
APORTE DEL ESTUDIO	Se realizó preventivo con ketamigaco, comprobando su efecto adecuado para el manejo de para el manejo de mucositis oral.
FUENTE	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32648983/

15: TITULO	Manejo de náuseas y vómitos inducidos por quimioterapia en pacientes hematológicos
AUTORES	Ávila Rueda JA, Flegler N, Oliveros K, Rivarola S, Montes Onganía A, De Muria M, Sernaque C, Cantillo AM, Carreras M, Zapata L, Palmer S.

AÑO	Colombia - 2021
METODOLOGÍA	Se realizó una revisión de la literatura publicada entre 2014 y 2020 usando las bases de datos PubMed, SciELO, LILACS y Google Académico. Los términos empleados en el motor de búsqueda fueron: náuseas y vómito, quimioterapia y hematología. Los artículos seleccionados en la etapa final requerían la aprobación de al menos 80 % del panel de autores.
RESULTADOS	De un total de 100 artículos revisados, se escogieron 30 para elaborar la revisión. En la edición del ensayo se explicaron los mecanismos fisiopatológicos involucrados y, posteriormente, se detallaron los principales esquemas para la prevención y manejo de NyV inducidos por quimioterapia en función de la evidencia disponible.
CONCLUSIONES	El conocimiento de los mecanismos fisiopatológicos involucrados en el desarrollo de NyV, así como el riesgo de presentación asociado a determinados fármacos citostáticos constituyen pilares para la elaboración de estrategias adecuadas de prevención y manejo.
APORTE DEL ESTUDIO	Las náuseas y los vómitos es uno de los síntomas muy agobiantes para los niños, para ello la enfermeras realiza estrategias para el manejo de las nauseas.
FUENTE	http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2011-08392021000300008&lang=es

16: TITULO	Control de náuseas y vómitos inducidos por quimioterapia en pacientes pediátricos que reciben ifosfamida más etopósido: un estudio observacional prospectivo.
AUTORES	Priya Patel, Sara R.Lavoratore, Jacqueline Flank, Meaghan Kemp, Ashlee Vennettilli, Helen Vol, Tracey Taylor, Elyse Zelunka, Anne Marie Maloney, Paul C. Nathan, L. Lee Dupuis.

AÑO	Alemania -2019
OBJETIVO	Describe la prevalencia de náuseas y vómitos inducidos por quimioterapia (NVIQ) en pacientes pediátricos que reciben etopósido más ifosfamida durante 5 días, un régimen pediátrico común.
METODOLOGÍA	Participaron pacientes de habla inglesa, no vírgenes a la quimioterapia, de 4 a 18 años de edad a punto de recibir etopósido 100 mg/m ² /día más ifosfamida 1800 mg/m ² /día durante 5 días. La profilaxis antiemética fue determinada por el equipo de atención de cada paciente. Se registraron los episodios eméticos y se evaluó la gravedad de las náuseas por parte de los pacientes comenzando con la primera dosis de quimioterapia, continuando hasta 24 h después de la última dosis de quimioterapia (fase aguda) y finalizando 7 días después (fase tardía). Se describió la proporción de pacientes que experimentaron un control completo de las NVIQ agudas (sin náuseas, vómitos y arcadas), el criterio principal de valoración del estudio. La prevalencia de vómitos completos inducidos por quimioterapia (CIV) y náuseas inducidas por quimioterapia (CIN) durante las fases aguda, tardía y general (aguda más tardía); control total y retardado completo de NVIQ; y CINV anticipatorio también se determinaron.
RESULTADOS	Participaron 24 pacientes; NVI aguda fue evaluable en 22. La mayoría (75%; 18/24) recibió un antagonista de 5-HT ₃ más dexametasona para la profilaxis antiemética. Pocos (23 %; 5/22) experimentaron un control completo de las NVIQ agudas. El 57 % (13/23) y el 27 % (6/22) de los pacientes experimentaron un control agudo completo de CIV y CIN, respectivamente. Las tasas de control de CINV, CIV y CIN retrasadas completas fueron del 42 % (8/19), 70 % (14/20) y 42 % (8/19), respectivamente.
CONCLUSIONES	Nuestros hallazgos respaldan la clasificación de etopósido 100 mg/m ² /día más ifosfamida 1800 mg/m ² /día IV durante 5 días como altamente emetógenos. Esta información optimizará la selección de profilaxis antiemética y el control de CINV en pacientes pediátricos.

APORTE DEL ESTUDIO	La profilaxis antiemética aplicada por las enfermeras fue muy efectivo para el manejo de náuseas y vómitos.
FUENTE	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31177392/

17: TITULO	Pauta de atención concordante para la prevención de enfermedades agudas náuseas y vómitos inducidos por quimioterapia en niños, adolescentes y adultos jóvenes
AUTORES	Melissa Beauchemin Lillian Sung Dawn L. Hershman ChunhuaWeng L. Lee Dupuis Rebecca Schnall
AÑO	Colombia-2020
OBJETIVO	Describir la proporción de niños, adolescentes, y pacientes adultos jóvenes que reciben HEC o MEC que recibieron profilaxis antiemética concordante con las guías para CINVand para identificar posibles predictores de profilaxis antiemética concordante con las pautas.
METODOLOGÍA	Utilizando datos de registros de salud electrónicos de 2016 a 2018, se realizó un estudio de cohorte retrospectivo de una sola institución. realizado para investigar con qué frecuencia los pacientes menores de 26 años que reciben quimioterapia moderada o altamente emetógena recibir profilaxis concordante con las guías para NVIQ agudas. La atención concordante con las pautas se definió de acuerdo con las pautas del Grupo de Oncología Pediátrica de Ontario para pacientes < 18 años y la Sociedad Americana de Oncología Clínica para aquellos ≥ 18 años. Las variables independientes incluyeron: sexo, edad, estado del seguro, raza, etnia, tipo de cáncer, régimen de quimioterapia, estado clínico contexto, emetogenicidad de

	la quimioterapia y ubicación del paciente. Se determinaron los predictores de recibir atención concordante con las pautas mediante regresión logística múltiple.
RESULTADOS	De 180 pacientes elegibles, 65 (36,1%) recibieron atención concordante con las pautas. En el análisis multivariable, ser tratado en adultos ámbito oncológico (aOR 14,3, IC95 5,3-38,6), con un régimen basado en cisplatino (aOR 3,5, IC95 1,4-9,0), diagnóstico de tumor sólido (aOR 2.2, IC95 1.0–4.8), y los seguros comerciales (aOR 2.4, IC95 1.1–5.2) se asociaron con una probabilidad significativamente mayor de recibiendo atención concordante con las guías.
CONCLUSIONES	Los factores multinivel se asociaron con recibir atención concordante con las pautas para la prevención de CINV en niños, adolescentes y adultos jóvenes que reciben quimioterapia emetogénica. Estos hallazgos pueden informar los esfuerzos actuales para optimizar estrategias de implementación para guías de atención de apoyo.
APORTE DEL ESTUDIO	aporte de información sobre profilaxis antieméticas es una de las medicinas más administradas para disminuir los síntomas náuseas y vómitos
FUENTE	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31974769/

18: TITULO	El efecto de ocultar el líquido de hidratación en anticipatory náuseas-vómitos en pacientes pediátricos de hemato-oncología sometidos a tratamiento de quimioterapia: un estudio controlado aleatorizado
AUTORES	Zeynep Yurdakul, Tufan Aslı Sezer , Figen Işık Esenay
AÑO	Turquía-2021

OBJETIVO	Fue evaluar la efectividad de ocultar la botella de líquido de hidratación para reducir la experiencia de náuseas y vómitos anticipatorios antes del tratamiento de quimioterapia en hematología pediátrica pacientes oncológicos en tratamiento de quimioterapia.
METODOLOGÍA	El estudio se llevó a cabo como un ensayo clínico controlado aleatorizado. El estudio fue realizado sesenta y dos pacientes oncológicos pediátricos que se sometieron a quimioterapia en un hospital de Ankara, Turquía. Los pacientes fueron asignados al azar a un grupo de intervención (n = 32) o un grupo de control (n = 30). pacientes en el grupo de intervención que ocultó la botella de líquido de hidratación durante la duración de la hidratación; pacientes en el el grupo de control recibió un procedimiento de rutina (sin intervención de ocultación) durante la hidratación grado de náuseas y los vómitos se midieron con la escala Baxter Retching Faces (BARF).
RESULTADOS	Este estudio no encontró diferencias en las características de los pacientes ni en el grado de náuseas y vómitos entre grupos en el momento de la inscripción. Después de ocultar la botella de líquido de hidratación durante la hidratación, BARF puntúa fueron menores en el grupo de intervención ($p < 0,001$).
CONCLUSIONES	Ocultar el líquido de hidratación tuvo efectos significativos sobre el grado de náuseas y vómitos en pacientes pediátricos. Paciente oncológico que recibió hidratación antes de la quimioterapia. Aplicación a la práctica: este enfoque se puede agregar como atención de rutina como una intervención no farmacológica efectiva para pacientes de oncología pediátrica que reciben quimioterapia.
APORTE DEL ESTUDIO	aporte de información sobre la efectividad de ocultar la botella de líquido de hidratación para reducir náuseas y vómitos es una las estrategias muy importante en este tipo de pacientes.
FUENTE	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33932648/

19: TITULO	factores intervinientes en el cuidado de enfermería en la alimentación del niño hospitalizado en quimioterapia
AUTORES	Sueiro, Ísis de Moura; Góes, Fernanda Garcia Bezerra; Martins, Alexia dos Santos; Moraes, Juliana Rezende Montenegro Medeiros de; Silva, Laura Johanson da; Silva, Liliane Faria da
AÑO	Brasil-2019
OBJETIVO	describir los factores intervinientes en el cuidado de enfermería en la alimentación del niño hospitalizado en quimioterapia antineoplásica
METODOLOGÍA	Estudio cualitativo, descriptivo, realizado en un hospital universitario público pediátrico del estado de Rio de Janeiro, de octubre a diciembre de 2015. 17 profesionales de enfermería entrevistados y los datos sometidos al Análisis Temático.
RESULTADOS	trabajo en equipo multiprofesional, entendimiento de la familia y convivencia, vínculo y conversación con el niño fueron considerados factores facilitadores; mientras, la oferta de alimentos inapropiados por la familia y reglas hospitalarias relacionadas a la comida de niños y acompañantes como dificultadores
CONCLUSIONES	La alimentación del niño en quimioterapia, bien como el cuidado cotidiano, es un desafío para los profesionales de enfermería debido a los límites impuestos por el escenario hospitalario y del tratamiento. El cuidado de enfermería puede ser facilitado por medio de acciones conjuntas entre el equipo multiprofesional de salud y la familia.
APORTE DEL ESTUDIO	Aporta información sobre la intervención de enfermería. Se afirma que es indispensable que el paciente siga las instrucciones alimenticias recetadas por el doctor, ya que estudios han demostrado que los pacientes ingieren alimentos inapropiados a su tratamiento brindado por parte de los familiares, el en muchos casos desfavorece la mejora del paciente, este es un factor fundamental en el que se debe enfocar los profesionales y familiares en el cuidado de sus pacientes.

FUENTE	https://periodicos.ufsm.br/reufsm/article/view/31138/pdf
--------	---

20: TITULO	Cuidados de Enfermería en la Alimentación de Niños en Quimioterapia: Contribuciones de Collière
AUTORES	Ísis de Moura Sueiro; Fernanda Garcia Bezerra Góes; Liliane Faria da Silva; Juliana Rezende Montenegro Medeiros de Moraes
AÑO	2019
OBJETIVO	Comprender los cuidados de enfermería frente a las alteraciones en el patrón alimentario de niños en quimioterapia antineoplásica a la luz de Collière.
METODOLOGÍA	Se trata de una investigación cualitativa, que se realizó en 2015 a través de entrevistas semiestructuradas a 17 profesionales de enfermería. Los datos fueron sometidos al Análisis Temático a través de la referencia teórica de Collière.
RESULTADOS	Los profesionales realizan cuidados de mantenimiento de la alimentación de los niños, lo que incluye: orientación de los familiares, participación junto al equipo multiprofesional, administración de medicamentos para alivio de los efectos colaterales, evaluación del nivel de dolor y conferencia de la dieta. Las estrategias de cuidado son: tácticas para minimizar la mucositis, incentivo del niño a través de la conversación, del lúdico y de la oferta de alimentos helados, atractivos y de su gusto, y respeto a su espacio.
CONCLUSIONES	Los cuidados de enfermería versan sobre los cuidados cotidianos, habituales y los de reparación, conforme distingue a Collière, con la finalidad de mantener la alimentación del niño.
APORTE DEL ESTUDIO	Aporta información sobre la intervención de enfermería. Se afirma que es importante comprender el cuidado de enfermería durante la alimentación del paciente, para el cual las enfermeras deben de implementar estrategias de cuidado alimenticio del paciente

	minimizando los malestares por alteraciones bucodentales del paciente, distrayendo al niño con conversaciones, juegos y ofertando alimentos de su agrado con la intención de mejorar su alimentación teniendo en cuenta las dietas recetadas por su médico.
FUENTE	http://seer.unirio.br/index.php/cuidadofundamental/article/view/6557

21: TITULO	Estado nutricional de pacientes pediátricos con enfermedades oncológicas. Hospital Pediátrico Provincial Docente Pepe Portilla
AUTORES	Echevarría Martínez, Luis Enrique, uillén Cánovas, Ana Mercedes, Esquijarosa Roque, Bárbara María, Linares Cánovas, Lázaro Pablo, Linares Cánovas, Liyansis Bárbara.
AÑO	Cuba-2018
OBJETIVO	Caracterizar el estado nutricional de niños con enfermedades oncológicas ingresados en el servicio de oncohematología del Hospital Pediátrico Provincial Docente “Pepe Portilla” de Pinar del Río desde enero de 2013 a diciembre de 2014.
METODOLOGÍA	Se realizó un estudio transversal y descriptivo el universo estuvo representado por 53 niños que ingresaron en el servicio de onco-hematología La información obtenida se procesó empleando el método de la estadística descriptiva mediante el programa de computación Microsoft Office Excel 2010, partiendo de la elaboración de una base de datos, los cuales se procesaron mediante el software estadístico EPINFO.
RESULTADOS	34% de los pacientes fueron clasificados como desnutridos, el 83,3% con indicador albúmina disminuido, siendo la leucemia con un 27,8 %, el diagnóstico más frecuente.

CONCLUSIONES	Frecuencia elevada de desnutrición en los pacientes con enfermedades oncológicas. Se obtuvo una estrecha relación entre la clasificación realizada a partir de los indicadores antropométricos los indicadores bioquímicos e inmunológicos.
APORTE DEL ESTUDIO	Aporta información sobre los efectos adversos de la quimioterapia. Se afirma que la desnutrición e niños con leucemia linfoblástica aguda es muy frecuente ya que el tratamiento provoca la pérdida de apetito, las náuseas y los vómitos, evitan que los pacientes se alimenten adecuadamente por o que la permite la manifestación de la desnutrición en los pacientes.
FUENTE	http://convencionsalud2018.sld.cu/index.php/connvencionsalud/2018/paper/viewPaper/608

22: TITULO	Estado nutricional y hormonas reguladoras del apetito en tratamiento precoz de la leucemia linfoblástica aguda entre niños y adolescentes: un estudio de cohortes
AUTORES	Camila de Carvalho Gomes ^I , Cassia Camila Gomes da Silva ^{II} , Paulo Ricardo Porfírio do Nascimento ^{III} , Telma Maria de Araújo Moura Lemos ^{IV} , Aline Marcadenti ^V , Melissa Medeiros Markoski ^{VI} , Ana Paula Trussardi Fayh ^{VII}
AÑO	Brasil-2019
OBJETIVO	Evaluar cambios en el estado nutricional, consumo de alimentos y hormonas reguladoras del apetito entre niños y adolescentes con leucemia linfoblástica aguda en la primera fase de quimioterapia.
METODOLOGÍA	Catorce niños/adolescentes (edad media de 7 años; 50% mujeres) con enfermedad linfoblástica aguda leucemia fueron monitoreados durante los 28 días de un ciclo de quimioterapia de inducción. Medidas antropométricas, Registros de peso de alimentos de 24 horas y niveles de hormonas reguladoras del apetito (grelina, leptina, insulina y cortisol) se obtuvieron en tres momentos diferentes (antes, a la mitad y al final de la fase de inducción).

RESULTADOS	La mayoría de los pacientes (85,7%) tenían normopeso al inicio del tratamiento, y esto no cambia significativamente durante los 28 días. La ingesta de energía y nutrientes mejoró desde el comienzo del tratamiento hasta el punto medio, según los niveles de grelina (de $511,1 \pm 8,3$ a $519,3 \pm 6,6$ pg/ml; $P = 0,027$). Otras hormonas reguladoras del apetito no presentaron cambios.
CONCLUSIONES	El consumo de alimentos mejora durante la primera fase del tratamiento, sin alteraciones en estado nutricional antropométrico.
APORTE DEL ESTUDIO	Aporte de información sobre la nutrición para los pacientes deben ser nutritivos con fibras, a traumáticas, para prevenir ciertas alteraciones en la salud del paciente.
FUENTE	https://www.scielo.br/j/spmj/a/GGJtqPJM3fSFPv6sm8x8GKL/

23: TITULO	Alteraciones hepáticas durante la fase de mantenimiento en pacientes pediátricos con leucemia linfocítica aguda
AUTORES	Silva-Cruz Y, González-Otero A, Menéndez-Veitia A, Machín-García S, Serrano-Mirabal J, Valdés-Cabrera F, Hechavarría-Nápoles M.
PAÍS-AÑO	Cuba – 2017
OBJETIVO	Describir las alteraciones en la función hepática en los pacientes con leucemia linfocítica aguda en edad pediátrica durante la fase de mantenimiento del tratamiento.
METODOLOGÍA	Se realizó un estudio retrospectivo, descriptivo y de corte transversal, con el objetivo de describir las alteraciones de la función hepática en los pacientes con leucemia linfocítica aguda en edad pediátrica durante la fase de mantenimiento, según el protocolo de tratamiento ALLIC- BFM 2002 en el Instituto de Hematología e Inmunología (IHI) durante 10 años.

RESULTADOS	Se incluyeron en el estudio 68 pacientes del total (80,9 %) ya que se excluyeron del mismo los que fallecieron durante la fase intensiva del protocolo y aquellos cuyas historias clínicas no contenían los datos primarios necesarios para la investigación. La media de edad fue de 5,3 años (rango 1-19 años), con predominio del sexo masculino en un 57,4 % (n=39). Predominó el grupo de ≤ 6 años con 45 pacientes (66,2 %). Solo el 27,9 % (n=19) de los pacientes presentaron elementos de toxicidad hepática, todos de forma humoral. El tiempo promedio de suspensión de tratamiento fue de 21 días. A los 60 meses los pacientes que presentaron hepatotoxicidad tuvieron una sobrevida global de 68 % y una sobrevida libre de eventos del 64 %.
CONCLUSIONES	La hepatotoxicidad fue humoral sin expresión clínica. La suspensión del tratamiento influyó en la supervivencia de los pacientes.
APORTE	Aporta información sobre intervención de enfermería. Se afirma que los pacientes con toxicidad hepática en tratamiento, al suspender su tratamiento tienen una sobrevida libre de eventos, es decir la suspensión del tratamiento aumenta la supervivencia del paciente.
FUENTE	http://www.revhematologia.sld.cu/index.php/hih/article/viewFile/711/562

24: TITULO	Lesión hepática inducida por quimioterapia en niños
AUTORES	Emilia Urrutia-Maldonadoa, Ana Abril-Molinab, María Alés-Palmerc, Jose María Gómez-Luquec, Paloma Munoz de Ruedad, Esther Ocete-Hitae.
AÑO	España-2019
OBJETIVO	El objetivo del presente estudio fue determinar las características (formas de presentación, gravedad y tipo de lesión) de la hepatotoxicidad por quimioterapia en niños tratados por cáncer.

METODOLOGIA	Se incluyó en el estudio a un total de 22 enfermos oncológico en los que, tras descartar otras causas de aumento de transaminasas (infecciosa, metabólica, autoinmune o hereditaria), se concluye, según la escala de causalidad CIOMS, que se trata de un episodio posible, probable o definido de lesión hepática por fármacos.
RESULTADOS	Todos los niños tuvieron más de un episodio de hepatotoxicidad, en total se analizan 98 episodios. Metotrexato fue el fármaco implicado con mayor frecuencia. El patrón histológico de daño predominante fue hepatocelular. Solo 2 episodios fueron clasificados de graves.
CONCLUSIONES	La hepatotoxicidad idiosincrásica por quimioterapia es frecuente, la tendencia es a la recidiva con la reexposición y, aunque no suele tener consecuencias importantes, la elevada frecuencia hace aconsejable establecer algoritmos de seguridad estandarizados con controles muy estrictos de enzimas hepáticas durante los períodos de alto riesgo de quimioterapia.
APORTE	Aporta información sobre los efectos adversos de la quimioterapia. Se afirma que la hepatotoxicidad es muy común en niños con tratamientos de quimioterapia durante el cual se debe de controlar la concentración de enzimas hepáticas durante el periodo de altos riesgo del tratamiento.
FUENTE	https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1695403319300177

25: TITULO	Cardiotoxicidad por quimioterapia en el Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas 2012-2016
AUTORES	Enrique Ruiz-Mori , Leonor Ayala-Bustamante , Jorge Burgos-Bustamante , Cristian Pacheco Román
AÑO	Perú-2017

OBJETIVO	Reportar la frecuencia de los efectos adversos a nivel cardiaco (cardiotoxicidad) producida por la quimioterapia en los pacientes del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas en el período 2012-2016.
METODOLOGÍA	El estudio realizado fue de tipo no experimental, descriptivo y retrospectivo. La población estudiada fueron los pacientes atendidos en el Servicio de Cardiología por presentar durante la quimioterapia molestias cardiovasculares.
RESULTADOS	Se realizaron 985 evaluaciones por sintomatología cardiaca de pacientes en tratamiento antineoplásico. Entre los efectos adversos a nivel del corazón de la terapia oncológica, las arritmias cardiacas fueron las más frecuentes (41,2%), en segundo lugar estuvieron los episodios de angina de pecho con un 18,7% y la insuficiencia cardiaca tuvo una frecuencia del 4,9%. La bradicardia sinusal ha sido la arritmia más usual (55,9%), seguida por la taquicardia sinusal sintomática (17,7%) y, en tercer lugar, la fibrilación auricular (12,0%).
CONCLUSIONES	La arritmia cardiaca fue el efecto adverso más frecuente del tratamiento oncológico, siendo la bradicardia sinusal asintomática la de mayor prevalencia.
APORTE	Aporta información sobre los efectos adversos de la quimioterapia. Se afirma la mayoría de los pacientes presentan arritmia cardiaca siendo la bradicardia sinusal con mayor frecuencia como consecuencia del tratamiento con quimioterapia
FUENTE	http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1727-558X2017000300005&script=sci_arttext&tlng=pt

26: TITULO	Resultados de fiebre y neutropenia y áreas de intervención: A informe de SUCCOR - Atención de apoyo para niños con Cáncer en África
AUTORES	Trijn Israels Glenn Mbah Afungchwi Larissa Klootwijk Festus Njuguna Peter Hesseling Francine Kouya Vivian Paintsi Lisa Landman Inam Chitsike George Chagaluka Lillian Sung Elizabeth Molyneux

AÑO	África -2021
OBJETIVO	Fue describir las características de la fiebre y la neutropenia (FN) y resultados con el fin de identificar áreas potenciales para futuras intervenciones.
METODOLOGÍA	Se realizó un estudio observacional de cohortes prospectivo multicéntrico en Africa Sub-sahariana. Los datos se recopilaron de septiembre de 2019 a marzo de 2020. Niños menores de 16 años con cáncer recién diagnosticado tratado con intención curativa fueron incluido. Los datos se extrajeron en tiempo real utilizando formularios estandarizados de informes de casos por personal entrenado. Características y evolución de la FN durante los primeros 3 meses de tratamiento fueron documentados.
RESULTADOS	Se incluyeron un total de 252 pacientes (mediana de edad 6,0, rango 0,2-15,0 años, 54% hombres). El cáncer más común fue el linfoma de Burkitt (63/252, 25%). Entre 104 episodios de FN, 21 (21%) se asociaron con neutropenia prolongada (> 1 semana) y 32 (31%) se asociaron con neutropenia profunda (recuento absoluto de neutrófilos <0,1×10 ⁹ /L). En 10/104 (10%) episodios, los antibióticos empíricos se iniciaron dentro de 1 hora después del inicio de la fiebre y en 16/104 (15%) episodios, se obtuvo un hemocultivo antes de comenzar los antibióticos. Se detectó parasitemia por paludismo en cuatro de 104 (4%). A un total de 11/104 (11%) pacientes fallecieron en los episodios de FN.
CONCLUSIONES	Aunque en la mayoría, la NF no se asoció a una prolongada o profunda neutropenia, el 11% resultó en muerte. Las áreas a enfocar incluyen cultivos de sangre antes de antibióticos e inicio más temprano de antibióticos empíricos. Esfuerzos futuros deben modificar FN prácticas para reducir la mortalidad relacionada con el tratamiento.
APORTE DEL ESTUDIO	Aporte de información donde la neutropenia es uno de los síntomas muy peligroso, para ello la enfermera debe interactuar realizando el manejo con los antibióticos.
FUENTE	://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34245212/

27: TITULO	Piperacilina/tazobactam más amikacina vs. piperacilina/tazobactam: tratamiento en niños con neutropenia febril
AUTORES	Pacheco-Rosas, Daniel Octavio; Peregrino-Bejarano, Leoncio; López-Aguilar, Javier Enrique; Juan-Shum, Luis; Miranda-Novales, María Guadalupe
AÑO	México-2019
OBJETIVO	Comparar la eficacia de piperacilina/tazobactam más amikacina frente a la de piperacilina/tazobactam.
METODOLOGÍA	Ensayo clínico controlado aleatorizado. Tamaño de muestra para una eficacia de 55%, y delta de 25%; se calcularon 80 episodios por grupo. Fueron seleccionados pacientes con neutropenia febril, candidatos a recibir antimicrobiano parenteral; se aleatorizaron a recibir piperacilina/tazobactam más amikacina (grupo A) o piperacilina/tazobactam (grupo B). Los desenlaces fueron falla, eventos adversos y muerte. Se emplearon las pruebas Chi cuadrada de Mantel-Haenszel y exacta de Fisher. Se calculó la reducción de riesgo relativo y absoluto (RRR y RRA), intervalos de confianza 95% (IC 95%) y número necesario a tratar (NNT).
RESULTADOS	se analizaron 88 episodios en el grupo A y 76 en el grupo B. No hubo diferencias estadísticas en características generales ni en el tipo de infecciones. No se encontró diferencia significativa en: falla 31.8% grupo A, 30.2% grupo B (RR 1.05, IC 95% 0.66-1.66, p = 0.86), ni en los eventos adversos (uno en cada grupo). La RRR fue de 1.5%, RRA de 2%, con un NNT de 67.
CONCLUSIONES	la terapia con piperacilina/tazobactam sin amikacina fue tan efectiva como la terapia combinada para pacientes pediátricos con neutropenia febril.
APORTE	Aporta de información sobre neutropenia febril en los pacientes pediátricos se consideró uno de los tratamientos con los antibióticos como piperacilina/ tazobactan y amikacina una de las terapias combinadas que fueron efectivos para disminuir la NF.
FUENTE	https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=199350528002

28: TITULO	Febrile neutropenia management in pediatric onco-hematologic patients: a systematic review
AUTORES	Tatiane Bertella, Siomara Regina Hahn.
AÑO	Brasil- 2019
OBJETIVO	Identificar en la literatura ensayos clínicos aleatorios que comparen diferentes tratamientos para la NF en pacientes oncohematológicos pediátricos.
METODOLOGÍA	Se realizó una búsqueda sistemática de la base de datos PubMed para ensayos clínicos aleatorios, de 2009-2019, en inglés, utilizando como palabras clave: <i>Febrile Neutropenia, Pediatric y Therapeutics</i> . Encontramos 233 artículos, siete seleccionados para su revisión.
RESULTADOS	El antimicorbio más descrito para el tratamiento de NF fue piperacilina/tazobactam (PIP/TAZ) y su uso está justificado por su espectro de acción que abarca los microorganismos más comunes en pacientes con NF. La posibilidad de usar antimicrobianos orales puede ser una alternativa y debe considerarse. La descripción de los criterios de clasificación de riesgos es esencial para guiar la terapia, y las nuevas herramientas, como la administración, agregan seguridad a la atención al paciente.
CONCLUSIONES	El agente antimicrobiano más utilizado para tratar la NF fue PIP/TAZ, y el establecimiento de puntajes de clasificación de riesgo estandarizados en pacientes oncohematológicos pediátricos es esencial para guiar el manejo clínico en el tratamiento de la NF.
APORTE DEL ESTUDIO	Aporta de información sobre neutropenia febril fue manejo de antibióticos como piperacilina/ tazobactan, una de las terapias para la seguridad de los paciente pediátricos oncológicos.
FUENTE	https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/es/biblio-1362317

29: TITULO	Characteristics of functional constipation in children from zero to twelve years old attended in a pediatric gastroenterology outpatient clinic
AUTORES	Marília Dornelles Bastos, Bruna Fernandes Pereira, Jessica Chaves, Patricia Tabile, Luciane Mattos Pereira.
AÑO	Brasil- 2018
OBJETIVO	Conocer las características de la constipación en los niños atendidos en ambulatorio especializado.
METODOLOGÍA	Se trata de un estudio transversal, cuantitativo y descriptivo, con aplicación de cuestionario durante la primera atención ambulatoria de gastroenterología pediátrica, entre agosto de 2014 a octubre de 2015. En la selección de los pacientes se utilizaron los criterios de ROMA IV y relato de hematomasia y disquezia. Se realizó un perfil clínico-epidemiológico de los niños, prevalencia de los principales síntomas, comorbilidades y tratamientos previos. En la historia alimentaria se incluyeron cuestiones sobre satisfacción de los padres / responsables en cuanto a la ingesta de alimentos y líquidos por el niño. El análisis y el procesamiento de los datos se realizaron con el programa Statistical Package for the Social Sciences (SPSS) versión 22.0.
RESULTADOS	Las quejas de constipación ocurrieron en el 29% de los nuevos pacientes. Media de 4,3 años con inicio de los síntomas, mayoritariamente en el primer año de vida (71,0%). La principal comorbilidad fue alergia alimentaria y el 77,6% ya realizaba tratamiento. La lactancia exclusiva no ocurrió en el 19,4%. La media de la edad de introducción de la fórmula fue de 4,89 meses. La introducción de leche de vaca en la dieta fue en promedio a los 9 meses. La ingestión de frutas y verduras, considerada satisfactoria en un 25,8% y de agua en un 57%.
CONCLUSIONES	El estudio mostró que los niños con constipación intestinal de un ambulatorio especializado presentan una elevada prevalencia de inicio ya en el primer año de vida. El estímulo a la lactancia materna y adecuada orientación alimentaria en el destete todavía se considera la mejor forma de prevención.

APORTE DEL ESTUDIO	Aporta de información sobre el manejo de estreñimiento, enfermería considera nutrientes saludables como; frutas, verduras y la ingesta de agua para la prevención de constipación en los pacientes frente QT.
FUENTE	https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/es/biblio-1015030

30: TITULO	Variations in the management of diarrhoea induced by cancer therapy: results from an international, cross-sectional survey among European oncologists
AUTORES	Maximiliano Kordes , Marco Gerling
AÑO	Europa-2019
METODOLOGÍA	Realizamos una encuesta en línea sobre CID gestión y rutinas institucionales en toda Europa para obtener una imagen más detallada de la práctica actual en tratamiento de la CDI. Analizamos las respuestas de un total de 156 médicos de 83 centros médicos diferentes en 31 países.
RESULTADOS	CID (cualquier grado) se reconoce como un problema clínico en pacientes sometidos a tratamiento antitumoral tratamiento y puede requerir ingreso hospitalario en un subgrupo sustancial de pacientes. hay un fuerte consenso entre los médicos en cuanto a la elección de estrategias de reanimación y tratamiento farmacológico para pacientes graves CID; El 85,9% (n=134) de todos los encuestados prefieren la vía intravenosa fluidos cristaloides y el 95,5% (n=149) utilizan rutinariamente loperamida. En marcado contraste, hemos identificado disparidades en el uso del reposo intestinal en CID; aproximadamente la mitad de todos los participantes (57,7%; n=90) considera el reposo intestinal en gestión inicial de CID, mientras que el resto (42,3%; n=66) no.

CONCLUSIONES	Como estudios previos han demostrado que el intestino el descanso se asocia con resultados adversos en la diarrea debido a causas distintas a la quimioterapia, los resultados de esta encuesta sugieren que se necesita más investigación en cuanto a su papel en el CID.
APORTE DEL ESTUDIO	Aporte de información la diarrea es uno de los efectos post-QT, por ende los fluidos cristaloides, Loperamida y rasposo intestinal fue uno de los tratamientos muy efectivos.
FUENTE	https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/es/mdl-31803505