



# INTERVENCIÓN ENFERMERA EN LA DERMATITIS ASOCIADA A LA DIARREA POST QUIMIOTERAPIA INTENSIVA



Arroyo de Castro, María; González Puglia, Gerard; Lomas Seliva, Silvia, Gil Pérez, Raquel; González Mesa, Margarita, Busqueta Segura, Gloria

1

## INTRODUCCIÓN

Los pacientes con patología hematológica, que reciben tratamiento de inducción con QMT intensiva, tienen un alto riesgo de desarrollar complicaciones derivadas de la inmunosupresión. Una de estas complicaciones frecuentes es la diarrea grado 4 (mas de 4 heces líquidas y ácidas al día).

El equipo de enfermería debe garantizar el mantenimiento de unas condiciones cutáneas óptimas para diagnosticar y tratar fases tempranas de Lesiones Cutáneas Asociadas a la Humedad (LESCAH) con el fin de prevenir las lesiones en la piel y reducir el dolor.

2

## OBJETIVOS

- Analizar la eficacia del Cavilon Crema como prevención en LESCAH de pacientes inmunodeprimidos con diarrea post quimioterapia.
- Evaluar la eficacia del Cavilon Advanced como tratamiento en las LESCAH de pacientes inmunodeprimidos con diarrea post quimioterapia.



3

## METODOLOGIA

Estudio descriptivo observacional longitudinal y prospectivo de reporte de casos.  
Estudio de marzo a junio del 2023.

Se han incluido todos los pacientes que presentaron diarreas derivadas de la inmunosupresión por QMT intensiva.

Se valora la aparición de LESCAH con la escala GLOBIAD

Para la prevención y el tratamiento se estableció un régimen estructurado de cuidados de la piel basado en :

- Aplicación de limpiadores suaves inmediatamente después de la deposición diarreica
- Aplicación de Cavilon crema como producto barrera.
- En caso de LESCAH cat 2A se aplicará Cavilon advanced.
- En caso de LESCAH cat B se suspende el tratamiento y se aplicaran antifúngicos.

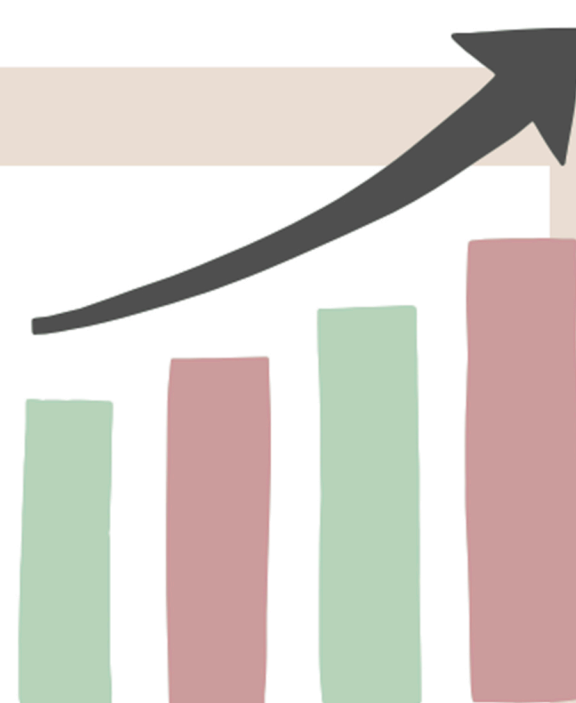


4

## RESULTADOS

Se han incluido 5 pacientes.  
Se objetivó un paciente que pese a la profilaxis con Cavilon crema presentó LESCAH perianal cat 2A. Se aplicó Cavilon Advanced cada 72h (tres aplicaciones) con recuperación total de la integridad cutánea y mejora del dolor.

Ningún paciente presentó LESCAH Cat B (signos clínicos de infección).



5

## CONCLUSIONES

El conocimiento por parte del equipo de enfermería del manejo de la piel, en pacientes inmunodeprimidos sometidos a quimioterapia intensiva, es clave para la prevención de las LESCAH derivadas de las diarreas.

Además, garantiza un manejo seguro del paciente y aumenta su calidad de vida durante la recuperación de la inmunosupresión.

