ONCOLOGÍA AL DÍA

ASOCIACIÓN DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA Y HEMATOLÓGICA DE PUERTO RICO, INC

Volumen 1 Año 2018

JUNTA DIRECTIVA

Pablo Martínez
Presidente

Jessica López
Vicepresidente

Anastasia Ramos
Secretaria

Marisely Carrasquillo
Tesorera

Vocales:
Wanda Adames
Raquel Vázquez
Limarie Maymí
Olga Mercado
Mario Rosa

Xiomara Soler-Fotografía

Editora:
María E. Lugo

MENSAJE DEL PRESIDENTE

Queridos Asociados

El año 2017 ha sido para todos los que vivimos en esta bendita tierra, uno de cambios. El Universo nos está enseñado a reinventarnos. Nos ha sacado de nuestra zona cómoda y nos ha hecho crecer. Hemos ganado, hemos perdido, nos hemos reubicado, hemos salido del país, hemos enviado a los nuestros lejos de la catástrofe para evitarle tanto sacrificio y pesares. Y muchos de nosotros nos hemos quedado, porque simplemente no hay más opción sino la de luchar desde nuestras trincheras para un Puerto Rico mejor.

Amigos colegas, en este nuevo año no será la excepción, continuaremos poco a poco poniéndonos erguidos con la ayuda de cada uno de nosotros, con la ayuda de ese Ser Supremo que no nos suelta y está siempre de la mano con cada uno de nosotros.

Mi invitación para ti es que, en este nuevo año, seamos la diferencia. Que podamos seguir brindando un cuidado de calidad como siempre nuestros pacientes están acostumbrados a recibir. Que seamos agente de ayuda, que nos mantengamos informados de las nuevas tendencias y procedimientos para mejorar nuestra práctica. Que nos involucremos en investigación, educación y administración de los servicios de enfermería oncológica y hematológica. Que miramos un poco más allá de lo que es evidente.

En lo personal, ha sido un año lleno de retos como presidente de la Asociación de Enfermería Oncológica y Hematológica de PR. He crecido y he aprendido mucho desde esta posición. Nuestra Convención será para noviembre del 2018 y ya estamos trabajando para que sea un éxito. Así que estén atentos a la información que les haremos llegar.

Sin más, les deseo un año repleto de salud, abundancia, empatía, amor, conocimiento y tiempo de calidad para disfrutarlo y compartirlo.

Un abrazo

Pablo Martínez RN MSN OCN

COMPETENCIAS DE ENFERMERÍA ONCOLÓGICA GENERALISTA: UNA INICIATIVA DE LA ONS PARA ESTABLECER UNA MEJOR PRÁCTICA

La ONS creó un equipo para formular y desarrollar competencias para enfermeria oncológica generalista que estuvieran basadas en evidencia para así establecer una mejor práctica. Dichas competencias fueron creadas para que cada institución pueda accesarlas y desarrollen programas de competencias en sus instituciones y a su vez puedan ofrecer estrategias educacionales en su área de trabajo para medir las destrezas de enfermeria. Fueron diseñadas con un alto grado de aplicabilidad para multiples escenarios incluyendo a enfermeras experimentadas que son nuevas en el cuidado de oncología al igual que para aquellos profesionales que comienzan su carrera en la especialidad de oncología. Estas competencias pueden ser utilizadas en una variedad de formas, para entrenar nuevo personal, como punto de referencia para evaluar desempeño, para identificar a lideres potenciales, desarrollar listas de control de destrezas, desarrollo de programas educacionales y auto evaluación, entre otros. A continuación se mencionan y se describen brevemente las áreas desarrolladas.

1. Trabajo en equipo
    a. Define los principios del equipo interprofesional
    b. Delinea el role y contribuciones de los miembros del equipo interdisciplinario
    c. Identifica conflictos en su area de trabajo y resuelve problemas efectivamente
    d. Participa en la coordinacion de cuidado de pacientes
    e. Utiliza comunicación efectiva terapeutica en su interaccion con pacientes, cuidadores y miembros del equipo interprofesional
2. Desarrollo profesional
    a. Establece metas personales y profesionales para desarrollarse como profesional de enfermería
    b. Se envolucra en oportunidades educativas para crecer y madurar como profesional de enfermería
    c. Aboga o promueve ofrecer cuidados de alta calidad y centrados en el paciente
    d. Fomenta el desarrollo profesional participando en ayudar a otros miembros del equipo interprofesional
    e. Participa en evaluaciones formales e informales para mejorar la práctica de enfermería a nivel individual a través de su profesión
    f. Promueve la excelencia en la calidad del cuidado
    g. Participa en oportunidades de liderazgo para promover destrezas y desarrollo en el campo de oncología
3. Cuidado Clinico (basado en evidencia)
    a. Integra el cuidado centrado en el paciente en el proceso de enfermería durante el continium del cuidado de la enfermedad
    b. Demuestra destrezas en el pensamiento critico basado en la experiencia del cuidado de enfermería a través de la trayectoria de la enfermedad del paciente
    c. Demuestra entendimiento en la biologia del cancer de acuerdo a la relacion del cuidado del paciente
    d. Aplica guías, herramientas, estándares y protocolos para evaluar al paciente
    e. Demuestra conocimiento en las modalidaes utilizadas en el cuidado del paciente con cancer
    f. Demuestra conocimineto en intervenciones asociados a procedimientos clinicos
    g. Implementa manejo y monitoreo de sintomas de tratamientos
    h. Demuestra conocimiento en el cuidado y manejo de accesos vasculares (basado en evidencia)
    i. Demuestra conocimiento y la utilización de medidas protectivas en pacientes inmunocomprometidos
    j. Provee educacion dirijidas a las necesidades del paciente y cuidador
    k. Identifica y maneja emergencias oncologicas basadas en evidencia
    l. Identifica los recursos disponibles para pacientes y cuidadores
    m. Describe las medidads preventivas primarias, secundarias y terciarias relacionados al cancer y sus tratamientos
    n. Integra la información genetica y genómica en la practica de oncología
    o. Provee cuidado holístico en las necesidades físicas, sicologicas y espirituales a pacientes y cuidadores a traves de la enfermedad
    p. Integra intervenciones culturales sensitivas en planes de cuidado de pacientes y cuidadores

q. Conoce sobre recursos legales disponibles para la practica de enfermeria y el cuidado del paciente
r. Identifica estrategias efectivas para resolver situaciones éticas del cuidado del paciente y el cuidador
s. Practica estrategias efectivas para disminuir su carga profesional y la del paciente

4. Finanzas
   a. Demuestra concientización y responsabilidad fiscal en la práctica de oncología
   b. Utiliza recursos para ayudar a pacientes y cuidadores con el manejo e impacto financierodel cancer
5. Calidad
   a. Demuestra conocimiento en el propósito de los requerimientos, estándares y guías relacionadas a la practica segura y calidad del cuidado de cáncer.
   b. Identifica barreras de acceso y soluciones potenciales para proveer cuidado de calidad a pacientes con cancer
   c. Identifica y utiliza expertos organizacionales para apoyar componentes de calidad multidimensional, incluyendo seguridad del paciente, mejoramiento del desempeño y prevención de infeccion

Referencia: Clinica Journal of Oncology Nuring
Dic 2017, Vol 21, No 6 Págs 679-687

CURIOSIDADES MÉDICA EN LA HISTORIA

En los tiempos anteriores a la anestesia la reputación de los cirujanos era dada por la rapidez y destreza con que manejaban el escarpelo. En el siglo XVIII, William Cheselden, del Hospital Santo Tomás de Londres, tardaba menos de un minuto en cortar, meter el dedo y extraer una piedra de la vejiga de un paciente. Más tarde en el siglo XIX, el doctor Robert Liston, de University College, se hizo famoso por el tiempo que tardaba en amputar una pierna: menos de 30 segundos.

"PRECISION MEDICINE"

(MEDICINA PRECISA)

De acuerdo al Instituto Nacional de Cancer ([NCI], 2017) "es el tipo de medicina que utiliza información sobre los genes, proteinas y ambiente de la persona para prevenir, diagnosticar y tratar la enfermedad. En el cuidado del cáncer, medicina precisa utiliza información específica del tumor del individuo para ayudar a diagnosticar, planificar tratamiento, monitorear efectividad del tratamiento o para hacer una prognosis."

La medicina precisa está revolucionando el cuidado del cancer, existe un gran potencial en curar más tipos de cáncer, incrementar sobrevida y mejorar el cuidado del paciente. El paso acelerado de la "medicina precisa" va ha requerir que el profesional de enfermeria y otros profesionales del cuidado de la salud se mantengan al día con los últimos avances en esta área. La farmacogenómica es un componente de la medicina precisa , "es el estudio del modo en que los genes de una persona afectan la manera en que responde a los medicamentos. La Farmacogenómica es la ciencia que estudia conocer de antemano, cuál será el mejor medicamento o la mejor dosis para una persona. La combinación de la farmacología con los genomas puede facilitar el desarrollo de medicamentos de forma segura y efectiva hechos a la medida de acuerdo a los genes individuales. La farmacogenética se encarga de hacer la prueba genética e investiga la forma en que los genes se activan o desactivan con ciertos medicamentos. Aquellos genes que se envuelven en el metabolismo y transportación de drogas tienen implicaciones significativas farmacogenómicas.

Clinical Journal of Oncology Nursing, December 2017, Vol 21, No 2, pags 722-729

LO QUE TU Y TUS PACIENTES DEBEN SABER SOBRE LA INFLUENZA

Todos sabemos que la prevención de infeccion es crítica en el paciente de cáncer. Aunque no todas las enfermedades son prevenibles, la vacuna de la influenza es el mejor medio para que nuestros pacientes de cáncer se protejan. El profesional de enfermeria debe de tener disponible la nueva informacion de la época de influenza 2017-2018.

- No se debe de utilizar la vacuna de "spray nasal" ya que contiene virus vivo. Solo se recomienda la vacuna inyectable
- El componente de la influenza A (H1N1) fue actualizado en vacuna para machar los viruses circulantes
- Dos nuevas vacunas han sido licenciadas: una de virus inactivado ("afuria quadrivalent" IIV) y una recombinante ("flublok qdrivalent" RIV)

Informen a sus pacientes sobre las acciones que pueden tomar para protegerse del contagio de la influenza.

- Lavado constante de mano, evitar contacto con personas enfermas
- Evitar tocarse los ojos, nariz y boca
- Notificar a la oficina de inmediato si presentan fiebre de 100.4 grados o mayor, tos, dolor de garganta, congestion nasal, dolor corporal, escalofrios y fatiga. Puede presentar diarrea y vomitos
- Las drogas antivirales funcionan mejor si se toman en las rimeras 48 hrs

DC Division de Prevencion de Cancer y Control

DROGAS APROBADAS POR EL FOOD and DRUG ADMINISTRATION (FDA)

1. ***Bevacizumab-awwb*** **-(biosimilar) para colon metastático, non-small cell de pulmón, glioblastoma, cáncer cervical y renal metastático. Efectos secundarios incluyen epitaxis, cefaleas, hipertensión, rinitis y proteinuria**
2. ***Neratinib*** **- Cáncer de Mama HER2+, terapia adyuvante luego de completar terapia con trastuzumab. Dosis recomendada de 240 mg P.O. q. dia. Efectos secundarios comunes son la diarrea, nausea, dolor abdominal y fatiga**
3. ***Cabazitaxel*** **- para cancer de próstata. Dosis recomendada de 20 mg/m2. Efectos comunes incluye diarrea, fatiga, nausea y vómitos**
4. ***Nivolumab*** **- colorectal metastático, después de fluoropyrimidine, oxaliplatin e irinotecan. Aprobado para carcinoma hepatocelular**
5. ***Pembrolizumab*** **- cancer gástrico avanzado con expresion PD-L1+. Dosis recomendada es 200 mg IV q tres semanas**
6. ***Olaparib*** **- para el tratamiento de mantenimiento de cáncer de ovario luego de fallar quimioterapia a base de platinol. Dosis recomendada 300 mg BID q. dia. Efectos comunes incluyen anemia, nausea, vómito y fatiga**

FDA.gov