



SUPER NOTA

NOMBRE DEL ALUMNO: YAZURI
GUADALUPE ALVAREZ GARCIA

NOMBRE DEL TEMA: TÉCNICA DE
FOTOTERAPIA

NOMBRE DEL MAESTRO: CECILIA DE LA
CRUZ SANCHEZ

NOMBRE DE LA MATERIA: PRÁCTICA
CLINICA DE ENFERMERÍA

PARCIAL: 4°

CUATRIMESTRE : 6°

LICENCIATURA : ENFERMERÍA

ELABORACIÓN: PICHUCALCO, CHIAPAS; 24
DE JULIO DEL 2025

TÉCNICA DE FOTOTERAPIA



CONCEPTO

Es un procedimiento médico que utiliza luz ultravioleta (UV) para tratar diversas condiciones de la piel, como psoriasis, eczema, vitíligo y micosis fungoide. También se usa para tratar la ictericia en recién nacidos.



- Tipos de fototerapia:**
- UVB de banda estrecha (NB-UVB):** Utiliza una longitud de onda más corta de luz UVB, enfocándose en la zona afectada.
 - PUVA (Psoraleno + UVA):** Se administra un medicamento fotosensibilizante (psoraleno) oral o tópico antes de la exposición a la luz UVA.
 - Luz UVA-1:** Se utiliza para tratar condiciones específicas de la piel.
 - Láser excimer:** Emite luz UV más focalizada para áreas pequeñas de la piel.

INDICACIONES

- Psoriasis:** La fototerapia puede reducir la inflamación y la proliferación de células de la piel en la psoriasis.
- Ictericia neonatal:** La fototerapia es un tratamiento común para la ictericia en recién nacidos, donde la luz ayuda a descomponer el exceso de bilirrubina en la sangre, evitando complicaciones.
- Eczema:** Ayuda a controlar la picazón y la inflamación asociadas con el eczema.
- Vitiligo:** La fototerapia con UVB de banda estrecha puede inducir la repigmentación de la piel afectada por vitiligo.
- Linfoma cutáneo:** La fototerapia puede ser útil en algunos casos de linfoma cutáneo, especialmente en etapas tempranas.



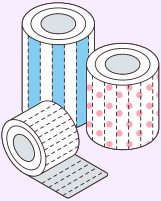
CONTRAINDICACIONES

- Lupus eritematoso sistémico:** El lupus eritematoso sistémico (LES) es una enfermedad autoinmune que puede empeorar con la exposición a la luz UV. Los pacientes con LES pueden experimentar brotes de la enfermedad si se someten a fototerapia, por lo que es una contraindicación importante.
- Fotosensibilidad inducida por medicamentos:** Algunos medicamentos pueden aumentar la sensibilidad de la piel a la luz UV, lo que puede resultar en quemaduras solares graves u otros efectos adversos. Es crucial que los pacientes informen a su médico sobre cualquier medicamento que estén tomando antes de iniciar la fototerapia.
- Condiciones dermatológicas que empeoran con la luz UV, como el herpes simple:** Ciertas condiciones de la piel, como el herpes simple, pueden empeorar con la exposición a la luz UV. La fototerapia puede desencadenar brotes en pacientes con estas patologías, por lo que se debe evitar en tales casos.
- Alergia a la luz solar:** La fototerapia implica exposición a luz artificial, por lo que las personas con alergia a la luz solar deben evitarla.
- Heridas o queloides:** Si hay heridas o queloides en la zona a tratar, la fototerapia puede retrasar la cicatrización o empeorar la condición.
- Embarazo:** No se recomienda la fototerapia durante el embarazo debido a la falta de estudios sobre los efectos en el feto.



EQUIPO Y MATERIAL

- Equipos de fototerapia:**
- Lámparas de luz fluorescente (especialmente azules):
- Son la fuente de luz más común para la fototerapia estándar y para la fototerapia intensiva, según Medscape.
- Lámparas LED:
- Los diodos emisores de luz (LED) son una opción más eficiente y pueden usarse para fototerapia intensiva, según Medscape.
- Sistemas de fibra óptica:
- Estas unidades, como las mantas de fibra óptica, pueden utilizarse para proporcionar luz a áreas específicas del cuerpo.
- Cunas o incubadoras:
- Se utilizan para colocar al bebé durante la fototerapia.
- Fuentes de luz auxiliares:
- En la fototerapia intensiva, se puede utilizar una fuente de luz auxiliar, como una almohadilla de fibra óptica o un colchón de LED, debajo del bebé.
- Materiales de protección:**
- Gafas protectoras:
- Se utilizan para proteger los ojos del bebé de la luz, según Cleveland Clinic.
- Protectores para los ojos:
- En algunos casos, se pueden usar protectores oculares o apósitos para los ojos, especialmente si el bebé está en una incubadora.
- Ropa protectora:
- En algunos casos, se puede utilizar ropa o protectores solares para cubrir áreas del cuerpo que no necesitan ser tratadas con luz, según el Centro de Cáncer Memorial Sloan Kettering.
- Materiales de soporte y control:**
- Medidor de irradiancia: Se utiliza para medir la cantidad de luz que llega al bebé, según Dialnet.
- Temporizador: Se utiliza para controlar la duración de la sesión de fototerapia.
- Materiales reflectantes: Pueden utilizarse para maximizar la exposición a la luz del bebé.
- Pañales desechables: Se utilizan para proteger al bebé durante la fototerapia.



TÉCNICA

La fototerapia es un tratamiento médico que utiliza la luz para tratar diversas afecciones, como la ictericia neonatal, la psoriasis y el trastorno afectivo estacional. A continuación, te presento la técnica de fototerapia paso a paso:

Preparación del paciente

- **Evaluación médica:** Se evalúa al paciente para determinar si la fototerapia es adecuada para su condición.
- **Preparación del equipo:** Se prepara el equipo de fototerapia, incluyendo las lámparas o luces especiales.

Técnica de fototerapia

- **Colocación del paciente:** Se coloca al paciente en una posición adecuada para recibir la luz terapéutica.
- **Ajuste de la intensidad y duración:** Se ajusta la intensidad y duración de la luz según sea necesario para la condición del paciente.
- **Exposición a la luz:** El paciente se expone a la luz terapéutica durante un período determinado.
- **Monitoreo del paciente:** Se monitorea al paciente durante y después de la fototerapia para detectar cualquier efecto adverso.

Consideraciones importantes

- **Protección ocular:** Es importante proteger los ojos del paciente y del personal médico de la luz intensa.
- **Control de la temperatura:** Se debe controlar la temperatura del paciente durante la fototerapia para prevenir la hipertermia o la hipotermia.
- **Ajuste de la dosis:** La dosis de luz debe ser ajustada según sea necesario para asegurar la eficacia del tratamiento y minimizar los efectos adversos.

TÉCNICA

- **Preparación:**
- El bebé es desvestido, dejando solo el pañal, y se le colocan parches protectores en los ojos.
- **Ubicación de la luz:**
- La lámpara de fototerapia se coloca a la distancia recomendada, que puede variar según el tipo de luz y el equipo.
- **Control de temperatura:**
- Se asegura que la habitación esté a una temperatura adecuada para evitar que el bebé tenga frío o calor excesivo.
- **Exposición a la luz:**
- El bebé se coloca bajo la luz, con la mayor parte de su piel expuesta.
- **Monitorización:**
- Se controla la cantidad de luz que recibe el bebé, a menudo con un medidor incorporado en la unidad de fototerapia, y se repiten las mediciones de bilirrubina sérica cada 4 a 6 horas, o cada 6 a 12 horas una vez que los niveles se estabilizan.
- **Alimentación:**
- Se continúa con la alimentación regular del bebé, ya sea por lactancia materna o fórmula, y se observa la orina y las heces para detectar cualquier cambio.
- **Cuidados adicionales:**
- Se proporciona apoyo emocional a los padres y se les explica el procedimiento, la importancia de mantener al bebé bajo la luz y se resuelven sus dudas.
- **Apagado y limpieza:**
- Se apaga la lámpara, se desconecta de la fuente de energía y se espera a que se enfríe antes de moverla.

COMPLICACIONES

Entre los efectos secundarios más comunes se encuentran la diarrea, la deshidratación, el eritema (enrojecimiento de la piel), la xerosis (sequedad de la piel) y el prurito (picazón). También se pueden presentar efectos a largo plazo como el fotoenvejecimiento de la piel y, en casos raros, un mayor riesgo de desarrollar cáncer de piel.

INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA

- **Intervenciones específicas:**
- **Protección ocular:**
- Se deben cubrir los ojos del bebé con parches protectores para evitar daños retinianos causados por la luz. Es importante retirar los parches cada 4-6 horas para evaluar la zona y permitir el contacto visual con los padres.
- **Protección genital:**
- Se deben cubrir los genitales del bebé para evitar el desarrollo de carcinoma de células escamosas.
- **Control de la temperatura corporal:**
- Se debe controlar la temperatura del recién nacido cada dos horas y ajustar la temperatura de la incubadora si es necesario. Se debe mantener un ambiente con humedad alta para reducir las pérdidas insensibles.
- **Monitorización de la hidratación:**
- Se deben evaluar las pérdidas insensibles y sensibles, ya que la fototerapia puede aumentar el riesgo de deshidratación. Se deben evaluar la orina y las heces para valorar el estado de hidratación.
- **Cuidado de la piel:**
- Se deben evitar las sustancias oleosas y proteger las lesiones cutáneas de la fototerapia. Se recomienda limpiar exhaustivamente la zona perianal y aplicar hidratantes sin fragancia después del tratamiento.
- **Interacción madre-hijo:**
- Se debe facilitar el contacto piel con piel y la lactancia materna, ya que la fototerapia puede generar ansiedad en el bebé y la madre. Se debe explicar a los padres el procedimiento y resolver sus dudas.
- **Control de bilirrubina:**
- Se deben monitorizar los niveles de bilirrubina en sangre para evaluar la eficacia de la fototerapia y detectar posibles complicaciones.
- **Evaluación de la eficacia:**
- Se debe evaluar la respuesta a la fototerapia y ajustar el tratamiento si es necesario. Se debe valorar el color de la piel del bebé para observar la disminución de la ictericia.
- **Educación a padres:**
- Se debe informar a los padres sobre la técnica de fototerapia, los cuidados necesarios y las posibles complicaciones.

Fuentes

Bibliográficas

- <https://www.cun.es/enfermedades-tratamientos/tratamientos/fototerapia>
- <http://anecipn.org/ficheros/archivo/badajozXXV/dia2/2.-C/Cuidados-enfermeria-fototerapia.pdf>
- <https://www.uncafecontumatrona.es/blog/ictericia-neonatal-y-fototerapia/>
- <https://www.cochrane.org/es/node/9514>
- <https://emedicine.medscape.com/article/1894477-periprocedure>
- http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-41572018000500015