

# Cuidados Básicos en menores con cáncer



Guía de educación y promoción para la salud



niños con cáncer  
pyfano



Fundación A.M.A.

# GUÍA PARA FAMILIARES

## niños con cáncer



Edita: PYFANO. Asociación de Padres, familiares y amigos de niños oncológicos de Castilla y León

Autoras:

Cynthia Castilla Marcos. Psicooncóloga en Pyfano.

María Martín Alonso. Trabajadora Social en Pyfano.

Revisada por: Servicio de Onco-hematología Pediátrica, Complejo Asistencial Universitario de Salamanca.

Dra. M<sup>a</sup> del Carmen Mendoza Sánchez.

Dra. Almudena González Prieto.

Dra. Susana Riesco Riesco.

Ilustraciones: C. Vázquez (burbujaerizo)

## Pyfano (Niños con cáncer Castilla y León)

### Padres y profesionales trabajando juntos



Asociación de Padres, familiares y amigos de Niños Oncológicos de Castilla y León, es una asociación sin ánimo de lucro de carácter regional, que nace en 2003, con el objetivo de **mejorar la calidad de vida de niños y adolescentes con cáncer y sus familias**. Está **Declarada de Utilidad Pública** y cuenta con una larga experiencia en la gestión y desarrollo de proyectos e iniciativas socio sanitarias.

La asociación Pyfano, forma parte de la **Federación Española de Padres de Niños Con Cáncer** desde 2006, consolidando una relación de ayuda nacional al estado completo de bienestar físico, mental y social, y no solo a la ausencia de enfermedad, como bien marca la OMS.

Pyfano ofrece **Información y Asesoramiento**, sobre cualquier aspecto relacionado con la enfermedad y su tratamiento. **Apoyo Emocional**, por parte tanto de profesionales, de la entidad, como de voluntarios, como de padres o adolescentes que han pasado por una situación similar. **Apoyo Psicológico**, apoyar y orientar durante todo el proceso de la enfermedad, intentando mitigar en la medida de lo posible su sufrimiento y malestar. **Apoyo Social**, informar, orientar y asesorar a las familias sobre las ayudas, recursos y servicios a los que pueden tener acceso. **Apoyo Educativo**, atención especializada para facilitar el seguimiento y la integración escolar del niño. Prevenir el retraso escolar y el aislamiento. **Programa de Voluntariado**, facilitan la ejecución de servicios de respiro, juegos y manualidades, relajación. **Programa de Ocio y Tiempo Libre**, mejora el estado anímico del niño y del adolescente enfermo y facilita su integración social. **Casa de Acogida**, ubicada en Salamanca, cercana al hospital, proporciona un alojamiento confortable. **Rehabilitación de Secuelas**, préstamo de Sillas de Ruedas, artículos de ortopedia, fisioterapia. **Atención en hospitales**: Complejo Asistencial Salamanca, Hospital Clínico Universitario Valladolid, Hospital Río Hortega Valladolid, Complejo Asistencial de Burgos...

## ¿Qué voy a encontrar en esta Guía?

El objetivo de esta guía es educar y promocionar la salud en oncología pediátrica, dotando a progenitores, familiares y cuidadores principales de las herramientas necesarias sobre cuidados básicos que favorezcan un adecuado afrontamiento y adaptación al proceso de enfermedad dentro y fuera del contexto hospitalario, una mejor adherencia al tratamiento o la recuperación del funcionamiento cotidiano, mediante pautas, estrategias y recursos relativos a: higiene, alimentación, gestión emocional, ejercicio físico...que junto con las recomendaciones específicas proporcionadas por los Equipos Sanitarios de referencia ayuden a mejorar la calidad de vida del menor y su familia.



Debemos recordar que se presentan pautas generales, pero cada caso, cada niño/a, cada familia es única y el proceso de enfermedad cambiante, por tanto, siempre se debe consultar con el equipo médico las pautas específicas y concretas a llevar a cabo en cada momento.

# INDICE

- Cuidados básicos: alimentación y nutrición..... 6
- Cuidados básicos: higiene bucodental..... 8
- Cuidados básicos: higiene personal..... 9
  - ✓ Cuidados estéticos en la adolescencia ..... 12
- Cuidados básicos: higiene del entorno (en hospital y en casa).....15
- Cuidados básicos: educación sanitaria.....18
- Cuidados básicos: ejercicio físico..... 24
- Cuidados básicos: desarrollo afectivo-sexual.....26
- Cuidados básicos: gestión emocional.....29
- Cuidados básicos: ¡vamos a relajarnos!..... 31
- Cuidados básicos: juego y estimulación neurocognitiva..... 32
- Cuidados básicos: cuidados del cuidador..... 35
- Cuidados básicos: animales de compañía.....37



## CUIDADOS BÁSICOS: Alimentación y Nutrición

Cuando comemos no sólo saciamos nuestro apetito, sino que estamos aportando a nuestro organismo los nutrientes que necesitamos para la vida. Los nutrientes son sustancias contenidas en los alimentos que tienen capacidad para ser asimiladas por el organismo con el objetivo de satisfacer nuestras necesidades energéticas, regular los procesos vitales y de crecimiento o ayudar a la formación y reparación de los tejidos.



*“Comer bien significa poder desarrollar células fuertes nuevas y sanas”*

En ocasiones, algunos efectos secundarios de los tratamientos del cáncer infantil dificultan la ingestión de alimentos: dificultades para tragar, alteraciones en la percepción de olores y sabores (sabor metálico), náuseas, vómitos, diarrea, estreñimiento, sequedad de boca (xerostomía), mucositis, disminución de apetito, uso de sondas nasogástricas, nutrición enteral o parenteral, etc.

El posible déficit de nutrientes necesarios para el organismo aumentará la probabilidad de procesos infecciosos, disminución inmunitaria, menor tolerancia a los tratamientos, apatía y debilidad.

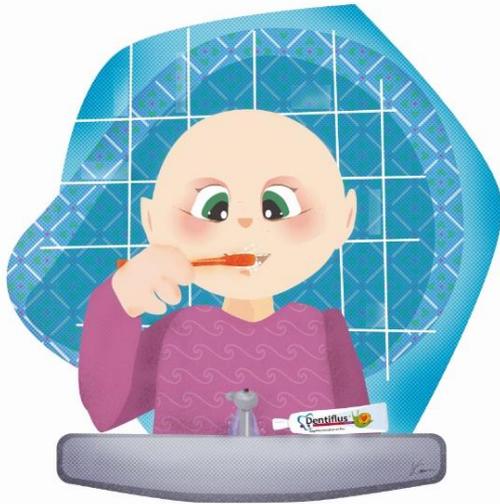
Teniendo en cuenta que las necesidades nutricionales de los menores en tratamiento oncológico son diferentes a las de la población sana, el objetivo de una buena alimentación adaptada a sus necesidades, supone el desarrollo de unas células fuertes, por ello la dieta debe ser equilibrada, incluyendo diariamente los distintos grupos de alimentos (proteínas, hidratos de carbono, minerales, fibra, vitaminas, féculas..), mejorando el estado nutricional del niño y la tolerancia a los tratamientos. También se debe suprimir el consumo de tóxicos, alcohol u otras drogas.

Algunos consejos que facilitarán la ingesta y disminuirán las náuseas y otras molestias son:

- 
- ✓ Evitar incorporar nuevos alimentos en las 24 horas antes y después de la quimioterapia (especialmente en pacientes menores de un año).
  - ✓ No mantener horarios estrictos y priorizar alimentos apetecibles.
  - ✓ Realizar comidas frecuentes y poco copiosas.
  - ✓ Ingerir líquidos fuera de las comidas.
  - ✓ Aumentar el aporte de calorías y proteínas
  - ✓ Son recomendables helados de hielo, batidos, flanes, natillas, alimentos refrescantes y nutritivos en general.
  - ✓ Optar por alimentos de bajo contenido en grasa.
  - ✓ En el caso de tomar alimentos con salsas, deben ser caseras o en monodosis.
  - ✓ Evitar que el menor huelga el vapor de los alimentos (dejar enfriar un poco antes de comer para evitar la sensación de náuseas).
  - ✓ Tomar bebidas y alimentos suaves y fríos.
  - ✓ Evitar alimentos calientes y aromas fuertes.
  - ✓ Usar platos y recipientes pequeños.
  - ✓ Preparación atractiva de los alimentos.
- 

Para más información consultar la Guía de Pyfano “Nutrición para niños y jóvenes oncológicos”.

## CUIDADOS BÁSICOS: Higiene Bucodental



La higiene bucal es de vital importancia en el paciente oncológico. Algunos tratamientos pueden llegar a provocar caries o infecciones en dientes y encías, llagas o úlceras en la mucosa, etc. Prestar atención a su cuidado (especialmente si el menor se encuentra bajo de defensas) ayudará a prevenir infecciones orales u otros problemas.

Algunas recomendaciones son:

- ✓ Cepillarse/enjuagarse los dientes al menos 3 veces al día.
- ✓ Lavarse dientes y boca después de las comidas y antes de dormir.
- ✓ Si existen molestias, utilizar cepillos suaves, preferiblemente de cabezal pequeño.
- ✓ Si está desaconsejado el cepillado, usar esponjas especiales o gasas empapadas en colutorios.
- ✓ Cambiar el cepillo de dientes periódicamente.
- ✓ Realizar enjuagues frecuentes para limpiar y aliviar la cavidad bucal.
- ✓ Hacer gárgaras para llegar hasta la garganta.
- ✓ En el caso de llevar aparato u otros procedimientos dentales (uso de seda dental, flúor, etc.), consultar con el equipo de referencia y dentista.





## CUIDADOS BÁSICOS: Higiene Personal

Cuando hablamos de higiene personal, nos referimos a las condiciones individuales que influyen en la salud física y mental, que pueden favorecer la aparición y transmisión de enfermedades. Una buena higiene es fundamental durante todo el proceso de tratamiento, pero será especialmente importante durante los procesos de inmunosupresión o defensas bajas. A continuación se presentan algunas recomendaciones:

### Cuidados de la piel

- ✓ Lavar las manos siempre antes de comer y después de ir al baño.
- ✓ Mantener la piel limpia y seca.
- ✓ Bañarse/ducharse a diario con jabón y esponja suaves.
- ✓ Secado sin frotar para no irritar la piel (prestar atención a las zonas de producción de sudor como axilas o ingles).
- ✓ Especial cuidado en la higiene de la zona genital (la limpieza del ano hacerla siempre de delante hacia atrás). En el caso de tener la menstruación, intensificar la higiene.
- ✓ Evitar en lo posible, cortes y arañazos (la piel es una barrera para las bacterias).
- ✓ En el caso de depilaciones, consultar previamente con el personal sanitario.
- ✓ Mantener una buena hidratación en cara, cuerpo y cuero cabelludo.
- ✓ Utilizar cremas sin perfumes ni conservantes.
- ✓ Si el tratamiento a seguir es de radioterapia, no se deben poner cremas en la zona el mismo día de la radiación.
- ✓ Evitar el contacto directo del sol con la piel (uso de prendas de manga larga).
- ✓ Usar cremas con factor total de protección solar, en cualquier época del año.



## Cuidados de las uñas

- 
- ✓ Mantener la uñas cortas y limpias. Se deben cortar rectas eliminando los picos o irregularidades que puedan causar arañazos.
- 
- ✓ Limpiar las uñas con un cepillo antes de cada comida.
- ✓ No morder las uñas, ni cortar padrastrós.
- 
- ✓ No se debe retirar la cutícula, ya que puede desencadenar infecciones. La cutícula protege de la posible entrada de gérmenes.
- 
- ✓ Hidratar las uñas sumergiéndolas en agua templada unos 15 minutos. La vaselina también es útil.



## Cuidados de nariz y oídos

- 
- 
- ✓ Mantener una buena higiene.
- 
- ✓ No hurgar, ni meter objetos dentro.
- 
- ✓ Utilizar bálsamos especiales para el interior de la nariz si notamos que se reseca demasiado, previa consulta con los especialistas.
- 
- 
- ✓ Ante cualquier cambio o molestia, consultar con el equipo médico.





En función del tratamiento oncológico a seguir, es probable la caída del cabello (alopecia), en la mayoría de los casos se produce una caída temporal, creciendo de nuevo una vez finalizado el tratamiento aunque pueden surgir cambios en la estructura del mismo.

## Cuidados del cabello

- ✓ Utilizar productos naturales no agresivos (champú y jabón sin perfumes ni conservantes).
- ✓ No frotar durante el lavado, usar las yemas de los dedos, nunca las uñas.
- ✓ Secar dejando que la toalla empape el agua, secar al aire o con secador alejado de la cabeza (a ser posible no poner el secador en su grado máximo de calor).
- ✓ Ante el debilitamiento del cabello e inicio de los primeros síntomas de inicio de la caída, es recomendable rebajar y/o rapar el pelo evitando la vivencia de una caída masiva.
- ✓ Es conveniente que el cuerpo cabelludo esté al descubierto al menos 12 horas diarias, sin gorras o pañuelos, facilitando su transpiración.
- ✓ El uso de gorras que se adecúen a su estilo, gorritos o pañuelos de algodón son buenos aliados en su adaptación y como medida de protección ante la luz solar.
- ✓ En los más pequeños el uso de prótesis capilares no suele ser una alternativa frecuente, pero si en el caso de adolescentes. Solicita información ante aquellas opciones que mejor se adapten a vuestro caso concreto.
- ✓ Solicita orientación y apoyo psicológico en el abordaje y afrontamiento de este proceso y sus síntomas, facilitando su normalización y adaptación.





## Cuidados estéticos en la adolescencia

La Adolescencia es una etapa de adaptación a múltiples cambios a nivel físico, emocional y psicológico, sexualidad, imagen e identidad, relaciones sociales y planificación del futuro, etc., si a todo esto le sumamos las consecuencias derivadas del proceso oncológico, se torna mucho más complejo. Especialmente importantes serán los conceptos de autoimagen y autoestima, es decir, que percepción que tengo de mi mismo/a. Durante este proceso son numerosos los cambios a los que hacer frente: caída del cabello, coloración de la piel, variación en el volumen corporal, distribución del vello corporal, amputaciones, limitaciones en el funcionamiento cotidiano, etc. que pueden interferir en el desarrollo personal y emocional. Por este motivo es especialmente importante abordar todas las necesidades del menor o adolescente de una forma natural, poniendo a su disposición tanto la información, como las alternativas posibles a llevar a cabo en su caso.

De esto tratan las siguientes recomendaciones:

- ✓ La piel puede cambiar durante el tratamiento oncológico; si esto sucede, es conveniente adaptar los productos cosméticos a las nuevas características de la misma.
- ✓ No hacerse “piercing” ni tatuajes antes de comenzar el tratamiento, ni durante el mismo en ninguna parte del cuerpo.
- ✓ En el caso de tener pendientes o piercing, mantener limpios los orificios.
- ✓ Usar desodorantes sin alcohol.
- ✓ Para la limpieza facial, utilizar jabones neutros y limpiadores en gel. Si se utiliza tónico, éste debe tener la menor proporción de alcohol posible.
- ✓ No tocar granos ni espinillas, ya que se pueden producir heridas.



- ✓ Dejar de utilizar productos antiacné o abrasivos con la piel (“peelings”, limpiezas de cutis, jabones secantes, etc.) o aquellos que contengan grasas excesivas (aceites o cera).
- ✓ Depilarse con cera fría antes de comenzar el tratamiento. Es desaconsejable la depilación con cuchilla (posibles cortes o heridas).
- ✓ En el caso del afeitado, se debe hacer las menos veces posible extremando las precauciones para no producirse cortes.
- ✓ Para el cuidado de los labios es recomendable el uso de vaselinas hidratantes con protección solar y evitar el uso de productos que contengan alcanfor, eucalipto o alcohol.
- ✓ No se deben hacer exfoliaciones en la piel de los labios para no provocar heridas.
- ✓ No hacer manicura, pedicura, ni pintar las uñas, dado lo agresivo de los esmaltes y quitaesmaltes. Como norma general, se debe evitar la utilización de acetona, ya que aumenta la deshidratación y rotura de las uñas.
- ✓ Consulta el uso de lentillas con tu equipo médico.
- ✓ Las prácticas de peluquería y estética habituales pueden ser muy agresivas con el pelo y piel, por ello, se recomienda acudir a centros especializados.
- ✓ No se recomienda el uso de extensiones ni “rastas” en el caso de no perder la totalidad del pelo.
- ✓ Se puede teñir el cabello siempre que el producto no toque el cuero cabelludo y se utilicen tintes vegetales.
- ✓ Antes de comenzar el tratamiento decidir si se quiere o no utilizar peluca y, si se va a utilizar, entonces ir a un centro especializado y elige la mejor opción para ti (de pelo natural, fibra), el color, así como su adaptación a sus medidas.
- ✓ Todos los días se debe retirar la peluca y dejar transpirar el cuero cabelludo como mínimo ocho o diez horas.
- ✓ Es preferible el uso de prendas de ropa de fibra natural y poco ajustadas.

## ¿Qué pasa con el maquillaje?

- ✓ Es conveniente no maquillarse a diario para permitir una mejor transpiración de la piel.
- ✓ Seleccionar una base de maquillaje de un color lo más parecido a la piel y extenderla cuidadosamente por toda la cara.
- ✓ Corrección de machas: para las ojeras se utilizará un corrector de color beige; rojeces o granitos con un corrector con pigmentación verdosa y las manchas azuladas se camuflarán con correctores con pigmentación amarillenta.
- ✓ No utilizar polvos traslúcidos para matificar la piel, ya que pueden resecar la piel en exceso.
- ✓ Si las cejas no tienen abundancia de pelo debido al tratamiento, se puede delinear la ceja con un lápiz de un tono que combine con el color del cabello o un poco más oscuro y mantener su forma natural (también puedes utilizar plantillas con este fin).
- ✓ Si se desea utilizar sombras de ojos, elegir tonos brillantes que resalten la mirada.
- ✓ El delineador de ojos aporta mayor énfasis y ayuda a dar profundidad a la mirada, sobre todo en el caso de caída de las pestañas. Para un efecto mas natural se utilizará un delineador marrón, si queremos un efecto más sofisticado en negro.
- ✓ No se recomienda el uso de máscara de pestañas o pestañas postizas.
- ✓ Para el maquillaje de labios, se recomienda el uso de brillos con color o vaselinas hidratantes.



## CUIDADOS BÁSICOS: Higiene del Entorno

### Quando estamos en el hospital:



- Se deberán seguir las recomendaciones y pautas concretas proporcionadas por el personal sanitario.
- La medida de higiene más importante es el lavado de manos.
- Uso de mascarillas.
- Limitar el número de visitas (la exposición a contactos numerosos suponen un riesgo para el paciente inmunodeprimido).
- Suspender el contacto con personas que puedan presentar algún tipo de infección, fiebre, etc.
- Mantener ventanas y las puertas cerradas.
- Uso de alimentos envasados (preferiblemente envases individuales).
- Limpieza y desinfección de aquellos juguetes o materiales con los que esté en contacto el menor. Preferiblemente usar materiales de plástico, formas redondeadas que faciliten este proceso.
- En el caso de libros, fotografías, láminas, se recomienda plastificar para su adecuada limpieza.
- Los acompañantes o cuidadores deberán llevar a cabo estas medidas de higiene y respetar las condiciones que marque el tipo de aislamiento (aislamiento invertido, de contacto) a llevar en cada caso: uso de mascarilla, guantes, bata, etc.



## Cuando estamos en casa:



- El domicilio en el que se encuentra el menor debe estar limpio y desinfectado.
- Evitar el uso de alfombras, por la acumulación de polvo.
- Mantener limpia la ropa de la casa, de la familia y del niño, mobiliario, sillones, cojines, etc.
- Limpiar con un trapo húmedo para no levantar polvo.
- Aconsejable uso de mopa y/o aspirador con filtro HEPA.
- Cambiar al niño/a de habitación mientras se limpia en casa.
- Posponer posibles obras en casa.
- Mantener el vehículo en el que se desplaza el menor limpio y aspirado.
- Seleccionar juguetes de materiales que permitan su correcto lavado y desinfección, evitando peluches.
- Evitar contar con flores y plantar en el interior del domicilio.
- No fumar en casa y evitar ambientes con humo.

Las personas que convivan con el menor deben llevar a cabo unos cuidados y medidas similares a las realizadas en el contexto hospitalario:

- Uso de mascarilla e higiene de manos.
- Vacunación de la gripe de forma preventiva.
- Evitar el contacto con personas que padecen enfermedades respiratorias y/o contagiosas.
- Debe evitar contacto con niños vacunados recientemente de sarampión, rubéola, varicela y parotiditis (paperas)
- Limitar las visitas.



## Las salidas del domicilio:

- Siempre bajo recomendación médica, salir a pasear llevando a cabo las medidas de precaución oportunas: espacios abiertos, poco concurridos, uso de mascarilla, etc.
- No utilizar transporte público (autobús, metro, etc.).
- Evitar los sitios cerrados donde haya mucha gente: cines, grandes superficies; así como lugares que tengan aire acondicionado o la calefacción muy alta.
- El menor durante el proceso de tratamiento activo, no acudirá al centro escolar, pero existen recursos (Atención Educativa Domiciliaria) para que el menor pueda mantener su proceso escolar en este periodo (Más información en Guía de Educación de Pyfano).
- No acudir a piscinas públicas, ni privadas hasta no tener la autorización expresa del equipo médico.
- No acudir a playas que no tengan bandera azul (símbolo de la limpieza del agua y de la arena).



## CUIDADOS BÁSICOS: Educación Sanitaria



### Pruebas diagnósticas más habituales



Las pruebas diagnósticas en hemato-oncología infantil son numerosas, complejas y a veces resultan molestas, pero todas ellas son necesarias para detectar y determinar el tipo de cáncer, su localización, extensión y evolución. Esto quiere decir, que algunos de estos procedimientos se repetirán a lo largo del proceso de enfermedad.

Algunas de estas pruebas son:

- ✓ **Examen físico:** se trata de una exploración completa para verificar si existe cualquier signo o muestra anormal.
- ✓ **Analíticas de sangre.**
- ✓ **Estudios de imagen:** los procedimientos con imágenes generan representaciones gráficas de las regiones internas del cuerpo y ayudan a visualizar la existencia o ubicación de tumores. Pueden realizarse de diferentes formas:
  - Rayos X: Mediante bajas dosis de radiación se crean imágenes del interior del cuerpo.
  - Tomografía computarizada (TAC): consiste en una máquina de rayos X conectada a un monitor que toma imágenes detalladas de los órganos. Es posible que se inyecte material de contraste que ayuda a destacar y delimitar zonas anormales.





- Gammagrafía (exploración nuclear): el paciente recibe una pequeña cantidad de material radiactivo (marcador radiactivo), que fluye por el torrente sanguíneo y se acumula en algunos huesos u órganos, el cual será detectado y medido. El propio cuerpo elimina esta sustancia de forma rápida.
  - Ecografía: Mediante la emisión de ondas del ecógrafo se generan imágenes de zonas internas del cuerpo.
  - Resonancia magnética (RM): es una máquina conectada a un monitor que crea imágenes detalladas de zonas internas del cuerpo. Las imágenes pueden verse en un monitor o imprimirlas en película.
  - Tomografía por emisión de positrones (PET): en esta prueba, el paciente recibe una dosis de un marcador radiactivo que se acumula en localizaciones muy activas metabólicamente, como los tumores, permitiendo identificarlos.
- ✓ **Biopsia:** Es un procedimiento en el que se extrae una muestra de tejido, que posteriormente será examinado al microscopio por un patólogo para identificar si existen células tumorales. Esta muestra puede obtenerse de varias formas:
- Con aguja, mediante la cual se extrae tejido o fluido.
  - Con endoscopio (tubo delgado y luminoso) que puede insertarse por un orificio natural, como la boca o el ano o bien por una pequeña incisión en abdomen o tórax, para extraer una pequeña cantidad de tejido.
  - Con cirugía abierta.

En función de las características de la prueba y condiciones del menor, algunos procedimientos se llevarán a cabo bajo sedación.

Ante de la realización de cualquiera de los procedimientos señalados, el equipo sanitario explicará en detalle en qué consiste y cual es el objetivo de la prueba, así como las indicaciones previas necesarias en el caso de que las halla; a pesar de ello, recomendamos consultar cualquier tipo de duda que pueda surgir en relación a los mismos.



## Qué es el Port-à-cath

El Port-a-cath, reservorio, “porta”, “botón”, etc. es un dispositivo subcutáneo utilizado como vía venosa central.

Al inicio del tratamiento oncológico, el equipo médico informará de la necesidad de su implantación y su utilidad a lo largo de todo el proceso.



Su colocación realiza mediante cirugía ambulatoria, en quirófano y con anestesia general. Este suele implantarse en la zona superior del pecho (bajo la clavícula).

El reservorio, se utiliza para la obtención de muestras sanguíneas y realización de controles analíticos, administración de medicación, quimioterapia y sueros, además de hacer menos dolorosos los pinchazos frecuentes del tratamiento al limitar el uso de vías en brazos u otros. A este dispositivo, se conecta una aguja a través de la cual se pueden llevar a cabo los procedimientos antes descritos.

### ¿Qué cuidados debemos llevar a cabo?

- Se deben evitar golpes o presión constante en la zona del port-à-cath (cinturón de seguridad, sujetadores, etc.).
- Mantener la zona seca, limpia e hidratada, sin restos de esparadrapos ni apósitos.

- Cuando no está conectado a un sistema de perfusión (suero, quimioterapia, etc.), el reservorio debe estar heparinizado (“sellado”), proceso que se realizará habitualmente de forma ambulatoria en Hospital de día.
- La aguja se cambiará cada 7-10 días (siempre según criterios de enfermería y necesidades del paciente).

Signos de alarma ante los cuales debemos prestar atención y en su caso acudir al Hospital:

- Enrojecimiento, picor y descamación.
- Zona enrojecida, lacerada, de color azulado.
- Golpe importante en la zona (jugando, por ejemplo).
- Fiebre en las primeras 24 horas después de manipularse.



## Posibles efectos secundarios en la sangre tras el tratamiento de quimioterapia

- Anemia (disminución glóbulos rojos), provoca palidez, decaimiento, cansancio y falta de apetito. Ante estos síntomas, comunicarlos al personal sanitario.
- Plaquetopenia (disminución de plaquetas), favorece la aparición de hemorragias, hematomas o sangrado gingival. Si es un sangrado nasal, presionar la nariz con la cabeza hacia abajo durante 10 minutos. Si la hemorragia no cede, acudir al Servicio de Urgencias. Si cede, comunicarlo al médico.
- Neutropenia/Leocupenia (disminución de glóbulos blancos, bajada de las defensas), favorece las infecciones. Ante la presencia de fiebre (fiebre  $>38^{\circ}\text{C}$ ), ponerse en contacto con equipo médico o acudir al hospital.



## Cuando debo acudir al hospital

En relación con el tratamiento recibido, los pacientes oncológicos presentan mayor riesgo de sufrir infecciones y éstas pueden ser de mayor gravedad.

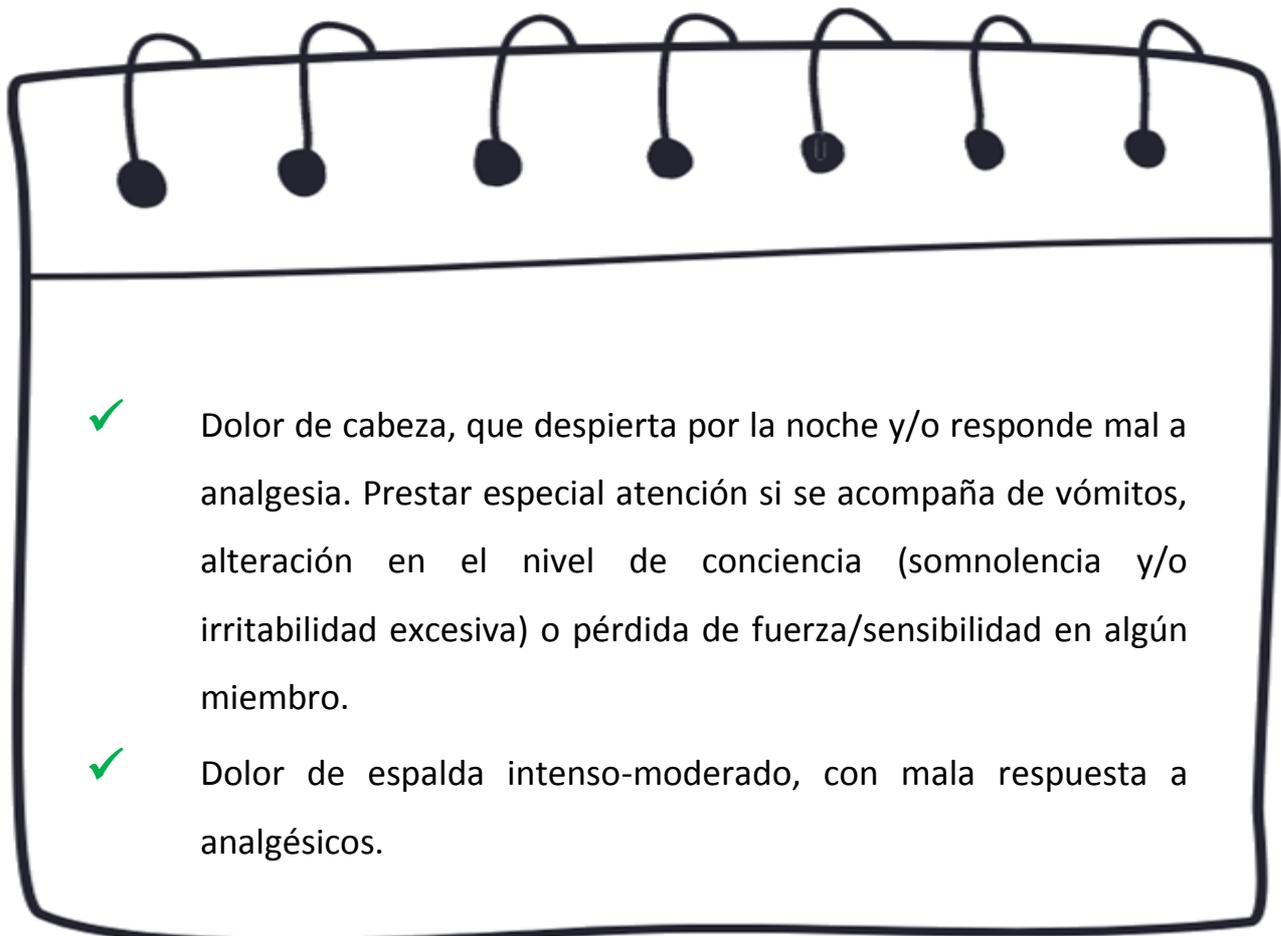
Por ello, los menores que se encuentren recibiendo quimioterapia/radioterapia, deberían acudir a Urgencias ante la presencia de alguno de los siguientes síntomas:

- ✓ Fiebre: temperatura  $\geq 38^{\circ}\text{C}$  en una toma aislada o  $\geq 37.5$  de forma mantenida.
- ✓ Mal estado general: que el niño esté menos reactivo (tendencia al sueño o irritabilidad excesiva), mal color de la piel, etc.
- ✓ Dificultad para respirar.
- ✓ Vómitos y /o diarrea persistentes con imposibilidad para la ingesta oral de líquidos y/o sólidos.
- ✓ Dolor abdominal persistente con mala respuesta a analgesia (paracetamol, metalgial) acompañado o no de deposiciones con sangre.
- ✓ Cambios en la zona del reservorio: enrojecimiento, dolor a la palpación, supuración.
- ✓ Dolor a nivel óseo que le despierta por la noche o se controla mal con tratamiento analgésico y se puede acompañar de incapacidad para caminar o signos de inflamación local (enrojecimiento, calor, edema...).



Los pacientes durante el tratamiento también pueden presentar descenso en la cifra de plaquetas, por ello, se recomienda acudir al Hospital ante la presencia de sangrado activo (nasal, encías, orina roja...) abundante o persistente, aparición de múltiples lesiones cutáneas de coloración rojiza (petequias) o violácea que no desaparecen al presionar la piel, presencia de hematomas sin traumatismo previo en zonas poco habituales.

Otros motivos por los que se recomienda consultar en el Hospital son:



Añadido a lo explicado anteriormente, ante cualquier circunstancia que a los padres les parezca anormal dentro del proceso del menor, deben acudir al Hospital para su valoración o contactar con sus médicos de referencia.

## CUIDADOS BÁSICOS: Ejercicio físico

En mayor o menor medida, los tratamientos oncológicos van a alterar la capacidad física de los pacientes pediátricos (fatiga, malestar, dolor, toxicidad cardíaca, pérdida de masa ósea y muscular, alteración de la distribución de la grasa corporal, amputaciones, etc.), provocando discapacidad y alterando su calidad de vida.



La realización de ejercicio físico durante y después del tratamiento del cáncer proporciona una serie de beneficios a corto y largo plazo: disminuye el riesgo cardiovascular y mejora el funcionamiento físico general, disminuye la fatiga, aumenta la producción de glóbulos rojos, contribuye a frenar la pérdida de masa ósea asociada a la inactividad, mejora la esfera psicológica y habilidades cognitivas, reduce ansiedad, proporciona sensación de control, entre otros.

La realización de actividad física continuada contribuye a frenar la pérdida de masa ósea asociada al tratamiento con corticoides prolongados y la inactividad, con lo que se considera un tratamiento para evitar la osteoporosis.

No debemos olvidar que existen una serie de contraindicaciones para la realización de ejercicio durante el proceso de tratamiento (mal estado del paciente, fiebre, náuseas o vómitos, problemas cardiovasculares, cirugía reciente, desnutrición severa, dolor no controlado, plaquetas bajas, etc.), por ello, la realización de ejercicio físico debe convertirse en una práctica segura. Se deben seguir las recomendaciones del equipo médico de referencia y del profesional rehabilitador o fisioterapeuta para valorar las necesidades individuales. No todos los ejercicios son adecuados para todos los pacientes ni en el mismo momento. Además, este debe introducirse en la rutina del menor de forma progresiva y gradual en cuanto a intensidad y frecuencia.





## CUIDADOS BÁSICOS: Desarrollo Afectivo-Sexual

La adolescencia es un momento clave en el desarrollo del ser humano. Durante esta etapa, son numerosos los cambios que se experimentan a nivel fisiológico, psicológico, social y sexual. Estos cambios implican el distanciamiento de comportamientos correspondientes al periodo infantil, para iniciarse en aquellos socialmente acordes con la nueva etapa de desarrollo en la que se encuentran (quién soy, cómo me ven los demás, a quien atraigo, cómo me gustaría que sea mi pareja, cuándo inicio mis relaciones sexuales, etc.) que en ocasiones no se formulan en voz alta pero expresan necesidades, motivaciones y expectativas. De las respuestas que encuentren a estos interrogantes dependerá en cierta medida el desarrollo de una vida afectiva más o menos saludable.

La adolescencia supone la etapa del desarrollo en la que existe mayor vulnerabilidad al estrés. Si a esto le sumamos el diagnóstico de cáncer, se vuelve mucho más complejo. El proceso de tratamiento, las nuevas necesidades, rutinas, limitaciones, reducción de intimidad e independencia, pueden afectar a la consecución de las tareas normativas (aquello que me corresponde como adolescente). Algunos efectos secundarios derivados de los tratamientos (cambios físicos, infertilidad, menopausia precoz, etc.) pueden llevar a la aparición de miedos e inseguridades, baja autoestima, dando lugar a retraimiento y dificultad en el establecimiento de relaciones sociales e íntimas.

Normalmente, cuando un niño madura, los progenitores ajustan sus prácticas de supervisión permitiendo mayor libertad e independencia en la toma de decisiones; en cambio, con el adolescente con cáncer tienden a ser más sobreprotectores, viendo a su hijo/a particularmente vulnerable. Esta sobreprotección puede proceder de la propia familia o entorno (doctores, compañeros, profesores, etc.) dificultando el desarrollo de la propia identidad.

Por estas razones, es necesario que adolescentes y jóvenes con cáncer puedan experimentar y participar en las tareas normativas y experiencias propias de su edad de la forma más normalizada posible.



## Qué sucede con la fertilidad

Cuestiones como la preservación de la fertilidad pueden tener poco interés para el menor con cáncer, pero esto puede ser muy relevante en la vida adulta. Una evaluación objetiva de alternativas y la comunicación honesta y accesible son fundamentales en la orientación de los adolescentes y su familia en la toma de decisiones en torno a la fertilidad, evitando actuaciones apresuradas o urgentes.

Actualmente, la tecnología disponible para la preservación de la fertilidad en los adolescentes con cáncer en algunos casos pueden llevarse a cabo antes de iniciar el tratamiento oncológico. La forma recomendada para preservar la fertilidad en las niñas antes de la pubertad, consiste en la extracción y preservación de tejido ovárico mediante un procedimiento quirúrgico ambulatorio. Los periodos menstruales de muchas niñas que reciben tratamiento después de la pubertad se recuperarán, aunque es posible que puedan pasar por periodos irregulares y ser necesario tratamiento hormonal.

En el caso de los chicos, cuando pasan por la pubertad comienzan a producir espermatozoides maduros y el banco de semen puede ser una buena opción. No obstante, se debe tener en cuenta tanto la madurez emocional como la condición física. Los adolescentes menores suelen experimentar ansiedad elevada por tener que masturbarse para producir una muestra de semen, especialmente si no se ha abordado el tema previamente con sensibilidad. En el caso de varones que aún no han iniciado la pubertad, no existen en la actualidad formas de preservar la fertilidad.

## Adolescencia: Desarrollo afectivo-sexual

- ✓ Respetar su intimidad, potenciar autonomía y necesidades individuales.
- ✓ Hacer partícipe al adolescente en su proceso y en la toma de decisiones.
- ✓ Cuidar la relación de confianza que permita el abordaje de dudas y miedos.
- ✓ Proporcionar información y recursos para un adecuado manejo de las situaciones relacionadas con el contacto social, sexualidad, drogas, alcohol, etc.
- ✓ Fomentar hábitos saludables e información accesible sobre las precauciones a tener en cuenta relacionadas con la enfermedad oncológica.
- ✓ Propiciar las relaciones positivas con el grupo de iguales.
- 





## CUIDADOS BÁSICOS: Gestión Emocional

Los menores con cáncer se enfrentan a numerosas situaciones estresantes: hospitalización, procedimientos médicos, aislamiento, interrupción de la asistencia al centro escolar, limitación del ocio y visitas, etc. que junto con los efectos secundarios y toxicidad de los tratamientos, pueden generar respuestas emocionales negativas desencadenando ansiedad, temores, alteración del sueño, irritabilidad, regresiones de conducta, baja autoestima, etc.

La atención y cuidado emocional, se convierte en un componente imprescindible del proceso de tratamiento, permitiendo una adaptación y un desarrollo saludable, controlando la sintomatología adversa que pudiera surgir.

Las situaciones, experiencias, sensaciones o pensamientos desencadenan emociones. Las emociones no son ni buenas ni malas, todas poseen una función necesaria y básica en nuestra vida (aunque unas sean más agradables que otras). Por ello, debemos ayudar a los menores a crecer y desarrollarse en este plano a través del propio ejemplo, juegos, cuentos, representaciones y/o apoyo psicológico profesional, donde:

- ✓ **Conocer las emociones.** Cuales son, en qué consisten y para qué sirven. Cuales son las causas que las generan y sus consecuencias futuras.
- ✓ **Reconocer y tomar conciencia de las emociones propias.** Cómo me siento, que pienso y que hago cuando estoy triste, contento/a, enfadado/a y que ocasiona en los demás.
- ✓ **Manejar las emociones.** Adaptar, filtrar, regular y/o reconducir la expresión y experimentación de las mismas, moderando las negativas e intensificado las positivas .
- ✓ **Reconocer las emociones de los demás.** Desarrollo de la empatía. Mi comportamiento también desencadena emociones en los demás. Sintonizar y captar estas señales, permiten establecer relaciones.

Esta habilidad de gestión emocional (inteligencia emocional) dependerá de la capacidad personal, del entrenamiento y aprendizaje, de experiencias previas, etc. Los niños irán adquiriendo madurez emocional de forma progresiva. Por ello es importante prestar atención y proporcionar los medios oportunos para un desarrollo óptimo.



- ✓ Gestionar las emociones no significa suprimirlas o dejar de sentir. Las emociones no se pueden evitar, pero si podemos comprenderlas y aprender a expresarlas de una forma adecuada.
- ✓ Todas las emociones son necesarias y válidas, incluso las que resultan desagradables o dolorosas (sentir miedo, temor, tristeza).
- ✓ Es un derecho sentir con libertad. En ocasiones estaremos alegres, en otros momentos tristes, asustados/as, sorprendidos/as... no hay nada de malo en ello, es natural y humano.

## CUIDADOS BÁSICOS: ¡Vamos a relajarnos!



Las técnicas de relajación no sólo son beneficiosos en el caso de los adultos, sino que en el caso de los niños y adolescentes permiten disminuir la ansiedad, mejorar la calidad del sueño, fomentar la concentración y procesos de aprendizaje, reducir la tensión muscular, favorece el control de las emociones, así como la seguridad y autoestima.

En el caso del proceso de tratamiento oncológico serán especialmente útiles, así como el uso de la música, ejercicios de visualización, realidad virtual, entre otros...

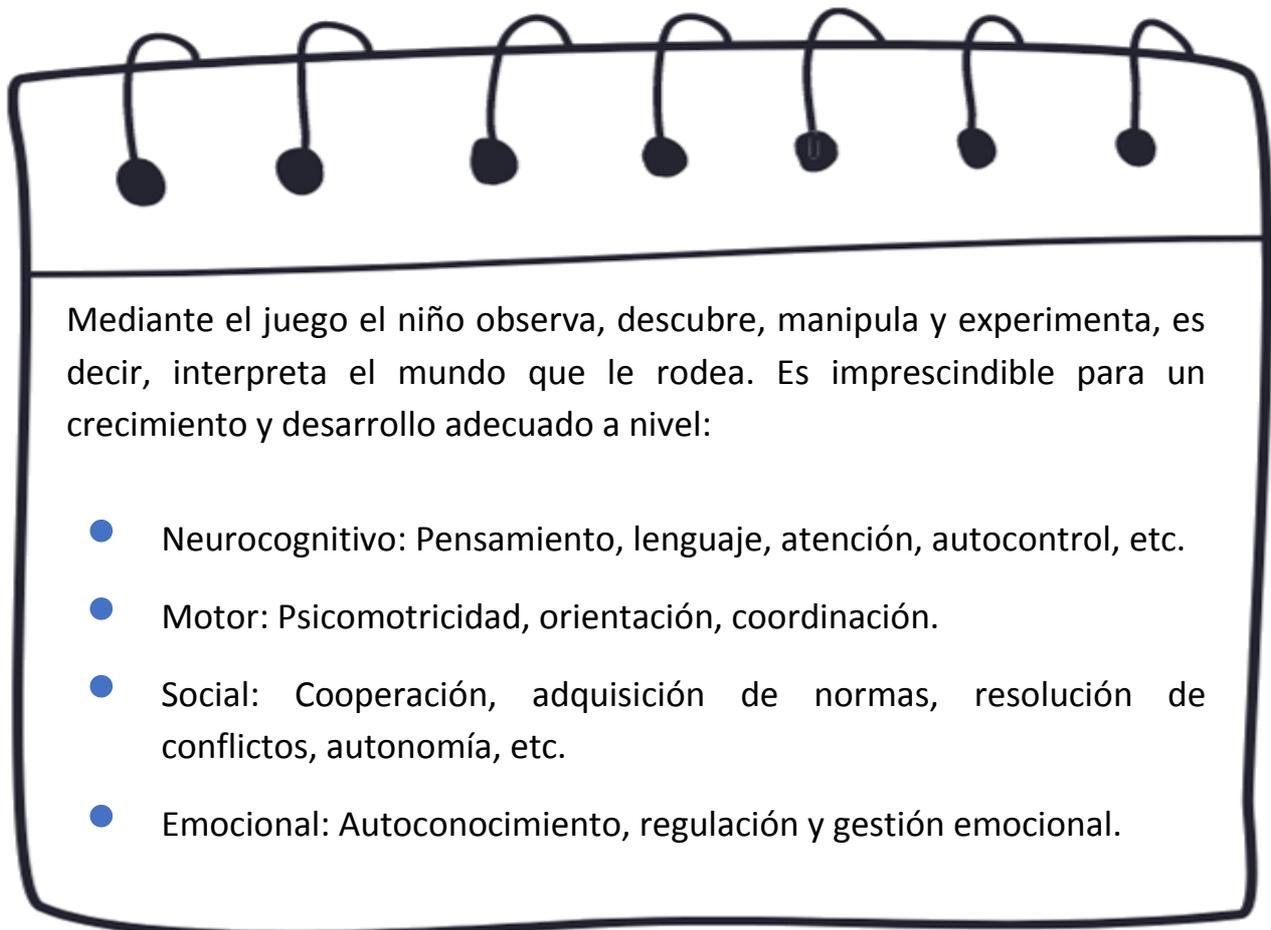
A continuación se presentan algunas recomendaciones, que siempre serán adaptadas a las condiciones del menor, gustos, preferencias..

### RECOMENDACIONES

<div style="background-color: #e91e63; color: white; border-radius: 50%; padding: 10px; display: inline-block;">0-3 AÑOS</div> <p>Debemos acompañarles en el proceso tratando de estimular y tranquilizar a través del tacto, favoreciendo la relajación e inducción al sueño.</p> <div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 10px; width: 80%; margin: 10px auto;">                 MASAJES. MÚSICA SUAVE. CONTEXTO CALMADO.             </div>	<div style="background-color: #1a237e; color: white; border-radius: 50%; padding: 10px; display: inline-block;">3-7 AÑOS</div> <p>Existe una participación más activa, por ello se deben utilizar técnicas que de forma lúdica favorezcan la respiración (inspiración-exhalación) y conocimiento de su cuerpo.</p> <div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 10px; width: 80%; margin: 10px auto;">                 TÉCNICA DEL GLOBO. TÉCNICA DE LA TORTUGA. ESTIRAMIENTOS. BOTE DE LA CALMA             </div>	<div style="background-color: #0070c0; color: white; border-radius: 50%; padding: 10px; display: inline-block;">7-10 AÑOS</div> <p>Se trata de fomentar un mayor control de su cuerpo y emociones, ayudando a la relajación, concentración y reduciendo niveles de ansiedad.</p> <div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 10px; width: 80%; margin: 10px auto;">                 INTRODUCCIÓN AL MINDFULNESS. VISUALIZACIÓN. MANDALAS. YOGA.             </div>	<div style="background-color: #f06292; color: white; border-radius: 50%; padding: 10px; display: inline-block;">+10/12 AÑOS</div> <p>Técnicas de respiración y relajación fáciles de aplicar en el día a día y útiles en el manejo de situaciones estresantes (ante un examen, etc.).</p> <div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 10px; width: 80%; margin: 10px auto;">                 RELAJACIÓN MUSCULAR PROGRESIVA. RESPIRACIÓN DIAFRAGMÁTICA. VISUALIZACIÓN. MANDALAS. YOGA.             </div>
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

## CUIDADOS BÁSICOS: Juego y Estimulación Neurocognitiva

El juego es la actividad fundamental del niño/a. Entendemos el juego como la actividad que tiene fin en sí misma “jugar por jugar”, es espontáneo y placentero, favorece la exploración del entorno y la realidad, la expresión de ideas y sentimientos, fomenta la creatividad y permite resolver conflictos. Además el juego puede ser utilizado como motivación para realizar otras actividades y no debemos olvidar que este evoluciona con el desarrollo del niño.



Mediante el juego el niño observa, descubre, manipula y experimenta, es decir, interpreta el mundo que le rodea. Es imprescindible para un crecimiento y desarrollo adecuado a nivel:

- Neurocognitivo: Pensamiento, lenguaje, atención, autocontrol, etc.
- Motor: Psicomotricidad, orientación, coordinación.
- Social: Cooperación, adquisición de normas, resolución de conflictos, autonomía, etc.
- Emocional: Autoconocimiento, regulación y gestión emocional.

Los adultos (familiares, cuidadores, sanitarios, voluntarios) se convierten en mediadores entre el juego y el desarrollo del niño. De ese modo, la interacción que se produce entre ambos va a proporcionar en el niño la seguridad y confianza necesaria para su crecimiento óptimo, a través de la comunicación, expresión y experiencia compartida.

General espacios y momentos de juego se torna especialmente relevante en el contexto hospitalario, donde el menor debe jugar, conocer, explorar y se deberán configurar los escenarios adaptados a las necesidades individuales, creando un ambiente relajado, que permita explorar (sin sobreprotección), favoreciendo su expresión y comunicación.



El juego no solo será una herramienta para el adecuado desarrollo, sino que durante el proceso de enfermedad:

- Favorece la adaptación al contexto hospitalario.
- Potencia la adherencia al tratamiento, la colaboración con los procedimientos médicos y genera vínculos positivos con el personal que le atiende.
- Permite el conocimiento y aprendizaje saludable de los nuevos hábitos y rutinas.

En función de la edad, intereses, nivel de desarrollo y condiciones elegiremos unas actividades u otras:

- ✓ Juego funcional o de ejercicio (0-2 años), que consiste en repetir una y otra vez una acción por el propio placer de hacerlo. Estimulan la noción del propio cuerpo y el espacio. Ejemplo: sonajeros, bloques, apilables, sonidos.
- ✓ Juego simbólico (2-6 años): representación de la realidad (situaciones, objetos y personajes), imitación del mundo adulto. Ejemplo: Casitas, rutinas diarias, médicos, compras...
- ✓ Juego de reglas (6-12 años): son juegos en los que se establecen reglas entre los participantes, fomentando la socialización y habilidades sociales. Ejemplo: juegos de mesa, tres en raya, memory, cartas, etc.
- ✓ Juegos de construcción (adaptado a la edad): ensamblar, apilar, estimulando la noción espacial (bloques, puzzles, maquetas...).
- ✓ Actividades creativas y artísticas: arcilla, plastilina, colorear, mandalas, hamma, etc.
- ✓ Nuevas tecnologías y videoconsolas (adaptado a la edad): permiten la estimulación y orientación visuoespacial, auditiva, coordinación. Pero se debe realizar un uso moderado y limitar el número de horas empleado ante estos dispositivos.



No debemos olvidar, que durante el proceso de tratamiento oncológico, es recomendable buscar elementos, recursos y materiales fácilmente lavables, que puedan ser desinfectado previo a su uso.



## CUIDADOS BÁSICOS: Cuidados del cuidador

El diagnóstico de cáncer en un niño/a o adolescente supone un momento muy duro para toda la familia, donde roles y funciones se reorganizan, cambian hábitos y rutinas, acompañado en muchos casos de desplazamientos a otras ciudades, largos periodos de hospitalización y un extenso proceso de cuidados y nuevos aprendizajes.

Durante este periodo, habitualmente los progenitores o familiares que se ocupan de los cuidados principales, soportan una carga importante, llegando a olvidar sus propias necesidades. El número de estresores a los que se enfrentan día a día, durante un periodo prolongado de tiempo, generan síntomas de ansiedad, cansancio, insomnio, falta de concentración, agotamiento, aislamiento, irritabilidad, que repercuten en la salud personal, situación laboral, relación de pareja y familiar, así como en la calidad de los cuidados proporcionados.

*“Para poder ofrecer unos cuidados de calidad, debemos cuidarnos a nosotros mismos/as”*

Algunas medidas que pueden ayudar a prevenir y cuidar la salud personal son las siguientes:

- ✓ Seguir hábitos alimenticios (respetando horarios y comidas).
- ✓ Realizar ejercicio físico: deporte, pasear, yoga, estiramientos, relajación, meditación, etc.
- ✓ Respetar el descanso regular y sueño.

- ✓ Acceder al entorno social, evitando el aislamiento: si no podemos vernos de forma frecuente, se pueden realizar llamadas, videollamadas, etc.
- ✓ Mantener las aficiones habituales (aquellas actividades que forman parte de nuestra vida y nos hacen sentir bien “nos recuerdan quienes somos”).
- ✓ Permitirse disfrutar de momentos personales: baño caliente, masaje relajante, música, lectura, etc.
- ✓ Uso del sentido del humor.
- ✓ No abusar de las sustancias como el alcohol, tabaco, psicofármacos.
- ✓ Aceptar ayuda. Tanto del entorno como de los profesionales especializados.
- ✓ Recibir apoyo psicológico y emocional.





## CUIDADOS BÁSICOS: Animales de Compañía

Durante el proceso de tratamiento oncológico no es el mejor momento para elegir adoptar una nueva mascota. En la medida de lo posible deberemos evitar el contacto con mascotas de corta edad, reptiles o pájaros, con el objetivo de minimizar el riesgo de contagio de infecciones o bacterias.

Pero ¿qué sucede cuando ya tenemos una mascota previa al proceso de enfermedad?, es decir, animales sanos que ya convivían en el domicilio familiar y con los que el niño/a mantiene un contacto directo. En estos casos, seguiremos de forma estricta las pautas proporcionadas por el equipo sanitario teniendo en cuenta las circunstancias concretas, tipo de mascota y situación del menor.

Cuando tenemos un animal de compañía en casa, pasa a ser un miembro más de la familia. Su presencia aporta numerosos beneficios además de un impacto directo tanto en la respuesta psicológica como fisiológica, atenuando los síntomas de malestar, ayudan a mitigar la sensación de dolor, la ansiedad y el estrés de los niños, ya que disminuyen la intensidad física del dolor y del estrés emocional, reducen la impulsividad y la agresividad, mejoran la autoestima y la disciplina.

Por todo ello en el caso de mantener nuestra mascota en casa, seguiremos las siguientes recomendaciones:

- ✓ Nuestra mascota debe contar con la cartilla de vacunación al día.
- ✓ Mantener una higiene estricta (limpieza, cepillado, areneros). El menor no será quien se ocupe de estas tareas.
- ✓ Realizar lavado de manos después del contacto con el animal.
- ✓ Evitar arañazos.

## Enlaces de interés

Asociación de padres, familiares y amigos de niños oncológicos de Castilla y León. (PYFANO)

[www.pyfano.es](http://www.pyfano.es)



Federación Española de padres de niños con cáncer. (FEPNC)

[www.cancerinfantil.org](http://www.cancerinfantil.org)



Consejería de Sanidad de la Junta de Castilla y León  
Coordinación Autonómica de Trasplantes

<https://castillayleon.medulaosea.org/>



FUNDACION JOSEP CARRERAS  
CONTRA LA LEUCEMIA

[www.fcarreras.org](http://www.fcarreras.org)



Organización Nacional de Trasplantes (ONT)

[www.ont.es](http://www.ont.es)





#CUIDARDEFORMASEGURA

INFO@PYFANO.ES

WWW.PYFANO.ES

C/VAGUADA DE LA PALMA 6-8 2 A

SALAMANCA 37007

923 070 023

C/RONDILLA DE STA.TERESA, S/N

VALLADOLID 47010

681148206



**FICHA DE SOCIO**

Nombre y apellidos.....  
 Dirección ..... C. Postal.....  
 Población ..... Teléfono.....  
 Provincia ..... DNI nº.....  
 Fecha de nacimiento.....e-mail.....

Relación con la Asociación

- Paciente                       Familiar                       Amigo                       Otros

Deseo inscribirme como asociado/a a PYFANO (Asociación de Padres, Familiares y Amigos de niños Oncológicos de Castilla y León), colaborando económicamente de manera:

- Trimestral                       Anual

Con una cantidad de..... euros. (mínimo 6€ trimestre).

En                      a                      de                      de 20   .

FDO: \_\_\_\_\_

\* Le informamos que sus datos personales serán tratados por PYFANO conforme al RGPD UE 2016/679, con la finalidad de gestionar su asociación a PYFANO y efectuar los cobros de las cuotas. Dicho tratamiento se basa en la ejecución de un contrato y es necesario proporcionar los datos requeridos. Destinatarios de datos: Federación Española de Padres de Niños con Cáncer, entidades u organismos necesarios para llevar a cabo la finalidad, cesiones previstas por ley, encargado de tratamiento. La supresión de sus datos: Plazos previstos por ley o cuando desaparezcan las finalidades. Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, la limitación u oposición a su tratamiento, retirar el consentimiento prestado, presentando o enviando una solicitud por escrito, dirigida a C/ Vaguada de la Palma 6-8, 2ªA 37008, Salamanca, o a través de correo electrónico a info@pyfano.es, junto con prueba válida en derecho, como fotocopia del DNI o documento identificativo equivalente e indicando el asunto "PROTECCIÓN DE DATOS". Delegado de Protección de datos:dpd@multimediaempresarial.es. Puede reclamar ante la autoridad de control.

Sr. Director del Banco/caja \_\_\_\_\_ oficina \_\_\_\_\_  
 Ruego a usted que hasta nueva orden, se sirva en atender los recibos que a mi nombre, presente PYFANO(Asociación de Padres, Familiares y Amigos de Niños oncológicos de Castilla y León), con cargo a mi cuenta.

I	B	A	N	Entidad			Oficina			DC	Número Cuenta								

En                      a                      de                      de 20   .

FDO: \_\_\_\_\_

# PYFANO

ASOCIACIÓN DE PADRES, FAMILIARES Y AMIGOS  
DE NIÑOS ONCOLÓGICOS DE CASTILLA Y LEÓN

C/VAGUADA DE LA PALMA 6-8 2 A  
SALAMANCA 37007  
923 070 023

C/RONDILLA DE STA.TERESA, S/N  
VALLADOLID 47010  
681148206

INFO@PYFANO.ES  
WWW.PYFANO.ES



niños con cáncer   
pyfano



Fundación A.M.A.