



ACUÑA DE SAZ RICARDO

MEDICINA PALIATIVA

TAREA DE CUARENTENA

SEXTO SEMESTRE DE MEDICINA GENERAL

LLUVIA MARIA PERFECTA PEREZ GARCIA

ASTENIA

La astenia se ha definido como un fenómeno multidimensional que se desarrolla progresivamente , disminuye la energía , la capacidad mental y el estado psicológico, el tratamiento de la astenia esta asociada al cáncer siguen un patrones específicos la radioterapia es la causa típicamente lenta progresión seguida de la resolución gradual, la gravedad se correlaciona con el volumen de la fracción y la duración del tratamiento la quimioterapia tiende a ser más cíclica con episodio de astenia que aparece poco después del tratamiento que dura varios días, seguido de un segundo pico si se produce neutropenia los fármacos terapéuticos específicos pueden tener un impacto mas significativo la gemvitabina tiene como potencial efecto secundario la astenia es un efecto toxico prevalente , constante que limita la dosis de la inmunoterapia con interferón e interleucinas, la prevalencia mas baja es del 17% fue comunicada entre los supervivientes de cáncer utilizando los criterios mas estrictos los propuestos por la clasificación internacional de enfermedades y problemas de la salud requiere astenia diaria durante 2 semanas y 6 de 11 síntomas adicionales las cifra<s mas altas son las comunicadas por los equipos de cuidado paliativos o en los que están recibiendo tratamiento activo, específicamente inmunoterapia el diagnóstico es preguntar si el paciente presenta astenia los pacientes con frecuencia sufren.

Los factores a valorar en la evaluación de la asthenia son:

- Dolor
- Sufrimiento emocional
- Trastorno del sueño
- Anemia
- Valoración de la nutrición / equilibrio electrolítico
- Nivel de actividades física
- Comorbilidades {infección
- Disfunción orgánica (cardiopulmonar, renal, hepática, neurológica)
- Función endocrinológica

El control de los síntomas es tratar la causa subyacente las causa es casi siempre mas eficaz que cualquier intervención sintomática inespecífica, los factores contribuyente es la caquexia pueden no haber sido tratado de forma eficaz, debería considerarse el tratamiento sintomático mientras continua la valoración como el caso del tratamiento del dolor, la CEGA reposo y actividad mediante el establecimiento de prioridades, la delegación de responsabilidades y un ritmo y programación de actividades para ajustarse a los picos y valles en los niveles de energía a lo largo del días, la elección del fármaco esta determinada con frecuencia mejor por 1 otros síntomas comórbidos que podrían abordarse con el mismo fármaco depresión , astenia y sedación con metilfenidato, 2 la expectativa de vida dexametasona para su uso a corto plazo, 3 coste modafinilo.

La astenia es un síntoma prácticamente universal en la enfermedad avanzada es prevalente en la enfermedad crónica menos avanzada, se recomienda el tratamiento de los factores contribuyentes con intervenciones no farmacológicas y/ o farmacológicas según una evaluación de los objetivos del paciente perspectivas futura.

BIBLIOGRAFÍA

Walsh D. (2010). cap.161 astenia (Pág. 886- 890). Barcelona, España: Elsevier España,

S.L.