

UNIVERSIDAD DEL SURESTE

PLANTEL PALENQUE.

Licenciatura en Enfermería.

MATERIA:

PATOLOGIA DEL ADULTO.

TEMA:

CUADROS SINOPTICOS:

- PROBLEMAS DE HÍGADO Y VÍAS BILIARES.
- PROBLEMAS HEPÁTICOS: HEPATITIS. CIRROSIS HEPÁTICA. CÁNCER DE HÍGADO.
- PROBLEMAS BILIARES: COLÉ LITIASIS. COLECISTITIS. CÁNCER DE VESÍCULA.
- PATOLOGÍAS DE ELIMINACIÓN URINARIA
- DISFUNCIÓN RENAL
- PROBLEMAS RENALES: INSUFICIENCIA RENAL. PÍELONEFRITIS. NEFROPATÍAS. LITIASIS RENAL. CÁNCER RENAL.
- DISFUNCIÓN UROLÓGICA.
- PROBLEMAS UROLÓGICOS: INFECCIÓN URINARIA. CÁNCER VESICAL. DERIVACIONES URINARIAS. ADENOMA Y CÁNCER DE PRÓSTATA.

ALUMNA:

LESLEY ELIZABETH GONZÁLEZ HILERIO.

DOCENTE:

L.E JUANA INES HERNANDEZ.

GRADO:

6° CUATRIMESTRE.

FECHA DE ENTREGA:

18 DE JULIO DEL 2020.

PROBLEMAS DE HÍGADO Y VÍAS BILIARES.

El hígado es el órgano visceral más grande del cuerpo; pesa alrededor de 1,3 kg en el adulto. Se ubica por debajo del diafragma.

FUNCIONES

- Convierte el azúcar glucosa en glicógeno y la almacena hasta que el organismo la necesita.
- Almacena vitaminas, hierro y minerales, hasta que el cuerpo los necesite.
- Las células hepáticas producen proteínas y lípidos o sustancias grasas que son los triglicéridos, el colesterol y las lipoproteínas.

FIBROSIS HEPATICA

Cicatrización desmesurada de una herida, en la cual se acumula tejido conectivo en el hígado.

SINTOMAS

- Ictericia
- Sangrado por várices
- Ascitis
- Encefalopatía portosistémica.

TRATAMIENTO

- Cambios en el estilo de vida,
- Medicamentos
- Control del colesterol y la diabetes.

DIAGNOSTICO

- Evaluación clínica
- análisis de sangre.
- pruebas de diagnóstico por imágenes no invasivas.
- Biopsia hepatica

COLEDOCOLITIASIS

Es la presencia de cálculos en los conductos biliares, procedentes de la vesícula biliar o de los mismos conductos.

SINTOMAS

- Dolor tipo cólico en la parte alta y derecha del abdomen
- Ictericia
- Coluria

TRATAMIENTO

Técnica endoscópica combinada con radiología

DIAGNOSTICO

- Resonancia magnética de la vía biliar
- Ecoendoscopia

COLANGITIS

Es una infección los conductos biliares, los tubos que transportan la bilis desde el hígado hasta la vesícula biliar y los intestinos.

SINTOMAS

- Fiebre,
- Escalofríos
- dolor abdominal.

TRATAMIENTO

- Antibióticos
- Drenaje de la vía biliar

DIAGNOSTICO

- Ecografía
- Tomografía computarizada

PROBLEMAS HEPÁTICOS: HEPATITIS. CIRROSIS HEPÁTICA. CÁNCER DE HÍGADO

HEPATITIS

HEPATITIS A

Causado por el virus de la hepatitis A (VHA), principalmente a travez de contacto con heces.

SINTOMAS

- Ictericia
- Heces de color claro
- Orina oscura
- Somnolencia

DIAGNOSTICO

Análisis de sangre

TRATAMIENTO

- Vacuna contra la hepatitis A puede prevenir el VHA.
- La buena higiene

HEPATITIS B

Através del contacto con la sangre, el semen u otros líquidos corporales de una persona infectada.

SINTOMAS

- Inflamación del estómago o los tobillos
- Tendencia a la formación de hematomas.

DIAGNOSTICO

Análisis de sangre

TRATAMIENTO

Bienestar y el equilibrio nutricional del paciente.

HEPATITIS C

Causada por el virus de la hepatitis C (VHC). Sexo desprotegido o agujas contaminadas.

SINTOMAS

- Aparición de hemorragias con facilidad.
- Fatiga.
- Falta de apetito

DIAGNOSTICO

Análisis de sangre

TRATAMIENTO

- Medicamentos antivirales.
- Transplante de hígado

CUIDADOS DE ENFERMERIA.

- Tomar precauciones con la sangre y las secreciones orgánicas protegiéndonos las manos con el uso de guantes a la hora de la manipulación.
- El uso de material desechable de tipo parenteral y la separación aparte del material de los pacientes que no padezcan la enfermedad cuando no se disponga de material desechable.
- Realizar la desinfección concurrente con agua y jabón y terminar con alguna sustancia química de los servicios sanitarios.
- Evitar los accidentes con agujas contaminadas con este virus.
- Administrar la vacuna para el virus B a aquellas personas que tengan riesgo de contraer la enfermedad.

CIRROSIS HEPATICA

Enfermedad crónica; difusa e irreversible de hígado, caracterizada por la presencia de fibrosis y por la formación de nódulos de regeneración.

ETIOLOGIA

- Alcohol.
- Acumulación de grasas en el hígado.
- Medicamentos.

DIAGNOSTICO

- Pruebas de laboratorio
- Estudios de diagnóstico por imágenes.
- Biopsia

SINTOMAS

- Fatiga
- Aparición de hemorragias o hematomas con facilidad
- Pérdida de apetito
- Náuseas
- Ascitis

TRATAMIENTO

- Transplante de hígado.
- Desvío portosistémico intrahepático transyugular (TIPS).
- Cambios en el estilo de vida

PROBLEMAS HEPÁTICOS: HEPATITIS. CIRROSIS HEPÁTICA. CÁNCER DE HÍGADO

CUIDADOS ENFERMERIA PACIENTES CIRROSIS

DE A CON

- El reposo absoluto favorece la recuperación tisular hepática y reabsorción de líquido ascítico
- Control continuo y exhaustivo del balance hidroelectrolítico.
- La restricción de alcohol será absoluta desde el primer momento
- Se educará al paciente y la familia sobre el reconocimiento precoz de la hipoglucemia y el control de la presión arterial, temperatura, frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria además de mantener una higiene estricta.

CÁNCER DEL HÍGADO

ETIOLOGIA

- Hepatitis B y C
- Consumir grandes cantidades de alcohol
- Tener cirrosis, o cicatrización hepática

SINTOMAS

- Ictericia
- Fatiga
- Somnolencia
- Pérdida de peso.
- Dolor abdominal y masas abdominales.

Se forma en los tejidos del hígado.

DIAGNOSTICO

- Análisis de sangre.
- Pruebas de diagnóstico por imágenes (ecografía, tomografía computarizada, resonancia magnética).
- Biopsia

TRATAMIENTO

- Cirugía
- Radiación,
- Quimioterapia
- Trasplante de hígado.

CUIDADOS DE ENFERMERIA

- Administración de medicamentos indicados.
- Apoyo emocional.
- Ayudar a manejar los síntomas y efectos secundarios

**PROBLEMAS BILIARES:
COLELITIASIS.
COLECISTITIS.
CÁNCER DE VESÍCULA**

COLELITIASIS.

Presencia de litios (cálculos) en la vesícula biliar.

FACTORES DE RIESGO

- ETIOLOGIA**
- Anomalías en la composición de la bilis
 - Extaσία de la bilis
 - Inflamación de la vesícula biliar.

DIAGNOSTICO

SINTOMAS

Se caracteriza por ser inespecífico, ocasionalmente pueden presentar dolor en el hipocondrio derecho, intolerancia comida grasa.

- Ecografía.
- TAC

TRATAMIENTO

- Edad
- Sexo femenino
- Obesidad
- Historia familiar.

CUIDADOS ENFERMERIA

- DE**
- Valorar peso del paciente.
 - Informar acerca de la patología que presenta.
 - Administracion de analgesicos
 - Brindar apoyo emocional.
 - Informar sobre intervención a realizar y sobre los cuidados después de la cx

Cirugía laparoscópica (colecistectomía laparoscópica).

COLECISTITIS.

Inflamación de la vesícula biliar.

CLASIFICACION

ETIOLOGIA

Cálculos biliares que obstruyen el tubo que sale de la vesícula.

SINTOMAS

- Dolor intenso en la parte superior derecha o en el centro del abdomen
- Dolor con la palpación del abdomen
- Náuseas

DIAGNOSTICO

- Análisis de sangre.
- Ecografía endoscópica o una exploración por tomografía computarizada.

CUIDADOS ENFERMERIA

DE

- Colecistitis agudas: se produce por obstrucción litíásica del cístico.
- Colecistitis crónica: es causada por ataques leves y repetitivos de colecistitis aguda que producen un engrosamiento de las paredes de la vesícula biliar y fibrosis
- Administrar analgésicos según prescripción
- Evaluar el nivel actual de conocimientos del paciente relacionado con el proceso de enfermedad específico.
- Realizar una valoración exhaustiva del dolor
- Proporcionar al paciente un alivio de dolor optimo.

TRATAMIENTO

- Dieta absoluta
- Rreposición hidroelectrolítica.
- Uso de analgésicos y antibióticos

CÁNCER DE VESÍCULA.

SINTOMAS

Es un tipo de cáncer que se origina en la vesícula biliar.

FACTORES DE RIESGO

CUIDADOS DE ENFERMERIA

- Dolor que va a ser visceral, sordo, profundo, persistente, sin exacerbaciones y adscrito al hipocondrio derecho.
- Ictericia.
- Adelgazamiento sin proponertelo

DIAGNOSTICO

- Análisis de sangre.
- Ecografía
- Tomografía computarizada.
- Resonancia magnética.

TRATAMIENTO

- Sexo
- Edad
- Antecedentes de cálculos biliares.

- Colecistectomía.
- Radioterapia.
- Quimioterapia

- Administración de analgésicos prescritos.
- Apoyo emocional.
- Hacer participe a la familia y al paciente del cuidado.
- Favorecer el contacto físico.
- Mostrarse cordial, amable, dispuesto a escucharlo

PATOLOGÍAS DE ELIMINACIÓN URINARIA.

Las enfermedades renales o vesicales pueden comprometer las funciones del sistema urinario.

SINDROME MICCIONAL.

Conjunto de síntomas relacionados con el aparato urinario, que ocurre de forma frecuente, sobre todo en mujeres, no suele ser grave pero es muy molesto.

ETIOLOGIA

- Infecciones urinarias.
- Litiasis urinaria.
- Cáncer de próstata

SINTOMAS

- Polaquiuria.
- Disuria.
- Tenesmo vesical.
- Urgencia miccional

DIAGNOSTICO

Análisis de orina

TRATAMIENTO

- En el caso de una infección urinaria, se prescribirá un antibiótico.
- **Tratamiento sintomático:** Ingesta abundante de líquidos, sobre todo agua, al menos 3 o 4 litros al día. Analgésicos o antiinflamatorios, como metamizol o ibuprofeno.

INCONTINENCIA URINARIA

Es la pérdida del control de la vejiga.

CLASIFICACION

- **Incontinencia de esfuerzo.** La orina se escapa cuando ejerces presión sobre la vejiga al toser, estornudar, reír, hacer ejercicio o levantar algo pesado.
- **Incontinencia imperiosa.** Tienes una necesidad repentina e intensa de orinar, seguida de una pérdida involuntaria de orina.
- **Incontinencia por rebosamiento.** Tienes goteo de orina frecuente o constante debido a que la vejiga no se vacía por completo.
- **Incontinencia funcional.** Un deterioro físico o mental te impide llegar al baño a tiempo. Por ejemplo, si tienes artritis grave

DIAGNOSTICO

- Uroanálisis.
- Diario del funcionamiento de la vejiga

TRATAMIENTO

- Ejercicios para fortalecer los músculos del suelo pélvico.
- Estimulación eléctrica.
- Cirugía

CUIDADOS ENFERMERIA DE

- Valorar el tipo de incontinencia del paciente.
- Mantener la higiene genito- Urinaria.
- Reducir el consumo de sustancias excitantes (café, té, etc)
- Administrar los fármacos diuréticos por la mañana si es posible.
- Inspeccionar regularmente al paciente para ver si está seco.
- Ejercicios de suelo pélvico (kegel)

DISFUNCIÓN RENAL

INSUFICIENCIA RENAL AGUDA (IRA)

Situación en la que los riñones han perdido la capacidad de llevar a cabo sus funciones.

ETIOLOGIA

Ocurre cuando los riñones pierden de repente la capacidad de filtrar los desechos de la sangre.

Cuando los riñones pierden la capacidad de filtración.

SINTOMAS

TRATAMIENTO

- Pacientes ingresados en un hospital
- Medicamentos
- Deshidratación por diarreas vómitos: exceso de diuréticos
- Tensión arterial muy baja por infecciones graves
- Obstrucción a la salida de la orina (cálculos, próstata).

DIAGNOSTICO

- Análisis de sangre.
- Análisis de sangre.
- Ultrasonido.
- Tomografía

- Disminución del volumen de orina excretado (diuresis), aunque a veces se mantiene estable
- Retención de líquido, que causa hinchazón en las piernas, los tobillos o los pies
- Falta de aire
- Fatiga
- Desorientación
- Náuseas

- Líquidos por administración IV.
- Diálisis.
- Calcio, glucosa o sulfonato de poliestireno sódico (Kionex)

SINTOMAS

Empeora lentamente durante meses o años.

DIAGNOSTICO

- Anemia por falta de Eritropoyetina
- Edemas o piernas hinchadas por retención de líquidos
- Hipertensión arterial (HTA) por la mala regulación del volumen de agua, el sodio y las hormonas implicadas
- Cifras de urea y creatinina elevados por falta de filtración.

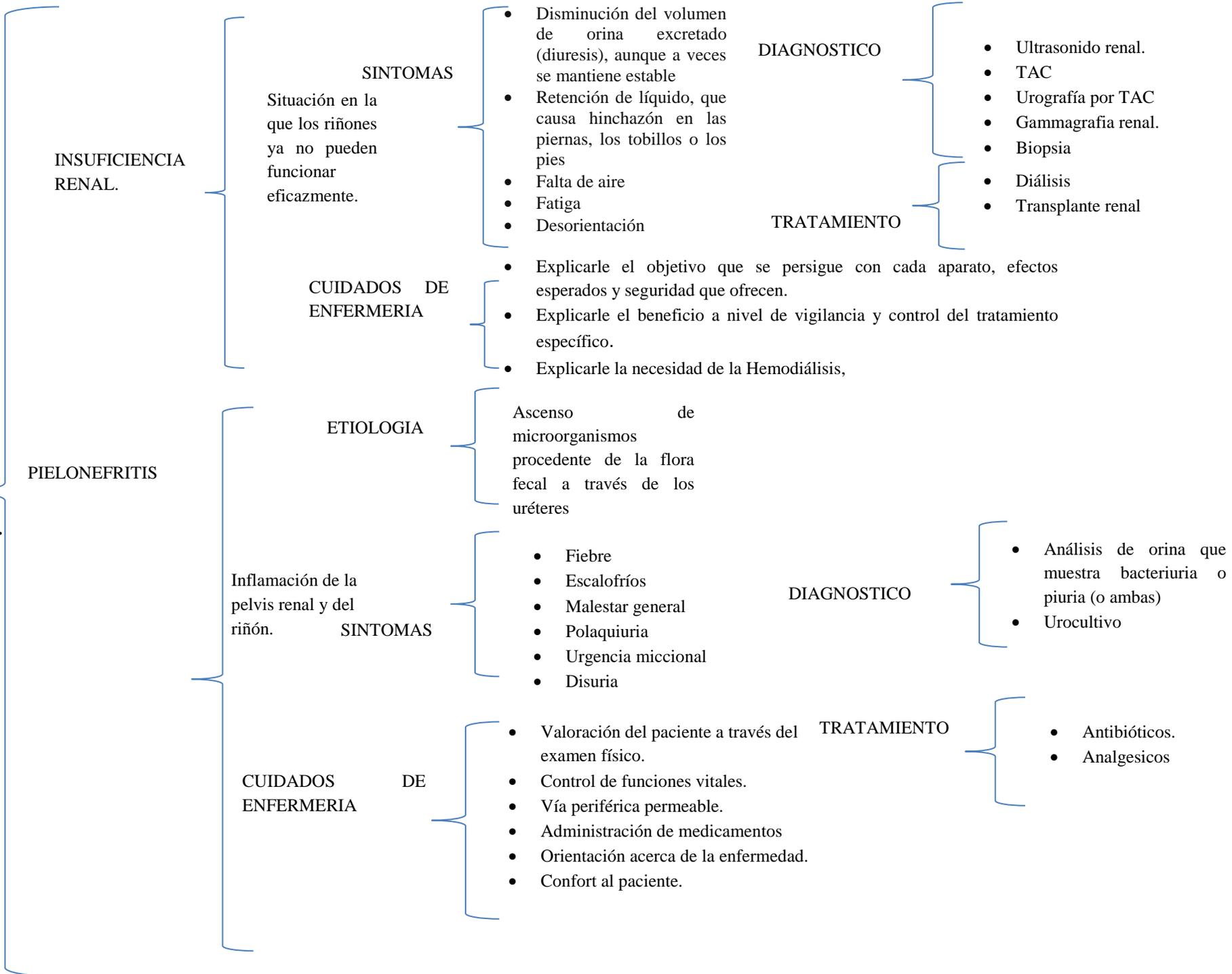
- Manifestaciones clínicas
- Análisis de sangre
- Análisis de orina
- Ecografía

- Dialisis peitoneal.
- Hemofiltración.

CUIDADOS DE ENFERMERIA

- Se prescribe una dieta con bajo contenido de proteínas, potasio.
- Se reponen los líquidos manteniendo un control de estos.
- Administrar antiácidos.
- Manejar la HA.
- Oxigenoterapia.

**PROBLEMAS RENALES:
INSUFICIENCIA RENAL.
PIELONEFRITIS.
NEFROPATÍAS.
LITIASIS RENAL.
CÁNCER RENAL.**



**PROBLEMAS RENALES:
INSUFICIENCIA RENAL.
PIELONEFRITIS.
NEFROPATÍAS.
LITIASIS RENAL.
CÁNCER RENAL.**

NEFROPATÍAS.

Enfermedades y patologías que afectan al riñón.

CLASIFICACION

- **Nefropatía diabética:** se debe al exceso de glucosa en sangre provocado por la diabetes.
- **Nefropatía epidémica:** es una infección vírica causada por el virus Puumala.
- **Nefropatía hipertensiva:** es causada por el exceso de la presión arterial.
- **Nefritis:** es la inflamación del riñón.
- **Nefropatía IgA:** es la inflamación del glomérulo renal (unidad anatómica funcional del riñón en el que se lleva a cabo la depuración y filtración del plasma sanguíneo).

SINTOMAS

- Fatiga
- Malestar general
- Náuseas y vómitos
- Dolor de cabeza
- Falta de apetito
- Hinchazón de piernas

TRATAMIENTO

Medicamentos como los inhibidores de enzima convertidor de angiotensina (IECA).

CUIDADOS DE ENFERMERIA

- Dieta renal con restricción de líquidos.
- Monitoreo y remplazo de líquidos y electrolitos.
- Soporte emocional.

LITIASIS RENAL.

Presencia de cálculos o piedras en el interior de los riñones o de las vías urinarias (uréteres o vejiga)

ETIOLOGIA

- Oxalatos.
- Dieta hiperproteica.
- Infecciones urinarias.
- Suplementos de calcio o vitamina D en exceso.
- Detención de la circulación de la orina.

SINTOMAS

- Dolor intenso tipo cólicos.
- Náuseas y vómitos.
- Dolor al orinar
- Orina con sangre.

DIAGNOSTICO

- Ecografía
- Radiografía simple de abdomen
- TAC de abdomen.
- Análisis de orina

TRATAMIENTO

- La mayoría de los cálculos se expulsan espontáneamente de 3-4 semanas.
- Calculo de 1-2 meses requiere:
- Tratamiento endourológico.
- Nefrolitotomía percutánea

CUIDADOS DE ENFERMERIA

- Verificar características de la orina y cuantificarla.
- Motivar la ingesta de líquidos.
- Vigilar signos y síntomas de infección urinaria.
- Educar al paciente sobre su enfermedad y cuidados personales.
- Vigilar estrechamente los SV

CÁNCER RENAL

SINTOMAS

- Sangre en la orina (hematuria)
- Dolor en la espalda o en los costados del cuerpo que no desaparece
- Pérdida de apetito
- Pérdida de peso sin causa aparente
- Cansancio

FACTORES DE RIESGO

- Edad avanzada.
- Tabaquismo.
- Obesidad.
- Hipertensión.
- Síndromes hereditarios

Tumor maligno derivado de las nefronas.

DIAGNOSTICO

- Análisis de sangre.
- Análisis de orina.
- Ecografía.
- TC
- Biopsia

TRATAMIENTO

- Extracción del riñón afectado (nefrectomía).
- Extirpación del tumor del riñón (nefrectomía parcial).
- Tratamiento para congelar células cancerosas (crioablación).
- Tratamiento para calentar células cancerosas (ablación por radiofrecuencia).
- Radioterapia

CUIDADOS DE ENFERMERIA

- Apoyo psicológico y emocional.
- Administración de medicamentos.
- Cuidados paliativos.
- Apoyo tanatológico.
- Administración de medios físicos.
- Ejercicios vesicales si procede.
- Higiene del paciente.

DISFUNCIÓN UROLÓGICA.

Incapacidad de lograr o mantener una erección lo suficientemente firme como para tener una relación sexual.

ETIOLOGIA

- Diabetes
- Problemas cardiovasculares (tensión alta, enfermedades de corazón)
- Tratamiento para el cáncer de próstata
- Cirugía (próstata, vejiga, colon, recto)
- Medicación (tensión, antidepresivos)
- Estilo de vida (tabaco, exceso de alcohol, obesidad, falta de ejercicio)
- Lesiones de médula espinal

DIAGNOSTICO

- Historia médica y sexual
- Examen físico y de salud mental.
- Analisis de sangre.
- Ecografía.
- Prueba de erección nocturna.

TRATAMIENTO

- 1ª línea: Fármacos orales, ondas de choque y dispositivos de vacío.
- 2ª línea: Inyecciones intracavernosas, Alprostadilo en crema e intrauretral.
- 3ª línea: Implante de una prótesis de pene.

CUIDADOS DE ENFERMERIA

- Establecer una interacción profesional con el paciente urológico, demostrando competencias para la relación terapéutica.
- Indicar, usar y autorizar la dispensación de medicamentos y productos sanitarios, en el ámbito de los cuidados urológicos, según la legislación vigente.
- Educación para la salud dirigida al individuo familia y comunidad.
- Educación terapéutica al paciente urológico para que adquiera conocimientos, habilidades y recursos necesarios para gestionar.

**PROBLEMAS UROLÓGICOS:
INFECCIÓN URINARIA.
CÁNCER VESICAL.
DERIVACIONES URINARIAS.
ADENOMA DE CÁNCER PRÓSTATA.**

INFECCIÓN URINARIA.

Es una infección que se produce en cualquier parte del aparato urinario.

CLASIFICACION

- SINTOMAS**
- Necesidad imperiosa y constante de orinar
 - Sensación de ardor al orinar
 - Orinar frecuentemente en pequeñas cantidades
 - Orina de aspecto turbio.

FACTORES DE RIESGO

- Anatomía femenina.
- Actividad sexual.
- Menopausia.
- Anormalidades en las vías urinarias.

Según la parte de las vías urinarias que esté infectada.

- Riñones (pielonefritis aguda)
- Vejiga (cistitis)
- Uretra (uretritis)

DIAGNOSTICO

- Análisis de muestra de orina.
- Cultivo de orina.
- Ecografía.
- Cistoscopia

TRATAMIENTO

Antibióticos:

- Trimetoprima/sulfametoxazol (Bactrim, Septra u otros)
- Fosfomicina (Monurol)
- Nitrofurantoína (Macrochantin, Macrobid)
- Cefalexina (Keflex)

CUIDADOS DE ENFERMERIA

- Control de SV.
- Orientar correctamente la técnica para la recolección de muestra de orina.
- Administración de medicamentos.
- Confort del paciente.
- Educar sobre la higiene personal

CÁNCER VESICAL

SINTOMAS

Tumor maligno que se da en la vejiga

- Sangre en la orina (hematuria)
- Dolor al orinar
- Dolor pélvico
- Dolor de espalda
- Necesidad de orinar a menudo

DIAGNOSTICO

- Cistoscopia.
- Biopsia.
- Citología de la orina.
- TC

TRATAMIENTO

- Cirugía.
- Quimioterapia.
- Reconstrucción.
- Radioterapia.

CUIDADOS DE ENFERMERIA

- Manejo del dolor.
- Administración de medicamentos.
- Transmitir seguridad al paciente y familia.
- Confort.
- Apoyo psicológico.

PROBLEMAS UROLÓGICOS:
INFECCIÓN URINARIA.
CÁNCER VESICAL.
DERIVACIONES URINARIAS.
ADENOMA
CÁNCER DE PRÓSTATA.

DERIVACIONES URINARIAS.

CLASIFICACION

Técnicas quirúrgicas que derivan el flujo de la orina a distinta altura del árbol urinario, sin retorno al mismo, de forma temporal o definitiva, sin que exista micción por el meato uretral.

DERIVACIONES NO CONTINENTES: se abren hacia el exterior ya sea en forma directa ya sea comunicando los ureteros, los ureteros a través de un segmento de intestino, o la uretra, directamente a la piel.

-Ureterostomía cutánea, conducto ileal o ureteroileostomía tipo Bricker, y uretostomía cutánea respectivamente.

DERIVACIONES CONTINENTES: requieren de dos elementos: un reservorio para almacenar la orina, y un esfínter para que se pueda controlar el vaciamiento voluntariamente sin que se salga la orina. - Ureterosigmoidostomía

CUIDADOS DE ENFERMERIA

- Comprobar los formularios de control Catéteres y Heridas Quirúrgicas.
- Complimentar el Formulario de constantes vitales y somatometría.
- Cambiar bolsas de orina horarias por bolsas colectoras no horarias, rotulando cada bolsa tal como viene de reanimación (catéter derecho, catéter izquierdo y urostomía).
- Complimentar el Formulario de balance hídrico, haciendo hincapié en realizar la anotación en las casillas correspondientes.

ADENOMA

CLASIFICACION

Es un tumor epitelial benigno cuya estructura interna es semejante a la de una glándula.

Según la localización como:

- **Adenoma tiroideo:** aparece en la glándula tiroides. También se llama nódulo tiroideo. Puede ser folicular o papilar, funcionante o no funcionante.
- **Adenoma suprarrenal:** aparece en la glándula suprarrenal. También se llama adenoma adrenal. La mayoría son no funcionantes o incidentalomas puesto que se descubren en un TAC realizado por otro motivo
- **Adenoma bronquial:** aparece en los bronquios. También se llama adenoma de Jackson. Muchos son tumores carcinoides
- **Adenoma de colon:** aparece en el colon. Adquieren en la mayoría de los casos la morfología de pólipo de colon
- **Adenoma de próstata:** aparece en la próstata. También se llama hiperplasia benigna de próstata

DIAGNOSTICO

- Examen físico
- Análisis de sangre.
- Resonancia magnética.
- Examen oftalmológico.

TRATAMIENTO

- Tratamiento farmacológico.
- Cirugia.
- Radioterapia.

CANCER
PROSTATA

DE

Se forma en las
células de la glándula
prostática.

SINTOMAS

- Aumento de la frecuencia con que se orina
- Dificultad o la urgencia para orinar.
- Presencia de sangre en el semen
- Molestia en la zona pélvica
- Dolor en los huesos

FACTORES DE
RIESGO

- Edad
- Raza
- Antecedentes familiares
- Obesidad

DIAGNOSTICO

- Tacto rectal.
- Análisis antígeno prostático específico.
- Biopsia

TRATAMIENTO

- Cirugía.(Prostatectomía radical)
- Radioterapia.
- Congelamiento de tejido de la próstata.
- Quimioterapia.

CUIDADOS
ENFERMERIA

DE

- Controlar y paliar el dolor con la medicación prescrita.
- Se vigilarán drenajes, catéteres y la aparición de cualquier cambio físico que pueda aparecer en el paciente.
- Informar al paciente sobre el alcance y evolución de su enfermedad
- Prestarle el apoyo emocional necesario.

BIBLIOGRAFIA: ANTOLOGIA LEN604 PATOLOGIA DEL ADULTO.