



PASIÓN POR EDUCAR

**Nombre de alumno: Merari Alejandra
García Ruiz**

**Nombre del profesor: BEATRIZ
GORDILLO LOPEZ**

**Nombre del trabajo: mapa mental,
sobre cuidados al paciente
oncológico**

PASIÓN POR EDUCAR

Materia: Enfermería del adulto

Grado: 6°cuatrimestre

Grupo: "B"

Comitán de Domínguez Chiapas a Junio de 2020

La enfermería especializada en cuidados de pacientes oncológicos



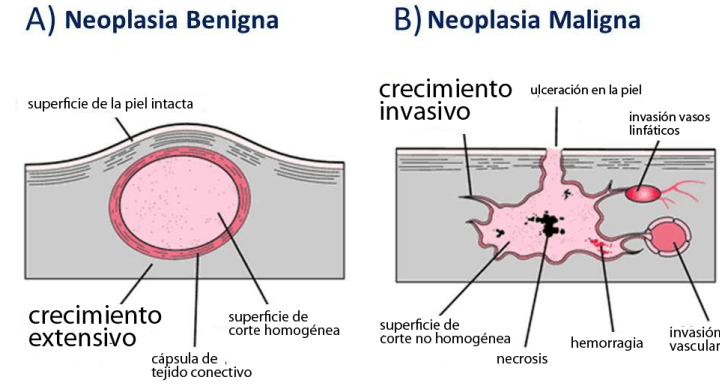
Esto involucra acciones aplicables a diferentes niveles y escalas

es la herramienta de intervención de enfermería frente a pacientes con un tipo de crecimiento tisular maligno

control del cáncer

se refiere al conjunto de estrategias destinadas a reducir la carga que produce la enfermedad en una sociedad

También se denominan tumores malignos o neoplasias malignas o benignas



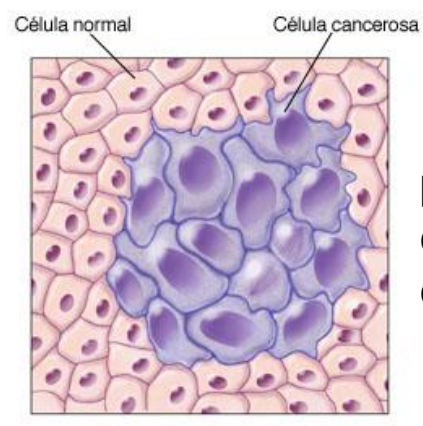
INVASIÓN LOCAL

capacidad para invadir localmente y diseminarse a distancia

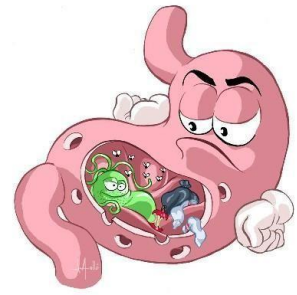


por una profunda alteración de la regulación del crecimiento y/o muerte celular

Dichas enfermedades se caracterizan por:



producido por la proliferación contigua de células anormales



con capacidad de invasión y destrucción de otros tejidos y órganos

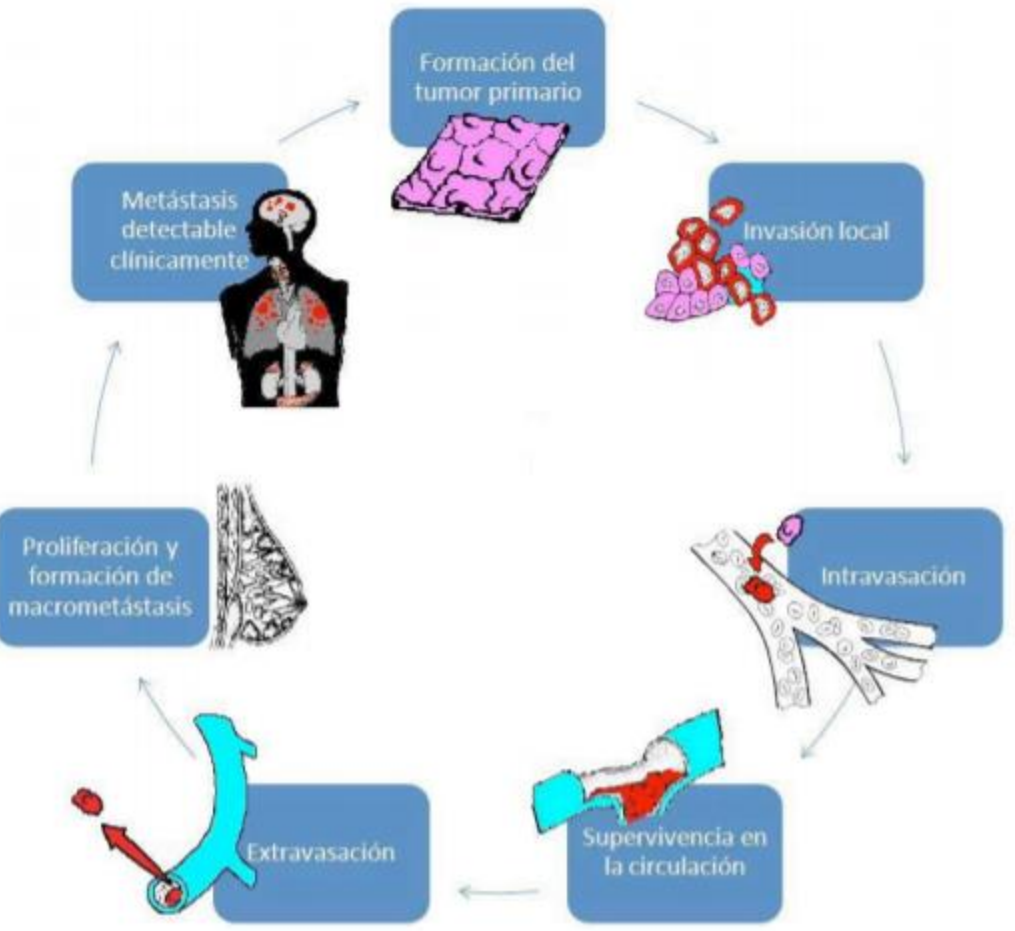
Cuidados de enfermería en el paciente oncológico

¿Qué es el cáncer?

Es un término genérico que designa un amplio grupo de enfermedades que pueden afectar cualquier órgano del cuerpo



El proceso de la metástasis



Las terapias

van dirigidas a controlar el tumor (antitumorales) o los síntomas producidos por el tumor o por los tratamientos (atención paliativa).



Los tratamientos

Los tratamientos antitumorales pueden tener efecto local, como la cirugía o la radioterapia o efecto sistémico como la quimioterapia, la hormonoterapia o las terapias contra blancos celulares



Radioterapia: es el uso médico de radiaciones ionizantes para destruir células malignas, se aplica sobre un área afectada por el cáncer



Quimioterapia: Se denomina así al tratamiento constituido por uno o más agentes citotóxicos con efecto antineoplásico

Como consecuencia de su mecanismo de acción, los agentes quimioterápicos producen una serie de efectos tóxicos, algunos datos objetivos son:

Máscara facial (Ojos apagados, expresión abatida, movimientos fijos o escasos, etc.). ➤ Fatiga. ➤ Agitación. ➤ Respuestas mediadas por el sistema nervioso simpático (Temperatura, cambios en la posición corporal). ➤ Disminución del llenado venoso. ➤ Sequedad de las membranas mucosas. ➤ Alteración del hematocrito. ➤ Palidez de las membranas mucosas. ➤ Halitosis. ➤ Flatulencias. ➤ Vómitos. ➤ Masa abdominal palpable. ➤ Aumento del perímetro abdominal. ➤ Hemorragia. ➤ Fragilidad capilar. ➤ Tiempo de tromboplastina parcial anormal. ➤ Tiempo de protrombina anormal. ➤ Procedimiento invasivo. ➤ Factor mecánico (Presión)



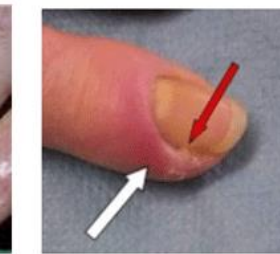
signos vitales: Inestables: en aumento o disminución



Disminución de diuresis, aumento de la concentración de orina



Peso corporal inferior en un 20% a su peso ideal



Bajo tono muscular, disminución del turgor de la piel y lengua, sequedad de la piel

Intervenciones de enfermería

1. Realice una valoración exhaustiva del dolor que incluya la localización, características, 2. Administración de analgésicos, 3. Compruebe el historial de alergias a medicamentos. 4. Controle los signos vitales antes y después de la administración de los analgésicos. 5. Administre el analgésico prescrito, 6. Administre los analgésicos a la hora adecuada para evitar picos y valles de la analgesia 7. Sedación consciente: Controle los signos vitales basales y saturación de oxígeno. Compruebe si existen alergias a fármacos 8. Potenciación de la seguridad: Permanezca con el paciente para fomentar su seguridad durante los periodos de ansiedad y dolor 9. Disminución de la ansiedad: identifique los cambios en el nivel de la ansiedad 10. Utilice un enfoque sereno que dé seguridad. 11. Monitorización de líquidos: Vigile el peso. Vigile ingresos y egresos. 12. Monitorización nutricional: Vigile las tendencias de pérdida y ganancia de peso. Valore la piel y mucosas (humedad, turgencia), observe si se producen náuseas y vómitos, vigile los niveles de albúmina, proteína total, hemoglobina y hematocrito, compruebe los niveles de linfocitos y electrolitos 13. Manejo de la nutrición: Determine las preferencias de comidas al paciente. Brinde a la nutricionista la dieta indicada 14. Manejo de las náuseas: Valore las náuseas (Frecuencia, duración, intensidad y los factores desencadenantes) Identifique factores por ejemplo, medicación y procedimientos que pueden causar o contribuir a las náuseas, (administre alimentos fríos, líquidos transparentes, sin olor y sin color, según sea conveniente) 15. Manejo de la hipoglucemia: Identifique al paciente con riesgo de hipoglucemia, valore los niveles de glucosa. Controlé los niveles de glicemia capilar, según indicación médica, monitorice si hay signos y síntomas de hipoglucemia 16. Control de infecciones: Lavarse las manos antes y después de cada actividad de cuidados de pacientes. Conserve las precauciones universales 17. Manejo de la anafilaxia: Coloque al paciente en posición de Fowler o de Fowler alta, administre epinefrina acuosa subcutánea al 1:1.000 (0,3 - 0,5 ml), según indicación médica, estabilidad y mantenga la vía aérea despejada, administre oxigenoterapia, según indicación médica. 18. Prevención de las úlceras por presión: Utilice la Escala de Norton para valorar los factores de riesgo del paciente 19. Protección contra las infecciones: Valore los signos y síntomas de infección sistémica y localizada. Valore el grado de vulnerabilidad del paciente a las infecciones. 20. Manejo del estreñimiento: Vigile la aparición de signos y síntomas de estreñimiento / impactación. Identifique los factores (Medicamentos, dieta, etc.) 21. Apoyo emocional: Ayude al paciente a reconocer sentimientos tales como la ansiedad, ira o tristeza.

Algunos datos subjetivos son:

➤ Dolor abdominal. ➤ Alteración de la capacidad para seguir con las actividades previas. ➤ Conducta defensiva. ➤ Irritabilidad. ➤ Observación de conductas de protección. ➤ Reducción de la interacción con los demás. ➤ Centrar la atención en sí mismo. ➤ Respuestas mediadas por el sistema nervioso simpático (Frío, hipersensibilidad). ➤ Informes verbales de dolor. ➤ Informes de preocupación por sobrecargar al cuidador. ➤ Informes de tristeza profunda. ➤ Informes de temor al dolor y sufrimiento relacionado con la agonía

