

**CUADRO SINOPTICO: "CUIDADOS DE ENFERMERÍA AL  
PACIENTE CON PROBLEMAS ONCOLÓGICOS Y ENDOCRINOS"**

**MATERIA: ENFERMERIA DEL ADULTO**

**PRESENTA EL ALUMNO  
VELAZQUEZ ROBLERO DARIVAN.**

**GRUPO "B", CUATRIMESTRE "6" MODALIDAD  
SEMIESCOLARIZADO "SABADO"**

**LUGAR: FRONTERA COMALAPA CHIAPAS.**

**FECHA: 4 DE JULIO DEL AÑO 2020.**

# CUIDADOS DE ENFERMERÍA AL PACIENTE CON PROBLEMAS ONCOLÓGICOS

## ONCOLOGÍA:

es el estudio de las enfermedades neoplásicas, tanto benignas como malignas.

perspectiva: una de cada 3 personas en el mundo accidental va desarrollar cáncer, una de cada 5 va a morir de la enfermedad.

hay aproximadamente 200 tipos de diferentes de cáncer, cada uno con sus diferentes manejos, síntomas, diagnóstico, epidemiología bases moleculares

que es cáncer: es un término genérico que designa un amplio grupo de enfermedades que pueden afectar cualquier órgano del cuerpo.

características de los tumores: anatomía, insensibilidad a los inhibidores de crecimiento, resistencia a la apoptosis, inmortalización, potencial explicativo ilimitado, inducción de angiogénesis, potencialidad de producción de metástasis.

## CLASIFICACION DEL CANCER:

Los cánceres se pueden clasificar por su sitio primario del origen o por sus tipos histológicos o del tejido: Clasificación por el sitio del origen, Clasificación por los tipos del tejido

1. Carcinoma
2. Sarcoma
3. Mieloma
4. Leucemia
5. Linfoma
6. Tipos mezclados

Clasificación por la pendiente y Clasificación por el escenario

## PREVENCIÓN DE CANCER:

Prevención primaria: Está dirigida a evitar la aparición de una enfermedad o problema de salud, mediante el control de los agentes causales o los factores de riesgo. Por tanto, se realiza sobre las personas sanas. Algunas de estas medidas preventivas consisten en: la vacunación, la reducción de los accidentes en el domicilio, el control de los factores de riesgo cardiovascular o las campañas que promueven hábitos de vida saludables (como evitar o limitar el consumo de alcohol o fomentar la práctica de ejercicio físico moderado).

Prevención secundaria: Son las medidas dirigidas a detener o retrasar el progreso de una enfermedad que ya tiene una persona. Las mismas consisten en la detección, diagnóstico y tratamiento precoz de la enfermedad. Un ejemplo de lo que es la medicina preventiva secundaria son las campañas para la detección precoz del cáncer de mama.

Prevención terciaria: Es aquella que se lleva a cabo con el fin de prevenir, retardar o reducir las complicaciones y secuelas de una enfermedad que ya tiene la persona. El objetivo es mejorar la calidad de vida del paciente. Ejemplos de ello son: la rehabilitación post infarto agudo de miocardio o postictus, el entrenamiento y educación de los niños con síndrome de Down, etc.

# CUIDADOS DE ENFERMERÍA AL PACIENTE CON PROBLEMAS ONCOLÓGICOS

## LA RADIOTERAPIA:

es el uso médico de radiaciones ionizantes para destruir células malignas. Se aplica sobre un área afectada por el cáncer, ya sea que este sea visible en el momento del tratamiento o haya sido extirpado con cirugía o reducido con tratamiento sistémico

## 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, los que pueden presentarse de manera inmediata o precoz (los más comunes) o en forma tardía. La mayoría de estos desaparecen gradualmente al finalizar el tratamiento, aunque en ocasiones pueden producirse daños permanentes, principalmente a nivel del corazón (miocardiopatías) o de los órganos reproductores (esterilidad). Existen toxicidades comunes a la mayoría de los agentes quimioterápicos y otros que son específicos de cada droga

## CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN EL PACIENTE ONCOLÓGICO:

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 de la presión arterial, Disminución de la presión y del volumen del pulso, Disminución del turgor de la piel y lengua, Disminución de la diuresis, Disminución del llenado venoso, Sequedad de las membranas mucosas, Sequedad de la piel, Alteración del hematocrito, Aumento de la temperatura corporal, Aumento de la frecuencia del pulso, Aumento de la concentración de la orina, Peso corporal inferior en un 20% a su peso ideal, Palidez de las membranas mucosas, Bajo tono muscular, 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) entre otros.

1. Realice una valoración exhaustiva del dolor que incluya la localización, características, aparición / duración, frecuencia, calidad, intensidad o severidad del dolor y factores desencadenantes. Observe claves no verbales. 2. Administración de analgésicos: Compruebe las órdenes médicas en cuanto al medicamento, dosis y frecuencia del analgésico prescrito. 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 (opioides, no opioides o antiinflamatorios no esteroides). 6. Administre los analgésicos a la hora adecuada para evitar picos y valles de la analgesia, especialmente con el dolor severo. Administre adyuvantes para potenciar la analgesia. 7. Sedación consciente: Controle los signos vitales basales y saturación de oxígeno. Compruebe si existen alergias a fármacos. Determine la última ingesta de alimentos y de líquido.

## 14 INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA DE 20 MENCIONADAS EN LA GUÍA DE ENFERMERÍA DEL ADULTO INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA:

8. Potenciación de la seguridad: Permanezca con el paciente para fomentar su seguridad durante los períodos de ansiedad y dolor. Fomente que el familiar se quede con el paciente para darle seguridad. 9. Disminución de la ansiedad: identifique los cambios en el nivel de la ansiedad. Utilice un enfoque sereno que dé seguridad. Anime la manifestación de sentimientos, percepciones y miedos. 10. Manejo de líquidos / electrolitos: Administre líquidos, según indicación médica. Administre soluciones isotónicas para la rehidratación extracelular, según indicación médica. Combine soluciones cristaloides y coloides para reemplazar el volumen extravascular, según prescripción médica. Administre reposición de líquidos por vía endovenosa por pérdidas gastrointestinales, si está prescrito. Valore los exámenes de laboratorio relevantes para el equilibrio de líquido

11. Monitorización de líquidos: Vigile el peso. Vigile ingresos y egresos. Observe las venas del cuello si están distendidas, si hay crepitación pulmonar, edema periférico y ganancia de peso. 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. Vigile los niveles de energía, malestar, fatiga y debilidad. 13. Manejo de la nutrición: Determine las preferencias de comidas al paciente. Brinde a la nutricionista la dieta indicada para satisfacer las exigencias de alimentación evaluadas por el médico. 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 antieméticos según indicación médica. Administre alimentos fríos, líquidos transparentes, sin olor y sin color, según sea conveniente. Proporcione información acerca de las náuseas y sus causas. Suspenda la ingesta de alimentos por 24hrs según indicación médica, si persiste las náuseas.

# CUIDADOS DE ENFERMERÍA AL PACIENTE CON PROBLEMAS ENDOCRINOS

## SISTEMA ENDOCRINO:

El sistema endocrino consta de un grupo de glándulas y de órganos que regulan y controlan varias funciones del organismo mediante la producción y la secreción de hormonas. Las hormonas son sustancias químicas que influyen en la actividad de otra parte del organismo. En esencia, actúan como mensajeros que controlan y coordinan diversas actividades en todo el organismo.

## TRASTORNOS ENDOCRINOS:

Alteración de la glándula endocrina, Alteración de la célula efectora  
Alteración de los mecanismos de regulación:

- Hiposecreción: por factores inhibidores como la agenesia (se nace sin la glándula o la atrofia).
- Hipersecreción: por factores estimuladores como hipertrofia (no siempre se corresponde con la hipersecreción hormonal) o hiperplasia(tumor).

## VALORACIÓN DEL PACIENTE CON ALTERACIÓN ENDOCRINA:

Datos objetivos: Constantes vitales (aumento o disminución), Peso y curva ponderal, Balance hídrico, Mediciones: Perímetro, Distribución de grasas (acumulación en algunas zonas), Proporciones corporales (descompensación). Cambios de comportamiento (se achacan muchas veces a problemas psicológicos) Datos subjetivos: Grado de astenia/fatiga, Ritmo de eliminación intestinal y urinaria, Ingesta de alimentos, Capacidad para la actividad diaria, Capacidad de controlar el estrés.

## EXAMEN FÍSICO A PACIENTES CON ALTERACIÓN ENDOCRINA

Pelo: cambios de distribución. Vellosoidad anormal, Ojos: edema, exoftalmos (ojos salidos). Afectación de la visión, Cara: de luna, enrojecida, tacto velloso,

Oídos: sordera. Cuello (palpación adecuada): engrosamiento, crecimiento visible, disfagia, disfonía. Boca: voz ronca, engrosamiento de la lengua (glositis). Abdomen: protuberante, distendido. Extremidades: edemas, engrosamiento, contracciones, parestesia. Piel: hirsutismo (crecimiento de pelo donde no debe haber), cambios en la pigmentación y textura. Diuresis: poliuria/oliguria.

Peso: aumento o disminución anormal, con cambios en la distribución de la grasa. Cambios de conducta: Cambios en el apetito: polifagia (sensación de hambre), polidipsia (aumento de la sed), anorexia (pérdida del apetito). Intolerancia al calor y al frío. Cambios de humor.

Irritabilidad/nerviosismo. Depresión/apatía. Síntomas de enfermedad mental Cambios en las fases sexuales.

# CUIDADOS DE ENFERMERÍA AL PACIENTE CON PROBLEMAS ENDOCRINOS

## PRUEBAS DIAGNÓSTICAS MÁS FRECUENTES EN LA ALTERACIÓN ENDOCRINA:

Analítica de sangre y orina:1. Electrolitos: Na, K, Ca, P.2. Glucosa. Niveles plasmáticos de hormonas:1. Hormona tiroidea.2. Catecolaminas.Hormonas suprarrenales.Hormonas pancreáticas.Pruebas dinámicas que evalúan la capacidad de una glándula para responder cuando se la estimula o inhibe:1. Se introduce una sustancia (estimulante o depresora) y se toman muestras de sangre y orina, siguiendo unos protocolos preestablecidos.Pruebas radiológicas:1. Rx de cráneo y esqueleto.2. Resonancia magnética. Densitometrías. 4. Ecografías. 5. Gammagrafías.

## CUIDADOS DE ENFERMERIA:

aAumentar la ingestión de calorías y proteínas (por su estado hipercatabólico), y recibir la ansiedad  
Dar el tratamiento farmacológico: levotiroxina (T4) por vía oral únicamente. Se in  
Se deberá iniciar el tx farmacológico en dosis bajas (para evitar los síntomas de hipertiroidismos), aumentando cada 2º 3 semanas  
Desaparecer el edema  
Mejor el apetito  
Evitar el estreñimiento y fomentar su independencia y autocuidado