

**Universidad del Sureste**  
**Escuela de Medicina**

**Nombre:**

**Erick Alexander Hernández López**

**Materia:**

**Medicina Paliativa**

**Tema:**

**Cuestionario examen**

**Dra. Ana Laura Domínguez Silva**

**Lugar y fecha**

**Comitán de Domínguez Chiapas a 02/09/2020.**

## **1. ¿Cuáles Derechos del Paciente en Etapa Terminal de su Enfermedad?**

- Ser tratado como un ser humano vivo hasta el momento de mi muerte
- Mantener una esperanza, cualquiera que sea ésta
- Expresar a mi manera mis sentimientos y mis emociones por lo que respecta al acercamiento de mi muerte
- Obtener la atención de médicos y enfermeras, incluso si los objetivos de curación deben ser cambiados por objetivos de confort
- No morir solo
- Ser liberado del dolor
- Obtener una respuesta honesta, cualquiera que sea mi pregunta
- No ser engañado
- Recibir ayuda de mi familia y para mi familia en la aceptación de mi muerte
- Morir en paz y con dignidad

## **2. ¿Por qué los analgésicos deben darse a horas fijas?**

- Se evita la aparición del dolor.
- Se precisan dosis mayores.
- El paciente pierde la confianza en el equipo
- Pacientes con miedo a la dependencia

## **3. ¿Por qué no se poder un placebo?**

No pueden utilizarse los placebos para valorar el predominio de los componentes psicológicos ya que hasta un 30 y un 40 por ciento de personas con dolor de origen orgánico pueden mostrar respuesta analgésica al placebo.

## **4. ¿Qué son los Cuidados Paliativos?**

Son un modelo de atención que mejora la calidad de vida de los pacientes con enfermedades avanzadas de pronóstico letal y la de sus familias, por medio de la prevención y el control del sufrimiento con la identificación precoz.

## **5. ¿Cuáles son las características principales del Cuidado Paliativo?**

- Proporcionan control del dolor y otros síntomas.
- Afirman la vida y consideran la muerte como un proceso normal.
- No intentan adelantar ni retrasar la muerte.
- Integran los aspectos psicológicos y existenciales de la atención del paciente.
- Ofrecen un sistema de apoyo para ayudar a los pacientes a vivir tan activamente como sea posible hasta la muerte.

**6. ¿Cuáles la principal causa de mortalidad en todo el mundo y los datos disponibles demuestran que casi el 80% de las muertes?**

Enfermedades no transmisibles (ENT)

**7. ¿Cuáles son las principales enfermedades que afectan en el adulto que podrían beneficiarse con los cuidados paliativos?**

Cáncer, ACV, Alzheimer, demencias, enfermedad pulmonar obstructiva crónica y enfisema, esclerosis lateral amiotrófica, esclerosis múltiple, insuficiencia cardíaca, renal o hepática irreversible, VIH/sida

**8. ¿Cuáles son las principales enfermedades que afectan en los niños que podrían beneficiarse con los cuidados paliativos?**

Enfermedades del hígado, riñón y corazón, cáncer óseo, cáncer del SNC, defectos de nacimiento, distrofia muscular, espina bífida, fibrosis quística, leucemia, linfoma, parálisis cerebral.

**9. ¿Cuál es la función de la Atención Primaria de la Salud?**

Excede ampliamente la de ser un mero y exclusivo filtro de la atención especializada en el proceso de una enfermedad.

**10. ¿Son enfermedades de curso progresivo y gradual, que afectan la autonomía y la calidad de vida?**

Enfermedades crónicas con pronóstico de vida limitado

**11. ¿Cuáles el concepto de Situación de enfermedad terminal?**

Enfermedad avanzada en fase evolutiva e irreversible con múltiples síntomas, impacto emocional, pérdida de autonomía y escasa o nula respuesta a los tratamientos específicos curativos.

**12. ¿Es una situación que precede a la muerte cuando se produce en forma gradual?**

Situación de Agonía

**13. ¿Es un modelo centrado en la responsabilidad compartida de coordinar los cuidados, recursos, servicios y profesionales?**

Modelo de gestión de casos

**14. ¿Cómo identificar para organizar una asistencia programada, proactiva y eficiente?**

La identificación no tiene por objetivo el pronóstico, sino abrir una reflexión sobre los objetivos terapéuticos y una perspectiva paliativa.

**15. ¿Cuáles es la intención del instrumento NECPAL?**

Es identificar enfermos que requieran medidas paliativas de cualquier tipo.

**16. ¿Cuáles son los pacientes a quienes se les administra el instrumento NECPAL?**

- Pacientes oncológicos.
- Pacientes con enfermedad pulmonar crónica.
- Pacientes con enfermedad cardíaca crónica.
- Pacientes con enfermedad neurológica crónica (incluyendo ACV, ELA, EM, Parkinson, enfermedad de motoneurona).
- Pacientes con enfermedad hepática crónica grave.
- Pacientes con demencia.
- Pacientes geriátricos.

**17. ¿Para qué no sirve el NECPAL?**

- Para determinar el pronóstico o la supervivencia.
- Para contraindicar, necesariamente, la adopción de medidas de control de la enfermedad, o el tratamiento de procesos intercurrentes.
- Para rechazar medidas terapéuticas curativas proporcionadas que puedan mejorar la calidad de vida.

**18. ¿Cuáles son los pasos para la Atención Paliativa?**

- Identificar necesidades multidimensionales.
- Practicar un modelo de atención impecable.
- Elaborar un plan terapéutico multidimensional.
- Identificar valores y preferencias del paciente: ética clínica y directivas anticipadas.
- Involucrar a la familia y al cuidador principal.
- Adaptar, organizar, llevar a cabo la gestión del caso, su seguimiento, la atención continuada y urgente.

**19. ¿Qué es la conciencia?**

Es el proceso fisiológico en el cual el individuo mantiene un estado de alerta, con pleno conocimiento de sí mismo y de su entorno.

**20. ¿Cuáles son las vías anatómicas del SRAA y de donde se originan?**

-Vía Directa: se origina en diencefalo y se proyecta a la corteza (intervienen varios neurotransmisores).

-Vía Indirecta: Se origina en el mesencéfalo, releva al tálamo y se proyecta a la corteza

**21. ¿Cuándo grados de trastorno de la conciencia?**

- Letargia
- Obnubilación

- Estupor
- Coma

## **22. ¿Cuáles son los tipos de trastorno de la conciencia?**

Comprenden el coma, estado vegetativo, mutismo aquinético y el estado de conciencia mínimo.

## **23. ¿Cuál es su definición de coma?**

Constituye la depresión completa de la vigilia de la cual el paciente no puede ser despertado con ningún estímulo.

## **24. Cuándo nos referimos en Estado Vegetativo ¿A qué se refiere?**

El paciente mantiene la vigilia pero hay un trastorno severo del conocimiento. Cuando se prolonga por más de un mes se habla de un estado vegetativo persistente.

## **25. ¿Cuáles son los criterios diagnósticos del Estado Vegetativo?**

- Preservación de la vigilia con ausencia de conocimiento
- Preservación del ciclo sueño vigilia
- Ausencia de expresión o comprensión del lenguaje, pero mantiene vocalizaciones o quejidos
- Los ojos pueden estar abiertos o cerrados, pero suelen estar abiertos
- Fuera de apertura ocular, hay ausencia de respuesta a estímulos externos auditivos, visuales, táctiles o nociceptivos.
- Preservación de funciones troncales (reflejos pupilares, oculocefálicos y oculo vestibulares)
- Preservación de funciones vegetativas (respiración, circulación), excepto por incontinencia esfinteriana.

## **26. ¿Qué es la caquexia?**

Es definida por una pérdida acelerada de peso, en particular de masa muscular, es una complicación frecuente en los pacientes con cáncer, un factor de mal pronóstico y que condiciona la tolerancia al tratamiento citostático y en último término una causa importante de muerte.

## **27. ¿Cuáles son los factores de la caquexia?**

- Factores digestivos
- Factores humorales
- Factores tumorales.

## **28. ¿Cuál son los criterios diagnosticos de caquexia?**

- Criterio menor Pérdida de peso > 5% en los últimos 12 meses.
- Criterio mayor Astenia, Aumento de los marcadores inflamatorios (IL-6), Anemia (Hb < 12 g/dl) e Hipoalbuminemia (Albúmina < 3.2 g/dl)

**29. ¿Es un Método que estima el estado nutricional mediante la historia clínica y el examen físico?**

Valoración global subjetiva (VGS)

**30. ¿Son fármacos potencialmente eficaces?**

- Ciproheptadina. Acción moderada sobre el estímulo del apetito pero con efectos adversos Síndrome Anorexia-Caquexia / Disnea
- Acidos Grasos Omega 3 (EPA-DHA): sólo en el cáncer de páncreas la administración de estos suplementos ha obtenido ganancia de peso.
- Nandrolona. Parece que incremente la masa muscular.