



MEDICINA PALIATIVA

Erick Alexander Hernández López

6to. Semestre

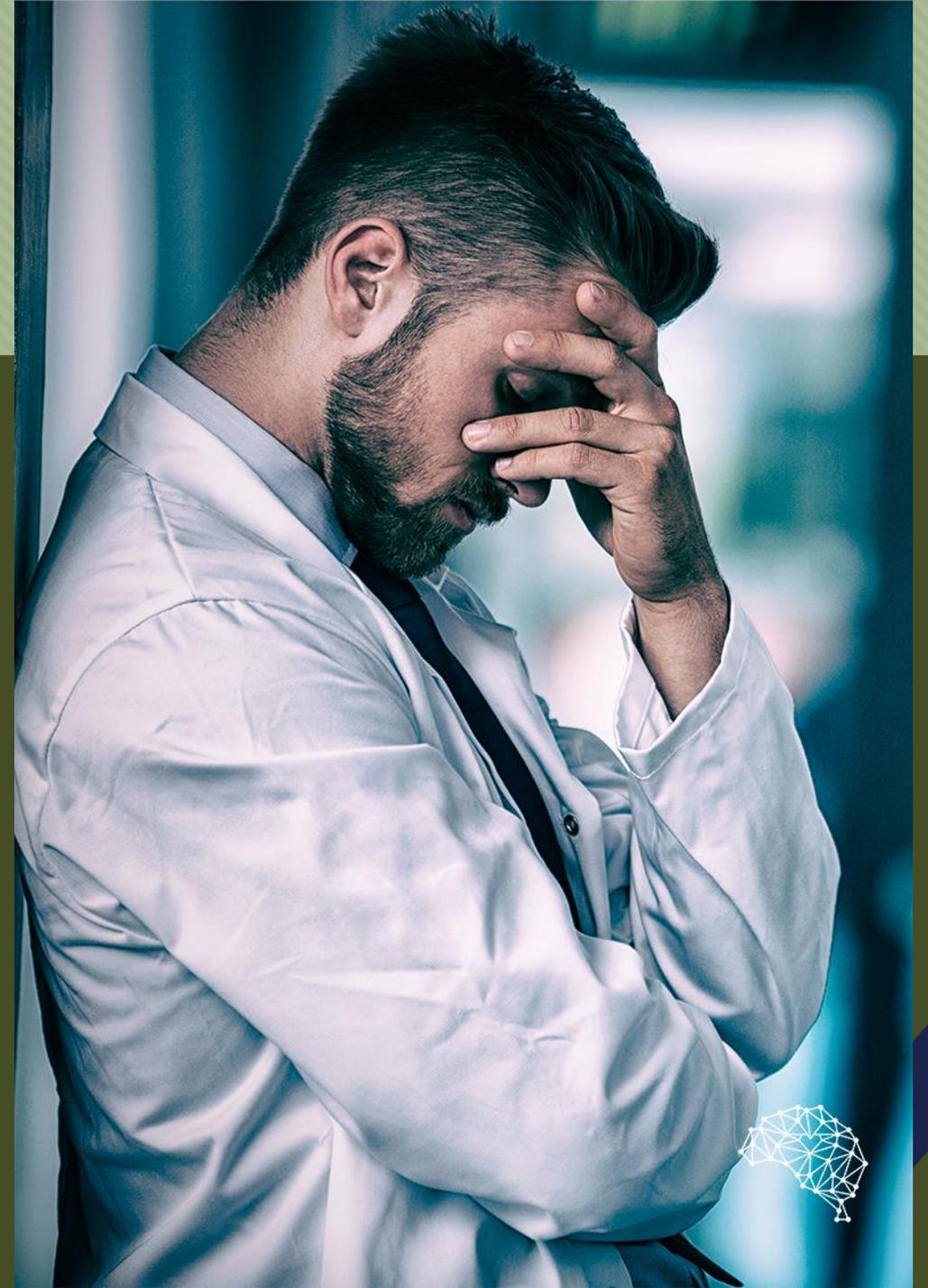
Docente: Dra. Ana Laura Domínguez Silva

Análisis de problemas éticos frecuentes



Problema ético clínico

- Se define El Dr. Bernard Lo definió operacionalmente un problema ético-clínico como una dificultad en la toma de decisiones frente a un paciente, en cuya resolución es necesario referirse a valores o principios que especifiquen lo que debe ser hecho en oposición a lo que simplemente puede ser hecho o frecuentemente se hace.

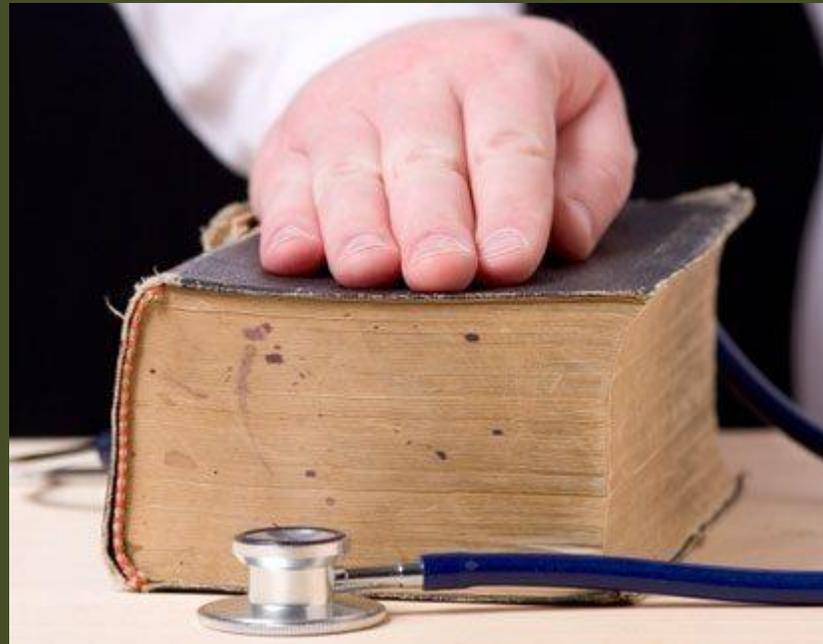


Ética



- Se define como una parte de la filosofía que trata del origen y esencia de lo moral en relación con la conciencia y el libre albedrío y sus derivaciones de orden práctico

- La ética debe aplicarse a todas las actividades que se realizan en la vida diaria y por lo tanto es una parte fundamental en la práctica profesional de cualquier individuo



- La ética médica es específica, o sea que su contenido no es aplicable al de otras profesiones, lo que la ética médica no comparte con las otras éticas profesionales son los aspectos médicos que la caracterizan, como tampoco lo hacen los capítulos especializados de las éticas de otras profesiones con los de la medicina.



El médico ante la sociedad

- El maltrato del paciente hacia el médico, el maltrato de los mismos médicos de mayor jerarquía sobre otros, el acoso de enfermeras, estudiantes y en algunos casos hasta de los pacientes en contra del médico, la agresividad de los pacientes que en algunas situaciones pueden llegar a insultos y hasta golpes;
- ¿Cómo afrontar estas situaciones? ¿Dónde se aprende a resolver estos problemas? ¿Qué actitud en relación con la ética debemos tomar ante estas situaciones?

Estos son los 11 pecados y 11 virtudes de los médicos, según Asher, publicados en 1949.² Los 11 pecados de los médicos:

- 1. Oscuridad
- 2. Crueldad
- 3. Mala educación
- 4. Superespecialización
- 5. Amor a lo raro (espanofilia)
- 6. Estupidez común
- 7. Pereza
- 8. Afán de lucro
- 9. Desorientación
- 10. Discriminación
- 11. Barbarismo en el lenguaje



Las 11 virtudes de los médicos:

- 1. Claridad
- 2. Caridad
- 3. Buena educación
- 4. Subespecialización
- 5. Amor a lo común
- 6. Sentido común
- 7. Diligencia
- 8. Voto de pobreza
- 9. Orientación
- 10. Equidad
- 11. Uso correcto del lenguaje



El eje del profesionalismo, debe consistir en todas aquellas actitudes y comportamiento que permitan mantener el interés del paciente por encima del interés personal médico y debe por tanto incluir las siguientes cualidades:

- Altruismo
- Rendición de cuentas
- Excelencia
- Representación de los intereses del paciente
- Deber
- Honor e integridad
- Respeto hacia los demás

Consentimiento informado



- Para que los pacientes tomen decisiones informadas, los médicos deben hablar con ellos de la naturaleza de la asistencia propuesta, las alternativas, los riesgos y los beneficios de cada una, así como de las consecuencias probables y obtener la anuencia del paciente.

Limitación de información

- Los médicos pueden plantearse no dar a conocer un diagnóstico grave, tergiversarlo o limitar la exposición del pronóstico o de los riesgos por miedo a que un paciente genere ansiedad intensa o depresión o que rechace la atención necesaria.



¡Gracias!



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

Medicina Paliativa

ERICK ALEXANDER HERNÁNDEZ LÓPEZ

6TO. SEMESTRE

DOCENTE: DRA. ANA LAURA DOMÍNGUEZ SILVA

NUTRICIÓN E HIDRATACIÓN

 UDS Mi Universidad

 @UDS_universidad

www.uds.mx

Mi Universidad

Tel. 01 800 837 86 68

Conceptos

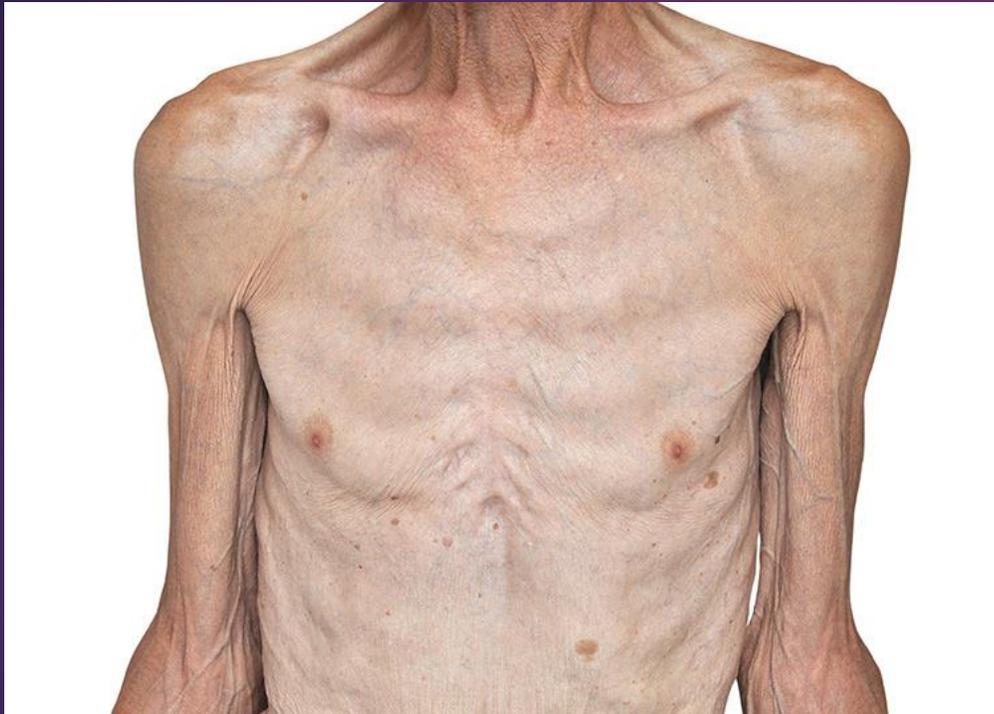
Alimentación: consiste en introducir los alimentos en tu cuerpo. Es el resultado de acciones voluntarias y conscientes.



Nutrición: es el conjunto de procesos que se realizan en tu organismo para utilizar los nutrientes que están en los alimentos que comes.



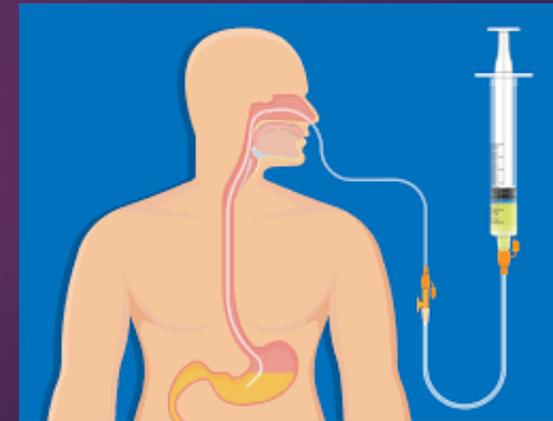
Rechazo de la comida



Caquexia cancerosa
Alteraciones de sabores y olores
Nivel cognitivo
Causas físicas
Depresión y ansiedad
Tratamientos médicos

Modalidades del soporte nutricional

- ▶ Alimentación oral
- ▶ Nutrición enteral
- ▶ Nutrición parenteral
- ▶ Hidratación parenteral





*Sugerencia
dirigidas al
alivio
sintomático*

Anorexia

- ▶ Disminuir las cantidades y aumentar el número de ingestas.
- ▶ Favorecer la ingesta en el desayuno.
- ▶ Tomar los alimentos que más le apetezcan.
- ▶ Cuidar la presentación de los platos.
- ▶ Comer acompañado.
- ▶ Utilizar cocciones poco grasas.
- ▶ Evitar los olores fuertes.
- ▶ Comidas templadas o frías.
- ▶ Higiene bucal 2-3 veces al día.
- ▶ Uso de suplementos nutricionales.



Ulceras y aftas

- ▶ Alimentos blandos, purés y líquidos.
- ▶ Pequeñas tomas y frecuentes.

Evitar:

- ▶ Usar salsas, nata, mantequilla y gelatina.
- ▶ Enjuagues con miel diluida, infusiones y bicarbonato.
- ▶ Uso de pajitas para beber.
- ▶ Enjuagues antes de las comidas con agua fría o hielo picado.
- ▶ Uso de anestésicos locales

Disgeusia

- ▶ Utilizar hierbas aromáticas en carnes y pescados.
 - ▶ Jamón, panceta, cebolla en las verduras, pastas, arroz, patatas, sopas.
 - ▶ Tomar zumo de naranja o de limón, té de menta con limón.
 - ▶ Poner más azúcar o sal a las comidas si no están limitados
- Disgeusia



Xerostomía

- ▶ Higiene bucal 2-3 veces al día. • Labios hidratados.
- ▶ Beber líquidos sin azúcar a pequeños sorbos.
- ▶ Fruta fría, chicles sin azúcar, caramelos cítricos e infusiones con limón.
- ▶ Masticar o chupar trozos de piña natural.
- ▶ Difusores y bastoncillos de limón.
- ▶ Comidas caldosas, con salsas y suaves.
- ▶ Evitar alimentos aceitosos y espesos.
- ▶ Enjuagues antes de las comidas con limón.
- ▶ Pequeños sorbos de agua durante las comidas



Nauseas y vómitos

Tomar:

- ▶ Alimentos secos y poco aceitosos.
- ▶ De fácil digestión.
- ▶ Líquidos fríos o helados.

Evitar:

- ▶ Lácteos y productos ácidos.
- ▶ Fritos, salsas y vinagre.
- ▶ Olores fuertes y desagradables.
- ▶ Olor a tabaco o perfumes.

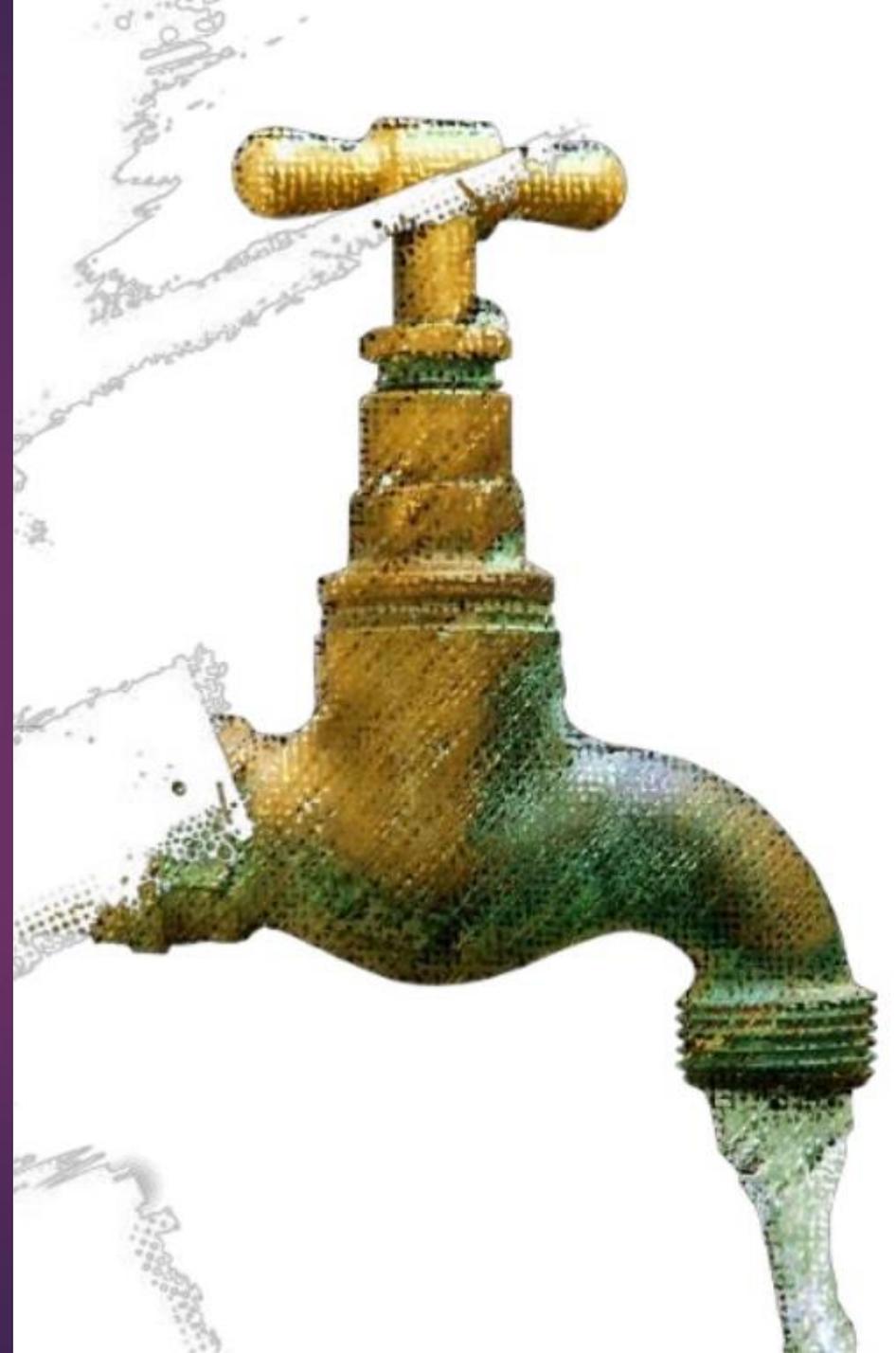


Diarrea

- ▶ Limpiar e hidratar la zona afectada.
- ▶ Averiguar la causa.
- ▶ Tomar abundante líquido.
- ▶ Comer poca cantidad en más tomas.
- ▶ Tomar alimentos ricos en potasio (plátano, melón, zanahoria...).

Evitar:

- ▶ Comidas grasientas.
- ▶ Alimentos ricos en fibra.
- ▶ Bebidas con lactosa.
- ▶ Probar si existe intolerancia a la lactosa.
- ▶ Evitar frituras y guisos. Cocinar al horno, cocer, al vapor, a la plancha, al papillote...



hidratacion

- ▶ Para algunos autores la deshidratación fisiológica de la etapa terminal contribuye a una menor percepción del dolor y otros síntomas, siempre que se mantenga la boca limpia y húmeda.



Causas que determinan la imposibilidad de ingesta de líquidos por vía oral

- Tumores ocupantes de la cavidad oral
- (piso de boca, lengua, cavum, etc).
- Tos asociada a fístulas traqueo-esofágicas
- Compresión tumoral extrínseca o intrínseca del esófago
- Disfagia - Afagia
- Náuseas y vómitos incoercibles
- Fiebre y sudoración profusa
- Diarrea
- Debilidad extrema
- Deterioro del sensorio
- Mucositis e infecciones de la cavidad oral
- (virales, micológicas)
- Farmacológicas: diuréticos
- Aversión a la vía oral 8

Signos y síntomas que inducen clínicamente al diagnóstico de deshidratación

- Sequedad de piel y mucosas
- Signo del pliegue positivo
- Globos oculares hundidos y blandos
- Aplanamiento de las venas del cuello
- Hipotensión ortostática
- Taquicardia
- Taquipnea
- Hipernatremia
- Hiper o Hipokalemia
- Oliguria
- Trastornos del sensorio (*)
- Hemoconcentración
- Orina concentrada
- (*) Somnolencia, delirio, agitación, obnubilación, confusión.

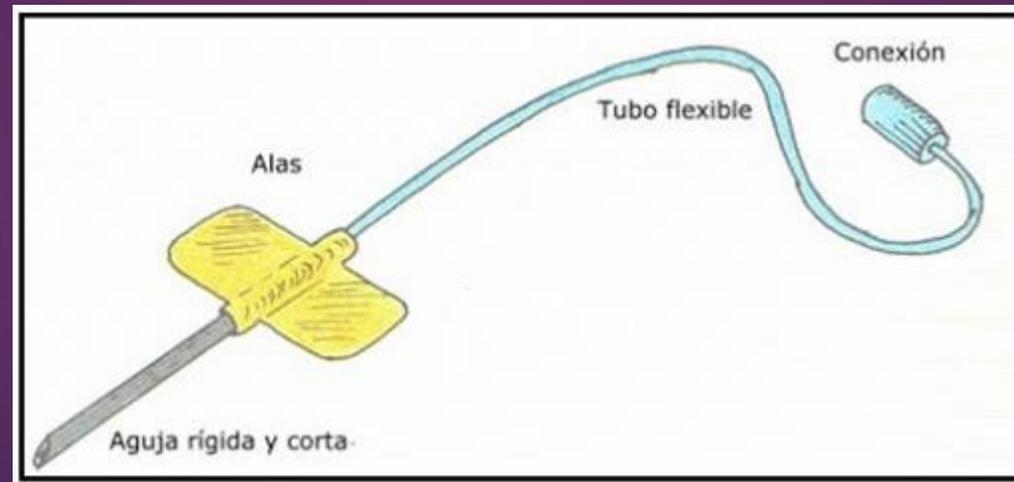
Vías de administración de líquidos

- ▶ Vía endovenosa: Es la vía más utilizada en el ámbito hospitalario.
- ▶ Vía subcutánea: hipodermocclisis; Es la administración de fluidos y electrolitos en el tejido subcutáneo como método de rehidratación en pacientes terminales



Lugares de punción

- ▶ Son la zona pectoral subclavicular, región abdominal (evitando la región periumbilical), muslos y brazos, es decir, en regiones anatómicas de poca o nula movilidad.



Técnica



- ▶ Preparar los elementos que se utilizarán: frasco con la solución, tubuladura, tijera, cinta adhesiva, agujas, soluciones antisépticas, gasas estériles.
- ▶ Lavar minuciosamente las manos con soluciones jabonosas.
- ▶ Desinfectar la zona con solución de povidona o alcohol yodado. Si la misma fuera muy velluda, se recomienda rasurarla.
- ▶ Tomar un pliegue de piel y tejido celular subcutáneo a manera de pellizco e insertar la totalidad de la aguja a 45 grados.
- ▶ Fijar a la piel mediante cinta adhesiva, preferiblemente hipoalergénica, sobre ambas alas y realizar un bucle con el prolongador, también fijado.

¡Gracias!