

# PRESENTACIÓN.



UNIVERSIDAD DEL SURESTE.

**CARRERA:** Lic. en Enfermería

**MATERIA:** Enfermería medico quirúrgica I.

**ACTIVIDAD:** Resumen sobre paciente oncológico.

**UNIDAD IV:** El enfermo oncológico.

**DOCENTE:** María José Hernández Méndez.

**ALUMNA:** Deyanira Santiago Pacheco.

**MATRICULA:** 422419083.

**FECHA:** 31/03/21.

## RESUMEN.

### A. PACIENTE ONCOLÓGICO.

Es aquel paciente que ha sufrido o sufre un tumor. A causa de su condición clínica particular, el paciente oncológico necesita un enfoque multidisciplinario y tiene que ser seguido de una manera diferente a los pacientes que padecen otras enfermedades, ya que es el tratamiento que el paciente recibe es muy largo y complicado.

### B. QUIMIOTERAPIA.

Es el uso de uno o más fármacos para eliminar las células cancerosas y reducir o eliminar completamente la enfermedad. Actúa evitando que las células cancerosas crezcan y se dividan en más células. Como las células cancerosas suelen crecer y dividirse más rápido que las células normales, la quimioterapia tiene mayor efecto en las células cancerosas. Sin embargo, los fármacos utilizados para la quimioterapia son fuertes y pueden dañar a las células sanas.

### C. REACCIONES ADVERSAS DE LA QUIMIOTERAPIA.

- **Alteraciones en el aparato digestivo:** náuseas y vómitos, diarrea, estreñimiento, boca seca, úlceras bucales y en la garganta, la quimioterapia puede dañar las células que se encuentran dentro de la boca y la garganta. Esto causa úlceras dolorosas en estas áreas, una afección denominada mucositis.
- **Alteraciones en la percepción de los alimentos:** una reducción del sabor de las comidas o percepción de un sabor amargo o metálico. Esta transformación suele ir acompañada de una falta de apetito y consecuentemente de peso.
- **Alteraciones de la medula osea:** disminución de los glóbulos rojos y ocasiona anemia y también un descenso de los leucocitos y produce un trastorno llamado leucopenia, generando una inmunodepresión al paciente, aumentando los riesgos de contraer una infección y un descenso de las plaquetas produce un trastorno llamado trombocitopenia y un mayor riesgo de sufrir una hemorragia y tener moretones más fácilmente de lo normal.

- **Alteraciones del cabello, uñas y piel:** alopecia (la caída del cabello), las uñas se oscurecen y se vuelven más frágiles, en la piel suelen aparecer picores, eritemas, descamación y sequedad.
- **Efectos sobre el sistema nervioso:** fatiga, se cansan más fácilmente dolores de cabeza, debilidad o entumecimiento en las manos, los pies o en ambos, músculos débiles, sensibles, cansados o doloridos, pérdida del equilibrio, cambios en el pensamiento y la memoria, algunas personas tienen dificultad para pensar con claridad y concentrarse después de la quimioterapia.
- **Efectos en la sexualidad y fertilidad:** Sentirse cansado o descompuesto por el cáncer o el tratamiento también puede afectar su capacidad para disfrutar el sexo. La quimioterapia puede ocasionar, infertilidad en mujeres en edad reproductora. No todos los medicamentos citotóxicos empleados en quimioterapia afectan de la misma forma al aparato reproductor femenino y su función depende de la edad de la mujer. Cuanto más mayor sea la mujer, más posibilidades de que se adelante la menopausia. La infertilidad también puede darse en hombres, la capacidad de producción de espermatozoides puede verse disminuida en algunos casos, generando infertilidad ocasional o permanente.

#### **D. CUIDADOS DE ENFERMERIA A PACIENTE ONCOLÓGICO.**

- Mantener hidratado al paciente por vía I.V y que consuma agua, caldos, sopas, té
- Recomendar al paciente que coma alimentos ricos en fibra, para facilitar el tránsito intestinal (fruta con piel, verdura, cereal integral, ciruelas, higos.), que aumente la ingesta de líquidos, realizar ejercicio como paseos y así poder evitar el estreñimiento
- Vigilar y registrar el peso.
- Administración de alimentación enteral o parenteral (por prescripción facultativa).
- Informar al paciente que durante reciba la quimioterapia, habrá caída del cabello.
- Extremar las medidas de asepsia para prevenir la infección (lavado de manos antes y después de realizar cualquier técnica, uso de guantes desechables), realizar una manipulación aséptica de la vía endovenosa.
- Vigilar y darle mantenimiento a los catéteres implantados y evitar el uso de sondas vesicales.

- Asegurarse de que el paciente realiza una correcta higiene bucal.
- Aislar al paciente oncológico de otros pacientes que padezcan de otras enfermedades, para evitar contagios.
- Control de la temperatura cada 8 horas, comunicando si hay alteraciones.
- Vigilar nivel de conciencia y orientación, por riesgo de hemorragia intracraneal.
- Transfusión de plaquetas (por prescripción facultativa).
- Si la anemia empeora se realizaran transfusiones de concentrados de hematíes, previo control de hemoglobina.
- Valorar y vigilar principalmente la palidez cutánea, mucosa oral; disnea, taquicardia, vértigos; toma y valoración de constantes signos vitales.
- Proporcionar una orientación adecuada y anticipada a los posibles cambios en la mujer como por ejemplo la amenorrea.
- Advertir al paciente y familiares de los posibles efectos (parestesias, calambres musculares, pérdida de reflejos tendinosos, dolores neurálgicos, cansancio, depresión).
- Control de ingesta y eliminación (balance hídrico).
- Valorar y vigilar si hay signos y síntomas de taquiarritmia, miocarditis, pericarditis, insuficiencia cardiaca congestiva y flebitis en punto de infusión.
- Detectar signos y síntomas relacionados con tos, disnea, dolor torácico, fiebre y exudado pulmonar.