

Presenta:

Alondra Yoana Rodríguez González.

Docente:

Cesar Alfredo Cabrerías.

Materia:

Enfermería del adulto.

6°: Cuatrimestre.

**San Cristóbal de las casas, Chiapas
Julio/07/ 2021.**



Enfermedad oncológica

Son un grupo de enfermedades genéricas denominadas (cáncer o tumores) que pueden afectar cualquier órgano del cuerpo.

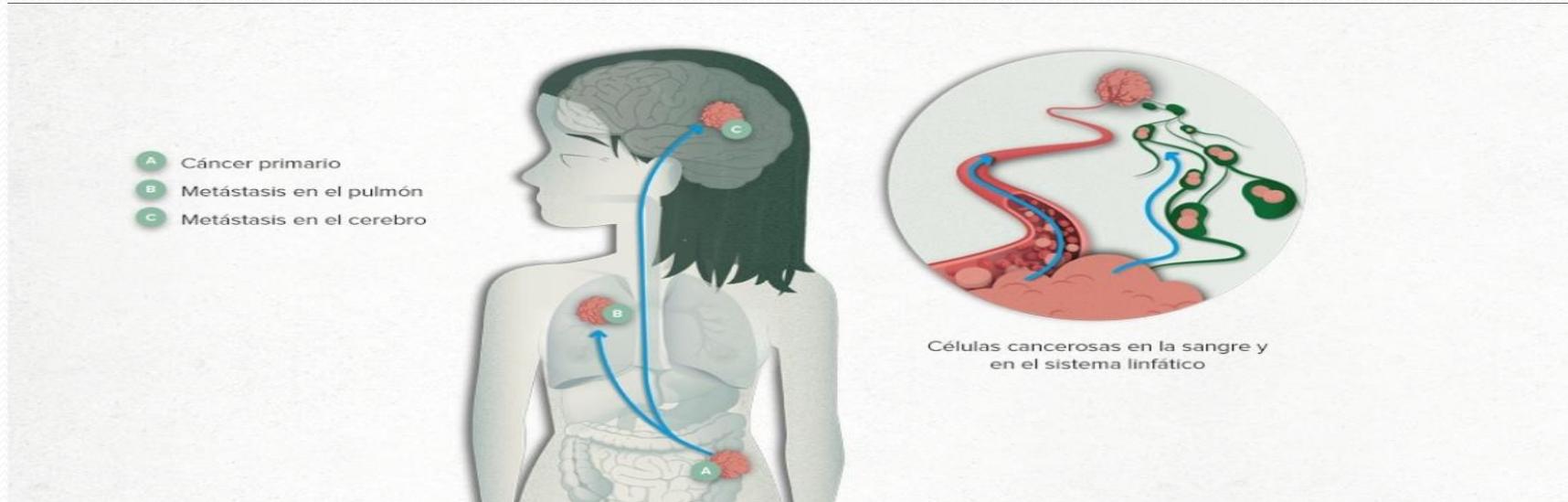


Dichas enfermedades se caracterizan por una profunda alteración de la regulación del crecimiento y/o muerte celular por la adquisición de una capacidad para invadir localmente y diseminarse a distancia. También denominados tumores malignos o neoplasias malignas.



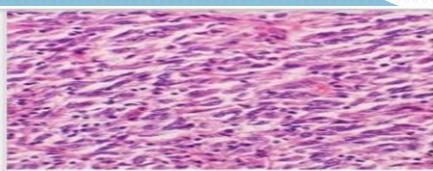
Los principales tipos de enfermedades oncológicas

se diferencian mas de 100 tipos de enfermedades oncológicas; pero cada uno de estos cáncer , tienen factores causales, pronóstico y tratamiento, pero tienen en común un crecimiento celular descontrolado y la capacidad de desaminaste localmente o a distancia (metástasis).

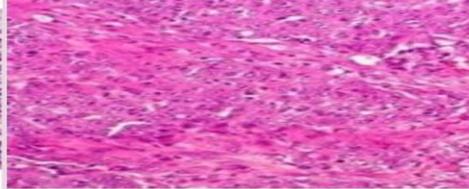




Cáncer de Cuello Uterino - Cérvix



Cáncer



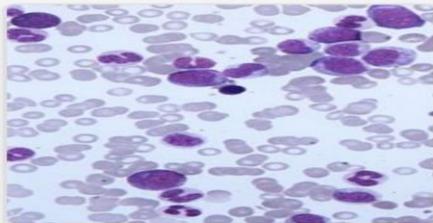
Cáncer de Colon



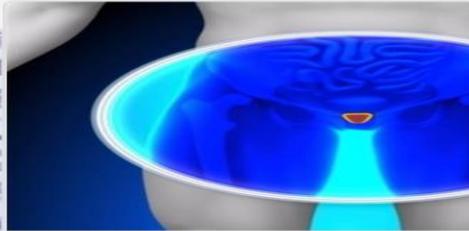
Cáncer de Pulmón



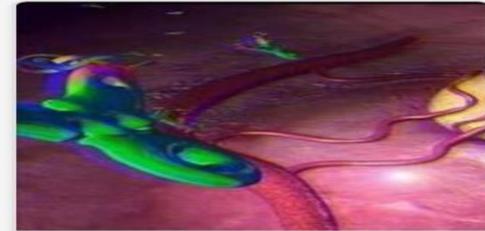
Cáncer de mama



Leucemia



Cáncer de Próstata



Cáncer de Ovario



Cáncer de piel



Cáncer de Tiroides



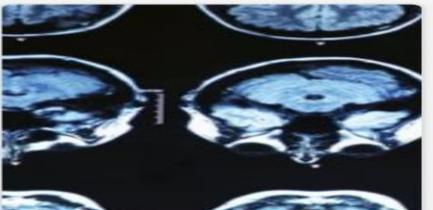
Melanoma



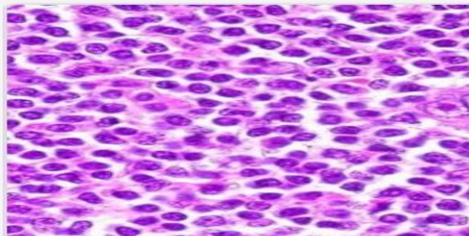
Cáncer de Páncreas



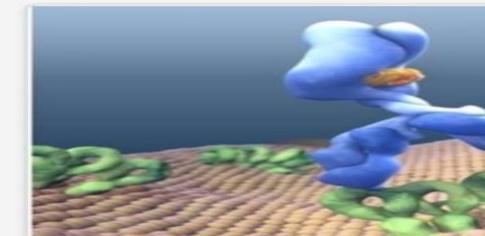
Osteosarcoma



Glioma cerebral



Linfoma de Hodgkin



Linfoma no Hodgkin

- **Carcinoma:** Este es el tipo mas habitual de cáncer y tiene su origen en las células epiteliales, estas células son las que cubren la superficie de los órganos que tienen una función secretoria, reciben el nombre de adenocarcinomas (túbulos en el cáncer de riñón, lobulillos en el cáncer de mama), si el tejido afectado por el tumor no tiene funcionales glandulares.
- **Sarcoma:** Son canceres que forman en el hueso y en los tejidos blancos, incluso en los músculos, el tejido adiposo (graso), los vasos sanguíneos, los vasos linfáticos y en el tejido fibroso (como tendones y ligamentos).

- **Leucemias:** son cánceres de las células inmaduras de la sangre que crecen en la médula ósea y tienen la tendencia a acumularse en grandes cantidades en el torrente sanguíneo.
- **Linfomas:** se desarrolla en los ganglios linfáticos y tejido conectivo y músculos.
- **Mieloma múltiple:** es un cáncer que empieza en las células plasmáticas, otro tipo de las células inmunitarias.

Existen otros tipos de tumores o cáncer del cerebro y médula espinal. Estos se denominan en función del tipo de célula donde se forma y del primer sitio donde se localiza el tumor en el sistema nervioso central.

Cuidados de enfermería en pacientes oncológico.

- La enfermería especializada en cuidados de pacientes oncológicos es la herramienta de intervención de enfermería frente a pacientes con un tipo de crecimiento tisular maligno producido por la proliferación contigua de células anormales con capacidad de invasión y destrucción de otros tejidos y órganos.



Intervenciones de enfermería

- **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**
- **Administración de analgésicos: Compruebe las órdenes médicas en cuanto al medicamento, dosis y frecuencia del analgésico prescrito.**
- **Compruebe el historial de alergias a medicamentos.**
- **Controle los signos vitales antes y después de la administración de los analgésicos.**
- **Administre el analgésico prescrito (opioides, no opioides o antiinflamatorios no esteroides).**
- **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.**

- **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.
- **Potenciación de la seguridad:** Permanezca con el paciente para fomentar su seguridad durante los periodos de ansiedad y dolor. Fomente que el familiar se quede con el paciente para darle seguridad.
- **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.
- **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 intravascular, 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.

- **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.
- **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 electrólitos. 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.

- **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
- **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 (palidez, diaforesis, taquicardia, palpitaciones, hambre, parestesia, temblores, confusión, somnolencia, incapacidad para despertarse del sueño o ataques convulsivos, etc.).

- **Control de infecciones:** Lavarse las manos antes y después de cada actividad de cuidados de pacientes. Conserve las precauciones universales. Lleve bata durante la manipulación de material infeccioso. Conserve un ambiente aséptico y óptimo durante la inserción de líneas centrales a pie de cama, inserción de sonda naso u orogástrica, etc.
- **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. Establezca y mantenga la vía aérea despejada. - Administre oxigenoterapia, según indicación médica. Inicie una infusión intravenosa de solución salina normal, de ringer lactato o de un expansor de volumen plasmático, según indicación médica.
- **Prevención de las úlceras por presión:** Utilice la Escala de Norton para valorar los factores de riesgo del paciente.

- **Protección contra las infecciones:** Valore los signos y síntomas de infección sistémica y localizada. Valore el grado de vulnerabilidad del paciente a las infecciones. Inspeccione la existencia de enrojecimiento, calor extremo o drenaje en la piel y las membranas mucosas.
- **Manejo del estreñimiento:** Vigile la aparición de signos y síntomas de estreñimiento / impactación. Identifique los factores (Medicamentos, dieta, etc.) que pueden ser causa del estreñimiento o que contribuyan al mismo. Compruebe los movimientos intestinales, incluyendo frecuencia, consistencia, forma, volumen y color, si procede.
- **Apoyo emocional:** Ayude al paciente a reconocer sentimientos tales como la ansiedad, ira o tristeza. Comente las consecuencias de profundizar en el sentimiento de vergüenza. Proporcione apoyo durante la negación, ira, negociación, y aceptación de las fases del sentimiento de pena.