

Enfermedades Oncologicas

Materia: enfermeria del adulto

6to cuatrimestre " A"

Lic. En enfermeria

Asesor: lic. Cesar alfredo cabrera magdaleno

Alumna: martha alicia garcia gutierrez

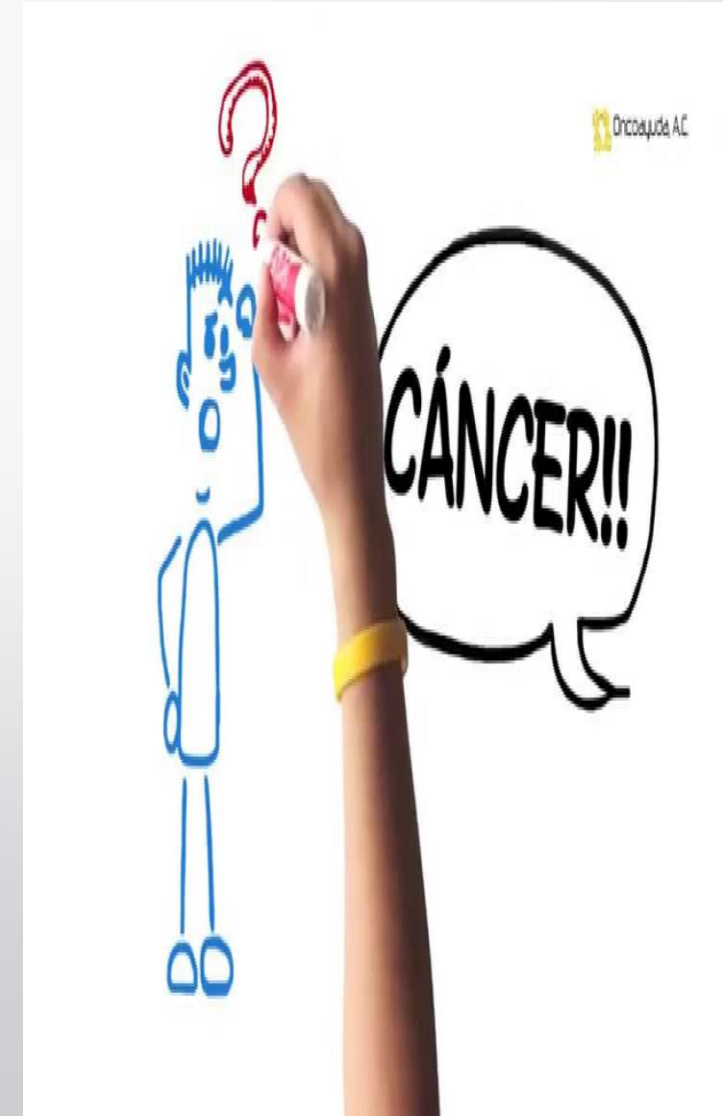
¿ Que es un cancer?

Enfermedad donde unas celulas anormales se dividen sin control llegando a invadir otros tejidos

• Los genes anormales se denominan oncogenes que procede de la mutacion de un alelo normal llamado protooncogen

Los oncogenes son los responsables de la transformacion de una celula normal a una maligna.

La division anormal puede dar lugar a una neoplasia (una gran masa celular)



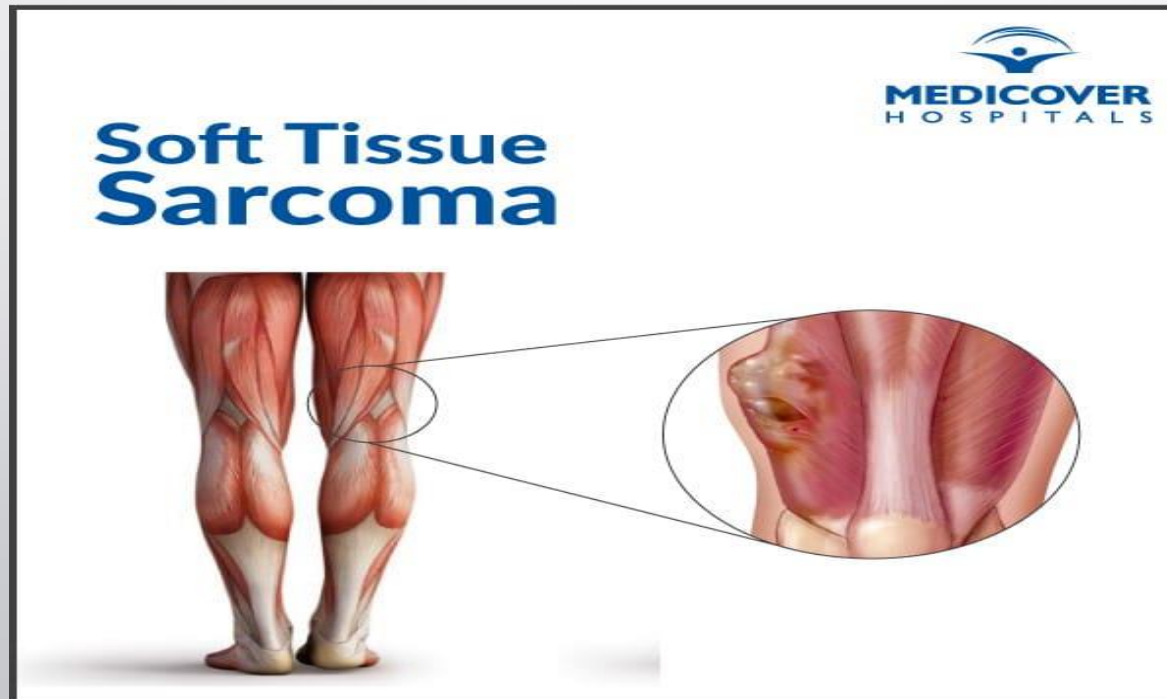
Tipos de cancer

- Carcinoma: el cancer comienza en la piel o en tejidos que revisten organos internos



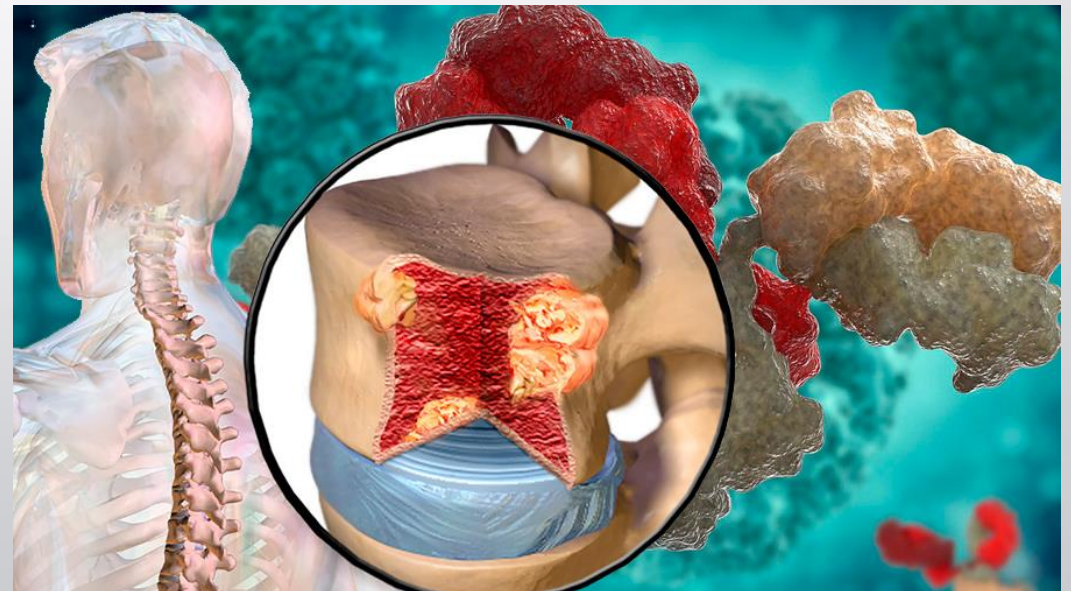
Sarcoma

Comienza en cualquier tejido conjuntivo de soporte (cartilago,huesos,grasa etc).



Linfoma y mieloma

El cancer comienza en las celulas del sistema inmne



Fases del cancer

- Induccion: la fase mas larga,no produce sintomatologia. Las celulas se alteran y comienzan a multiplicarse.
- Fase In situ: comienza la lesion cancerosa no produce sintomatologia pero se puede detectar
- Invasion local: el cancer invade tejidos u organos adyacentes
- Metastasis: el cancer se extiende a otros organos y tejidos

Tratamientos generales

- Cirugia: en caso donde el cancer es detectado a edad temprana o que el tumor sea benigno, la cirugia resulta bastante efectiva para remover, las celulas cancerosas.
- Radiacion: el objetivo es dañar las celulas cancerosas, con rayos de energia alta.
- Quimioterapia: uso de farmacos quimioterapeuticos, para matar las celulas cancerosas. Y evitar su reproduccion.
- Inhibidores especificos: medicamentos nuevos que tratan de impedir la reproduccion de las celulas cancerosas.



Cancer de colon

Es un cancer tipo carcinoma, que se produce en el colon (porcion intermedia,y mas larga del intestino grueso.)

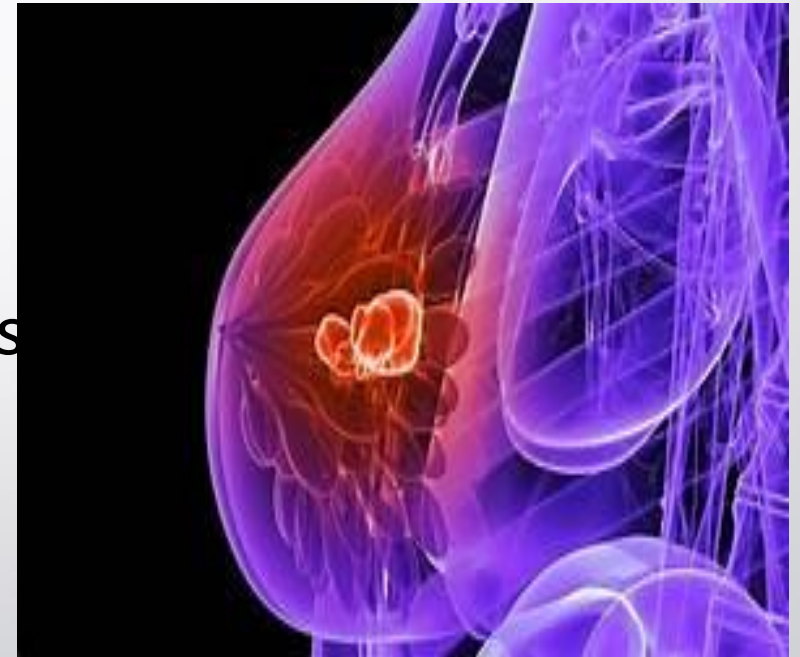


Cancer de mama

Es el crecimiento desenfrenado de células malignas en el tejido mamario. Existen dos tipos principales

Carcinoma ductal: comienza desde los conductos que llevan leche desde la mama hasta el pezón

Carcinoma lobulillar: comienza en la parte de las mamas que producen la leche materna.



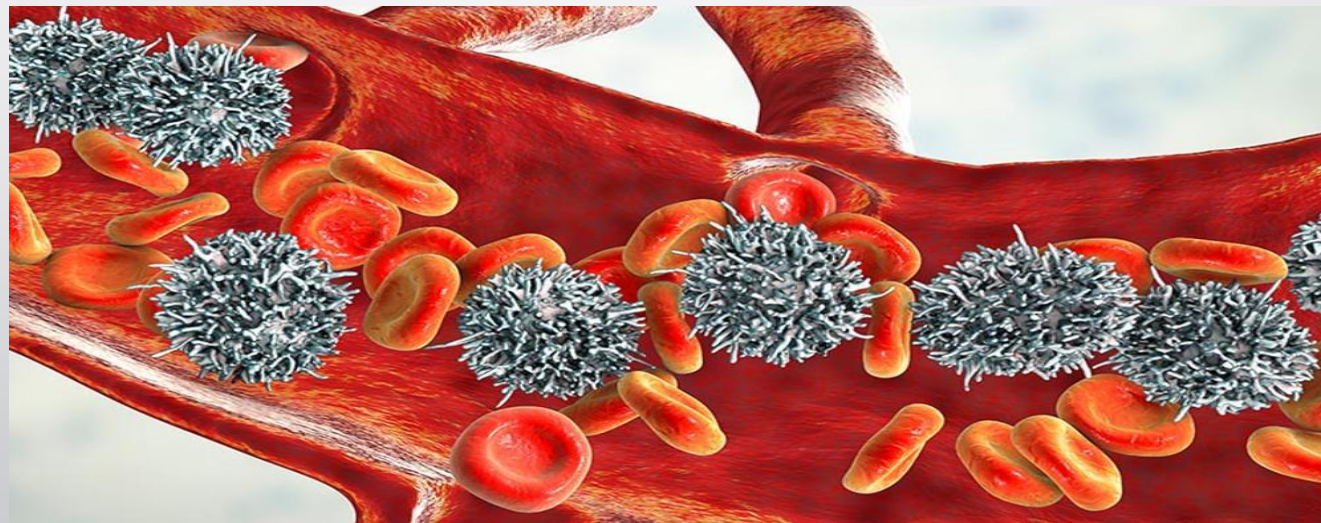
Cancer de pulmón

Se produce cuando hay un crecimiento maligno en las células, que están en las vías respiratorias.



Leucemia

Cuando las células sanguíneas inmaduras (los blastos) proliferan, es decir se reproducen de manera incontrolada en la médula ósea y se acumulan tanto ahí como en la sangre, logran reemplazar las células normales. A esta proliferación incontrolada se le denomina leucemia.



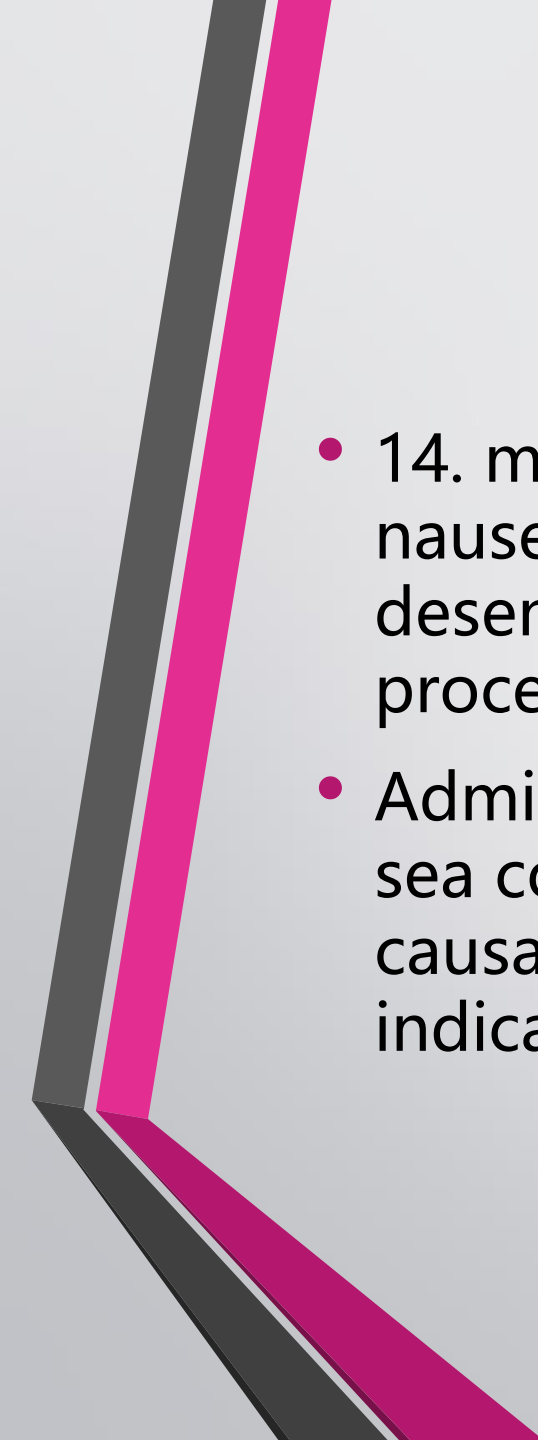
Intervencion de enfermeria en el paciente oncologico

- 1. realice una valoracion exhaustiva del dolor que incluya la localizacion,caracteristicas,aparicion,frecuencia intensidad,o severidad, del dolor y factores desencadenantes.
- 2. administracion de analgesicos: comprobar las ordenes medicas en cuanto al medicamento ,dosis,y frecuencia del analgesico prescrito.
- 3. comprobar el historial de alergias a medicacion
- 4.controlar signos vitales antes y despues de la administracion de los analgesicos
- 5. adminstrar el analgesico prescrito(opiodes,no opioides,antiinflamatorios,no ateroides)

- 6. administrar analgesicos a la hora adecuada para evitar picos y valles de la analgesia especialmente con el dolor severo.administre adyuvantes parapotenciar la analgesia
- 7.sedacion consiente: controlar signos vitales basales y saturacion de oxigeno, comprobar si existen alergias a farmacos.determinar la ultima ingesta de alimentos y de liquido.
- 8. poenciacion 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.
- 9. disminucion de la ansiedad :identificar que los cambios en el nivel de la ansiedad. Utilice un enfoque sereno que de seguridad.anime la manifestacion de sentimientos,percepciones y miedos.

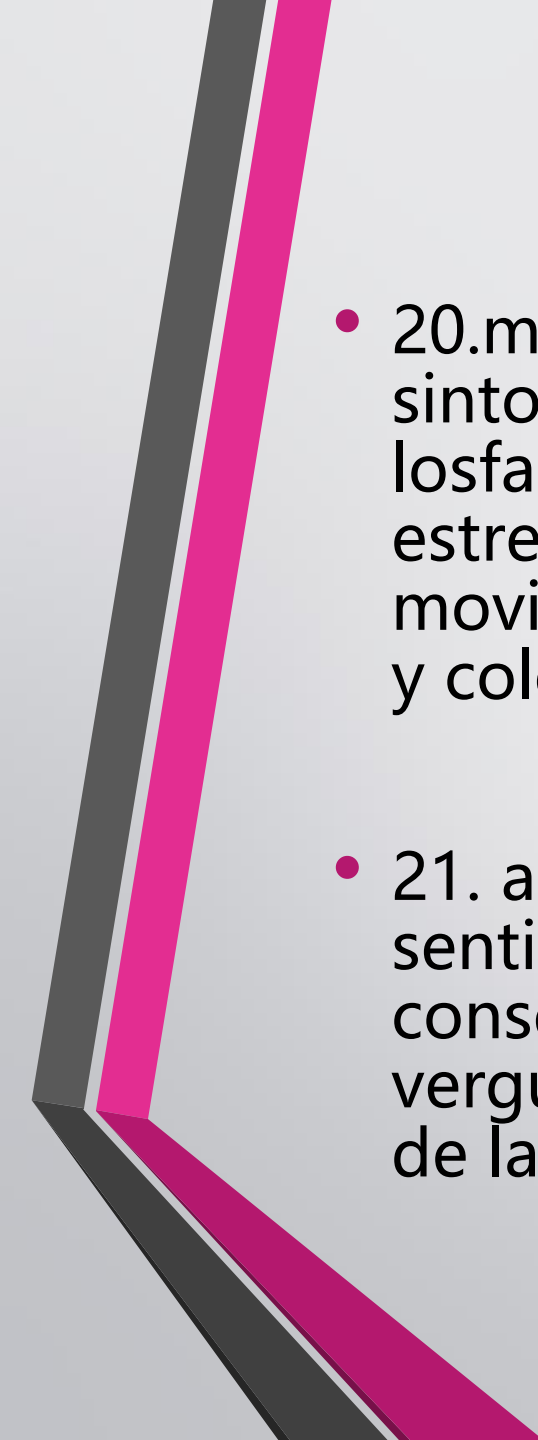
- 10. manejo de líquidos, electrolitos: administre líquidos, según indicación médica, administre soluciones isotónicas, para la rehidratación extracelular, según indicación médica combine soluciones cristaloides y coloides para reemplazar el volumen intravascular, según prescripción médica. Administre reposición de líquidos por vía endovenosa por pérdidas gastrointestinales, si está prescrito. Valorar los exámenes de laboratorios relevantes para el equilibrio de líquidos.
- 11. monitorización de líquidos vigile el peso vigile ingresos y egreso observar las venas del cuello si están distendidas si hay crepitación pulmonar, edema, periférico y ganancia de peso

- 12. monitorización nutricional: vigilar las tendencias de pérdida y ganancia de peso, valorar la piel y las mucosas, (humedad, turgencia). Observar produce náuseas y vómitos, vigilar los niveles de albumina, proteína total, hemoglobina, y hematocrito. Comprobar los niveles de linfocitos y electrolitos, vigilar los niveles de energía, malestar, fatiga, y debilidad.
- 13. manejo de la nutrición: determine las preferencias de comida al paciente. Brinde a la nutricionista la dieta indicada, para satisfacer las exigencias de alimentos evaluados por el médico.

- 
- 14. manejo de nauseas: valorar las nauseas (frecuencia, duracion, intensidad y los factores desencadenantes) identificar factores por ejemplo medicacion, y procedimiento que puede causar o contribuir a las nauseas.
 - Administrar alimentos frios, liquidos transparente, sin olor, segun sea conveniente. Proporcione informacion acerca de nauseas y sus causas. Suspenda la ingesta de alimentos por 24 hrs segun indicacion medica.

- 15. Manejo de hipoglucemia: identifique al paciente con riesgo de hipoglucemia. valorar los niveles de glucosa , controlar los niveles de glicemia capilar, según indicación médica. Monitorizar si hay signos y síntomas de hipoglucemia (palidez, diaforesis, taquicardia, palpitaciones, hambre, parestesia, temblores, confusión, somnolencia, incapacidad para despertarse del sueño)
- 16. Control de infecciones: lavado de manos antes y después de cada actividad de cuidados del paciente
- 17. Manejo de anafilaxia: colocar al paciente en posición Fowler. Administrar epinefrina acuosa subcutánea. Administración oxigenoterapia, transfusión intravenosa de solución salina normal , de ringer lactato .

- 18. prevención de úlceras por presión: utilizar escala de Norton para valorar los factores de riesgo del paciente.
- 19. protección contra las infecciones : valorar los signos y síntomas de infección sistémica y localizada. Valorar el grado de vulnerabilidad del paciente a las infecciones . Inspeccionar la existencia de enrojecimiento, calor extremo, o drenaje en la piel y membranas mucosas.
- 20. manejo de estreñimiento: vigile la aparición de signos y síntomas de estreñimiento impactación. Identificar los factores (medicamentos, dieta. Etc) que puede ser causada del estreñimiento o que contribuyan al mismo , comprobar los movimientos intestinales, frecuencia, consistencia, forma, volumen y color, si procede.

- 
- 20. manejo de estreñimiento: vigile la aparición de signos y síntomas de estreñimiento impactación. Identificar los factores (medicamentos, dieta, etc) que puede ser causada del estreñimiento o que contribuyan al mismo, comprobar los movimientos intestinales, frecuencia, consistencia, forma, volumen y color, si procede
 - 21. apoyo emocional. Ayudar al paciente a reconocer sentimientos tales como la ansiedad, ira o tristeza. Comente con consecuencias de profundizar el sentimiento de vergüenza. Proporcionar apoyo durante la negación y aceptación de las fases del sentimiento de pena.

Gracias por su atencion

