

Universidad del Sureste
Escuela de Medicina Humana

SEMESTRE:

6° A

MATERIA:

MEDICINA PALIATIVA.

CLAVE:

1.

DOCENTE:

DRA. ANA LAURA DOMÍNGUEZ.

ALUMNO (A):

IRIANA YAYLÍN CAMPOSECO PINTO.

COMITÁN DE DOMINGUEZ, CHIAPAS, 12 DE SEPTIEMBRE DEL 2021.

ANOREXIA

Es un trastorno de origen neurótico que se caracteriza por un rechazo de los alimentos. Lleva pérdida de peso provocada por la propia persona.

CAUSAS: Problemas psicológicos como:

Tendencia al perfeccionismo

Baja autoestima y personalidad obsesiva

Problemas familiares:

Separación de padres

Alejamiento del hogar

Fallecimiento de un ser querido.

Manifestaciones: Retraso del crecimiento y desarrollo (en niños y adolescentes).

Alteraciones de la menstruación o ausencia de esta.

Realización de ejercicio físico constante y excesivo.

Diagnóstico: Una exploración física y evaluación del ritmo cardiaco, presión sanguínea y frecuencia respiratoria.

Tratamiento: Terapia psicológica

Terapia farmacológica

Restricción del ejercicio físico.

Modificación de los hábitos alimentarios del paciente.

Control regular del peso.

CAQUEXIA

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.

La caquexia se caracteriza por una importante y progresiva pérdida de peso corporal, así como por anorexia, astenia, anemia, náuseas crónicas e inmunosupresión.

Manifestación clínica: Anorexia, Pérdida de Peso, Aversión a la comida, Complicaciones Gastrointestinales.

Causas: cuadro metabólico complejo implica catabolismo tisular; hay una disminución de la síntesis de proteínas y un aumento de su degradación.

Interviene la vía de ATP-ubiquitina-proteasa.

Tratamiento: Los corticoides aumentan el apetito y pueden mejorar la sensación de bienestar, pero tienen escaso efecto para aumentar el peso corporal. De modo similar, los cannabinoides (marihuana, dronabinol) aumentan el apetito, pero no el peso.

Los progestágenos, como acetato de megestrol, 40 mg por vía oral 2 o 3 veces al día, pueden aumentar el apetito y el peso corporal. Están estudiándose fármacos para modificar la producción y los efectos de las citocinas.