



Mi Universidad

Nombre del Alumno: Nelsi Beatriz Morales Gómez

Nombre del tema: El enfermo Oncológico

Parcial: 4

Nombre de la Materia: RESUMEN Enfermería Medico Quirúrgica

Nombre del profesor: María Cecilia Zamorano Rodríguez

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 5°

UNIDAD 4

→ Cuidados De Enfermería Al Paciente Oncológico

INTRODUCCIÓN

El tratamiento de quimioterapia consiste en el uso de medicamentos para tratar las enfermedades relacionadas con el cáncer.

Se usan más de 50 medicamentos para combatir Preventivos, Curativos, Paliativos

PROPOSITO

Tratar pacientes con cáncer con agentes quimioterapéuticos con el propósito de prevenir que las células tumorales se multipliquen.

EFFECTOS SECUNDARIOS

- ★ Hipercalcemia
- ★ Hiperuricemia
- ★ Acidosis Láctica



- ⇒ Órganos y Sistemas:
 - Problemas Cardíacas
 - Problemas hepáticos
 - Problemas neurológicos
 - Disfunción del aparato reproductor
 - Nefrotoxicidad
- ⇒ Otras molestias:
 - Fatiga
 - Mucositis vaginal (3-7 días)
 - Mucositis Rectal
 - Irritación de venas
 - Hepatotoxicidad

MIELOSUPRESIÓN

- Plaquetopenia
- Leucopenia de 7-14 días
- Anemia obra 120 días después de t y n

PROBLEMAS GASTROINTESTINALES

- Náusea
- Vómito (ansiedad, miedo)
- Anorexia
- Diarrea
- Estreñimiento
- Dolor
- Calambres abdominales



PROBLEMAS ORALES

- Mucositis: Inflamación tejido oral úlcera
- Estomatitis: Inflamación de encías
- Disgeusia: Transformo en el que hay un mal sabor persistente en la boca. Dicho sabor puede ser salado, rancio o metálico.
- Xerostomía: Es frecuentemente llamada sequedad en la boca

PROBLEMAS PSICOLÓGICOS

- Ansiedad
- Depresión
- Alucinaciones
- Alopecia



Armany.

CONOCIMIENTOS GENERALES DEL PERSONAL DE ENFERMERIA

- Analisis necesarios sobre los valores normales de laboratorios
- Técnicas de administración de los citotóxicos
- Dosis habituales de los agentes quimioterapéuticos
- Acciones básicas ante la extravasación
- Protocolos de tratamiento

ACTIVIDAD DEL PERSONAL DE ENFERMERIA

- Revisar los resultados de laboratorio
- Reconstitución de medicamentos exactos
- Informar sobre efectos secundarios
- Cuestionar toxicidad
- Vigilar administración correcta
- Atender necesidades físicas/ psicológicas del paciente

EXTRAVASACIÓN

- Vesicante: Sustancia cuya extravasación produce una ampolla destrucción de los tejidos o ambos casos.
- Irritantes: Sustancias capaces de producir dolor en la vena localizado por el paciente en el punto de punción.

EFFECTOS CAUSADO EN LOS TEJIDOS

- Irritantes:
 - Irritación local
 - Poca o nula necrosis tisular

- Vesicantes :
 - Esfuerzo del tejido
 - Infección
 - Dolor
 - Pérdida de movilidad de un miembro

EXTRAVASACIÓN: El grado de lesión dependerá de varios factores

- Clase tipo de fármaco
- Concentración de fármaco
- Cantidad de fármaco extravasado

CONCLUSIÓN

- La ADMO de QTP está en constante evolución
- Crece el nivel de responsabilidades del personal de Enf.



→ CUIDADO DE ENFERMERIA
AL PACIENTE CON DOLOR

DOLOR

Experiencia sensorial y emocional desagradable, asociada a una lesión histiica real o posible, o descrita en función de dicha lesión.

El dolor es un problema de salud, que esta presente como sintoma de multiples enfermedades, agudas, crónicas y en fase terminal.

PERCEPCIÓN DEL DOLOR

La percepción del dolor se produce en la corteza como resultado de los estímulos transmitidos en forma ascendente.

FACTORES QUE INCLUYEN EN EL SIGNIFICADO DEL DOLOR

- *Edad
- *Sexo
- *Antecedentes socioculturales
- *Experiencias pasadas

RESPUESTA AL DOLOR

Algunas personas pueden estar temerosas, aprensivas y ansiosas, algunas lloran, se quejan, gritan.

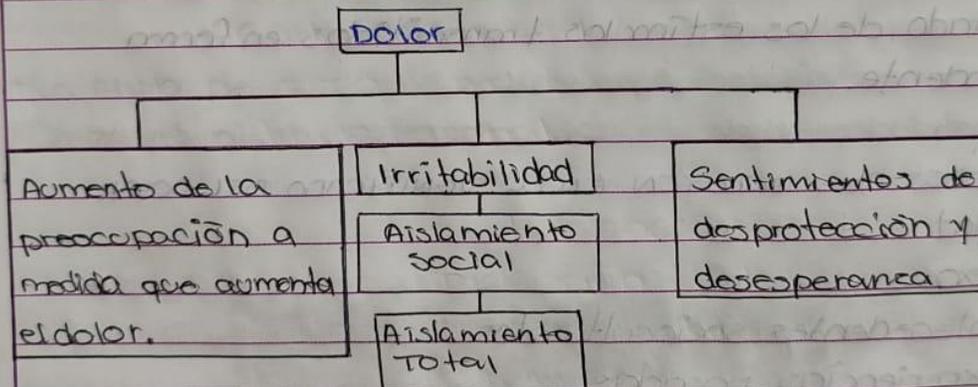
DOLOR AGUDO

Experiencia sensitiva y emocional desagradable ocasionada por una lesión tisular real o potencial o descrita en tales términos, de inicio súbito o lento de cualquier intensidad de leve a grave con un final anticipado o previsible y una duración menor de 6 meses.

TIPOS DE DOLOR

- Tensión muscular
- Ansiedad

DOLOR AGUDO



DOLOR CRÓNICO

VALORACIÓN

Datos objetivos y subjetivos

- Intensidad del dolor
- Disminución del mismo
- Calidad del dolor
- Localización



- Tiempo de aparición, duración, frecuencia, causa
- Factores provocadores
- Factores paliativos

SIGNOS OBJETIVOS DEL DOLOR

FISIOLÓGICOS

- Pulso (taquicardia)
- Respiración (aumento de profundidad y frecuencia)
- Presión sanguínea aumenta
- Diaforésis
- Pupilas dilatadas
- Tensión muscular
- Náuseas y vómito

CONDUCTUALES

- Postura rígida
- Inquietud
- Ceño fruncido
- Dientes apretados
- Puños apretados
- Llanto
- Quejidos



DISMINUCIÓN DE LA ANSIEDAD

- Mantener la calma y tranquilidad
- Ayudar al paciente a explorar sus preocupaciones
- Respetar la respuesta del paciente ante el dolor
- Sustener la mano del paciente
- Evitar dejarlo solo

DISTRACCIÓN

Esta interfiere con los estímulos dolorosos y por tanto modificar la conciencia del dolor. un ambiente excesivamente silencioso y en el que existe silencioso y en el que no existe estímulo sensorial.

RELAJACIÓN

La relajación total disminuye la tensión muscular y la fatiga que normalmente

PAVITAS PARA ALIVIA EL DOLOR

- Preparación para experiencias dolorosas
- Enfoque preventivo
- Respuestas a placebos
- Capacidad o decisión del paciente para participar
- Administración de analgésicos

Evaluación

- ¿Aun experimenta dolor el paciente?
- ¿Es necesario agregar nuevas intervenciones?

