

Materia:
Paliativa

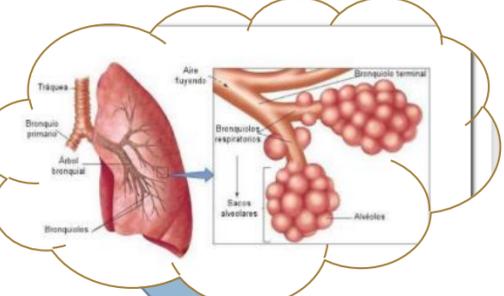
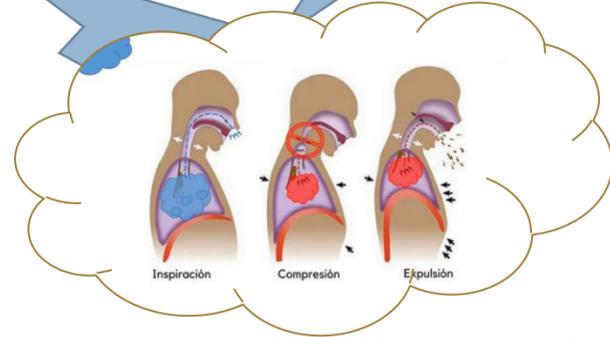
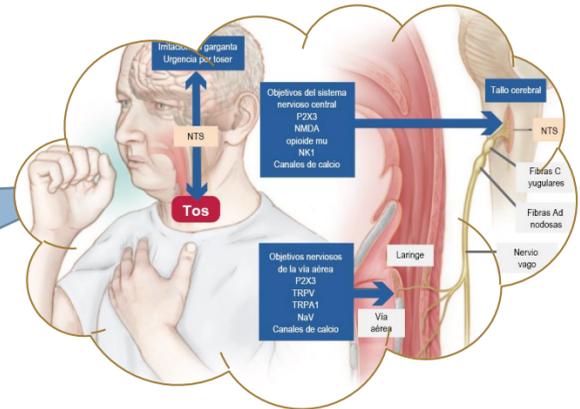
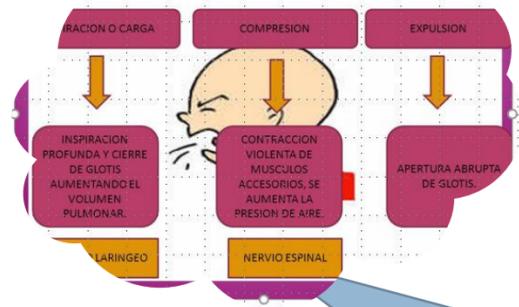
Trabajo:
Mapa mental

Docente:
Dr. Cancino Gordillo Gerardo

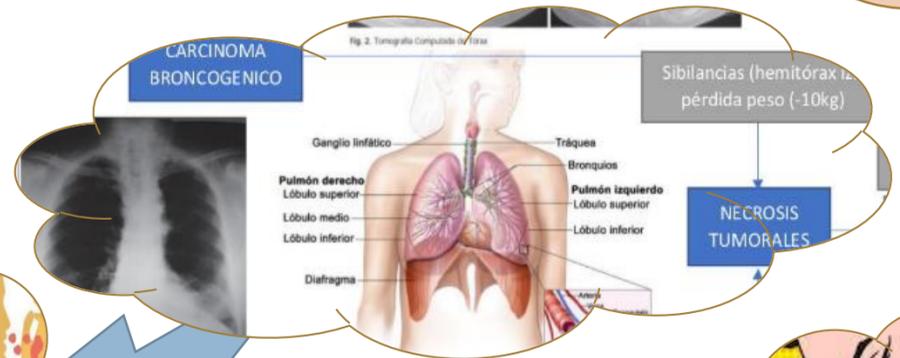
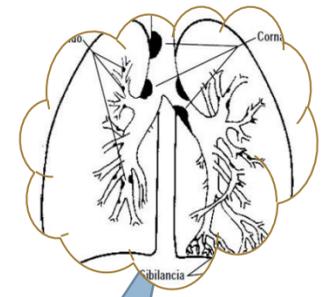
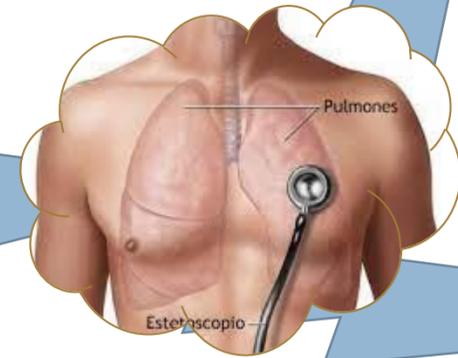
Alumna:
Espinosa Alfonso Margarita Del Carmen

Semestre Y Grupo:
6º “A”

MECANISMO DE LA TOS



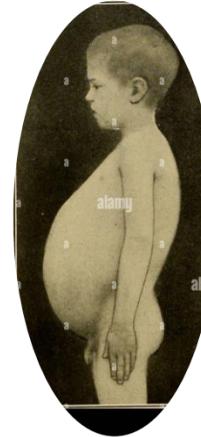
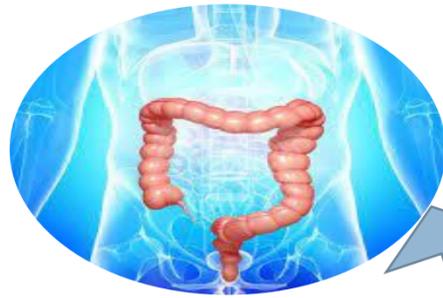
Problemas respiratorios



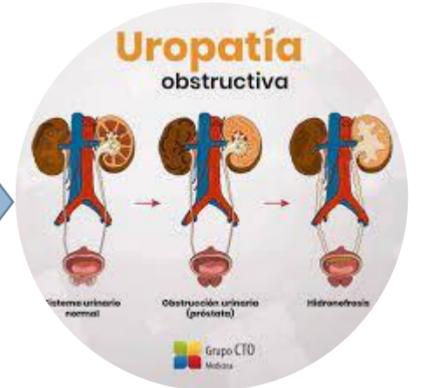
Clasificación

- Clasificación**
- Mínima o leve (hasta 250 mL)
 - Moderada (250-500 mL)
 - Grave (500-600 mL en 24-48 hrs)
 - Fulminante (<600 mL)

Escala	Ejercicio	Disnea
0	En reposo	Nada
1	Muy, muy suave	Muy leve
2	Muy suave	Leve
3	Suave	Moderada
4	Un poco duro	Algo severa
5	Duro	Severa
6	Duro	Severa
7	Muy duro	Muy severa
8	Muy duro	Muy severa
9	Máximo	Muy, muy severa
10	Extremo	Extrema



Sintomatológica Genitourinaria

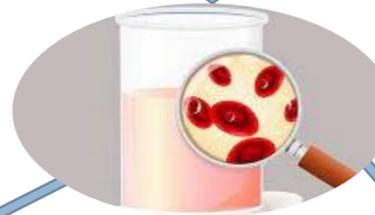


ESPASMO VESICAL

Se manifiesta por un dolor supra púbico intermitente por hiperactividad severa del músculo detrusor de la vejiga, en relación con una irritación a nivel del Trígono que se irradia en ocasiones a la uretra.

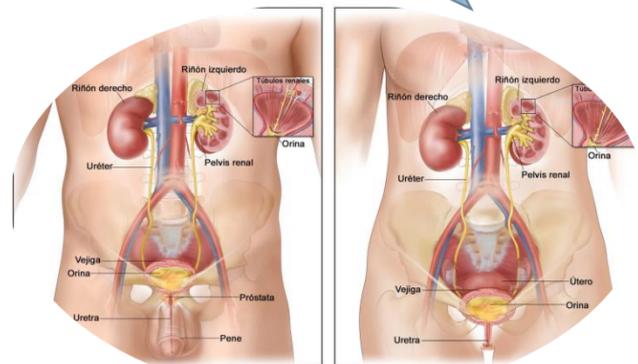
Causa tumoral (intra o extratumoral), el espasmo puede deberse a infecciones, cálculos, coágulos, cistitis de radiación, uso de ciclofosfamida

Infecciones por catéter intravesical, infecciones del tracto urinario
Impacto fecal Alteraciones psicológicas



Hematuria

- Causas:**
- Infecciones
 - Piedras en el riñón
 - Cáncer en tracto urinario y próstata
 - Hiperplasia benigna de próstata
 - Cistitis
 - Endometriosis
 - Traumas
 - Otros
- Tipos:**
- Macroscópica
 - Microscópica
 - Pseudohematuria



Uropatía obstructiva baja

Obstrucción tracto de salida

- Presencia tracto = Necesito (+) Fuerza (+) Energía
- Orinar = Chorro débil y fino = La fuerza intermítica
- Energía contráctil para vaciar vejiga se utiliza para vencer resistencia del tracto de salida
- Energía para contraer detrusor u. u. antes de poder vaciar vejiga → "me quedo con ganas" = sensación de vaciamiento incompleto
- Uso de prensa abdominal para poder terminar de vaciar → Contracción → hematuria por esfuerzo miccional
- Hiperreflexia del detrusor (para compensar resistencia) = Comienzo síntomas de almacenamiento
- Comienzo síntomas de almacenamiento:
 - Poliuria
 - Uruga miccional
 - Duria
 - Nicturia
 - Inversión del ritmo miccional
- Contracción vesical no vacía toda la vejiga
- Progresivo retardo postmiccional → Estano
- Puede elevarse
- Utravis vesical
- se puede inyectar
- ITU
- se puede juntar
- Retención aguda de orina

Presión intravesical progresiva

- Presión retrograda bilateral
- Hydronefrosis (post insuficiencia renal por ↑ presión hidrostática)

Etiologías:

- Crecimiento prostático benigno
- Glándulas uretrales
- Alteraciones unión vesical
- Utravis vesical
- Utravis uretral
- Tumores vesicales
- Cáncer de próstata
- Trauma
- Prostata aguda
- Utritis gonocócica

MEDMind

Estado	Aspecto de la úlcera
1	Úlcera cerrada. Piel intacta
1N	Úlcera cerrada. Piel superficialmente intacta, úlcera dura y fibrosa
2	Úlcera abierta, con afectación de la dermis y epidermis
3	Úlcera abierta. Pérdida de tejido celular subcutáneo
4	Úlcera abierta. Invasión de estructuras anatómicas profundas

Malignant Cutaneous Wound Staging System. Halsfield-Wolfe y Baaxendale-Cox

Linfedema

Cuando el sistema linfático está dañado o bloqueado y no es capaz de drenar la linfa, se produce una acumulación de líquido en los tejidos blancos del cuerpo que origina la hinchazón o linfedema.

Factores de riesgo

- Edad avanzada
- Sobrepeso u obesidad
- Artritis reumatoide o psoriasis

Síntomas

- Hinchazón de la totalidad o parte del brazo o pierna, incluso, los dedos de estas dos partes del cuerpo.
- Sensación de pesadez u opresión
- Amplitud limitada de movimiento
- Infecciones recurrentes
- Endurecimiento y engrosamiento de la piel (fibrosis)

Diagnóstico

Por lo general, se mide el brazo o la pierna hinchada y se compara con la otra extremidad.

Estadísticas

Afecta entre 140 y 250 millones de personas en todo el mundo.

Causas

Suelen presentarse después de tener un tumor o haber recibido un tratamiento que afecta al flujo de la linfa a través de los ganglios linfáticos, generalmente, de un brazo o de una pierna.

- Cáncer
- Tratamiento de radiación por el cáncer
- Cirugía
- Parásitos

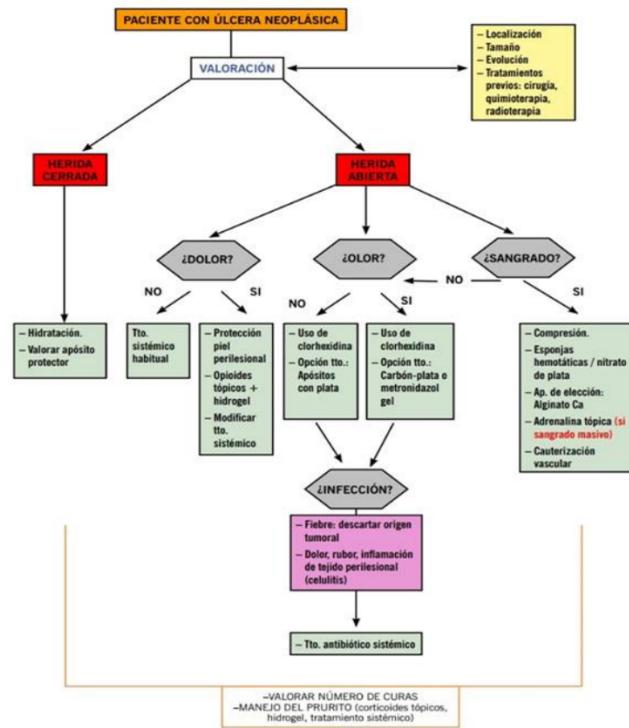
Estadios

Estadio I: La extremidad está hinchada y el paciente siente pesadez. La presión sobre la piel deja una marca (fóvea) y puede desaparecer sin tratamiento.

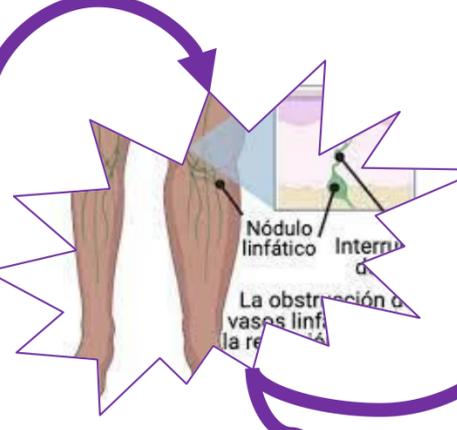
Estadio II: La hinchazón es mayor y puede aparecer fibrosis, lo cual hace que la extremidad esté dura y tumefacta. La presión de la piel no deja marca.

Estadio III: Es el más avanzado y se presenta con poca frecuencia. La extremidad puede estar totalmente hinchada.

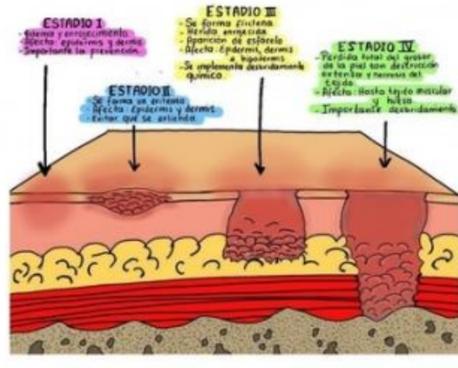
Fuente: Clínica Universidad de Navarra, Sociedad Española de Linfedema y Mayo Clinic. Visitanos en www.medicinaysaludpublica.com



Sintomatología dermatológica



ÚLCERAS POR PRESIÓN



PREVENCIÓN DE ÚLCERAS POR PRESIÓN

