



**Mi Universidad**

**NOMBRE DEL ALUMNO: Rosalba Mazariegos López**

**PARCIAL: 4°**

**MATERIA: Enfermería Medico Quirúrgica**

**NOMBRE DEL PROFESOR: Breydis Cárdenas Hidalgo**

**LICENCIATURA: Enfermería**

**CUATRIMESTRE: 5°**

## INDICE

**INDICE**

INTRODUCCION.....	3
ENFERMO ONCOLOGICO .....	4
CUIDADOS DE ENFERMERIA EN PACIENTES CON QUIMIOTERAPIA .....	6
CUIDADOS DE ENFERMERIA EN PACIENTES CON DOLOR .....	7
CONCLUSION.....	8
BIBLIOGRAFIA:.....	9

# INTRODUCCION

Paciente oncológico es aquel que ha sufrido o sufre un tumor, es decir, un cáncer. A causa de su condición clínica particular, el paciente oncológico necesita un enfoque multidisciplinario y tiene que ser seguido de una manera diferente a los pacientes que padecen otras enfermedades.

El cáncer es el principal problema socio sanitario. Afecta con mucha frecuencia a personas de edad media e incluso a jóvenes, en edad laboral, con cargas familiares y rol social que desempeñar, por lo que su impacto es aún mayor. Se trata de una enfermedad compleja donde, en todas sus fases intervienen distintas especialidades, requiriendo un enfoque coordinado de estos procesos. El diagnóstico precoz y el avance en el desarrollo de nuevos tratamientos en los últimos años han conseguido mejorar los índices de curación de la enfermedad.

También han aumentado considerablemente las expectativas de vida de los pacientes con enfermedades avanzadas, ya que ahora existen numerosas opciones terapéuticas. Así, por ejemplo, un paciente con cáncer de pulmón metastásico que antes sobrevivía menos de un año, ahora puede sobrevivir más de tres. Estos factores han supuesto que las Unidades de Oncología hayan multiplicado exponencialmente las cargas de trabajo, al haber muchos más pacientes nuevos y en tratamiento, durante más tiempo y con mayores necesidades.

Alrededor de un tercio de todos los casos de cáncer podrían prevenirse evitando factores de riesgo clave como el tabaco, el consumo abusivo de alcohol, la dieta poco saludable y la inactividad física. Los programas de tamizaje y vacunación representan intervenciones efectivas para reducir la carga de determinados tipos de cáncer. Muchos cánceres tienen una probabilidad de curación elevada si se detectan temprano y se tratan adecuadamente.

Los cuidados de enfermería son un servicio que compensa la falta de fuerza, conocimientos o voluntad, dependiendo del trastorno.

La enfermería Por otra parte, se asocia a la atención y vigilancia del estado de un enfermo. La enfermería es tanto dicha actividad como la profesión que implica realizar estas tareas y el lugar físico en el que se llevan a cabo.

Los cuidados de enfermería, por lo tanto, abarcan diversas atenciones que un enfermero debe dedicar a su paciente. Sus características dependerán del estado y la gravedad del sujeto, aunque a nivel general puede decirse que se orientan a monitorear la salud y a asistir sanitariamente al paciente.

# ENFERMO ONCOLOGICO

En el contexto de la enfermedad terminal y los cuidados paliativos, el dolor constituye un síntoma preponderante, responsable de una buena parte de la pérdida de confortabilidad y funcional en el paciente.

El cáncer si bien sabemos se refiere a un amplio grupo de enfermedades que por ende va afectar a cualquier parte del organismo, esto lo provoca la multiplicación anómala de células que modifican su estructura llegando a invadir tejidos adyacentes o propagarse a otros órganos a este proceso se le conoce como metástasis.

Se encuentran una serie de factores tanto de tipo exógeno como endógeno que hoy en día se encuentran ya plenamente contrastados. Entre los de tipo exógeno destacan: el tabaco, el alcohol, la dieta, las radiaciones, factores ocupacionales asociados a determinadas sustancias asbesto. algunos fármacos y determinados virus. Los factores endógenos se encuentran ligados a determinadas alteraciones genéticas reconociéndose hoy en día, como principales implicados los oncogenes dominantes y los genes supresores de tumores o anti oncogenes.

Existen variedades de cáncer por mencionar algunos serian cáncer de mama, cervico uterino, próstata, pulmón, endometrio, hígado, coló rectal y cerebro.

Podemos reducir el riesgo de contraer cáncer tomando decisiones saludables como: Evitar el tabaquismo. Proteger la piel del sol. Limitar la cantidad de alcohol que consume, mantener un peso saludable. Si bien sabemos El cáncer de pulmón es la causa principal de muerte por cáncer, y fumar cigarrillos es el factor de riesgo principal para contraer cáncer de pulmón. Como también el consumo de alcohol aumenta su riesgo de presentar seis tipos de cáncer. Cuanto menos alcohol consume, menor será su riesgo de cáncer.

El tipo de terapia más apropiada se determina en función de los objetivos planteados con el tratamiento, del tipo de tumor y su extensión, y de condiciones del paciente como su estado funcional, edad y patología concomitante. Las principales modalidades terapéuticas utilizadas solas o en combinación en el tratamiento del cáncer son la cirugía, la radioterapia, la quimioterapia incluyendo la hormonoterapia.

La radioterapia se fundamenta en el efecto biológico producido por las radiaciones ionizantes. Dependiendo de la localización de la fuente radioactiva respecto al paciente, Según su finalidad la radioterapia puede ser curativa, complementaria o paliativa.

La quimioterapia tiene un papel limitado en el tratamiento primario del cáncer localizado, siendo la base del tratamiento de los tumores diseminados, en los cuales la cirugía y la radioterapia tienen escaso valor. La quimioterapia es sólo muy raramente curativa en el tratamiento de tumores sólidos metastásicos. Se administra con el objetivo de prolongar la vida o de paliar síntomas.

La prevención del cáncer debe ser un elemento clave en todos los programas nacionales de control del cáncer. La prevención no sólo se concentra en los riesgos asociados con una enfermedad o problema particular, sino también en los factores protectores. Se estima que al menos un tercio de todos los casos de cáncer pueden prevenirse. La prevención constituye la estrategia a largo plazo más costo-eficaz para el control del cáncer. Según la OMS, aproximadamente un 30% de las muertes por cáncer son debidas a cinco factores de riesgo conductuales.

La mortalidad por cáncer se puede reducir si los casos se detectan y tratan a tiempo. Para ello, es fundamental el cribado y el diagnóstico temprano. El cribado tiene por objeto descubrir a las personas que presentan anomalías indicativas de un cáncer determinado o de una lesión precancerosa, y así poder diagnosticarlos y tratarlos prontamente. Los programas de cribado son especialmente eficaces en relación con tipos de cáncer frecuentes para los cuales existe una prueba de detección costo-eficaz, asequible, aceptable y accesible a la mayoría de la población en riesgo.

El diagnóstico temprano es particularmente importante cuando no hay métodos de cribado eficaces o, como ocurre en muchos entornos con escasos recursos, si no se aplican intervenciones de cribado y tratamiento. El conocimiento de los síntomas y signos iniciales (en el caso de cánceres como los de piel, mama, colon y recto, cuello uterino o boca) es clave para que se puedan diagnosticar y tratar precozmente.

El tratamiento de los tumores malignos se basa en el empleo aislado o en combinación de cirugía, radioterapia y quimioterapia, y en algunos tumores concretos, de tratamientos hormonales e inmunológicos.

# CUIDADOS DE ENFERMERIA EN PACIENTES CON QUIMIOTERAPIA

Los cuidados de enfermería son todas aquellas atenciones especializadas que pueda recibir una persona ya sea de manera preventiva, o cuando se encuentre mal de salud.

El cuidado de los pacientes es la esencia de la profesión de enfermería, el cual se puede definir como: una actividad que requiere de un valor personal y profesional encaminado a la conservación, restablecimiento y autocuidado de la vida que se fundamenta en la relación terapéutica enfermera-paciente.

El objetivo de proceso de enfermería es constituir una estructura que pueda cubrir, individualizándolas, las necesidades del paciente, la familia y la comunidad, como también identificar las necesidades reales y potenciales del paciente, familia y comunidad.

La enfermería como disciplina acoge el concepto de cuidado humanizado como una forma de expansión del ser a través del encuentro fenomenológico de dos personas, una persona que cuida y una que está siendo cuidada.

Algunos de los cuidados que podemos ofrecer son:

- Comunicación e información
- Cuidar higiene e hidratación de la piel
- Alimentación y nutrición
- Aliviar el dolor
- Realizar una valoración completa de las náuseas, incluyendo la frecuencia, la duración, la intensidad y los factores desencadenantes.
- Asegurarse de que se han administrado antieméticos eficaces
- Controlar los factores ambientales que puedan provocar náuseas: ruido, malos olores, estimulación visual desagradable.
- Determinar la capacidad de la paciente para satisfacer las necesidades nutricionales.
- Pesar a la paciente a intervalos adecuados.
- Solicitar a la paciente que registre las características de las deposiciones
- Evaluar la ingesta registrada para ver el contenido nutricional.
- Evaluar la ingesta registrada para ver el contenido nutricional.
- Fomentar el número de horas de sueño.
- Fomentar el número de horas de sueño.
- Fomentar el número de horas de sueño.

# CUIDADOS DE ENFERMERIA EN PACIENTES CON DOLOR

Como bien sabemos el dolor es un síntoma frecuente, según la organización mundial de la salud es una experiencia sensitiva y emocional desagradable, asociada a una lesión tisular, real o potencial.

El resultado del manejo de dolor es uno de los criterios más importantes para proporcionar una atención segura, basada en la evidencia y centrada en el paciente.

En el enfermo paliativo, el dolor no suele ser el único síntoma presente, sino que, habitualmente, se suma a un amplio ramillete sintomático en el que el estreñimiento, la anorexia, la astenia, el insomnio, la tristeza o la soledad, entre otros, actúan como elementos potenciadores de la percepción dolorosa que precisan ser identificados, evaluados y tratados de manera simultánea.

El profesional de salud suele ser el más cercano al paciente, tanto cuando se encuentra ingresado o cuando se presenta al centro de salud.

De una forma práctica, la intervención de enfermería en el dolor implica:

- Valorar la experiencia dolorosa, verificando con el paciente:
- La localización,
- La intensidad,
- La cualidad
- El inicio y duración del episodio doloroso.
  - ❖ Proporcionar información acerca del dolor
  - ❖ Considerar el tipo y fuente de dolor al seleccionar una estrategia de alivio
  - ❖ Disminuir o eliminar los factores que precipiten o aumenten la experiencia del dolor
  - ❖ Crear un ambiente tranquilo
  - ❖ Proporcionar un ambiente limpio
  - ❖ Colocar al paciente en una posición que facilite la comodidad
  - ❖ Controlar signos vitales
  - ❖ Hacer masajes con movimientos continuos
  - ❖ Comprobar el historial de alergias
  - ❖ Determinar la selección de analgésicos según el tipo y la severidad del dolor
  - ❖ Administrar analgésico a la hora adecuada

## CONCLUSION

En la presentación de los temas expuestos anteriormente El cáncer es una enfermedad con algunos factores de riesgo conocidos y otros muchos aún por conocer, por lo que es importantísimo poder incidir sobre ellos para que la incidencia baje.

Se debe tener en cuenta que la alimentación y la actividad física es muy importante para prevenir distintas patologías como el cáncer, también es importante tener en cuenta que el consumo de tabaco o alcohol conlleva a una enfermedad mortal.

En los temas expuestos están los cuidados de enfermería que es lo que el personal de enfermería brinda a las personas, paciente y comunidad, los cuidados que se brindan van relacionados a la patología del paciente como también a las necesidades que ellos presenten.

En los pacientes con quimioterapias los cuidados son muy diferentes ya que este paciente tiene que llevar cuidados paliativos a diferencia de un paciente con dolor los cuidados van a ser más relajados y no tan enfocados.

## **BIBLIOGRAFIA:**

Antología proporcionada por la universidad, Guzmán rivera JV\_alvira guauña DC. Efectos secundarios de las terapias oncológicas en pacientes con cáncer.