



**Mi Universidad**

## **SINTESIS**

**NOMBRE DEL ALUMNO:** Jarumy Azuceli Ortiz López.

**TEMA:** Enfermo oncológico y cuidados de enfermería al paciente con dolor.

**PARCIAL:** 4

**MATERIA:** Enfermería médico quirúrgico.

**NOMBRE DEL PROFESOR:** Lic. Breydis Cárdenas Hidalgo

**LICENCIATURA:** En enfermería.

**CUATRIMESTRE:** 5°

# INDICE

<b>INTRODUCCION .....</b>	<b>3</b>
<b>EL ENFERMO ONCOLÓGICO.....</b>	<b>4</b>
Los cuidados de enfermería en pacientes con problemas potenciales a nauseas, son los siguientes: .....	5
Los cuidados de enfermería en paciente con problemas potenciales a vómitos, son los siguientes: .....	5
<b>CUIDADO DE ENFERMERÍA AL PACIENTE CON DOLOR.....</b>	<b>6</b>
Los procesos de enfermería en pacientes con dolor serán los siguientes:.....	7
<b>CONCLUSIÓN.....</b>	<b>8</b>
<b>BIBLIOGRAFIA .....</b>	<b>9</b>

## INTRODUCCION

En este tema se dará a tratar sobre los pacientes oncológicos donde presentan posibles canceres que son ocasionados por diferentes patologías para ello se deben de aplicar el control de la quimioterapia que es un proceso por el cual el paciente debe de ser sometido a fármacos empleados en el tratamiento de las enfermedades neoplásicas que tienen como función el impedir la reproducción de las células cancerosas. El cáncer es un padecimiento universal esto puede ser debido a hereditarios o por factores externos como la calidad de vida que el paciente lleva por ejemplo el tipo de alimentación, el alcoholismo, exposición al sol, etc. Estos conjuntos de factores incrementan más el riesgo de padecer el cáncer, que cuando se diagnostica se le hace a saber el paciente. El paciente con cáncer tiene derecho a saber su diagnóstico y no ocultárselo, tiene derecho a la confidencialidad de su historia clínica, tiene derecho a su toma de decisión sobre su diagnóstico, etc. Uno de los principales puntos importantes en pacientes con enfermedad oncológica es la nutrición del paciente el personal médico deberá de tomar el peso del paciente para así ver su deterioro después de la quimioterapia. La nutrición del paciente debe de estar bien para así al realizar la quimioterapia para que el paciente tolere el tratamiento, reduzca complicaciones relacionada con la nutrición, mantener la fortaleza o energía, contribuir a la recuperación. Como bien sabemos a la hora que pasa el paciente en una quimioterapia llega a presentar una desnutrición para ello se debe de tener una buena nutrición.

El paciente con dolor, se considera que el dolor es el síntoma que más altera la calidad de vida esto evita que ciertas partes del cuerpo donde se implanta el dolor funciones o haga actividades por sí misma, para ello ya se había comentado que se podría utilizar el método del medicamento no farmacológico y farmacológico al paciente para realizarse e ir progresando la situación en la que se está. El dolor puede ser ocasionado por diversos factores ya sea por un esguince, una mala postura, o por cólicos de la menstruación, entre otros. Una estrategia para aliviar el dolor seria los cambios posturales que son necesarios para conseguir posturas antialgicas para que tenga una mejora en el dolor.

## EL ENFERMO ONCOLÓGICO

La atención que requieren estos pacientes está invariablemente relacionada con los efectos secundarios inducidos por el tratamiento. Por parte del paciente, la aparición de los efectos tóxicos dependerá del estado general ya sea tanto físico como mental del paciente. Los pacientes oncológicos deben de evitar ciertos alimentos como son:

- Lácteos no pasteurizados.
- Huevos crudos o pocos cocidos.
- Carne, pescado o mariscos crudos o pre-cocidos.
- Embutidos crudos.

Por paciente tumoral/oncológico se entiende un paciente que tiene o padece un tumor, es decir, un cáncer. Debido a su situación clínica única, los pacientes con cáncer requieren un enfoque multidisciplinario y deben recibir un seguimiento diferente al de los pacientes con otras enfermedades.

Esto debido a que los pacientes con esta patología son realmente débiles con defensas bajas, con preocupaciones y debido a esto puede llegar a presentar diferentes signos y síntomas mediante el proceso de las quimioterapias, uno de los principales síntomas son náuseas, vómitos, estreñimiento y uno de los principales signos que presenta es pérdida de peso y la alopecia esto es debido a los medicamentos de quimioterapia que dañan los folículos pilosos y provocan la caída del cabello.

Para esto debemos de informarle a nuestro paciente sobre lo que le sucederá en el tratamiento de las quimioterapias para tener el consentimiento de ellos tranquilos, por ejemplo en la pérdida del cabello le podemos decir al paciente que utilice una peluca, un gorro o algún pañuelo esto para evitar que el paciente se sienta observado o haya alguna mal conformidad sobre su físico.

Para llevar a cabo la aparición de las náuseas y el vómito en las quimioterapias es debido a que cuando la quimioterapia ingresa al cuerpo, los sensores en el sistema digestivo y el cerebro la detectan como un objeto extraño, ya que los medicamentos que se realiza con las quimioterapias son realmente con una concentración mayor. Para ello se debe de aplicar los siguientes cuidados para el control de dichos síntomas.

**Los cuidados de enfermería en pacientes con problemas potenciales a nauseas, son los siguientes:**

1. Comienzo informado, generalmente 2-3 horas y hasta 72 horas después de la quimioterapia.
2. Reduce la ansiedad.
3. Tome antieméticos antes, durante y después del tratamiento según indique el médico.
4. Tras la administración de citostáticos, el paciente puede ingerir refrescos, tostadas o galletas, y progresivamente menores cantidades de alimentos, según tolerante.

**Los cuidados de enfermería en paciente con problemas potenciales a vómitos, son los siguientes:**

- ✓ Pueden ser agudas (primeras 24 horas, muy intensas), anticipadas (antes de la quimioterapia) y tardías (aparecen pasadas las primeras 24 horas, alcanzan un máximo entre las 48-72 horas y desaparecen al día 4 o 5, son menos intensas, pero molestas) en duración).
- ✓ Cuidado con la deshidratación. Si el vómito es intenso y prolongado, es probable que se produzca un desequilibrio electrolítico y deshidratación. Es necesario establecer una alternativa por vía IV (por prescripción médica).
- ✓ Terapia antiemética según el médico indique.
- ✓ Vigile si hay síntomas como los vómitos, dolor o sangrado intenso y persistente, o cualquier otra anomalía esto debe de documentarse en la hoja de cuidados y en caso de pérdida importante, informar al médico para que valore el aporte nutricional adicional.
- ✓ Desaconsejar el consumo de alimentos pesados como son los siguientes: grasos, fritos, condimentados, alimentos que produzcan gases o saciedad, alimentos con colores fuertes, alimentos con sabores fuertes, alimentos muy calientes, café o té.
- ✓ Evite cocinar.

## **CUIDADO DE ENFERMERÍA AL PACIENTE CON DOLOR**

El dolor es una experiencia universal en los seres humanos debido a diferentes motivos. Se trata no solo de una sensación anormal, sino de una experiencia sensorial, cognitiva y emocional desagradable asociada con un daño tisular.

Los tratamientos de enfermería para el control del dolor incluyen intervenciones independientes y colaborativas. En el primero encontramos medidas no invasivas como el masaje, la relajación progresiva en esta se pueden establecer estrategias específicas con una eficiencia para diferentes tipos de dolor, para ello se utilizara el método de frio y calor.

Por ejemplo:

Las inflamaciones, dolores y calambres es útil el método de frio ya que esto hace que el diámetro de los vasos sanguíneos reduzca, su aplicación llegaría hacerse cada 5 a 15 minutos de 2 a 4 veces al día.

En caso contrario el método del calor seria por ejemplo para:

Las contracturas o malas posturas, es útil el uso del calor para favorecer la circulación ya que al utilizar este método hace que aumente el diámetro de los vasos sanguíneos, su aplicación debe de realizarse cada 15-25 minutos de 1 a 3 veces al día. Estos métodos son útiles para favorecer al paciente menos dolor.

Otro de los manejos para evitar el dolor es por medio de tratamiento farmacológico será utilizando paracetamol u tipos de AINES como suelen ser ibuprofeno y naproxeno. Para dolor leve-moderado es utilizado el tramadol y para dolores que son severos u dolores fuertes serán utilizados la morfina, fentanilo, oxicodona y buprenorfina. Este tipo de medicamentos no remplazan a los medicamentos no farmacológicos como los que se han mencionado como los masajes.

Entre las diversas reacciones emocionales que los pacientes pueden experimentar, como el miedo, la frustración, la impotencia y la dificultad para completar diversas tareas que ellos solían hacerlas solas en este caso las enfermeras pueden ayudar a hablar sobre el dolor de manera tranquila para brindar información relevante.

### Técnicas de distracción

- Respiración lenta y rítmica.
- Masajes
- Músicas
- Imaginación dirigida.
- Estimulación cutánea.

La conciencia y el manejo del dolor por parte del paciente se pueden mejorar en gran medida si se analizan los diversos factores que influyen en su experiencia individual. Al comprender qué desencadena el dolor y cómo se puede aliviar, los pacientes pueden identificar y abordar su malestar de manera eficaz. Para ello utilizaremos el método para la valoración del dolor se deberá hacerse por medio de la escala de Eva que es utilizada para identificar el grado del dolor que presenta el paciente, siendo el 0 sin dolor y el 10 el máximo dolor que puede expresar el paciente.

### **Los procesos de enfermería en pacientes con dolor serán los siguientes:**

- Recopilar los datos objetivos y subjetivos del paciente, esto es debido para evaluar al paciente, revisar el historial médico y la medicación actual, en ello verificar y revisar la comunicación, la cultura, las creencias, etc.
- Elaborar planes de atención personalizados en ello debemos de tener coordinación con el médico, fisioterapeuta, actividades y familiares.
- Intervenciones no farmacológicas, se deberá formar al residente, utilizar métodos no farmacológicos para manejar el dolor y fomentar el auto cuidado.
- Intervención farmacológica, se deberá administrar analgésicos, revisar posibles reacciones adversas, monitorizar reacciones adversas para así mantener la seguridad del paciente.
- Reevaluar al paciente, en este caso debemos de evaluar el resultado del manejo del dolor y actualizar el plan de atención.

## CONCLUSIÓN

Tratar a pacientes oncológicos pone a prueba muchas de nuestras responsabilidades tanto como éticas y como personal de salud, debemos de brindarle la información al paciente o familiares sobre su diagnóstico. El cáncer es un problema de la salud pública y a la fecha no existe un tratamiento específico para tratarlo adecuadamente para la enfermedad. Para mejorar la respuesta del cáncer, es importantes que los pacientes tengan acceso sucesivo y sin demora tanto a servicios diagnósticos como a tratamiento.

Es de suma importancia decirle la verdad al paciente con respecto a su diagnóstico, tratamiento y pronóstico ya que es un tema de extrema delicadeza puesto que la mayoría de las personas al escuchar la palabra cáncer piensan en muerte por definitivo y terminal.

El alivio del dolor está sujeto a la evaluación adecuada y al uso de las terapias con o sin fármacos para proporcionar un mejor progreso hacia el paciente. El dolor se extiende más allá de las causas físicas hasta otras causas de sufrimiento y angustia existencial. El dolor es un síntoma somático y un mecanismo de defensa frente a diversos conflictos, en el cual requiere de manejo especializado ya que puede llevar al paciente a la limitación física provocándole angustia, depresión por depender de familiares u otros medios para la movilización independientemente.



## **BIBLIOGRAFIA**

Antología proporcionada por UDS.