



PASIÓN POR EDUCAR

NOMBRE DEL ALUMNO: Juan Carlos López Gómez

NOMBRE DEL PROFESOR: Dr. Abarca Espinosa Agenor.

NOMBRE DEL TRABAJO: Mapa sinóptico criterios de terminalidad y manejo del dolor.

PASIÓN POR EDUCAR

MATERIA: Medicina Paliativa

GRADO: Sexto semestre grupo A

Comitán de Domínguez Chiapas a 14 de marzo de 2022

Criterios de terminalidad

- Etapa terminal:** Paciente tiene una esperanza de vida menor a 6 meses.
- Enfermedad cardíaca** { Síntomas de falla cardíaca congestiva recurrente en reposo, falla cardíaca congestiva con síntomas persistentes aún con tratamiento óptimo, pacientes refractarios al tratamiento (no responde al tratamiento): arritmias ventriculares y supra ventriculares, síncope, historia de paro cardíaco, embolismo cerebral cardiogénico, enfermedades concomitantes por VIH, hipertensión, IAM, valvulopatías.
- Enfermedad pulmonar** { EPOC (Tabaquismo-enfisema pulmonar-EPOC, bronquitis crónica), la severidad de la enfermedad está documentada por disnea incapacitante en reposo con pura respuesta a: tratamiento broncodilatador, enfermedad pulmonar progresiva (múltiples visitas a urgencias), hipoxemia en reposo con O2 suplementario, pérdida de peso progresiva involuntaria (10% del peso corporal en los últimos 6 meses
- Demencia** { Incapacidad para deambular y vestirse sin asistencia, incapacidad para bañarse adecuadamente, Incontinencia fecal y urinaria Incapacidad para comunicarse de manera inteligible, presencia de complicaciones médicas
- SIDA** { Cuenta de CD4+: cuenta por debajo de 25 células/mcl Carga viral: pacientes con cargas vírales VIH RNA >100,000 copias/ml Enfermedades oportunistas (candidiasis, neumonía por Pneumocystis carinii, sarcoma de kaposi.
- Enfermedad renal** { Depuración de creatinina 0.8 mgs/dl, uremia (urea en sangre), Oliguria (< 400 ml al día), hiperkalemia > 7.
- EVC y coma** { Pacientes comatosos, Disfagia severa, Neumonía por aspiración, Creatininas sérica >1.5 mg/dl, edad mayor de 70 años.
- Demencia post EVC** { Evidenciado por un FAST de 7 Sepias y fiebre recurrente a pasar de antibioticoterapia, pérdida mayor de 10% en los últimos 3 meses y/o albúmina < 2.5 g/dl, úlceras de decúbito.
- Enfermedad hepática** { Tiempo de protrombina prolongado (> 5 seg sobre el control), Albumina sérica (menor 2.5 g/dl) Indicadores clínicos de fase terminal en enfermedad hepática: Ascitis refractaria al tratamiento, peritonitis bacteriana espontánea síndrome hepatorenal días o semanas), encefalopatía hepática refractaria al tratamiento (amonio), sangrado de varices esofágicas recurrente, malnutrición progresiva, alcoholismo activo, HBs antígenos positivos, carcinoma hepatocelular Clasificación Chile Pugh estadio C.

Manejo del dolor.

