Arguello Tovar Avilene Del Rocío

Dr. Abarca Espinosa Agenor

Cuadro sinóptico

Medicina Paliativa

6° B

Comitán de Domínguez Chiapas a 17 de Marzo del 2023

CRITERIOS DE TERMINALIDAD Y MANEJO DEL DOLOR ONCOLÓGICO Y NO NCOLÓGICO

Promedio de 6 meses

- Estado emocional defensas inmunológicas
  - Enfermedades no oncológicas
    - -Enf. cardíaca
    - -Enf. Pulmonar
    - -Demencia
    - -SIDA
    - -Enf. Renal
    - -EVC y coma
    - -Enf. Hepática
    - ENFERMEDADES CRÓNICAS DEGENERATIVAS

ENFERMEDAD CARDÍACA

- Incapacidad que tiene el corazón para el bombeo de sangre a todo el organismo
  - Insuficiencia cardíaca congestiva
    1. Síntomas de falla cardíaca congestiva recurrente en reposo (DISNEA/ORTOPNEA)
    2. Falla cardíaca congestiva con síntomas persistentes aún con tratamiento óptimo
    3. Pacientes refractarios al tratamiento

ENFERMEDAD PULMONAR

- La severidad pulmonar está documentada por disnea incapacitante en reposo
  1. Tratamiento con broncodilatador (Alfa-1 y 2/Glucocorticoides (1era elección)
  2. Enfermedad pulmonar progresiva- múltiples visitas a urgencias
  3. Hipoxemia en reposo con O2 suplementario (en sangre)
  4. Pérdida de peso progresiva involuntaria (10% del peso corporal en los últimos 6 meses)

DEMENCIA

- Evaluación del estado funcional
  1. Incapacidad para deambular y vestirse sin asistencia
  2. Incapacidad para bañarse
  3. Incontinencia fecal y urinaria
  4. Incapacidad para comunicarse de manera inteligible

ENFERMEDAD RENAL

- Equilibrador homeostático (BUFFER)
  1. Depuración de creatinina <10cc/min
  2. Creatinina sérica >8.0mgs/dl
  3. Uremia, oliguria (<400 ml/día), Hiperkalemia >7.0
  4. KDIGO

Manejo sintomático del dolor

- **Control del dolor**
  - **- oncológico**
  - **-no oncológico**
  - Experiencia sensorial y emocional no placentera que se asocia a un daño a os tejidos real, potencial o descrito en términos de dicho
    - Evaluación para el dolor
      - Evaluación para el dolor
        - Localización, Temporalidad, severidad/intensidad, tipo de dolor, factores que lo exacerban y que lo mitiguen, efecto del dolor sobre la capacidad funcional.
    - Capacidad funcional
      - Se recomienda evaluar los arcos de movilidad o las restricciones al movimiento que refiere el enfermo a consecuencia del dolor
  - **Dolor**
    - Objetivo primario del tratamiento del dolor es el control
    - Disminuye la actividad física, el apetito, el sueño, la pérdida del control en si mismos y la pérdida de la calidad de vida
    - OBJETIVOS
      - Mantener la funcionalidad física y mental del paciente mejorando su calidad de vida
      - Origen
        - Neuropáticas: Neuropatía periférica y distrofias simpáticas reflejas
        - Músculo-esquelético: Artritis y periartritis, sx