



**Nombre del alumno: Juan  
Bernardo Hernández**

**Nombre del profesor: Dr. Abarca  
Espinoza Agenor**

**Nombre del trabajo: Mapa conceptual**

**Materia: Medicina paliativa**

**Grado: 6to Grupo: "B"**

**Medicina Humana**

Comitán de Domínguez Chiapas a 28 de mayo del 2023

# TEMAS VISTOS EN CLASE

## DELIRIUM (ESTADO CONFUSIONAL)

### CAUSAS

La etiología es multifactorial; muchas de ellas son potencialmente reversible si se identifica y trata oportunamente

### DATOS

Síndrome Cerebral Orgánico  
Caracterizado por un deterioro global de las funciones cognitivas, depresión del nivel de consciencia, trastornos de la atención e incremento o disminución de la actividad motora.

Se presenta en aproximadamente el 80% de los px terminales.

Su prevalencia en el curso de la enfermedad varío entre 10 y el 27 %

Entré un 30 y un 67% de los episodios de delirium son reversibles

Durante la última semana de vida se estima un incremento de hasta el 80 - a 95% esto es conocido como agitación o delirium terminal.

### FACTORES DE RIESGO

Enfermedad avanzada

Deshidratación

Deterioro cognitivo previo.

### PRESENTACIÓN CLÍNICA

Varía desde el px con una importante agitación psicomotriz hasta aquel en situación letárgicas o hipoactiva.

Agitado

confusión

Alteración de conciencia y memoria

Desorientación

Alteración de vigila

### MEDICAMENTOS

- Opioides
- Mediación psicocotrópica
- Esteroides

### TIPOS

- Delirium hiperactivo
- Delirium hipoactivo
- Delirium mixto
- Diferenciales

### EVALUACIÓN

- Existe evidencia, durante la historia Clínica, examen físico y de laboratorio

Realizar el dx correcto  
-DSM-5 delirium  
-Alteración en el nivel de conciencia  
-Alteración del ciclo sueño-vigilia

- Cambio en cognición (déficit de memoria, desorientación alteración del lenguaje, alteraciones perceptuales)

Experiencia subjetiva de molestia para respirar que consiste en sensaciones cualitativamente distintas que varían en intensidad.

## DISNEA

### ES

### SVCS

### DATOS

El síndrome de vena cava superior (SVCS). es el conjunto de síntomas y signos derivados de la obstrucción parcial o completa de la vena cava superior.

-Es muy común en pacientes oncológicos.  
-La prevalencia varía con la localización del tumor primario y el estadio de la enfermedad.

-Se estima entre un 19 a un 64% en pacientes con neoplasias de diferentes orígenes.  
-Fue la causa más frecuente de sedación en nuestra población.

### CAUSAS

- Directamente por el cáncer
- Pulmonares
- Restricción por aumento de presión abdominal
- Cardiovasculares
- Otros

### EVALUACIÓN

Historia clínica detallada

Examen físico

Pruebas complementarias dirigidas

- Pulsioximetría
- Gasometría arterial
- Radiografía de tórax
- Tomografía computarizada [TC] de tórax
- Hemograma
- Bioquímica