



Mi Universidad

Nombre del Alumno: Alexander Frias Alvarado

Nombre del tema: Cuidados

Parcial: 2

Nombre de la Materia: Enfermería en el Adulto

Nombre del profesor: María del Carmen

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 6

introduccion

El plan de cuidados propuesto tiene como objetivo principal adaptar las intervenciones enfermeras a las necesidades de estos pacientes, a través de la valoración de las mismas y la identificación de problemas que este paciente presenta relacionados con su proceso, personalizando la atención prestada y realizando

las mejores intervenciones que resuelvan o minimicen estos problemas de forma satisfactoria y segura.

Además la implementación de este plan pretende incidir en el circuito hospitalario reduciendo los tiempos de espera y disminuir en lo posible

los inconvenientes que se puedan presentar entre los distintos equipos de cuidados que participan, así como informar al paciente de todo el recorrido en este día de procedimientos largos, intentando que pase el menor tiempo posible en el hospital facilitando actividades alternativas educativas, recreativas y de ocio, individuales y grupales durante los tiempos de espera más largo

Las enfermedades crónicas no transmisibles se han convertido en todo el mundo en un gran problema de salud al ocupar las primeras causas de muerte, sin embargo, de ellas la más difícil de controlar es el cáncer.

En primer lugar por constituir un grupo de más de doscientas enfermedades y por haber incorporado arraigados prejuicios con su evolución y pronóstico. En la actualidad ocupa una de las primeras principales causas de muerte en la población mundial.

Estas enfermedades requieren de atención especializada, en la que la enfermera juega una vez más, un rol protagónico

Contenido

Cáncer Es un término genérico que designa un amplio grupo de enfermedades que pueden afectar cualquier órgano del cuerpo. Dichas enfermedades se caracterizan por una profunda alteración de la regulación del crecimiento y/o muerte celular y por la adquisición de una capacidad para invadir localmente y diseminarse a distancia. También se denominan tumores malignos o neoplasias malignas.

La expresión “control del cáncer” se refiere al conjunto de estrategias destinadas a reducir la carga que produce la enfermedad en una sociedad.

El control del cáncer involucra acciones aplicables a diferentes niveles y escalas; ellas van desde la promoción y prevención a través del control de factores de riesgo y el estímulo para una vida saludable hasta los cuidados paliativos en personas que enfrentan una enfermedad avanzada.

La enfermería especializada en cuidados de pacientes oncológicos es la herramienta de intervención de enfermería frente a pacientes con un tipo de crecimiento tisular maligno producido por la proliferación contigua de células anormales con capacidad de invasión y destrucción de otros tejidos y órganos.

En las formas metastásico, las células tumorales pueden infiltrar los vasos linfáticos de los tejidos, diseminarse a los ganglios linfáticos y, sobre pasar esta barrera, penetran en la circulación sanguínea, después de lo cual queda abierto virtualmente el camino a cualquier órgano.

Esencialmente, las terapias van dirigidas a controlar el tumor (antitumorales) o los síntomas producidos por el tumor o por los tratamientos (atención paliativa). Los tratamientos antitumorales pueden tener efecto local, como la cirugía o la radioterapia o efecto sistémico como la quimioterapia, la hormonoterapia o las terapias contra blancos celulares.

La radioterapia es el uso médico de radiaciones ionizantes para destruir células malignas. Se aplica sobre un área afectada por el cáncer, ya sea que este sea visible en el momento del tratamiento o haya sido extirpado con cirugía o reducido con tratamiento sistémico.

Quimioterapia: Se denomina así al tratamiento constituido por uno o más agentes citotóxicos con efecto antineoplásico. Como consecuencia de su mecanismo de acción, los agentes quimioterápicos producen una serie de efectos tóxicos, los que pueden

Presentarse de manera inmediata o precoz (los más comunes) o en forma tardía. La mayoría de estos desaparecen gradualmente al finalizar el tratamiento, aunque en ocasiones pueden producirse daños permanentes, principalmente a nivel del corazón (miocardiopatías) o de los órganos reproductores (esterilidad). Existen toxicidades comunes a la mayoría de los agentes quimioterápicos y otros que son específicos de cada droga

Datos Objetivos:

- Máscara facial (Ojos apagados, expresión abatida, movimientos fijos o escasos, etc.).
- Fatiga.
- Agitación.
- Respuestas mediadas por el sistema nervioso simpático (Temperatura, cambios en la
- Disminución de la presión arterial.
- Disminución de la presión y del volumen del pulso.
- Disminución del turgor de la piel y lengua.
- Disminución de la diuresis.
- Disminución del llenado venoso.
- Sequedad de las membranas mucosas.
- Sequedad de la piel.
- Alteración del hematocrito

INTERVENCIONES DE ENFERMERIA

1. Realice una valoración exhaustiva del dolor que incluya la localización, características, aparición / duración, frecuencia, calidad, intensidad o severidad del dolor y factores desencadenantes. Observe claves no verbales
2. Administración de analgésicos: Compruebe las órdenes médicas en cuanto al medicamento, dosis y frecuencia del analgésico prescrito.
3. Compruebe el historial de alergias a medicamentos.
4. Controle los signos vitales antes y después de la administración de los analgésicos.
5. Administre el analgésico prescrito (opioides, no opioides o antiinflamatorios no esteroides).

Conclusión

El dolor que provoca el cáncer es un problema presentado en el 80-90% de los pacientes oncológicos, lo que supone uno de los principales síntomas en estos pacientes. Controlar y manejar el dolor oncológico es una tarea compleja, por tanto, es necesario un equipo multidisciplinar en el que la Enfermería esté realmente integrada y comprometida a mejorar la calidad de vida del paciente mediante el uso de los conocimientos teórico-prácticos adquiridos, además de formarse de una manera adecuada y orientada a realizar unos cuidados de Enfermería de calidad

En cuanto al tratamiento del dolor en el paciente oncológico desde el punto de vista farmacológico, nos encontramos con la escalera analgésica de la OMS (Organización Mundial de la Salud) la cual contiene una jerarquía de medicación (en orden ascendente) usada para cada intensidad de dolor ²⁰. Por otra parte, podemos utilizar una serie de terapias no farmacológicas muy útiles entre las que podemos destacar: la radioterapia, la vertebroplastia, la ablación por radiofrecuencia, la cirugía paliativa y la terapia psicológica

Por último, es necesario hablar sobre el papel de la Enfermería ya que forma parte fundamental de la educación al paciente, la cual debe ser adaptada a su dolor y capacidades

. Una buena comunicación y coordinación de la enfermera está relacionada con un mejor cuidado al paciente

En cuanto a la atención enfermera es necesario recalcar que es básica para realizar un adecuado cuidado del paciente oncológico, siendo necesario valorar el dolor y proporcionar cuidados que alivien el mismo