



Mi Universidad

Ensayo

Nombre del Alumno: Adamari Zúñiga Villatoro

Nombre del tema: Cuidados de enfermería a paciente oncológico

Parcial: 2

Nombre de la Materia: Enfermería del adulto

Nombre del profesor: María del Carmen López Silba

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 6

Introducción

Por paciente oncológico se entiende un paciente que ha sufrido o sufre un tumor, es decir, un cáncer. A causa de su condición clínica particular, el paciente oncológico necesita un enfoque multidisciplinario y tiene que ser seguido de una manera diferente a los pacientes que padecen otras enfermedades. En este ensayo podremos abordar los cuidados de enfermería para este tipo de pacientes.

Desarrollo

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 enfermería especializada en cuidados de pacientes oncológicos es la herramienta de intervención de enfermería frente a pacientes con un tipo de crecimiento tumoral 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.

Intervenciones de enfermería:

1. Realice una valoración exhaustiva del dolor que incluya la localización, características, aparición / duración, frecuencia, calidad, intensidad o severidad del dolor y factores desencadenantes.
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. Administre los analgésicos a la hora adecuada para evitar picos y valles de la analgesia, especialmente con el dolor severo.
5. Sedación consciente: Controle los signos vitales basales y saturación de oxígeno.
6. Manejo de líquidos / electrolitos: Administre líquidos, según indicación médica.
7. Monitorización de líquidos: Vigile el peso. Vigile ingresos y egresos. Observe las venas del cuello si están distendidas, si hay crepitación pulmonar, edema periférico y ganancia de peso.
8. Monitorización nutricional: Vigile las tendencias de pérdida y ganancia de peso.
9. Valore la piel y mucosas (humedad, turgencia).
10. Manejo de las náuseas: Valore las náuseas (Frecuencia, duración, intensidad y los factores desencadenantes) Identifique factores (por ejemplo medicación y procedimientos) que pueden causar o contribuir a las náuseas.
11. Manejo de la hipoglucemia: Identifique al paciente con riesgo de hipoglucemia. Valore los niveles de glucosa.



12. Manejo de la anafilaxia: Coloque al paciente en posición de Fowler o de Fowler alta.
13. Apoyo emocional: Ayude al paciente a reconocer sentimientos tales como la ansiedad, ira o tristeza.
14. Manejo del estreñimiento: Vigile la aparición de signos y síntomas de estreñimiento / impactación. Identifique los factores.
15. Protección contra las infecciones: Valore los signos y síntomas de infección sistémica y localizada.

Conclusión

Para concluir, debemos saber la importancia que tiene la medicina paliativa esta definida como un modelo de atención que mejora la calidad de vida de pacientes y familias. Su objetivo es afrontar los problemas asociados a enfermedades incurables mediante la prevención y el alivio del sufrimiento producido por el dolor y otros problemas físicos, psicosociales y espirituales. Se trata de una disciplina fundamental en la atención oncológica a la que se debería acceder en función de las necesidades de cada paciente, independientemente del pronóstico o las opciones de tratamiento específico. Cualquier intervención en cuidados paliativos debe realizarse desde una rigurosa evaluación biopsicosocial, que se iniciará con una historia clínica y se completará con el análisis de los síntomas, la situación funcional, la esfera psicosocial y las inquietudes de índole espiritual. Para facilitar esta labor, contamos con escalas validadas que nos ayudan a comprobar nuestros resultados y los cambios clínicos de los pacientes. Podemos considerar como principios básicos de la intervención en cuidados paliativos: control de síntomas (identificación, detección de sus causas, establecimiento de objetivos realistas, desarrollo de medidas terapéuticas adecuadas), comunicación y apoyo emocional, organización horizontal de la intervención y equipo interdisciplinario.



Bibliografía

UDS. (s.f.). Recuperado el 10 de junio de 2023, de
<https://plataformaeducativauds.com.mx/assets/docs/libro/Len/a732d8794e5d400c7963c3d15fd33325-LC-Len605%20Enfermeria%20del%20Adulto.pdf>