



Mi Universidad

Nombre del Alumno: López Porraz Danna Paola

Nombre del tema: Enfermo oncológico

Parcial: IV

Nombre de la Materia: Ginecología y Obstetricia

Nombre del profesor: Maria Cecilia Zamorano Rodríguez

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

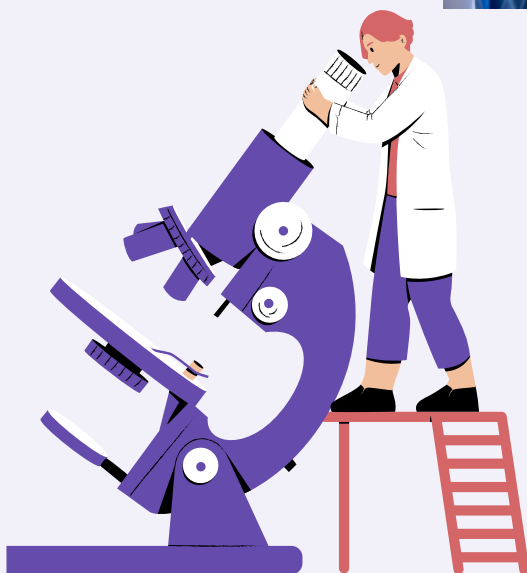
Cuatrimestre: 5to

ENFERMO ONCOLOGICO



CUIDADOS DE ENFERMERÍA AL PACIENTE CON QUIMIOTERAPIA.

Los cuidados de enfermería que estos pacientes precisan, van siempre relacionados con los efectos secundarios originados por el tratamiento. En relación al paciente la aparición de efectos tóxicos estará condicionada por el estado general del paciente (físico y psíquico).



CUIDADOS DE ENFERMERÍA

PROBLEMA POTENCIAL: NAUSEAS

- Informar de su aparición, suele ser a las 2-3 horas de la administración de la quimioterapia y pueden durar hasta 72 horas.
- **Disminuir la ansiedad.**
- **Administrar antieméticos** antes, durante y después del tratamiento (por prescripción facultativa).
- Después de administrar el **citostático** se pueden dar al paciente bebidas de cola, tostadas o galletas saladas y progresivamente pequeñas cantidades de alimentos, según tolerancia.



PROBLEMA POTENCIAL: VÓMITOS

- Pueden ser agudos (primeras 24 horas, siendo muy intensos), anticipatorios (antes de la quimioterapia) y retardados (aparecen después de las primeras 24 horas, alcanzando un máximo entre las 48-72 horas y desaparecen al 4º o 5º día, son menos intensos, pero molestos por su duración).
- **Vigilar la deshidratación.** Si los vómitos son graves y prolongados es probable que aparezcan trastornos en el equilibrio electrolítico y deshidratación. Habrá que instaurar reposición por vía iv (por prescripción facultativa)
- **Tratamiento antiemético (por prescripción facultativa).**
- Vigilar sobre la persistencia de vómitos severos, dolor o sangrado o cualquier otra anomalía y registrarlo en la hoja de enfermería.
- **Desaconsejar comidas pesadas, grasientas, fritos, picantes, alimentos que produzcan gases o sensación de plenitud, alimentos con colores intensos, sabores fuertes, comidas muy calientes y el café o té.**
- **Evitar cocinar.**

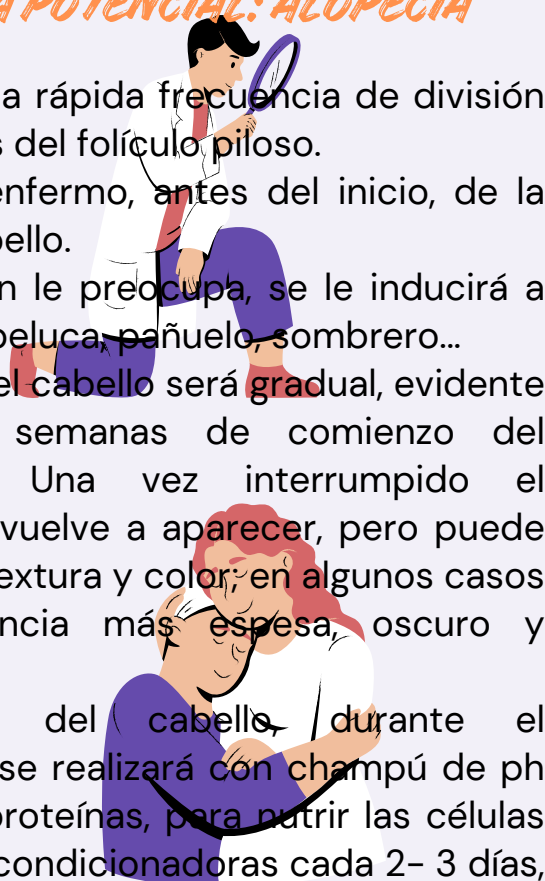
PROBLEMA POTENCIAL: ESTREÑIMIENTO

- Suele aparecer entre los 5-8 días siguientes al tratamiento.
- Algunos citostático pueden causar estreñimiento, causando un trastorno de la motilidad intestinal.
- Recomendar al paciente que tome alimentos ricos en fibra y residuos, para facilitar el tránsito intestinal (fruta con miel, verdura, cereal integral, ciruelas, higos...).
- Aconsejar al paciente que realice ejercicio (paseos) y masaje abdominal (rotatorio, empezando por el lado derecho y con una ligera compresión).
- Ocasionalmente puede ser necesario el uso de laxantes, micro enemas o enemas (por prescripción facultativa).



PROBLEMA POTENCIAL: ALOPECIA

- Ocurre por la rápida frecuencia de división de las células del folículo piloso.
- Informar al enfermo, antes del inicio, de la caída del cabello.
- Si su imagen le preocupa, se le inducirá a que utilicen peluca, pañuelo, sombrero...
- La pérdida del cabello será gradual, evidente a las 2-3 semanas de comienzo del tratamiento. Una vez interrumpido el tratamiento, vuelve a aparecer, pero puede cambiar de textura y color, en algunos casos de consistencia más espesa, oscuro y ondulado.
- El cuidado del cabello durante el tratamiento, se realizará con champú de pH neutro con proteínas, para nutrir las células capilares y acondicionadoras cada 2-3 días, secando y peinando con delicadeza.



CANCER

El cáncer es un proceso de crecimiento y diseminación incontrolado de las células. Puede aparecer en cualquier parte del cuerpo; cuando el tumor cancerígeno invade el tejido circundante puede ocasionar metástasis en otros puntos del organismo.

Célula normal
Se divide de forma controlada. Cuando desarrolla mutaciones o alteraciones irreparables de forma automática se mueve, a este proceso se le llama "apoptosis".

Célula cancerosa
Desarrollan mutaciones que no son reparadas y pierden la capacidad de realizar su propia apoptosis.

FACTORES DE RIESGO

- Índice de masa corporal alta
- Consumo de alcohol y tabaco
- Baja ingesta de frutas y verduras
- Baja actividad física

www.medicinaysaludpublica.com

TIPOS DE CÁNCER CON MAYOR INCIDENCIA EN PUERTO RICO

- Cáncer de tiroides**
♂ Hombres 2.5%
♀ Mujeres 11.6%
- Cáncer de pulmón**
♂ Es el tercero más diagnosticado en hombres 6.2%
♀ En mujeres es el quinto más diagnosticado 4.2%
- Cáncer de próstata**
Tipo de cáncer más diagnosticado en los hombres con un 40%
- Cáncer de mama**
Cáncer más diagnosticado en las mujeres con un 29.7%
- Cáncer de colon y recto**
Segundo tipo de cáncer más diagnosticado entre hombres y mujeres.
♂ 12.3% en hombres
♀ 11.0% en mujeres

APROXIMADAMENTE UN 50% DE LOS CÁNCERES SE PUEDEN PREVENIR ADOPTANDO HÁBITOS SALUDABLES E INMUNIZANDO CONTRA LOS VIRUS QUE LOS PROVOCAN.

TRATAMIENTOS

La mayoría de los cánceres se pueden curar mediante cirugía, radioterapia y quimioterapia, especialmente, si se detecta en etapas tempranas.

¡ IMPORTANTE !

Algunos cánceres pueden no formar tumores

No todos los tumores son malignos

Existen tumores de crecimiento lento, que no se diseminan

SANGUÍNEOS CANCEROSOS BENIGNOS



4 de febrero
Día mundial contra el cáncer