



Nombre del Alumno: **Rebeca María Henríquez Villafuerte**

Nombre del tema: **Cuadro etiológico de los temas: Tos, Disnea y Fatiga**

Parcial: **3°**

Nombre de la Materia: **Medicina Paliativa**





Nombre del profesor: **Dra. Sheila Anahí Urbina Hernández**

Nombre de la Licenciatura: **Medicina Humana**




Semestre: **6°**

San Cristóbal de las Casas, Chis, 21 de Mayo de 2024.


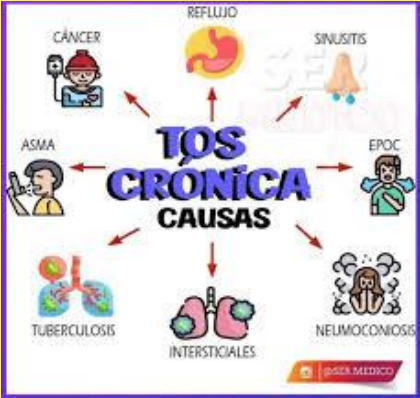
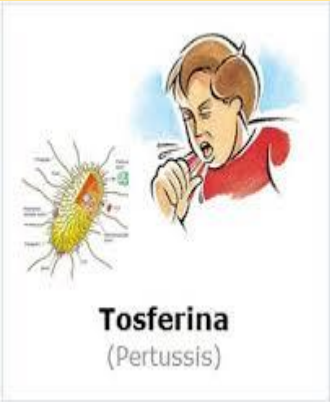

CUADRO ETIOLÓGICO DE DISNEA:

ETIOLOGÍA:	
De la enfermedad	Progresión de la enfermedad
 <p style="font-size: small; margin-top: 5px;">shutterstock.com · 1664019031</p>	Obstrucción bronquial
	Derrame pleural
	Neumonía
	Invasión linfática
	Derrame pericárdico
	Ascitis a tensión
	Distensión abdominal
Por el estado del paciente	Anemia
	Atelectasia
	TEP
	Distrés psicológico
	Astenia/ caquexia (debilidad muscular)
Del tratamiento	Cirugías
	Drogas (quimioterapias)
	radioterapias
concurrentes	EPOC/Asma
	Insuficiencia cardíaca
	Acidosis metabólica (IRC, DHC)

CUADRO ETIOLÓGICO DE FATIGA:

ETIOLOGÍA:	
<p>De la enfermedad</p> 	<p>Progresión de la enfermedad</p> <p>Anemia</p> <p>Hipo/ Hipercalcemia</p> <p>Neuropatías</p> <p>Miopatías</p> <p>Insuficiencia suprarrenal</p> <p>Difusión autónoma</p> <p>depresión</p>
<p>Del paciente</p> 	<p>Insomnio</p> <p>Caquexia</p> <p>Postración</p> <p>Deshidratación</p> <p>Infecciones</p>
<p>Del tratamiento</p> 	<p>Cirugías</p> <p>Drogas/sedación</p> <p>Quimio-radioterapia</p>

CUADRO ETIOLÓGICO DE LA TOS:

PRECIPITANTE			
CAUSAS AMBIENTALES	CÁNCER	INFECCIONES	OTRAS
<ul style="list-style-type: none"> ✓ Estímulos químicos: ✓ Humos (tabaco), gases (sulfuro, lejía, amoníaco). ✓ Térmicos: aire frío, aire caliente. 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Irritación mecánica vías o de serosas. ✓ Irritación diafragmática. ✓ Aspiración (por fístula traqueoesofágica u otros). ✓ Linfangitis carcinomatosa. ✓ Fibrosis inducida por radiación o quimioterapia. 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Por debilidad y/o encamamiento. ✓ Por inmunodeficiencias: cáncer, SIDA, fármaco-inducidas, malnutrición. 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Rinorrea posterior. ✓ Insuficiencia cardíaca. ✓ IECAS. ✓ EPOC/Asma. ✓ Fibrosis pulmonar. ✓ Alergias. ✓ Patología esofágica.
			

BIBLIOGRAFÍA:

[med paliativa COMPROMISO DE COCIENCIA manual.pdf](#)

<https://es.slideshare.net/docenciaalgeses/control-de-sntomas-respiratorios-en-cuidados-paliativos-por-ana-jimnez>