



Nombre de los alumnos:

Cesar Enrique Utrilla Dominguez

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

Mapa conceptual

Medicina paliativa

Grado: 6°

Grupo: A

MANEJO SINTOMÁTICO DEL DOLOR

MANEJO PARA EL DOLOR

Adecuado entendimiento de los mecanismos causantes.

Planeación de un régimen adecuado del tx.

objetivo

Analgesia

Mantener la mas alta calidad de vida

Prevenir y minimizar efectos colaterales

ALIVIO DEL DOLOR
"ANALGESIA"

- Objetivo fundamental del tratamiento.
- Obtención de una adecuada analgesia.
- Buen uso de opioides.
- Vigilancia continua.

opioides

Morfina, hidromorfona, codeína, oxicodona, hidrocodona, metadona, fentanilo, nalbufina, buprenorfina.

Prevenir y minimizar riesgos colaterales

- Adecuado uso de las drogas adyuvantes.
- Óptima dosificación de opioides.

efectos

- Somnolencia
- Náuseas
- Constipación
- Boca seca
- Otros

Medidas farmacológicas

- Paracetamol y AINE
- Opioides (Piedra angular del tratamiento del dolor por CA)

Principios básicos

- Opioides orales Manejo de rescate de opioides para dolor irruptivo
- Coadyuvantes analgésicos
- Tx profiláctico para náuseas y estreñimiento
- Cirugía, radioterapia, quimioterapia paliativa

MANEJO SINTOMÁTICO DEL DOLOR

Dolor

Tipos de dolor

- Relacionado a CA
- No relacionado a CA

valuación del dolor

No relacionado a CA

Duración mínima de 6 a 3 meses.

Persiste más allá del tiempo, esperando la resolución.

Objetivo del Tx mantener

la funcionalidad física y mental.

Origen neuropático o musculoesquelético.

Relacionado a CA

Dolor moderado a severo.

Causas mecánicas 78%.

Crecimiento tumoral.

Por defectos del Tx.

Localización

Temporalidad

Severidad

Tipo de dolor

Factores que lo mitigan o exacerbaban

Efectos sobre la capacidad funcional

Fármacos empleados

Estado Psico-afectivo

Urgencias o emergencias