



**Mi Universidad**

## **Apuntes**

*Nombre del Alumno Zahobi Bailon Peralta*

*Nombre del tema Resúmenes*

*Segundo Parcial*

*Nombre de la Materia Medicina paliativa*

*Nombre del doctor Agenor Abarca Espinoza*

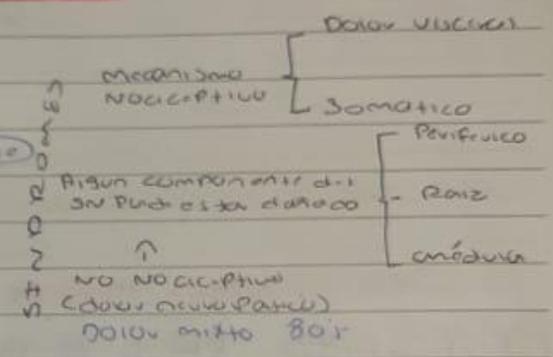
2da UNIDAD

Mecanismo sintomático del dolor

Vieco 26 de abril  
Estadon 501, Puntación 201, Participación 151 y Puntación 151  
Asociación internacional para el estudio del dolor

Experiencia sensorial y emocional no placentera que se asocia a un daño a los tejidos real, potencial o descrito en términos de dicho daño

- Puede ser:
  - Agudo, crónico
  - Vasos, somático
  - Puntante, quemante
  - Opresivo
  - Nociceptivo neuropático



- Objetivo primario -> controlar el dolor y mejorar la calidad de vida
- Act física -> org. funcionamiento físico
- Afectivo
- El sueño y continuidad de sí mismo
- Calidad de vida

Clasificación en medicina paliativa

Dolor no relacionado a cáncer

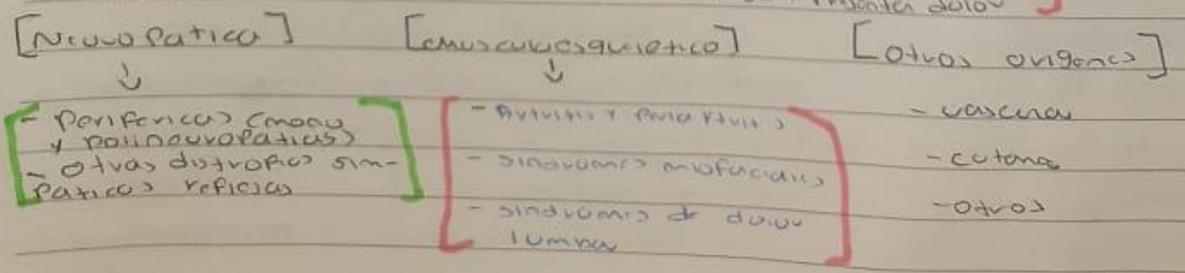
Dolor relacionado a cáncer - 70-80-45% Presenta dolor moderado a severo

Duración mínima 3 meses

si existe (tiempo - esp. u. la crujizalura de los tejidos) o la valoración de la enfermedad

Causas:

- Cáncer avanzado
- 75% Presentan dolor severo
- Paciente cáncer + dolor
- 40-50% mod a sev
- 25-30% severo
- Antes de morir
- 63% Presentan dolor



D    M    A    Scribe

**ANSIEDAD**

NO Farmacológica

Brindar apoyo a B-

Ictológico:

- Fomentar relaciones de la familia y el contacto físico
- Terapias complementarias: relajación, musicoterapia, etc.
- Tratamiento sintomático
- Atender en adecuado centro de síntomas

¿ansiedad farmacológica? ¿causa tratable?

<p style="text-align: center;">SI</p> <p>Tratamiento específico de manifestación:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Dolor</li> <li>- Disnea</li> <li>- Depresión</li> <li>- Diarrea</li> </ul>	<p style="text-align: center;">NO</p> <p>Barbitúricos</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Midazolam</li> </ul> <p>Neurolépticos</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Haloperidol</li> </ul>
---	--

