



Universidad del sureste

Campus Comitán

Licenciatura en Medicina Humana

Tema: Cuidados paliativos en pacientes adultos

Nombre del alumno: Antonia Berenice Vázquez Santiz

Grupo: "A"

Grado: 6to

Materia: Medicina paliativa

Nombre del profesor: Dr. López Cadenas Jorge

Comitán de Domínguez Chiapas a 12 de octubre del 2024

Introducción:

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), las enfermedades no transmisibles son la mayor causa de muerte y discapacidad en el mundo. La OMS define a los cuidados paliativos como el enfoque que mejora la calidad de vida de pacientes y familias que se enfrentan a los problemas asociados con enfermedades amenazantes para la vida, a través de la prevención y el alivio del sufrimiento por medio de la identificación temprana y la impecable evaluación y tratamiento del dolor y otros problemas físicos, psicosociales.

Objetivos:

Identificar los instrumentos y/o escalas más efectivas que evalúan los síntomas y estado funcional en pacientes adultos oncológicos y no oncológicos que requieren cuidados paliativos.

- Identificar las vías de administración de medicamentos más eficaces para pacientes oncológicos y no oncológicos.
- Establecer los analgésicos más eficaces para el tratamiento de dolor en pacientes adultos oncológicos y no oncológicos que requieren cuidados paliativos.
- Determinar las estrategias preventivas y de tratamiento que se deben realizar como parte de cuidados paliativos para los síntomas respiratorios en pacientes adultos oncológicos y no oncológicos.
- Reconocer la importancia del soporte nutricional en pacientes adultos oncológicos y no oncológicos en cuidados paliativos para el control de la astenia, adinamia, anorexia, caquexia y deshidratación.

Diagnostico:

- En el caso de optar por el uso de escalas de valoración de síntomas, se recomienda la utilización de instrumentos validados como la escala Edmonton Symptom Assessment System
- Utilizar la escala de Karnofsky para evaluar la supervivencia.

ESCALA	VALORACIÓN FUNCIONAL
100	Normal, sin quejas, sin indicios de enfermedad
90	Actividades normales, pero con signos y síntomas leves de enfermedad.
80	Actividad normal con esfuerzo, con algunos signos y síntomas de enfermedad.
70	Capaz de cuidarse, pero incapaz de llevar a termino actividades normales o trabajo activo.
60	Requiere atención ocasional, pero puede cuidarse a sí mismo.
50	Requiere gran atención, incluso de tipo médico. Encamado menos del 50% del día
40	Invalido, incapacitado, necesita cuidados y atenciones especiales. Encamado más del 50% del día
30	Invalido grave, severamente incapacitado, tratamiento de soporte activo

- Medidas no farmacológicas de confort: proponer pautas higiénico-dietéticas, consejos o tratamientos no farmacológicos (fisiokinesioterapia, técnicas de respiración).
- Tratamiento farmacológico sintomático: prescribir medicación para el alivio de los síntomas teniendo en cuenta, principalmente, tratamientos previos y respuesta a éstos características, situación y preferencias del paciente.

Tratamiento: vías de administración de medicamentos más efectivas:

- La vía subcutánea.
- No deben utilizarse por vía subcutánea fármacos oleosos o irritantes como: diazepam y la mayoría de los antibióticos.
- Las vías sublinguales, transdérmica, transmucosa, rectal o espinal, podrán utilizarse según la condición del paciente, las características y disponibilidad del fármaco.
- No se recomienda la aplicación de fármacos por vía intramuscular ya que es dolorosa.

Analgésicos más eficaces para el tratamiento y control de dolor en pacientes adultos oncológicos y no oncológicos:

- La morfina oral es el tratamiento de elección en el tercer escalón de analgesia en los pacientes con insuficiencia renal (10 % de la dosis diaria por dosis).
- Se recomienda iniciar fármacos neuromoduladores en el tratamiento de dolor neuropático (antidepresivos y anticonvulsivantes).
- Se sugiere agregar el uso de opioides fuertes en el manejo de dolor neuropático de origen oncológico cuando los demás tratamientos farmacológicos han fracasado.
- Monitorear la respuesta y los efectos adversos en 24-48 hs posteriores al inicio del tratamiento y por lo menos una vez por semana en situación estable.

estrategias preventivas y de tratamiento que se deben realizar como parte de cuidados paliativos para los síntomas respiratorios:

- Deben tratarse de forma específica las causas reversibles de disnea, como: insuficiencia cardíaca, la exacerbación de EPOC, arritmias cardíacas, anemia, derrame pleural o pericárdico.
- Valorar el inicio o continuidad del tratamiento con oxígeno para aliviar la disnea, según la respuesta individual.
- Se recomienda el monitoreo de la frecuencia respiratoria.
- Aspirar secreciones orotraqueales para liberar las vías aéreas se realiza a requerimiento de cada paciente.

Acciones de cuidados paliativos para los síntomas digestivos:

- No fumar ni consumir alcohol.
- Higiene dental.
- Control periódico con odontólogo.
- Masticar chicle o consumo de dulces sin azúcar para estimular la salivación.
- Ingesta de 2 litros de agua de diario dividido en pequeños sorbos de forma frecuente

Intervenciones que se deben realizar como parte de cuidados paliativos para síntomas neuropsiquiátricos:

- Revisar la dosis, las modificaciones e interacciones de los medicamentos que recibió el paciente en los últimos días.
- Asegurar una hidratación adecuada.
- Controlar el dolor y otros síntomas.
- Descartar la retención urinaria aguda y el fecaloma.

criterios para la atención paliativa:

- Todos los enfermos en fase final de la vida deben tener acceso a un nivel básico de cuidados en todos los ámbitos de atención.
- Se sugiere integrar equipos interdisciplinarios para la otorgar atención paliativa.

En conclusión: los cuidados paliativos representan una estrategia crucial que permite a los pacientes enfrentar la enfermedad con dignidad y confort, promoviendo un final de vida más humano y respetuoso. La implementación adecuada de estos cuidados contribuye a una experiencia más positiva tanto para los pacientes como para sus seres queridos, asegurando que se respeten sus deseos y se aborden sus necesidades en toatl.