



Nombre del Alumno: Ailyn Yamili Antonio Gómez

Nombre del tema: mapas conceptuales

Parcial: 1°

Nombre de la Materia: Medicina paliativa

Nombre del profesor: Dr. Romeo Antonio Molina Román

Nombre de la Licenciatura: Medicina Humana.

Semestre: 6to

Comitán de Domínguez, Chiapas a 06 de marzo de 2025

CONSTIPACION

definicion

es la evacuación de deposiciones más consistentes con menor frecuencia o con mayor dificultad de lo habitua.

Frecuencia

en pacientitos con enfermedades terminales



causas

Deshidratacion

Dieta baja en fibra

falta de ejercicio

uso de laxantes en exceso

producto de enfermedades exacerbantes que deteriora flora intestinal y peristalsis

clinica

evacuaciones infrecuentes

heces duras o muy secas

dolor o dificultad al intentar evacuar

tenesmo

puntaje de constipacion

0=sin heces; 1=heces ocupando 50%; 3=heces ocupando el 100% del lumen). El puntaje puede ir de 0 a 12. Un índice \geq a 7 indica constipación severa y requiere intervención

diagnostico

evaluacion de historia clinica

lo que el paciente de a su historia en habitos intestinal previo y actual; diarrea, distensión abdominal, nauseas y vómitos, pujo y tenesmo recta

examen fisico

presentes distensión abdominal, ruidos hidroaéreos aumentados o disminuidos, signos de irritación peritoneal

Tratamiento

Psillium 3grc/8hrs). Esta medida se aplica también en forma profiláctica en pacientes que reciben medicamentos constipantes

en caso de no tener buen efecto, indicar un laxante Bisacodilo 5mg/día

Si persiste a constipación, se agrega un laxante osmótico (Lactulosa)

Subtopic 1

CAQUEXIA Y ANOREXIA

definicion caquexia

se define como la marcada baja de peso comprometiendo masa muscular

definicion de anorexia

perdida de peso

①

etiologia de caquexia

De la enfermedad: Metabolismo alterado (aumento catabolismo) Trastornos inmunológicos/Producción de citokinas (TNF, Interleukina 1 y 6, INFy) Concurrentes Anorexia Vómit

etiologia anorexia

De la enfermedad Retardo del vaciamiento gástrico Insuficiencia renal/hepática

sintomas

frecuentes en los pacientes con enfermedad incurable (50-90%)

suelen asociarse y contribuir a la fatigabilidad

diagnostico

Evaluar intensidad de los síntomas por separado (escala de 0 a 10)

Examen físico dirigido a buscar alteraciones del tubo digestivo (candidiasis, obstrucción intestinal).

alguna patología previa

Tratamiento y manejo

Evaluar la necesidad de tratamiento de este síntoma en función de las repercusiones para el pacientes

Mejorar factores ambientales y disminuir síntomas concomitantes que pudieran tener relación

farmacologico

apoyo nutricional

Acetato de megestrol (80-800mg/día): Estimulante del apetito y ganancia de peso principalmente en masa grasa.

Corticoides (Dexametasona 2-4mg c/12hrs; Prednisona 15- 30mg/día) náuseas y vomito.

Ciproheptadina (4mg c/8hrs): Estimulante del apetito, puede presentar sequedad de boca, somnolencia e infrecuentemente ataxia (a altas dosis)

Metoclopramida 10-20mg c/6hrs): Efecto en anorexia producida por retraso en vaciamiento gástrico