

**Universidad del Sureste**  
**Licenciatura en Medicina Humana**

**César Samuel Morales Ordóñez.**

**Dr. Romeo Antonio Molina Román.**

**“PALIATIVA Y SÍNTOMAS”.**

**MEDICINA PALIATIVA.**

**Grado: 6**

**Grupo: “A”**

**PASIÓN POR EDUCAR**

Comitán de Domínguez Chiapas a 11 de Abril del 2025.

# FATIGA

## Definición

Astenia a la Falta de Energía tanto Física como Mental.

- Cansancio Fácil.
- Incapacidad de Mantener Performance.

## Conceptos

- Debilidad Generalizada.
- Fatiga Mental.

- Sensación Anticipada de Dificultad antes de iniciar una Actividad.
- Alteración en las capacidades Cognitivas, P.Ej:Concentración,Pérdida de Memoria y Labilidad Emocional.

## Etiología

- Anemia.
- Caquexia.
- Depresión.
- Deshidratación.
- Uso de Drogas Ó Previas sedaciones.

## Evaluación.

- Evaluar la severidad del Cuadro Clínico.
- Identificar los Efectos que se presenten.
- Identificar efectos Específicos .

Escala para Las Descripción del Cuadro Clínico y su Pronóstico.

Descripción	Porcentaje	Características generales
Utilidad normal. Autocuidado, un estándar de enfermedad.	100%	Capaz de realizar actividades normales y trabajar, no requiere cuidados especiales
Utilidad normal, signos y síntomas leves de enfermedad.	90%	
Utilidad normal con esfuerzo. Algunos signos y síntomas de enfermedad.	80%	
Capaz de ir a trabajar, pero es incapaz de llevar a cabo una actividad o trabajo normal.	70%	Incapaz de trabajar, puede vivir en casa y autocuidarse con ayuda variable
Necesita ayuda ocasional de otros, pero es capaz de cuidar de sí mismo para la mayor parte de sus necesidades.	60%	
Requiere ayuda considerable de otros y cuidados especiales frecuentes.	50%	
Hospitalizado. Requiere cuidados y monitoreo especiales.	40%	Incapaz de su autocuidado. Requiere cuidados especiales, susceptible de hospitalización. La enfermedad puede progresar rápidamente.
Necesariamente hospitalizado, requiere de hospitalización aunque no hay signos de muerte inminente.	30%	
Desahucio inminente. Necesita de hospitalización. Necesita tratamiento de apoyo activo.	20%	
Atender	10%	
Fallece	0	

## Manejo Clínico

- Evaluar la Necesidad y acoplamiento del Tratamiento.
- Explicar y describir el Origen del Síntoma.
- Implementar un Manejo Subyacente.

Implementar Medidas y Cuidados Generales.

- Conversar con el Paciente.
- Explicar la Importancia sobre los cambios de Posición y su Beneficio.
- Motivar a Realizar Actividades y Ejercicios Pasivos que Activen al Paciente.
- Motivar e Implementar la unión y Colaboración de la Familia del Paciente.

Implementar Medidas Farmacológicas.

- Acetato de Magesrol:
  - 160mg c/8 a 24 hrs.
    - Estimulante del Apetito y disminuye la Fatigabilidad.
- "Corticoesteroides"
  - Dexametasona
    - 4 - 8 mg c/ 12 hrs.
  - Prednisona
    - 10 - 30 mg c/ día.
- Metilfenidato:
  - 5 - 12 mg c/ 12 hrs.
    - Psico-Estimulante.