

Nombre del alumno:

Hania Paola Dominguez Franco

**Nombre del profesor. Dr. Romeo Antonio
Molina Roman**

Nombre del trabajo. Disnea

Materia: Medicina paliativa.

Grado: 6.

Grupo: "C"

DISNEA

DEFINICIÓN

Sensación subjetiva del falta de aire

ETIOLOGIA

De la enfermedad
Estado del paciente
Ytratamiento concurrentes

Obstrucción bronquial, derrame pleural, neumonia, derrame pericardico, ascitis a tension
Anemia, atelectasias, TEP, astenia, caquexia
Cirugías, drogas, radioterapia, EPOC, asma, insuficiencia cardiaca, acidosis metabólica

EVALUACION

Escala de
NYHA

I. Sin disnea
II. Disnea moderados esfuerzos
III. Disnea de esfuerzos minimos
IV. Disnea en reposo

MANEJO DE LA CAUSA

Asma
Derrame pleural
Infeccion
TEP
Insuficiencia cardiaca
Sindrome de la VCS

Broncodilatadores
Punción
Antibioticos
Anticoagulantes
B-bloqueadores, ISGLT2, IECA, diuretico ahorrador de K, para la FEVI reducida
corticoesteroides

MEDIDAS GENERALES

monitorizacion de saturometria
compañia
drenaje adecuado de secreciones
posicion de Fowler
ventilador (de helice) frente al enfermo

FARMACOS

Suplemento de O2
Opioides
Benzodicepinas
Neuroepilepticos
corticoesteroides

Morfina (2.5-5mg cada 4-6 horas + refuerzos)
Diacepam (5-10mg cada 24 horas, en adultos mayores 2.5mg cada 24 horas), alprozolam (0.25-0.5 mg cada 8-12 horas) lorazepam (1-3mg/ día)
clorpromazina, tioridazina
Linfangitis carcinomatosa

Bibliografía

Medicina Paliativa Y Cuidados Continuos Alejandra Palma Paulina Taboada Flavio Nervi, E. (n.d.). MEDICINA PALIATIVA Y CUIDADOS CONTINUOS Alejandra Palma Paulina Taboada Flavio Nervi EDITORES.

Manual de Medicina Paliativa Dr. Rodrigo López Dr. Flavio Nervi Dra. Paulina Taboada (Ed.). (n.d.). Flavio Nervi Dra.