



**Nombre del alumno: Elvin Caralampio
Gómez Suárez**

**Nombre del profesor: Dr. Romeo Antonio
Molina Román**

Nombre del trabajo: Mapa Conceptual

Materia: Medicina Paliativa

PASIÓN POR EDUCAR

Grado: 6

Grupo: "C"

Comitán de Domínguez Chiapas a 01 de abril de 2025.

FATIGA

ELVIN C. GOMEZ SUAREZ
6-"C"

DEFINICIONES

- **ASTENIA:** Falta de energía física y mental
- **DEBILIDAD GENERALIZADA:** Sensación anticipatoria de dificultad
- **F. MENTAL:** Alteración de concentración, pérdida de memoria y labilidad emocional

ETIOLOGIA

- Anemia
- Depresión
- Caquexia
- Deshidratación
- Drogas o sedaciones

EVALUACIÓN

- Severidad del cuadro
- Efectos que tenga
- Efectos específicos
- ESCALA DE KARNOFSKY

MANEJO

- Evaluar necesidad del tx
- Explicar origen del sintoma
- Manejo de la causa subyacente

Medidas generales

- Conversar con el px
- Motivar a realizar ejercicios pasivo activos
- Explicar importancia de cambios de posición
- Motivar a familiares a colaborar

Medidas farmacológicas

**ACETATO
MAGESTROL**

- 160 MG CADA 8 A 24 HRS
- ESTIMULANTE DEL APETITO Y DISMINUYE FATIGABILIDAD

**CORTICOIDES
DEXAMETASONA**

- 4-8 MG CADA 12 HRS
- PREDNISONA 10-30 MG DIA

METILFENIDATO

- 5-10 MG CADA 12 HRS
- PSICO ESTIMULANTE

Descripción	Porcentaje	Características generales
Actividad normal. Asintomático, sin evidencia de enfermedad.	100%	Capaz de realizar actividades normales y trabajar, no requiere cuidados especiales
Actividad normal; signos y síntomas leves de enfermedad.	90%	
Actividad normal con esfuerzo. Algunos signos y síntomas de enfermedad.	80%	
Cuida de sí mismo, 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%	Incapaz de su autocuidado. Requiere cuidados especiales, susceptible de hospitalización. La enfermedad puede progresar rápidamente.
Incapacitado. Requiere cuidados y asistencia especiales.	40%	
Severamente incapacitado. Indicación de hospitalización aunque no hay indicios de muerte inminente	30%	
Gravemente enfermo. Indicación de hospitalización. Necesita tratamiento de soporte activo.	20%	
Moribundo	10%	
Fallecido	0	

BIBLIOGRAFÍA:

- García, M. D. C. H. (2017). Fatiga por compasión entre profesionales sanitarios de oncología y cuidados paliativos. *Psicooncología*, 14(1), 53.
- Isac, M. S., García, A. G., Aznar, M. C. P., de Miguel Sánchez, C., Barba, M. I. C., Tiesta, C. M., ... & Sobrino, M. S. (2020). PO 238. Fatiga de compasión. Situación actual de profesionales de cuidados paliativos de la Comunidad de Madrid. *Medicina paliativa*, 27(1), 114-114.
- Arguedas, C. V., Villalobos, V. U., Argüello, A. B. A., & Cerdas, J. P. G. (2015). TEMA 11-2015: Síndrome de fatiga relacionado con cáncer. *Revista Clínica de la Escuela de Medicina de la Universidad de Costa Rica*, 5(4), 32-38.