



**Nombres de los alumnos: 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

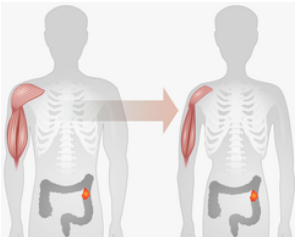
Grupo: "C"

Comitán de Domínguez Chiapas a 26 de febrero de 2025.

CAQUEXIA

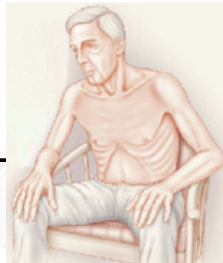
DEFINICIÓN

Marcada baja de peso con compromiso de masas musculares



CAUSAS

- Enfermedades crónicas graves (cáncer, insuficiencia renal, VIH/SIDA).
- Inflamación crónica.



SÍNTOMAS

- Pérdida de masa muscular.
- Debilidad extrema.
- Fatiga.
- Pérdida de apetito.

MECANISMO

- Desbalance entre anabolismo y catabolismo.
- Aumento de citoquinas inflamatorias (interleucinas, TNF).

TRATAMIENTO

- Terapias dirigidas a la causa subyacente.
- Suplementos nutricionales.
- Control de la inflamación.

ACETATO
MAGESTROL

- DOSIS: 80-800 MG/DÍA
- ESTIMULANTE DEL APETITO Y GANANCIA DE PESO PRINCIPALMENTE EN MASA GRASA
- EFECTIVIDAD: 80%
- EFECTOS SECUNDARIOS: DISMINUYE NAUSEAS Y VOMITOS. SE ASOCIA A AUMENTO DE INCIDENCIAS DE TVP.

CORTICOIDES
DEXAMETASONA

- DOSIS: 2-4 MG CADA 12 HRS
- EFECTO DE CORTA DURACIÓN (NO INDICADO EN MÁS DE 4 SEMANAS)
- EFECTOS SECUNDARIOS: INTOLERANCIA A LA GLUCOSA, INFECCIONES Y EVENTUALMENTE PSICOSIS Y EUFORIA.

CRIPOHEPTADINA

- DOSIS: 4 MG CADA 8 HRS
- ESTIMULANTE DEL APETITO
- EFECTOS SECUNDARIOS: RESEQUEDAD DE BOCA, SOMNOLENCIA E INFRECUENTEMENTE ATAXIA.

ANOREXIA

DEFINICIÓN

Perdida del apetito.



CAUSAS

- Fx psicológicos (baja autoestima, miedo al aumento de peso).
- Fx socioculturales.
- Fx familiares.



SÍNTOMAS

- Restricción severa de alimentos.
- Pérdida de peso significativa.
- Miedo intenso a ganar peso.
- Distorsión de la imagen corporal.



MECANISMO

- Alteración de la percepción corporal.
- Desregulación del apetito y del comportamiento alimentario.

ACETATO MAGESTROL

- DOSIS: 80-800 MG/DÍA
- ESTIMULANTE DEL APETITO Y GANANCIA DE PESO PRINCIPALMENTE EN MASA GRASA
- EFECTIVIDAD: 80%
- EFECTOS SECUNDARIOS: DISMINUYE NAUSEAS Y VOMITOS. SE ASOCIA A AUMENTO DE INCIDENCIAS DE TVP.

CORTICOIDES DEXAMETASONA

- DOSIS: 2-4 MG CADA 12 HRS
- EFECTO DE CORTA DURACIÓN (NO INDICADO EN MÁS DE 4 SEMANAS)
- EFECTOS SECUNDARIOS: INTOLERANCIA A LA GLUCOSA, INFECCIONES Y EVENTUALMENTE PSICOSIS Y EUFORIA.

CRIFOHEPTADINA

- DOSIS: 4 MG CADA 8 HRS
- ESTIMULANTE DEL APETITO
- EFECTOS SECUNDARIOS: RESEQUEDAD DE BOCA, SOMNOLENCIA E INFRECUENTEMENTE ATAXIA.

TRATAMIENTO

- Terapia psicológica (como la terapia cognitivo-conductual).
- Asesoramiento nutricional.
- Control médico de los síntomas físicos.

Bibliografía:

- **"Medicina Paliativa: Filosofía y Consideraciones Éticas"** de Robert Twycross, publicado en junio de 2000 en *Acta Bioethica*.