

Fatiga

Nombre del alumno: Jennifer González
Santiz

Grado y grupo: 6º D

Materia: Medicina paliativa

Nombre del docente: Dr. Molina Román
Romeo Antonio

Fatiga

Definición: se entiende por astenia a la falta de energía, tanto física como mental

- Cansancio fácil
- Debilidad generalizada → Sensación anticipatorio de dificultad
- Fatiga mental → Alteración de la capacidad de concentrarse, pérdida de la memoria y labilidad emocional

Escala de estado funcional ECOG

CLASIFICACIÓN	ESTADO DE BIENESTAR ECOG
0	Capacidad normal para realizar actividades normales y trabajar, no requiere cuidados especiales
1	Presencia de la enfermedad evidente pero capaz de realizar actividades normales y trabajar, no requiere cuidados especiales
2	Actividad y capacidad reducidas pero capaz de realizar actividades normales y trabajar, no requiere cuidados especiales
3	Capacidad reducida para realizar actividades normales y trabajar, no requiere cuidados especiales
4	Capacidad reducida para realizar actividades normales y trabajar, no requiere cuidados especiales
5	Fallecido

Etiología

- Enfermedad:**
- Anemia
 - Hipo/hipercalcemia
 - Neuropatías
 - Miopatías
 - Insuficiencia suprarrenal
 - Depresión
 - Disfunción autonómica

Evaluación

- **Grado de la severidad**
 - ↳ Karnofsky
 - ECOG
- Efectos que tenga la debilidad sobre la independencia y actividades de la vida diaria
- Efectos específicos de la fatigabilidad
 - ↳ Disnea

Descripción	Porcentaje	Características
Actividad normal. Asintomático, sin evidencia de enfermedad	100%	Capacidad de realizar actividades normales y trabajar, no requiere cuidados especiales
Actividad normal con síntomas o signos de enfermedad	90%	
Actividad normal con síntomas o signos 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 autoasistirse con ayuda variable
Requiere 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. Requiere cuidados y asistencia especiales	40%	Incapaz de su autocuidado. Requiere cuidados especiales
Supuestamente incapaz. Indicación de hospitalización aunque no hay indicio de muerte inminente	30%	Requiere cuidados especiales, susceptible de hospitalización. La enfermedad puede progresar rápidamente
Gobernante enfermo. Indicación de hospitalización. Necesita tratamiento de soporte activo	20%	
Moribundo	10%	
Fallecido	0	

Del paciente:

- Insomnio
- Ceguera
- Posturación
- Deshidratación
- Infecciones

Tratamiento:

- Cirugías
- Drogas / sedación
- Químico - Radioterapia

Manejo de la causa subyacente

- Dolor
- Depresión, ansiedad, trastorno de sueño: medidas farmacológicas
- Deshidratación: Hidratación
- Anorexia / Ceguera
- Medicamentos: simplificar el régimen de medicamentos
- Infecciones: proporcionar antibióticos
- Anemia: transfusión de GR
- Inmovilidad: kinesioterapia

Medidas generales

- Conversar con el paciente como se siente, si existe alguna motivación de vida, temor, angustia
- Explicar la importancia de cambios de posición, lubricación de piel, prevención de escaras
- Motivar a realizar ejercicios activos y pasivos
- Motivar a los familiares a colaborar en el desarrollo de algunas actividades

Farmacos

- Acetato de megestrol → 160 mg c/18-24 hrs
- Dexametasona → 4-8 mg c/12 hrs
- Prednisona → 10-30 mg/día
- Metilfenidato → 5-10 mg c/12 hrs