



DR. ROMEO ANTONIO MOLINA ROMAN

ALONDRA YULIANA GONZALEZ GORDILLO

MEDICINA PALIATIVA

RESUMEN

6 A

Comitán de Domínguez Chiapas a 12 de septiembre de 2025

CAQUEXIA Y ANOREXIA

Definición

Marcada baja de peso con compromiso de masas musculares. Pérdida de apetito. Síntomas frecuentes 50-90%, asocia y contribuye a la fatigabilidad, empeoran la calidad de vida.

Etiología de Caquexia

- **Enfermedad**

Metabolismo alterado, trastornos inmunológicos (IL-1 Y 6, TNF)

- **Del tratamiento**

Drogas opioides

- **Concurrentes**

Anorexia, vómitos, diarrea, hemorragias

Evaluación

Intensidad de los síntomas (escala), hábitos y preferencias nutricionales, examen físico dirigido a buscar alteraciones del tubo digestivo, realizar medidas antropométricas para evaluar grado de desnutrición.

Manejo

-Evaluar necesidad de tratamiento de este síntoma en función a las repercusiones para el paciente.

-Explicar el origen del síntoma y determinar con el enfermo el tipo y objetivos del tratamiento.

-Medidas generales

Medidas Generales

Mejorar factores ambientales y disminuir síntomas concomitantes

Evaluar suspensión de opiáceos y eventual analgesia intervencional

Buscar alternativas de acuerdo a sus preferencias

Aumentar frecuencia en las colaciones, pero en menores cantidades

Proponer alimentación por familiares

Proporcionar un ambiente grato de manera que asocie la ingesta con momentos de agrado.

Estimular higiene bucal y prevenir lesiones o sequedad.

CUIDADOS BÁSICOS	<ul style="list-style-type: none">• Mantener húmeda la boca; insistir en la toma de pequeños sorbos de líquido.• Cepillar los dientes o limpiar las dentaduras después de cada comida.• Enjuagar la boca con preparado con medio vaso de agua, una cucharada de agua oxigenada y una cucharadita de bicarbonato.• No utilizar enjuagues que contengan alcohol.• Limpiar la lengua con cepillo de cerdas suaves o con torunda.• Aplicar cacao o lanolina en los labios.• Dejar dentadura postiza toda la noche en solución de limpieza.
XEROSTOMIA	<ul style="list-style-type: none">• Dar fruta fría, chicles sin azúcar, caramelos ácidos o cubitos de hielo que pueden estar aromatizados o polos de zumos de frutas.• Masticar trocitos de piña natural o en su jugo.• Chupar pastillas de vitamina C.• Enjuagues con manzanilla y zumo de limón. (1l. manzanilla +zumo de 1 limón). Renovar c/48 horas y conservar en el frigorífico.
BOCA DOLOROSA	<ul style="list-style-type: none">• Enjuagues con manzanilla.• Lidocaína viscosa al 2% o Tropicana en vaporizador. Administrarla 15 min. Antes de las comidas.• Modificar la dieta si es preciso. Mejor dieta blanda o líquida. Los alimentos fríos o a temperatura ambiente se toleran mejor.• No colocar dentadura postiza.

MICOSIS ORAL

- Enjuague con nistatina cada cuatro horas una cucharada enjuagar y escupir, y otra cucharada, enjuagar y tragar. No comer ni beber nada hasta después de 30 minutos. Tratamiento durante 14 días.
- Tomar yogurth natural
- Si el paciente lleva prótesis dentaria, sumergirla cada noche en solución con nistatina
- No utilizar bicarbonato si está administrando nistatina

MEDIDAS FARMACOLOGICAS

- **ACETATO MAGESTROL**

DOSIS: 80-800 MG/DÍA

ESTIMULANTE DEL APETITO Y GANANCIA DE PESO PRINCIPALMENTE EN MASA GRASA

EFFECTIVIDAD: 80%

EFFECTOS SECUNDARIOS: DISMINUYE NAUSEAS Y VOMITOS. SE ASOCIA A AUMENTO DE INCIDENCIAS DE TVP.

- **CORTICOIDES DEXAMETASONA**

DOSIS: 2-4 MG CADA 12 HRS

EFFECTO DE CORTA DURACIÓN (NO INDICADO EN MÁS DE 4 SEMANAS)

EFFECTOS SECUNDARIOS: INTOLERANCIA A LA GLUCOSA, INFECCIONES Y EVENTUALMENTE PSICOSIS Y EUFORÍA.

- **CRIPOHEPTADINA**

DOSIS: 4 MG CADA 8 HRS

ESTIMULANTE DEL APETITO

EFFECTOS SECUNDARIOS: RESEQUEDAD DE BOCA, SOMNOLENCIA E INFRECUENTEMENTE ATAXIA.

BIBLIOGRAFIA

Allende Pérez, S. R., & Verástegui Avilés, E. L. (2020). *El ABC en Medicina Paliativa* (2.^a ed.). Editorial Médica Panamericana.