



Región de Murcia
Consejería de Sanidad y Consumo



Cuidados Paliativos

urgencia en cuidados paliativos

**COMPETENCIAS EN CUIDADOS PALIATIVOS:
NIVEL BÁSICO**

Atención Primaria Cartagena

HGB Defensa en Cartagena

H Universitario S^aM^a del Rosell en Cartagena

31 de marzo a 2 de abril de 2009

ANDRÉS LINARES PARDO. MEDICO DE FAMILIA.

Guías clínicas paliativas

1 de abril de 2009

2

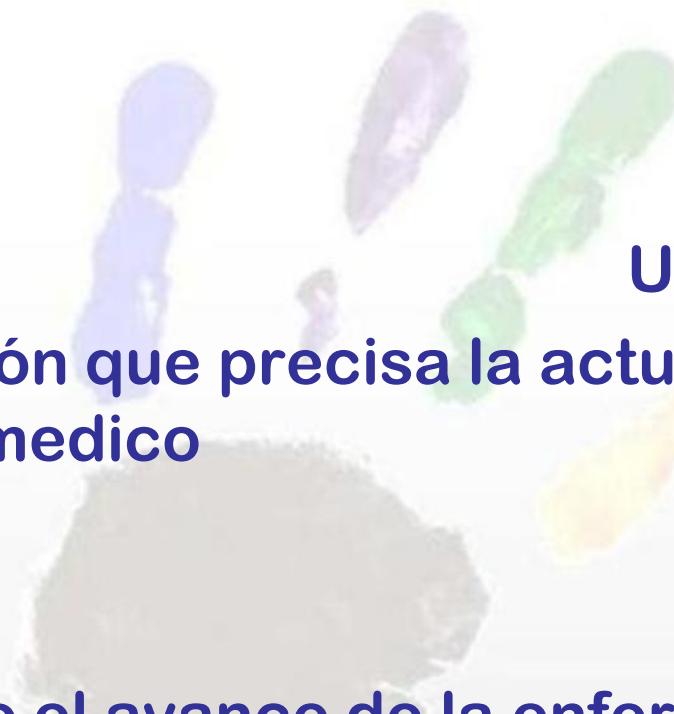


urgencia



paliativo

*Andrés Linares Pardo
medico de familia*

- 
- situación que precisa la actuación inmediata de un medico
 - cuando el avance de la enfermedad provoca que el paciente deje de responder al tratamiento específico, los tratamientos curativos y paliativos no son mutuamente excluyentes

URGENCIA MEDICA

PALIATIVO

*Andrés Linares Pardo
medico de familia*



enfermedad

localización

síntomas

tratamiento

entorno

urgencia en cuidados paliativos

- fiebre y neutropenia
- compresión medular
- síndrome de vena cava superior
- hipercalcemia
- sofocación
- hemorragia
- Convulsiones
- hipertensión endocraneal
- claudicación familiar

fiebre y neutropenia

compre etiopatogenia

sdrm vena cava sup

- neutrófilos < 500 + fiebre > 38.5°C
- afectación del estado general junto a síntomas del foco infeccioso(o no)
- inmunosupresion secundaria a tratamientos específicos

*Andrés Linares Pardo
medico de familia*

fiebre y neutropenia

compresión medular

sdrm vena cava sup

hipercalcemia

- complicaciones y peor pronóstico en : diabetes, edad avanzada, esplenectomía, tratado con corticoides

sinfacción

hemorragia

convulsiones

claudicación familiar

dolor

*Andrés Linares Pardo
medico de familia*

- # fiebre y neutropenia
- ## compresión arterial
- el mejor tratamiento es su prevención por el cuidadoso manejo del paciente sometido a tratamiento citotóxico
 - hospitalario
 - aislamiento
 - antibioticoterapia
 - estimulación neutrofílica

compresión medular

sdrm vena clínicaup

hipercalcemia

- dolor de espalda

sotocación

- con clínica neurológica
remitir urgentemente

hemorragia

convulsiones

claudicación familiar

dolor

fiebre y neutropenia

Carmen Linares Pardo
médico de familia

compresión medular

sdrm vena clínicaup

hipercalcemia

• motor: paresia ← → plejia

• sensitivo hemorragia

convulsiones

• vegetativa: afectación esfinteriana

– hipo/atonía de esfínter anal

– retención de orina con globo vesical

fiebre y neutropenia

Carmen Linares Pardo
médico de familia

compresión medular

sdrm complementarias

hipercalcemia

- RM es la prueba diagnóstica de elección
- no olvidemos la humilde radiografía
- ¿diagnóstico etiológico?

fiebre y neutropenia

Carmen Linares Pardo
médico de familia

compresión medular

sdrm ver tratamiento

hipercalcemia

- de entrada corticoides a altas dosis
dexametasona:
bolo 16mg i.v. continuar 4 mg/6h 3días
y bajar 2 mg/d cada 3 dias
- radioterapia
 - sin inestabilidad de columna
 - sin indicación quirúrgica
- cirugía

compresión medular

sdrm ve tratamiento

- cirugía
 - columna inestable
 - compresión por fragmento óseo
 - contraindicaciones a radioterapia
(radioresistencia, radioterapia previa...)
 - progresión clínica durante la radioterapia
 - falta de diagnóstico etiológico

fiebre y neutropenia

Carla Linares Pardo
médico de familia

sdrm vena cava sup

hipercalcemia

conjunto de síntomas y signos

derivados de la obstrucción

parcial o completa
del flujo sanguíneo

claudicación familiar

infiltrativas, compresivas, trombóticas

fiebre y neutropenia

compresión medular

*Bruno Sánchez Pardo
médico de familia*

sdrm vena cava sup

hipercaloriosis
sofocación

- tumoral (85-95%)
- carcinoma pulmón (80%): microcítico
- linfomas (15%): LNH de alto grado
- timomas
- metástasis mediastínicas
- fibrosis mediastínica tumoral

At. Dr. J. M. Finares Pardo
medico de familia

sdrm vena cava sup

hipercalclinica
sofocación

- disnea (63%)
- tos (24%)
- cefalea
- trastornos visuales y auditivo
- hemoptisis
- afonía

fiebre y neutropenia

compresión medular

*Bruno Sánchez Pardo
medico de familia*

sdrm vena cava sup

- dolor torácico: opresión, disfocación, hemorragia
- sd mediastínico: dolor torácico, neuralgia intercostal, dolor referido hombro, disfagia, hipotensión arterial, convulsiones, claudicación, fatiga, dolor, fiebre y neutropenia
- edema cerebral: letargia, alteraciones mentales, náuseas, vómitos, compresión medular

sdrm vena cava sup

hipercalclinica

- edema facial, cervical y en extremidades superiores
- ingurgitación venosa del cuello y tórax
- sudoroso y cianótico
- taquipnea

compresión medular

*Bruno Sánchez Pardo
medico de familia*

sdrm vena cava sup

hipercalclinica

sofocación

hemorragia

- parálisis de cuerdas vocales
y Sd de Horner

convulsiones claudicación familiar

- estridor:
si compromiso respiratorio severo

dolor
fiebre y neutropenia

compresión medular

*Laura Jiménez Pardo
médico de familia*

sdrm vena cava sup

Rx tórax:

- ensanchamiento mediastínico
- masa en LSD
- masa hiliar derecha

fiebre y neutropenia
compresión medular

*Bruno Sánchez Pardo
médico de familia*

sdrm vena cava sup

- elevación cama a 45°
- antitusivos
- laxantes
- oxigenoterapia
- analgesia:

cloruro mórfico (mejora tos y disnea)

fiebre y neutropenia

compresión medular

*Laura Sánchez Pardo
médico de familia*

sdrm vena cava sup

hipertensión
tratamiento
sofocación

- furosemida: 20 mg/8h i.v.
- metilprednisolona: 40 mg/8h i.v.
- dexametasona: 4-10 mg/6h i.v.
- anticoagulación: en trombosis
- evitar vía venosa en mmss (vía femoral)

fiebre y neutropenia
compresión medular

*Laura Sánchez Pardo
médico de familia*

sdrm vena cava sup

- radioterapia:
efecto rápido y eficaz
en tumores radiosensibles
(linfomas, tumores germinales,
timomas no Qx, cancer de pulmón)
- quimioterapia
- cateterismo: endoprótesis autoexpansible

fiebre y neutropenia

compresión medular

Juan Francisco Pardo
médico de familia

hipercalcemia

sofocación
hemorragia

- urgencia metabólica mas frecuente en pacientes oncológicos
- Ca ⁺⁺ sérico > ~~10.5~~ mg/dl.
- se asocia a pobre expectativa de vida

fiebre y neutropenia
compresión medular

sdrm vena cava ^{Antón Finares Pardo}
medico de familia

hipercalcemia

sofetiopatogenia

- alta incidencia : mieloma múltiple y ca mama (50%)
- incidencia intermedia : ca epidermoide pulmón
- baja incidencia : ca colon y próstata
- metastasis oseas: 80%
- osteolítica
- tumoral: PTH-Like

Antonio Finares Pardo
médico de familia

hipercalcemia

sofocación

sangrado

convulsiones

claudicación familiar

dolor

delirio

confusión

convulsiones

disminución nivel de conciencia :

somnolencia ← — → coma

compresión medular

sdrm vena cava sup

Dra. Leticia Finares Pardo
medico de familia

- astenia, debilidad
- digestivos: anorexia, vómitos, dolor abdominal, estreñimiento, íleo paralítico
- SNC: visuales, auditivas, cefalea, delirium, confusión, convulsiones disminución nivel de conciencia : somnolencia ← — → coma
- renal: poliuria, polidipsia
- CV: bradicardia, arritmias, HTA

hipercalcemia

sofocación
hemorragia

calcio corregido (mg/dL) =

(4.0 - albumina sérica [g/dl]) x 0.8 + calcio total(mg/dL)

4.0 representa la media del nivel de albumina

$$Ca^{2+} \text{corregido} = \frac{Ca^{2+} \text{medido}}{0.6 + \frac{\text{Prot.Totales (g / dl)}}{18,5}}$$

$$Ca^{2+} \text{ corregido} = Ca^{2+} \text{ medido} \times (Prot. Totales \times 0,676) + 4,87$$

sdrm vena cava sup

Antón Finares Pardo
médico de familia

hipercalcemia

softratamiento

hemocálcico sérico $\leq 12 \text{ mg/dl}$.

- movilizar al paciente
- hidratación : 2-3 l/dia
- dieta pobre en calcio.
- suspender: vit A/D, diuréticos tiazídico
- bifosfonatos: clodronato (mebonat): 2 cp/12h v.o.

compresión medular

sdrm vena cava sup

Antonio Finares Pardo
médico de familia

hipercalcemia

softratamiento

hemorragia Ca^{++} sérico $\leq 12 \text{ mg/dl.}$

- hidratación y diuresis salina:
SF 0.9% 4-6 l/dia + furosemida:40-60mg/dia
- bifosfonatos i.v.:
acido zolendrómico (zometa): de elección
4mg + 250ml SF en 15m
- corticoides:
hidrocortisona:250-300mg/8h i.v.
prednisona: 20-40mg/dia v.o.

sdm vena cava sup

Alberto Finares Pardo
medico de familia

hipercalcemia

softratamiento

hemocagia Ca^{++} sérico $\leq 12 \text{ mg/dl.}$

- calcitonina + corticoides:
efecto rápido, breve y transitorio (72h)

claudicación familiar

- síntomas asociados:
vómitos, fiebre, diarrea
que provocan deplección de volumen,

disminución de filtrado glomerular

, empeoramiento del cuadro

sdm vena cava sup

sofocación hemorragia convulsiones

- obstrucción o compresión aguda irreversible de vías respiratorias altas
- sedación hasta conseguir la desconexión / inconsciencia del paciente

sdrm vena cava sup

hipercalcemia

*Andrés Linares Pardo
médico de familia*

sofocación

hemosedacion
convulsiones

claudicación familiar

- diazepam 5-20 mg rectal, SC ó IV.
midazolam 20-40 mg IM, SC ó IV.
- asociando escopolamina y morfina

compresión medular

sdrm vena cava sup

hipercalcemia

Andrés Linares Pardo
medico de familia

- complicación que supone compromiso vital
- gran impacto en familiares y enfermo
- tratamiento médico paliativo: sedación

hemorragia convulsiones claudicación familiar

sofocación

*Andrés Linares Pardo
medico de familia*

convulsiones

claudicación familiar
dolor

fiebre y neutropenia

el cuerpo de una persona

se sacude de manera rápida

sdrm vena cava sup

hipercalcemia

sofocación

hemorragia

*Andrés Linares Pardo
medico de familia*

convulsiones

claudicación familiar
dolor

- diazepam IV 5-10 mg lento / rectal
- midazolam IV ó IM 10 mg, luego 10 mg IM ó SC cada hora si persisten las crisis

sdrm vena cava sup
hipercalcemia
mantenimiento con anticonvulsivantes
difenilhidantoína, valproato, midazolam

hemorragia

*Andrés Linares Pardo
medico de familia*

hipertensión endocraneal

convulsiones

claudicación familiar

- tumores metastásicos

fiebre y neutropenia
compresión medular

- tumores primarios

sdrm vena cava sup

hipercalcemia

sofocación

hemorragia

*Andrés Linares Pardo
medico de familia*

hipertensión endocraneal

convulsiones

claudicación familiar

cefalea y neutropenia

vómitos

alteraciones visuales

déficits neurológicos

alteraciones psíquicas

crisis convulsivas,...

hemorragia

*Andrés Linares Pardo
medico de familia*

hipertensión endocraneal

convulsiones
claudicación familiar

- el tratamiento de elección es la dexametasona
- descenso rápido de la presión intracraneal con manitol
- profilaxis de crisis convulsivas con fenitoína

sofocación
hemorragia

*Andrés Linares Pardo
medico de familia*

claudicación familiar

dolor

- por descompensación del enfermo
- situación nueva o por la reaparición de problemas
- acentúan los problemas o su impacto
- desajuste de la adaptación
- provoca demandas de intervención médica o técnica
- primera causa de ingreso hospitalario

convulsiones

*Andrés Linares Pardo
medico de familia*