



Manejo de síntomas paliativos en casa

Guía para la familia

Programa de Dolor y Cuidado Paliativo

En el servicio de manejo de dolor y cuidados paliativos trabajamos por tratar de manera adecuada al paciente y su familia, teniendo en cuenta el estrés y cambios emocionales que se pueden experimentar de manera secundaria al desarrollo de la enfermedad y los miedos y temores que pueden aumentar a medida que se perciben más síntomas.

Por esta razón y teniendo en cuenta el deseo de los familiares por evitar el sufrimiento de sus seres queridos, hemos creado la presente guía para enseñar de manera didáctica a manejar algunas situaciones que pueden ser resueltas en casa.





El dolor es uno de los mayores síntomas de difícil manejo, por lo tanto, es importante tener en cuenta las siguientes recomendaciones



Siga estrictamente las indicaciones médicas entregadas por el especialista en la consulta y cumpla los horarios establecidos para la toma de medicamentos. Si el paciente está muy somnoliento, tiene mareo o presenta náuseas no suspenda la medicación, disminúyala a la mitad de la dosis. De esta manera, es posible que los síntomas disminuyan en cuatro o cinco días.



Si el paciente presenta demasiado dolor, el familiar puede suministrarle dosis extras de medicamentos, los cuales son conocidos como rescates. Las dosis extras corresponden a la mitad de la dosis que normalmente se le suministra al paciente. **Los rescates no se deben suministrar más de seis veces al día.**



No comparta, ni le suministre al paciente medicamentos de otras personas. Si no es posible controlar los síntomas, por favor comuníquese con el servicio de Clínica de Dolor y Cuidado Paliativo, donde le se le entregará la asesoría correspondiente para el manejo y control de los síntomas.



Los opioides son solo un tipo de medicamentos que se usan para el tratamiento del paciente. **Suministre al paciente todos los medicamentos formulados,** esto ayuda a tener un control adecuado de los síntomas.



Realice una evaluación adecuada y completa para conocer si el paciente siente dolor o su manifestación es la respuesta a que se siente aburrido, triste o con cambios de ánimo. Es importante tener en cuenta que el dolor genera cambios en la frecuencia cardíaca y por lo general cambios en la expresión facial. En caso que **no sea dolor, no administre dosis extras de medicamentos al paciente.**



Anorexia o incapacidad del paciente para comer normalmente

Esta situación se presenta porque la misma enfermedad o los tumores que tenga el paciente, producen sustancias que hacen perder el apetito. Tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:



Entender el proceso de enfermedad por el que está pasando el paciente. Esta es una situación en la que la persona tiene menor nivel de actividad y sus procesos biológicos son más lentos, por lo tanto, esto hace que el paciente quiera comer menos. Una porción normal para estos pacientes, corresponde aproximadamente al tamaño de una compota que se debe suministrar seis veces al día.



Ayude a que su familiar se sienta mejor y tranquilo. No lo presione para que consuma alimentos y no cocine en lugares cerrados, pues esto puede producir náuseas al paciente.



No tenga temor si el paciente no recibe alimentos durante un día entero, pues una persona puede sobrevivir sin comer durante 72 horas. **Es importante mantener hidratado al paciente de forma constante.**



Utilice platos grandes y porciones pequeñas al momento de servir la alimentación. Si esta indicación no funciona, infórmelo en la siguiente cita al médico paliativista para que formule algún tipo de medicación.



Recuerde que cuando se pone una sonda se puede generar dolor e incomodidad en el paciente y es probable que no sea muy útil para el familiar que lo cuida. Por este motivo se ofrecen algunas otras alternativas como los **catéteres subcutáneos para que el paciente pueda estar hidratado** y con las calorías necesarias para su ciclo vital.



Es probable que el paciente presente estreñimiento debido al uso de opioides y a la pérdida de apetito. En el caso de los opioides es normal que se requieran laxantes y en caso de la baja ingesta se debe aumentar el consumo de líquidos y fibra (No proporcione semillas de chía ni linaza, pues esto aumenta la sensación de estar lleno, pero no alimenta). Si pasan siete días y no es posible controlar estos síntomas o si se presenta vómito, se debe acudir al servicio de urgencias.



Si el paciente presenta náuseas o vómito, inicialmente se debe suministrar una dieta líquida, clara e idealmente fría. Use paletas de frutas (hechas en casa), batidos con hielo y sin lácteos, hidratantes orales (no Gatorade). Si los síntomas son secundarios a la quimioterapia, siga las recomendaciones del oncólogo y evite los alimentos muy condimentados o con mucho olor. También se utiliza un antiácido tres veces al día. Si se observa que la mucosa del paciente está seca, se debe acudir al servicio de urgencias para que sea hidratado.



Se define como la **sensación de falta de aire** y es frecuente que se presente hasta **en el 70% de las personas que hacen parte del programa** y es posible que genere angustia, porque el paciente puede sentir que se ahoga. Para disminuir esta sensación, tenga en cuenta las siguientes indicaciones:



Abra las ventanas, corra las cortinas y ponga ventiladores.



Si el paciente usa oxígeno, aumente la cantidad (Hasta 4 litros por minuto).



Puede suministrar al paciente una dosis extra de opioides (morfina, hidromorfona) o de clonazepam, alprazolam, midazolam, si le fueron formulados. Esto le permite tranquilizarse y no sentir la percepción de dificultad respiratoria. Si los síntomas no mejoran después de dos horas, lleve al paciente a urgencias, en caso de no contar con un servicio de atención domiciliaria en casa.



Son los deseos que tiene el paciente al final de la vida.

Hablar sobre la muerte en este momento puede ser un poco difícil, pero es muy aliviador tener conocimiento de lo que quiere el paciente y lo que espera de sus familiares y personas cercanas: como quiere ser atendido al final de sus días y con quien y en que lugares quiere compartir, para poder disfrutar de una vida lo más tranquila

posible. Este es un

tema que ayuda al

paciente a

sentirse mejor,

por tanto, es

importante

tratar este

aspecto de

manera

oportuna.





Sabemos que es difícil este proceso, por eso si como familiar o cuidador del paciente, considera que requiere apoyo terapéutico en salud mental para estar menos estresado, infórmelo en la consulta para recibir orientación en este tema.

Bibliografía

[http://www.secpal.com/
%5C%5CDocumentos%5C
Paginas%5Cguiacp.pdf](http://www.secpal.com/%5C%5CDocumentos%5CPaginas%5Cguiacp.pdf)

Hospital Universitario Mayor
Calle 24 No. 29 - 45



asitencial.clinicadolor@mederi.com.co

Horario de atención:
Lunes a viernes de 7:00 a.m. a 5:00 p.m.
www.mederi.com.co