



Sofocación o disnea terminal en pacientes con cáncer pulmonar.

Sensación subjetiva de falta de aire o ahogo que el paciente experimenta. El 19-90 % de pacientes con cáncer pulmonar lo experimenta.

Causas de disnea:

Obstrucción sobre el bronquio principal.

Debilidad y fatiga muscular respiratoria.

Linfangitis carcinomatosa.

Derrame pleural.

Tratamientos como quimioterapia radioterapia.

Ascitis

Incremento en la presión intrabdominal.

Anemia severa

Fibrosis pulmonar

Síndrome de vena cava superior.

Epoc.

Ansiedad.

Evaluación

Escalas: ECOG KARNOFSKY

Manejo terapéutico

Medidas generales de disnea

Posición semifowler

Atmósferas relajada

Espacios abiertos y ventilados

Acompañado de un familiar

Evitar comidas abundantes

Aumentar cuidado en la boca

Aumentar el consumo de líquidos

Medidas farmacológicas

Opioides morfina

Diuréticos furosemida

broncoconstricción Broncodilatadores salbutamol y bromuro de ipatropio

Analgésico local lidocaína

Cortico esteroides en caso de linfagitis carcinomatosa:

Metilprednisona

Dexametosona

Prednisona

Crisis de ansiedad: benzodiazepinas



Ibeth Doremis Bautista Gómez