



Lic. Pacho Correa Dávalos

URGENCIAS EN MEDICINA PALIATIVA



HEMORRAGIA MASIVA	SOFOCCION O DISNEA TERMINAL	ESTATUS EPILEPTICO	CLAUDICACION FAMILIAR
<p>Perdida sanguínea en forma repentina mayor a 250ml.</p> <ul style="list-style-type: none"> > Hemoptisis > Digestiva > Erosión arterial 	<p>Obstrucción o compresión de la vía aérea.</p> <ul style="list-style-type: none"> > Tumor: cabeza, cuello o pulmones > Reducción de conciencia. 	<p>Actividad convulsiva por mas de 30 min o sin recuperación.</p> <ul style="list-style-type: none"> > Edema cerebral. > Metabólicas 	<p>Incapacidad familiar para brindar cuidados a paciente.</p> <ul style="list-style-type: none"> > Cansancio físico y emocional de cuidador primario. > No red de apoyo.
<p>Puede ser el evento terminal.</p> <ul style="list-style-type: none"> > Paño oscuro para disminuir el impacto. > No tomar signos vitales. 	<p>Es el preludio de la sofocación.</p> <ul style="list-style-type: none"> > Abrir ventanas o encender ventilador como apoyo psicológico. > Traqueotomía permeable o aspiración. > Oxígeno . 	<p>Las convulsiones tonico-clónicas son las mas común.</p> <ul style="list-style-type: none"> > Protección vía área. > Oxígeno por puntas nasales. > Aplicación de barbitúricos, benzodiacepinas o anticonvulsivantes 	<p>Paciente puede llegar a ser maltratado o abandonado.</p> <ul style="list-style-type: none"> > Información a familiares sobre la situación. > Orientar sobre los cuidados según la situación.