

Urgencia en medicina paliativa.

Requiere de:

- Conocimiento previo de la enfermedad.
- Disponibilidad de recursos.



Sofocación o disnea terminal.

- Obstrucción o compresión de las vías respiratorias altas.



Status Epiléptico.

- Actividad convulsiva continua mas de 30 minutos, o 2 convulsiones continuas, sin recuperar estado de conciencia entre ellas.



Hemorragia masiva.

- Emergencia que amenaza la vida de pacientes; involucrando la pérdida de un volumen sanguíneo en un periodo de 24 horas.



Crisis de claudicación familiar.

- Cuidador principal no relevado , es muy probable que el enfermo comience a recibir una atención inadecuada; que llegan al abandono o al maltrato.

Pacientes considerados con bajos riesgos; vía subcutánea se les administran los siguientes medicamentos:

Opioides

Diurético

Anticolinérgico

Corticoesteroides

Antibióticos

Benzodiacepina

Hidratación subcutánea.



Cuidados
Paliativos
INGER Curso

Elaboro: Fuentes Jiménez Jenny Itze.