



Unidad de Alivio del Dolor y
Cuidados Paliativos

La persona con cáncer avanzado: Recomendaciones para los cuidadores

1

Síntomas mas frecuentes en la persona con cáncer avanzado

¿Cuáles son?

¿Cómo identificarlos?

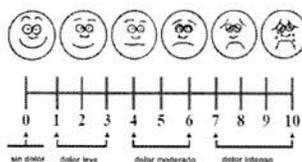
¿Qué hacer?

2

Dolor



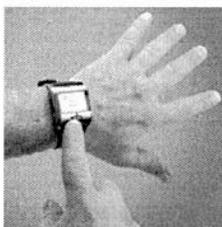
- Es una sensación personal
- Sólo el paciente será el indicado para decir cuánto dolor tiene. Es muy importante, **avisar** al médico o a los miembros del equipo **cuánto** dolor y **en qué lugar** del cuerpo lo tiene (por teléfono o en consulta espontánea)
- Hay varias maneras de preguntarle a la persona enferma cuanto dolor tiene.



3

Dolor

- Los medicamentos contra el dolor crónico, funcionan mejor si son utilizados puntualmente.



- Además el paciente puede requerir usar dosis de rescate.
- No se sorprenda si se requiere de más de dos medicamentos para controlar su dolor.

4

Dolor

Mitos sobre la morfina:

- *¿La morfina y medicamentos similares son peligrosas?*
NO, La morfina es segura siempre y cuando se sigan las indicaciones médicas.
- *¿Se usa morfina solo en la etapa final de la vida?*
NO. La morfina puede ser usada durante el proceso de la enfermedad en sus diferentes etapas.
- *¿Si se usa morfina, hay dosis máxima?*
NO; la dosis lo fija el médico según sintomatología del paciente.
- *¿Si se usa morfina el paciente será un adicto?*
NO. El uso de morfina bajo supervisión médica es segura.

5

¿Qué hacer?

- Esté atento ante un dolor que no se alivia.
- Pregunte sobre el dolor si el paciente hace muecas, tiene quejidos, tensión o se resiste a cambiar de postura al estar acostado.
- Dar los medicamentos regularmente y como fueron indicados.
- No interrumpir los medicamentos sin consultar.
- Acuda a solicitar medicamentos antes de que éstos se le terminen.

6

¿Qué hacer?

- Asegúrese de que el paciente cuenta con una planilla de todos los medicamentos que esté tomando
- Mantener todos los medicamentos alejados de los niños.
- Esté pendiente de observar confusión y mareos, especialmente tras comenzar con un medicamento nuevo o al cambiar la dosis.
- Avisar si no puede tomar nada por la boca, incluyendo los analgésicos.

7

Falta de apetito

Múltiples causas:
dificultad para tragar,
depresión, dolor, náuseas o
Vómitos, QMT, RT



Falta de interés por la comida.

Rechazo a los alimentos favoritos.

Pérdida de peso.

8

¿Qué hacer?

- Dar al paciente de seis a ocho comidas ligeras/colaciones cada día.
- Ofrezca comidas basadas en almidones (como pan, pasta, papas) y con un alto contenido de proteína, como pescado, pollo, carnes, pavo, huevos, quesos, leche, tofu, nueces, mantequilla de maní, yogur, legumbres.
- Mantenga las bebidas y jugos fríos al alcance del paciente.
- Si el olor de la comida molesta al paciente, sirva alimentos fríos o a temperatura ambiente.



9

¿Qué hacer?

- Procure un ambiente agradable para las comidas y coma en compañía del paciente.
- Ofrezca batidos de frutas, malteadas o alimentos líquidos cuando el paciente no quiera comer.
- Si al paciente le molesta el sabor amargo o metálico de los utensilios, use cubiertos de plástico.
- No se culpe a si mismo si el paciente se rehúsa o no puede comer.



10

Avisar al equipo si:

- Siente náuseas y no puede beber líquidos o comer por un día o más.
- Siente dolor al comer.
- Ha estado con náuseas y/o vómitos durante más de 24 horas.

11

Nauseas y vómitos

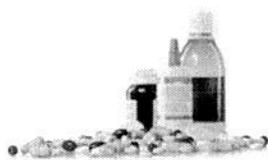


Figura 3. Leucosis en cavum labiales

12

¿Qué hacer?

- Consulte con el médico sobre las medicinas para prevenir el vómito.
- Trate de ayudar al paciente a evitar el estreñimiento y la deshidratación. Ambas cosas pueden empeorar las náuseas.
- Pruebe tomar líquidos en forma de trocitos de hielo o de jugo congelado que puedan ingerirse lentamente.

13

¿Qué hacer?

- Probar tolerancia oral
- Coma la comida fría o a temperatura ambiente para que el olor y el sabor sean más leves. Evite comidas grasosas, fritas, condimentadas o muy dulces
- Trate de descansar tranquilamente sentado en postura recta durante al menos una hora después de cada comida.

14

Avisar al equipo si:

- Vomita más de tres veces por hora durante tres horas o más.
- Vomita sangre o un material que tiene la apariencia de café molido.
- No puede tomar sus medicamentos.
- Presente signos de deshidratación: escasa orina, pliegue cutáneo, lengua seca

15

Confusión mental

- Cuando el proceso del pensamiento se perturba o cuando una persona tiene dificultad para pensar y actuar como suele hacerlo, puede que se deba a que esté confundida.



16

¿Cuáles son las causas?

- Bajo nivel de azúcar
- Infección
- Fiebre
- Propagación del cáncer al cerebro
- Falta de oxígeno en el cerebro
- Demasiado calcio en la sangre
- Dolor intenso
- Dosis excesivas de analgésicos
- Otros medicamentos

17

¿Qué hacer?



- Oriente al paciente en cuanto al día, la hora y dónde se encuentra
- Acompañe al paciente a sus controles médicos.
- Hable lentamente y use oraciones cortas.

18

¿Qué hacer?

- Dígale al paciente lo que hará justo antes de empezar y explíquele cada paso a medida que lo hace.
- Siempre dígale al paciente quién es usted
- Ponga música suave al paciente cuando esté solo en la habitación.
- Proteja al paciente para que no se lesione.



19

¿Qué hacer?

- Ayude al paciente en las actividades diarias que pudieran resultarle difíciles de hacer por sí solo.
- Corrobore lo que come el paciente (el paciente pudiera olvidar comer o es posible que no pueda comer).
- Asegúrese de que el paciente tome los medicamentos correctos según han sido recetados.
- Mantenga los medicamentos fuera del alcance del paciente.



20

Avisar al equipo si:

- Presenta cualquier cambio repentino en su conducta, p.e: se torna violento.



21

Estreñimiento

Algunas causas:

- La falta de actividad, la debilidad, ignorar la necesidad de evacuar, los analgésicos (opioides) y una ingestión de líquido insuficiente pueden contribuir a este problema.

22

¿Cómo identificarlo?

- Evacuación de heces pequeñas y duras.
- Fuga de heces suaves o líquidas que se asemeja a la diarrea.
- Dolor estomacal o retortijones.
- Exceso de gases o eructos frecuentes.
- Abdomen parece inflamado o hinchado.
- No haber evacuado en los últimos tres días.
- Vómitos o náuseas.
- Sensación de llenura o incomodidad.

23

¿Qué hacer?

- Ofrézcale al paciente jugo de ciruela, agua caliente con limón, café o té para que ayude a estimular las evacuaciones.
- Anime al paciente a tomar más líquidos y consumir alimentos ricos en fibra.
- Ayude a mantener un registro de las evacuaciones.
- Consulte a su médico antes de usar laxantes
- Estimule la actividad física liviana y sencilla



24

Avisar al equipo si:

- No ha evacuado en 3 días.
- No puede evacuar al cabo de uno o dos días después de haberse tomado un laxante.
- Tiene retortijones o vómitos persistentes asociados a la constipación

25



26

Cansancio o fatiga

- El cansancio o fatiga debido al cáncer es real, y no se debe ignorar.
- Puede empeorar cuando una persona está deshidratada, anémica, con dolor, sin poder dormir bien, con infección.
- La actividad física puede ayudar a reducir la fatiga



27

¿Cómo identificarlo?

- Siente que no tiene energía.
- Duerme más de lo habitual.
- Falta de interés o incapacidad en realizar las actividades normales.
- Presta menos atención al aspecto personal.
- Siente cansancio aún después de dormir.
- Dificultad para concentrarse.
- Dificultad en encontrar las palabras al expresarse.

28

¿Qué hacer?

- Equilibrar actividad y descanso
- Descansar y dormir lo suficiente. Puede que sean necesarias las siestas breves y los descansos.
- Ayude a coordinar la preparación de comidas, limpieza de la casa, diligencias u otros quehaceres. Delegue.
- Trate de no presionar al paciente a hacer más de lo que puede hacer.
- Ayude al paciente a establecer una rutina de actividades durante el día.



29

Avisar al equipo si:

- Siente tanto cansancio que no puede levantarse de la cama por más de 24 horas.
- Tiene problemas para dormir por las noches.
- Tiene cansancio que empeora.
- Presenta dificultad para respirar o palpitaciones de hacer actividades ligeras.



30

Sequedad bucal

- Puede deberse al efecto secundario de algunos medicamentos o por la aplicación de radioterapia en la cabeza y el cuello, o bien, por deshidratación

31

¿Qué hacer?

- Enjuague la boca cada dos horas con una solución de agua y bicarbonato.
- Tome sorbos pequeños de líquidos con las comidas para
- Añadir líquidos (como yogur, salsas y leche entre otros) a los alimentos sólidos.
- Para humedecer la boca, pruebe con trocitos de hielo, caramelos o chicle sin azúcar.
- Mantenga a su alcance agua fría para estarla sorbiendo con frecuencia
- Use saliva artificial disponible en las farmacias.
- Use aceite de coco o un bálsamo ligero para los labios para mantenerlos húmedos.

32

¿Qué hacer?

- Evite alimentos calientes, picantes o ácidos.
- Evite los dulces chicosos, carnes duras, al igual que frutas o verduras crudas y duras.
- Evite bebidas con alcohol, incluidos los enjuagues bucales que se adquieren en las tiendas.

33

Heridas en la boca

- Las llagas en la boca son como pequeñas cortaduras o úlceras en la boca.
- Pueden ser muy rojas o tener manchas blancas pequeñas en el centro. Puede que sangren o se infecten.
- Su curación puede tomar entre dos y cuatro semanas.
- Las llagas en la boca pueden ser muy dolorosas y pueden provocar falta de apetito

34

¿Qué observar?

- Interior de la boca y las encías enrojecidas, brillantes o hinchadas.
- Pequeñas úlceras o llagas en la boca, las encías o debajo de la lengua.
- Una capa blanca o amarilla en la boca o la lengua.
- Sangre en la boca.
- Manchas de color blanquizco o pus en la boca.
- Aumento de la mucosidad en la boca.
- Irritación o dolor en la boca o en la garganta.
- Sensación de sequedad, ardor ligero o dolor al comer alimentos calientes y fríos.



35

¿Qué hacer?

- Use una linterna pequeña para revisar la boca del paciente
- Si el paciente usa dentadura postiza, quítela antes de hacer la revisión.
- Ofrezca líquidos con bombilla. Procure una buena hidratación
- Ofrezca alimentos blandos.
- Ofrezca analgésicos 30 minutos antes de las comidas.
- Aseo bucal frecuente. Enjuagues bucales
- Evite los alimentos muy salados, condimentados o azucarados.
Evite alimentos ácidos

36

Avisar al equipo si:

- Presenta enrojecimiento o brillo en la boca que dure más de 48 horas.
- Tiene cualquier tipo de llagas en la boca.
- No puede tomar medicamentos debido a las llagas en la boca.

37

Ahogo o sensación del falta de aire

- Varias causas: trastornos crónicos de los pulmones, obstrucción de las vías respiratorias, neumonía, debilidad de los músculos respiratorios, bajo aporte de oxígeno
- También puede ser a causa de dolor, inmovilidad, mala alimentación, estrés o ansiedad,

38

¿Cómo identificarlo?

- Falta de aliento o dificultad para respirar cuando descansa, come o habla, o haciendo cualquier ejercicio
- Dolor en el pecho
- Respiratoria acelerada
- Latidos rápidos del corazón
- Piel y base de las uñas de color pálido o azulado
- La piel puede sentirse fría y húmeda
- Fosas nasales ensanchadas al inhalar
- Respiración sibilante.

39

¿Qué hacer?

- Revise la temperatura del paciente para ver si tiene fiebre.
- Si el paciente experimenta falta de aliento, quite o afloje las prendas de vestir ajustadas.
- Coloque al paciente sentado en una postura de descanso que le resulte cómoda.
- Recuérdele que respire lenta y profundamente, y que al exhalar lo haga lentamente.
- Retire al paciente de temperaturas extremas, especialmente calurosas, las cuales dificultan la respiración

40

¿Qué hacer?

- Note en que situación el paciente se queda sin aire
- Colocar al paciente frente a una ventana abierta o frente al ventilador.
- Ofrezca el medicamento o inhalador que haya sido recetado para aliviar la dificultad respiratoria.
- Si se receta oxígeno para administrarse en casa, asegúrese de que sabe cómo administrarlo y qué flujo fue indicado. No permita que se fume ni se encienda fuego cuando se esté haciendo uso del oxígeno.

41

Avisar al equipo si:

- Presenta dificultad para respirar o dolor en el pecho.
- Tiene esputo espeso, amarillo, verde o con sangre.
- Tiene la piel, base de las uñas y boca de color pálido o azulada, o se siente fría y húmeda.
- Tiene fiebre de 37,5 °C
- Presenta confusión o se siente inquieto



42