

# CONTROL DE SÍNTOMAS EN EL FINAL DE LA VIDA

Estela Di Cola  
Unidad de Cuidados  
Paliativos Pediátricos  
Hospital del Niño  
Jesús  
Tucumán  
2017





# FINAL DE VIDA CARACTERISTICAS

- La muerte es un proceso
- Acompañar al paciente y a su familia en el transito que lleva a su fallecimiento.
- Identificar las diferentes fases y las necesidades del paciente para el esfuerzo terapéutico
- El uso de la tecnología a veces prolonga el proceso de morir comprometiendo seriamente su calidad de vida.

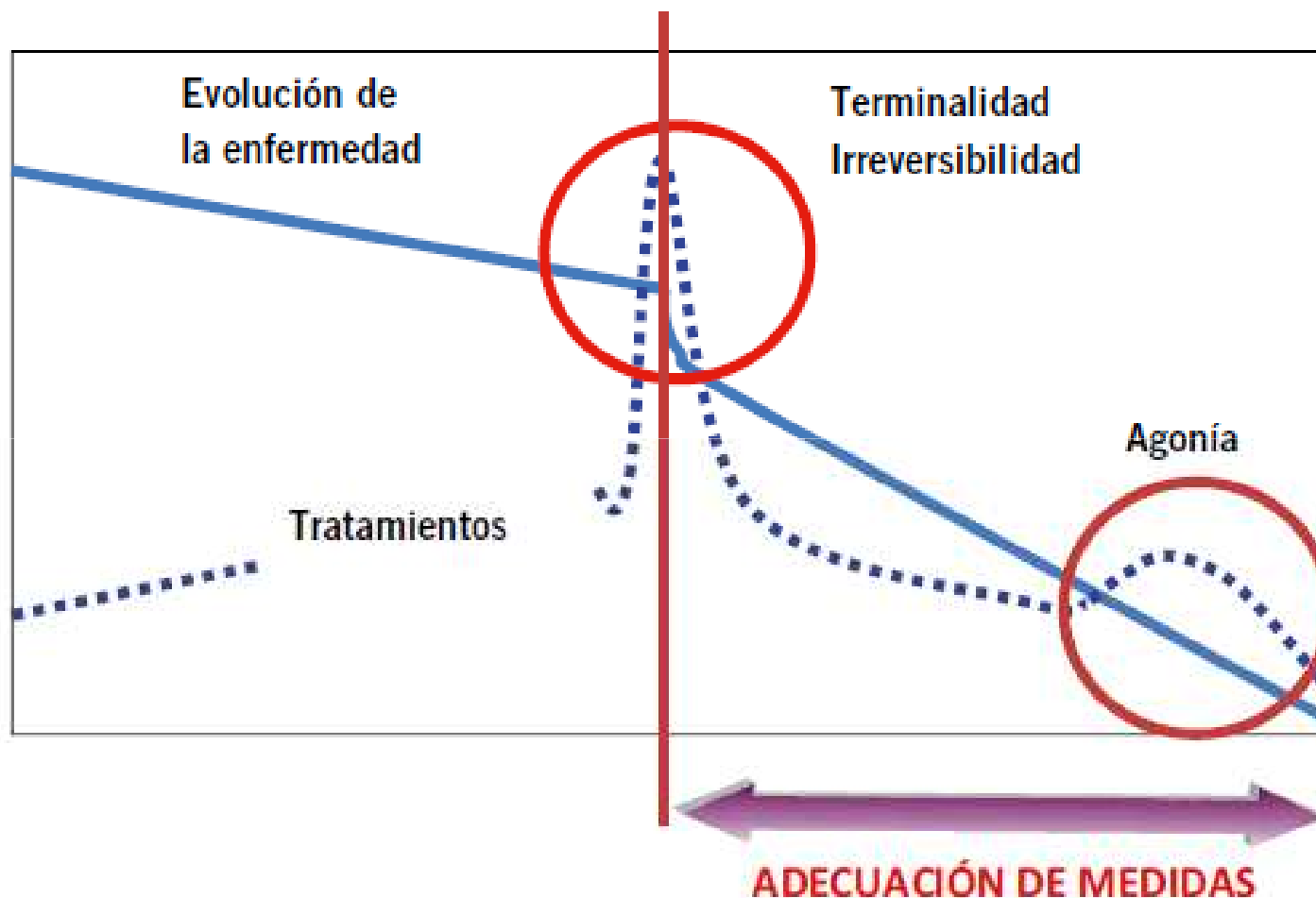


**El proceso de morir en el niño y en el adolescente**  
R. Martino Alba

# CUIDADOS PALIATIVOS

Atención que mejora la calidad de vida de pacientes y familias que se enfrentan a los problemas asociados con **ENFERMEDADES AMENAZANTES PARA LA VIDA**, a través de la prevención y alivio del sufrimiento por medio de la identificación temprana e impecable evaluación y tratamiento del dolor y otros problemas, físicos, psicológicos y espirituales. ” (OMS)

# PUNTO DE INFLECCION



El proceso de morir en el niño y en el adolescente

R. Martino Alba

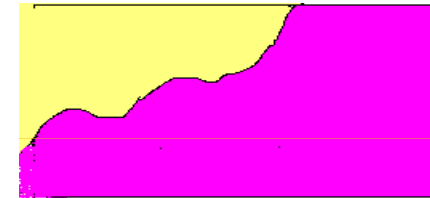


# MODALIDADES DE ATENCION

1



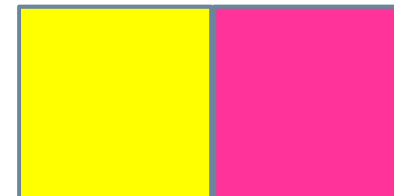
2



3



4



# AGONIA

- ◆ Los últimos días de la vida.
- ◆ Duración variable desde las últimas horas hasta los últimos 3-5 días.
- ◆ Deterioro completo de las funciones vitales.
- ◆ Grado elevado de incapacidad funcional
- ◆ Sufrimiento familiar.

La atención a los últimos días M.A. Benítez del Rosarioa, L. Pascualb y A. Asensio Frailec

Aten Primaria 2002. 30 de septiembre. 30 (5): 318-322modificado

# LÍMITES DE ACTUACIÓN



Evitar medidas terapéuticas que no brindan beneficio, previniendo la obstinación terapéutica, reconocer la finitud de la vida y de la medicina; evaluando la futilidad o no de nuestras acciones.



# OBJETIVOS

- ◆ Preparación a la familia
- ◆ Plan terapéutico: problemas reales y potenciales
- ◆ Control de síntomas
- ◆ Duelo
- ◆ Facilitar su adaptación a la vida con la enfermedad
- ◆ Capacitación en el cuidado
- ◆ Explorar los factores espirituales del niño y su familia
- ◆ Acompañamiento adecuado.

# CANCER

- Fatiga
- Dolor
- Disnea
- Falta de apetito.
- Trastornos digestivos
- 89 % mas de un síntoma, 51 % tres o más síntomas.
- Poca o ninguna diversión (53%),
- Tristes (61%)
- Intranquilos (63%)
- Miedo (21%)
- Dependencia
- Falta de autonomía
- Desfiguración
- Soledad
- Indiferencia
- Deseo de no hacer sufrir a sus padres

# SIGNOS DE MUERTE INMINENTE

- Aparición de nuevos síntomas.
- Confusión.
- Agitación.
- Frialdad en extremidades.
- Ruido respiratorio.
- Alteraciones de la visión
- Disminución de la diuresis.
- Dificultad para la deglución.
- Disminución del interés
- Desorientación temporal.
- Sensación de mareo y somnolencia.
- Boca seca.
- Alucinaciones (en ocasiones de familiares fallecidos).
- Debilidad extrema con reducción de movimientos.
- Periodos cortos y limitados de atención.

# ECNES

- Disfagia o portador de sondas de alimentación (gastrostomía, SNG)
- Desnutrición
- Las crisis comiciales se controlan peor
- Aumento y gravedad de exacerbaciones respiratorias
- Mas frecuentes ingresos al hospital
- Necesita oxígeno domiciliario u otros dispositivos respiratorios
- Tiene dolores o estos se controlan mal con analgésicos habituales

**Enfoque paliativo en Pediatría** L. Ortiz San Román, R.J. Martino Alba  
ucpp del Hospital Infantil Universitario Niño Jesús, Madrid.

*Pediatr Integral 2016; XX (2): 131.e1 – 131.e7*

# CONTROL DE SIGNOS Y SINTOMAS

- Control inmediato y sostenido de los síntomas que deterioran la calidad de vida del moribundo
- Retirada de aquellos otros que no influyen en el alivio
- Elección de la vía de administración de la medicación

# CONTROL DE LOS SINTOMAS



- **E**valuación y **E**xplicación
- **M**anejo terapéutico y **M**onitoreo
- **A**tención a los detalles



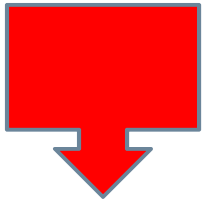
# EVALUACION

---

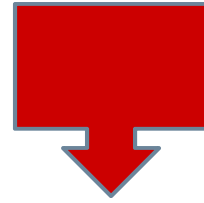


# TRATAMIENTO

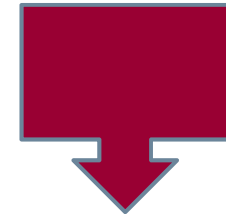
O



**Corregir lo  
corregible**



**farmacológico  
co**



**No  
farmacológico  
co**

# TIPOS DE SINTOMAS



- **Síntomas Difíciles:** requieren intensificar las medidas terapéuticas y/o consultar con otros profesionales expertos
  
- **Síntoma refractario:** Es aquel que no puede ser adecuadamente controlado sin comprometer la conciencia del paciente

# SEDACION

- **Sedación paliativa:** Consiste en la administración de fármacos, previo consentimiento informado del paciente o de sus padres , para reducir su nivel de conciencia tanto como sea preciso, con objeto de aliviar uno o varios **SÍNTOMAS REFRACTARIOS**
  
- **Sedación paliativa en la Agonía:** o sedación de últimos días, porque se administra en pacientes cuya muerte se prevé muy próxima. Es continua, y tan profunda como sea necesaria para aliviar un sufrimiento intenso físico o psicológico

# INDICACIONES

- En niños en situación de enfermedad avanzada, terminal o agónica, por patología oncológica o no oncológica.
- La indicación viene determinada por la presencia de uno o varios síntomas refractarios o por encontrarse en situación de Agonía.
- También está indicada en episodios agudos con alto grado de sufrimiento (hemorragia masiva, convulsiones, alucinaciones...etc.)
- No es indicación de sedación, la angustia o ansiedad de la familia o del equipo médico que trata al paciente.



**FISICO**



**SOCIAL**

**DOLOR  
TOTAL**



**PSICOLÓGICO**



**ESPIRITUAL**





# GRACIAS

