



1° Congreso Argentino de Dermatología Pediátrica de la Sociedad Argentina de Pediatría

Control de síntomas en Dermatología

Grupo de trabajo de Cuidados Paliativos



28 de abril de 2017.



Control de síntomas

Evaluación y **e**xplicación

Manejo terapéutico

Monitoreo

Atención a los detalles

Twycross R, 2003

Prurito

Sensación no placentera que induce el deseo de rascarse. Es subjetivo.

"Un paciente que se rasca es una caja de sorpresas"



Síntoma

SENSACIÓN

PERCEPCION

MANIFESTACION



¡¡¡Observamos el conjunto de conductas que expresan los pacientes!!!

Evaluación



¿Cuál es la causa?

¿Cuál es el mecanismo fisiopatológico?

¿Cual es el impacto del síntoma en el paciente?

¿Qué factores **no** físicos agravan el cuadro?

¿Que se ha usado? ¿Qué respuesta hubo?

Evaluación: causas

- **Enfermedad: sistémica**
cutánea
desconocida
- **Tratamiento**
- **Comorbilidad**

Evaluación: características

- Aparición
- Localización
- Intensidad
- Calidad
- Irradiación
- Atenuación



Evaluación: fisiopatología

- **Pruritoceptivo:** se origina en la piel y se transmite por fibras tipo C.
- **Neuropático:** por daño a los nervios periféricos.
- **Neurogénico:** por mediadores de origen central, sin daño neuronal.
- **Psicogénico:** es originado por trastornos psiquiátricos.

Prurito

Causas sistémicas

- Anemia
- I. renal: uremia
- I. Hepática: Cirrosis biliar primaria
- Fármacos
- Síndrome de Sjögren
- Dermatomiositis
- Linfoma de Hodgkin
- Policitemia vera
- Diabetes
- Hipotiroidismo
- Afectación orgánica del sistema nervioso central
- Infecciones
- Alteraciones metabólicas
- Deshidratación

Afecta la calidad de vida del paciente?



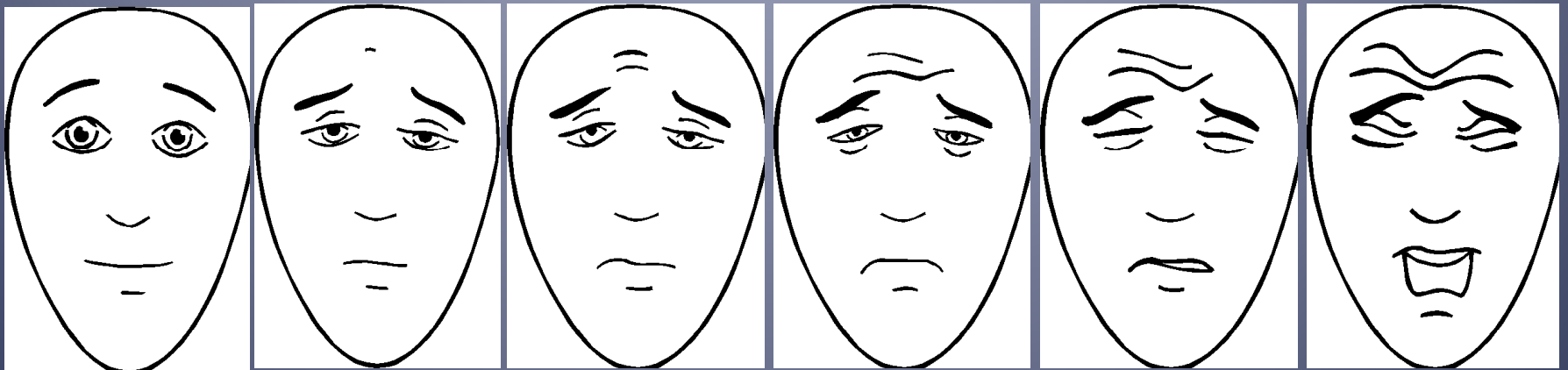
Evaluación

- Sospeche
- Observe
- Escuche
- **Mida**



Evaluación

- E. Numérica -----
0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
- E. V. Análoga _____



Face pain revised scale

Manejo terapéutico

- Corregir lo corregible.
- Tratamiento no farmacológico
- Tratamiento farmacológico



Manejo terapéutico

- **Corregir lo corregible**
tratamiento de las causas reversibles
- **Tratamiento no farmacológico**
 - Comunicación
 - Medios físicos, presión y la vibración
 - Adecuar las actividades cotidianas.
 - Vestimenta, ventilación
 - Psicoterapia
 - Fisioterapia
 - Acupuntura, musicoterapia, hipnosis
 - TENS. Fototerapia con luz ultravioleta B

Manejo terapéutico

- **Tratamiento no farmacológico**

Clarificar percepciones y validarlas.

Repetir información importante.

Nunca usar contención física.

Explicar los procedimientos que se realizan.

Manejo terapéutico

- Por reloj
- Por la vía apropiada
- Individualizado
- Mantener lo más simple



Manejo terapéutico y Monitoreo

- **Tratamiento farmacológico:**

Antihistamínicos orales de primera y segunda generación

Corticosteroides

Antibióticos

Inmunomoduladores

Antidepresivos

Anticonvulsivantes

Opioides

Antieméticos



Depende...

Manejo terapéutico y Monitoreo



- *El paciente no responde al tratamiento:* Reevaluar .
- Considerar medicación previa, peso edad y severidad.
- Optimizar dosis y vías de administración.
- Adicionar o sustituir con drogas de 2^a línea, si los primeros fueron inefectivos.
- Proponer objetivos claros de mínima mejoría hasta lograr el máximo alivio.

Explicación

Atención a los detalles

- Claridad en la prescripción.
- Prescripción preventiva para síntomas persistentes.
- Consulta a colega ante síntomas intratables.
- Facilitar el contacto.
- Continuidad del cuidado.



Muchas gracias!! Karina V. Gómez