

INTRODUCCION A LOS CUIDADOS PALIATIVOS SALUSPLAY:

-UNA PACIENTE REFIERE XEROSTOMÍA TRAS RECIBIR QUIMIOTERAPIA. ¿QUÉ FÁRMACOS FAVORECEN LA SECRECIÓN DE SALIVA?

B Pilocarpina.

-EL DUELO ES EL PROCESO PSICOLÓGICO QUE SE PRODUCE TRAS UNA PÉRDIDA, UNA AUSENCIA, UNA MUERTE O UN ABANDONO. ES DIFERENTE PARA CADA PERSONA. SE PUEDEN SUFRIR DIFERENTES SÍNTOMAS EMOCIONALES Y FÍSICOS COMO: ANSIEDAD, MIEDO, CULPA, CONFUSIÓN, NEGACIÓN, DEPRESIÓN, TRISTEZA, SHOCK EMOCIONAL, ETC. RESPECTO AL DUELO, INDIQUE LA RESPUESTA INCORRECTA:

B El duelo es una respuesta patológica ante la pérdida.

-INDIQUE CUAL DE LOS SIGUIENTES NO ES UNA DE LAS CARACTERÍSTICAS FUNDAMENTALES DENTRO DE LA VALORACIÓN DEL DOLOR:

C Tratamiento.

-¿A QUÉ ESCALÓN DE ANALGESIA DE LA OMS PERTENECE EL METAMIZOL?

A Primero.

-¿LOS FÁRMACOS DE QUE ESCALÓN DE LA ESCALA DE LA ANALGESIA DE LA OMS PUEDEN MEZCLARSE CON LOS DE LOS DEMÁS ESCALONES?

D Primero.

-LA ASOCIACIÓN INTERNACIONAL PARA EL ESTUDIO DEL DOLOR (IASP) DEFINE EL DOLOR COMO “UNA EXPERIENCIA SENSORIAL Y EMOCIONAL DESAGRADABLE, ASOCIADA A UN DAÑO TISULAR REAL O POTENCIAL O DESCRITO EN TÉRMINOS DE TAL DAÑO”. EL TRATAMIENTO ANALGÉSICO INDICADO PARA EL DOLOR IRRUPTIVO POR CÁNCER ES:

C Fentanilo bucal.

-RESPECTO AL PRIMER ESCALÓN DE LA ESCALA ANALGÉSICA DE LA OMS, INDIQUE LA RESPUESTA INCORRECTA:

C Los fármacos del primer escalón pueden asociarse a otros fármacos del primer escalón en determinadas situaciones.

-¿CUÁL DE LOS SIGUIENTES NO SE CORRESPONDE A UN TIPO DE DOLOR SEGÚN SU ORIGEN?

A Somático.

-LA DEFINICIÓN “UNA EXPERIENCIA SENSORIAL Y EMOCIONAL DESAGRADABLE ASOCIADA CON UNA LESIÓN PRESENTE O POTENCIAL O DESCRITA EN TÉRMINOS DE LA MISMA”, ¿A QUÉ CONCEPTO HACE REFERENCIA?

D Dolor.

-EL FENTANILO SE EMPLEA EN FORMA DE PARCHES TRANSDÉRMICOS DE LIBERACIÓN CONTINÚA EN LOS PACIENTES PALIATIVOS, Y HABRÁ QUE CAMBIARLOS CADA: 72 HORAS.

C 72 horas.

NIVEL: 1

-LOS CUIDADOS PALIATIVOS BUSCAN ALARGAR LA VIDA DE LOS PACIENTES. ¿VERDADERO O FALSO?

A Falso

-CUANDO TENEMOS A NUESTRO CUIDADO A UN PACIENTE TERMINAL, LA VÍA DE ELECCIÓN PARA LA ADMINISTRACIÓN DE LOS FÁRMACOS, SIEMPRE QUE SEA POSIBLE, SERÁ:

C Oral.

-RESPECTO AL ESTREÑIMIENTO EN PACIENTES PALIATIVOS INDIQUE LA RESPUESTA INCORRECTA:

C Es necesaria una exploración abdominal completa, que incluya tacto rectal si lleva más de 8 horas sin deposición, para descartar impactación fecal.

-EL ESTREÑIMIENTO AFECTA A ALREDEDOR DEL 60 % DE LOS PACIENTES TERMINALES. ¿VERDADERO O FALSO?

B Verdadero

-AUNQUE EL DUELO SE ASOCIA INMEDIATAMENTE A LA MUERTE, LAS PÉRDIDAS PUEDEN SER MUY DIVERSAS: RUPTURAS DE PAREJA, CAMBIOS DE DOMICILIO, CAMBIOS DE ESTATUS PROFESIONAL, PROCESOS DE ENFERMEDAD O DE MERMA FUNCIONAL, ENTRE OTROS. SEÑALE LOS FACTORES PREDICTORES DEL DUELO COMPLICADO:

C La edad del fallecido y el nivel de apego.

-SE ENTIENDE POR SEDACIÓN PALIATIVA:

El uso de fármacos para reducir la conciencia, cuando otras terapias no han sido efectivas, con el fin de paliar los síntomas del paciente contando con su consentimiento explícito, implícito o delegado.

NIVEL: 2

RESPECTO A LOS FÁRMACOS COADYUVANTES EN EL MANEJO DEL DOLOR ONCOLÓGICO Y/O PALIATIVO, INDIQUE LA RESPUESTA INCORRECTA:

A Los corticoides tardan 2-3 semanas en hacer efecto.

-RESPECTO A LAS NÁUSEAS Y VÓMITOS EN LOS PACIENTES PALIATIVOS, INDIQUE LA RESPUESTA INCORRECTA:

C Se aconseja chupar trozos de piña natural y la ingesta de manzanilla con limón.

-SI UN PACIENTE TIENE PATADO DIHIDROCODEÍNA EN SU TRATAMIENTO PARA EL DOLOR, ¿EN QUÉ ESCALÓN DE LA ESCALERA DE LA OMS (ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD) SE ENCUENTRA?

C Segundo escalalón.

-EL ESCALÓN ESTÁ INDICADO PARA EL DOLOR ÓSEO Y MUSCULAR, VISCERAL LEVE Y MODERADO.

Primer

¿CUÁL ES LA CAUSA MÁS HABITUAL DE NÁUSEAS Y VÓMITOS EN EL PACIENTE ONCOLÓGICO?

C Opioides.

-PARA MEJORAR LA ASTENIA Y ANOREXIA EN UN PACIENTE ONCOLÓGICO, ¿CUÁL DE LOS SIGUIENTES FÁRMACOS ESTARÍA INDICADO?

C Acetato de megestrol.

NIVEL: 3

-LA HEMOPTISIS EN PACIENTES PALIATIVOS PUEDE SER MASIVA, ES DECIR, CON UNA EMISIÓN DE MÁS DE 200 ML DE SANGRE EN 24 HORAS. ¿VERDADERO O FALSO?

A Verdadero

-INDIQUE LA RESPUESTA INCORRECTA RESPECTO A LAS FUNCIONES DEL CUIDADOR PRINCIPAL DEL PACIENTE PALIATIVO:

B Asumir todas las tareas sin pedir ayuda al resto de familiares.

-¿CÓMO SE LLAMA EL CUESTIONARIO QUE MIDE LA DIMENSIÓN SENSORIAL, AFECTIVA Y COGNITIVA DEL PACIENTE?

C McGill.

-DEFINICIÓN DE ENFERMEDAD TERMINAL ES LA SITUACIÓN DE ENFERMEDAD TERMINAL CONCURREN UNA SERIE DE CARACTERÍSTICAS QUE SON IMPORTANTES NO SÓLO PARA DEFINIRLA, SINO TAMBIÉN PARA ESTABLECER ADECUADAMENTE LA TERAPÉUTICA. ESTA SITUACIÓN COMPLEJA PRODUCE UNA GRAN DEMANDA DE ATENCIÓN Y DE SOPORTE, A LOS QUE DEBEMOS RESPONDER ADECUADAMENTE. UNO DE LOS SÍNTOMAS QUE PUEDEN APARECER ES EL ESTREÑIMIENTO. ¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES AFIRMACIONES EN RELACIÓN AL ESTREÑIMIENTO EN EL PACIENTE TERMINAL ES CORRECTA?

B Su causa más común es la administración de opioides.

-RESPECTO AL USO DEL FENTANILO EN EL TRATAMIENTO DEL DOLOR DE LOS PACIENTES ONCOLÓGICOS Y/O PALIATIVOS, INDIQUE LA RESPUESTA INCORRECTA:

C Se emplea en forma de parches transdérmicos de liberación continua que habrá que cambiar cada 24 horas.

NIVEL: 4

-EL UMBRAL DEL DOLOR ES MODIFICABLE. INDICA CUAL DE LOS SIGUIENTES LO AUMENTA.

B El reed.

EL CUESTIONARIO MCGILL ES EL MÁS USADO EN CLÍNICAS DEL DOLOR Y MIDE LA DIMENSIÓN SENSORIAL, AFECTIVA Y... DEL PACIENTE.

Cognitiva

-SEÑALE CÓMO SE DENOMINA LA SENSACIÓN DOLOROSA ANORMAL EN AUSENCIA DE ESTÍMULO:

B Disestesia.

-¿PARA QUE SE USA LA CLORPROMAZINA (LARGACTIL®) EN LOS PACIENTES PALIATIVOS?

A Hipo.

-UN HOMBRE DE 65 AÑOS TIENE UN CÁNCER TERMINAL AVANZADO. ¿QUÉ DATO INDICARÍA QUE ESTÁ CERCA DEL FINAL DE SU VIDA? SEÑALE LA MEJOR OPCIÓN:

B Respiración estertorosa.

-LA TAREA DE CUIDAR CONLLEVA UNA AMPLIA VARIEDAD DE PROBLEMAS DE ORDEN FÍSICO, PSÍQUICO Y SOCIOFAMILIAR QUE ES NECESARIO CONOCER, DIAGNOSTICAR PRECOZMENTE Y TRATAR DE PREVENIR. LOS SERVICIOS LLEVADOS A CABO POR EL

CUIDADOR PRINCIPAL DEL PACIENTE PALIATIVO SERÁN (SEÑALE LA INCORRECTA):

A Servicios de infraestructura avanzada.

-¿A QUE ESCALÓN DE ANALGESIA DE LA OMS PERTENECE LA MORFINA?

A Tercero.

NIVEL: 5

-¿QUÉ FACTORES FAVORECEN LA CLAUDICACIÓN FAMILIAR?
SEÑALE LA INCORRECTA:

A Lugar de residencia en el campo.

-PC ES UN ENFERMO EN SITUACIÓN TERMINAL QUE PRESENTA MUCOSITIS ORAL Y DOLOR, AUNQUE CONSERVA LA CAPACIDAD PARA COMER UNA DIETA SÓLIDA. ¿CUÁLES DE LAS SIGUIENTES ACCIONES ESTARÍAN INDICADAS?

C Administrar lidocaína viscosa al 2% antes de las comidas.

-SEÑALE CÓMO SE DENOMINA EL HECHO EN EL QUE UN ESTÍMULO NO DOLOROSO PRODUCE DOLOR:

D Alodinia.

-ENTRE LOS HALLAZGOS FÍSICOS DE MUERTE INMINENTE NOS ENCONTRAMOS EL PULSO RÁPIDO Y FUERTE. ¿VERDADERO O FALSO?

A Falso

-¿QUÉ NOMBRE RECIBE LA ESCALA EN LA CUAL EL SUJETO DEBE ELEGIR LA PALABRA QUE MEJOR CALCULE LA INTENSIDAD DEL DOLOR?

A Escala categórica.

-LA ASOCIACIÓN INTERNACIONAL PARA EL ESTUDIO DEL DOLOR (IASP) DEFINE EL DOLOR COMO “UNA EXPERIENCIA SENSORIAL Y EMOCIONAL DESAGRADABLE, ASOCIADA A UN DAÑO TISULAR REAL O POTENCIAL O DESCRITO EN TÉRMINOS DE TAL DAÑO”. EL TRATAMIENTO ANALGÉSICO INDICADO PARA EL DOLOR IRRUPTIVO POR CÁNCER ES:

B Fentanilo bucal.

NIVEL: 6

-ALT TIENE 25 AÑOS Y ÉSTE ES EL PRIMER DÍA TRAS UNA CIRUGÍA ABDOMINAL. CUANDO ENTRAS A SU HABITACIÓN, TE SONRÍE Y CONTINÚA HABLANDO Y BROMEANDO CON SU VISITANTE. TU VALORACIÓN REVELA LA SIGUIENTE INFORMACIÓN: PA = 120/80 MMHG; FC = 80 PPM; FR = 18 RPM; EN UNA ESCALA EVA DE 0 A 10 PUNTÚA SU DOLOR EN UN 8. ¿QUÉ VALORACIÓN SOBRE DOLOR ANOTARÍAS EN LA HISTORIA CLÍNICA A TENOR DE LA INFORMACIÓN RECABADA?

A 8.

-DURANTE EL TRATAMIENTO CON LOS PARCHES DE FENTANILO, SI ES NECESARIO, SE PUEDEN ADMINISTRAR DOSIS DE RESCATE DE MORFINA. ¿VERDADERO O FALSO?

B Verdadero

-LA DEFINICIÓN “UNA EXPERIENCIA SENSORIAL Y EMOCIONAL DESAGRADABLE ASOCIADA CON UNA LESIÓN PRESENTE O POTENCIAL O DESCRITA EN TÉRMINOS DE LA MISMA”, ¿A QUÉ CONCEPTO HACE REFERENCIA?

C Dolor.

-AL PACIENTE CON ESTERTORES, SI ES POSIBLE, COLOCARLO EN DECÚBITO....., CON EL CABEZAL INCORPORADO Y CON EL CUELLO LIGERAMENTE FLEXIONADO.:

Lateral

-EL CONCEPTO ANALGESIA EQUILIBRADO ES LA COMBINACIÓN DE FÁRMACOS O TÉCNICAS QUE ACTÚAN EN DIFERENTES NIVELES (TRANSDUCCIÓN, TRANSMISIÓN, Y PERCEPCIÓN).:

Modulación

NIVEL: 7

-CUANDO UN FÁRMACO DE UN ESCALÓN DE LA ESCALA ANALGÉSICA DE LA OMS NO ES EFECTIVO HAY QUE PROBAR CON EL RESTO DEL MISMO ESCALÓN ANTES DE SALTAR A OTRO.
¿VERDADERO O FALSO?

B Falso

-¿INDIQUE LA RESPUESTA INCORRECTA EN RELACIÓN A LOS MÉTODOS OBJETIVOS EN LA VALORACIÓN DEL DOLOR?

B Son más útiles en el dolor crónico.

-LA CLORPROMAZINA ES UN FÁRMACO DE BAJA SELECTIVIDAD Y, COMO TAL, BLOQUEA ADEMÁS DE D2 LOS RECEPTORES A1 Y A2

(EN LOS QUE ES CARDIOTÓXICO), H1 (CONLLEVA AUMENTO DE PESO), H2, M1 Y M2 (EN AMBOS, VISIÓN BORROSA E HIPERTENSIÓN OCULAR). TAMBIÉN SE USA EN EL TRATAMIENTO DE LA COREA EN LA ENFERMEDAD DE HUNTINGTON CON UNAS DOSIS DE 300-500 MG AL DÍA. LA CLORPROMAZINA SE USA EN LOS PACIENTES PALIATIVOS PARA:

B Hipo.

-INDIQUE LA RESPUESTA INCORRECTA SOBRE LOS FACTORES DE RIESGO QUE HACEN A LAS PERSONAS VULNERABLES AL DUELO COMPLICADO RESPECTO A LAS CARACTERÍSTICAS DE LA ENFERMEDAD:

B Juventud del.

-LA ANALGESIA EQUILIBRADA ES LA CONOCIDA COMO ANALGESIA....., TAMBIÉN DENOMINADA «BALANCEADA».::

Multimodal

NIVEL: 8

-LOS ADOLESCENTES SON MÁS SUSCEPTIBLES A VOLVERSE ADICTOS QUE LOS ADULTOS CUANDO RECIBEN OPIÁCEOS PARA EL CONTROL DEL DOLOR. ¿VERDADERO O FALSO?

B Falso

-EL DUELO ES UNA RESPUESTA ANORMAL A LA MUERTE DE UN FAMILIAR QUERIDO. ¿VERDADERO O FALSO?

B Falso

-EN LA VALORACIÓN DOMICILIARIA DE UN PACIENTE TRASPLANTADO DE MÉDULA ÓSEA, SE OBSERVA: ERITEMA,

ULCERACIONES DOLOROSAS DE PEQUEÑA EXTENSIÓN QUE PRODUCEN DOLOR MODERADO QUE CEDE CON ANALGESIA LOCAL. EL PACIENTE REFIERE QUE TIENE DOLOR AL DEGLUTIR. TODOS ESTOS SÍNTOMAS SE DEBEN A LA MUCOSITIS QUE PRESENTA EL PACIENTE. ¿DE QUÉ GRADO ES LA MUCOSITIS DESCRITA?

A Grado II.

-¿LOS FÁRMACOS DE QUE ESCALÓN DE LA ESCALA DE LA ANALGESIA DE LA OMS PUEDEN MEZCLARSE CON LOS DE LOS DEMÁS ESCALONES?

A Primero.

-ENTRE LOS SIGUIENTES FACTORES, ¿CUÁLES SON LOS PREDICTORES MÁS DESTACADOS DE UN DUELO COMPLICADO? MARQUE LA OPCIÓN CORRECTA:

A Duelos anteriores no resueltos; pérdidas múltiples; cercanía del parentesco.

-PARA UNA ATENCIÓN PALIATIVA ADECUADA, EL PLAN DE CUIDADOS DIRIGIDO DEBESE A LA ASISTENCIA DEL PACIENTE Y SU ENTORNO SOCIOFAMILIAR. LOS CUIDADORES SON FOCO ESENCIAL DE LA ATENCIÓN PALIATIVA. A CONTINUACIÓN, SE EXPONEN DIFERENTES ARGUMENTOS QUE JUSTIFICAN POR QUÉ LA FAMILIA ES TAMBIÉN POBLACIÓN DIANA DE NUESTROS CUIDADOS DOS. INDIQUE LA OPCIÓN INCORRECTA:

B Porque son la ayuda principal y suponen ahorro en el coste sanitario.

NIVEL: 9

ALIVIO DEL DOLOR Y OTROS SÍNTOMAS; NO ALARGAR NI ACORTAR LA VIDA DE LAS PERSONAS; DAR APOYO PSICOLÓGICO, SOCIAL Y ESPIRITUAL A LA PERSONA ENFERMA; REAFIRMAR LA IMPORTANCIA DE LA VIDA; CONSIDERAR LA MUERTE COMO ALGO NATURAL, COMO PARTE DE LA VIDA; PROPORCIONAR SISTEMAS DE APOYO PARA QUE LA VIDA SEA LO MÁS ACTIVA POSIBLE; DAR APOYO A LA FAMILIA DURANTE LA ENFERMEDAD Y EL:

Duelo

-EN RELACIÓN A LOS CUIDADOS PALIATIVOS ¿CUÁL DE LAS SIGUIENTES AFIRMACIONES NO ES CORRECTA?

C No ofrecen un sistema de apoyo para ayudar a los pacientes a vivir lo más activamente posible hasta la muerte.

-EN RELACIÓN A LA ESCALA ANALGÉSICA DE LA OMS, LOS FÁRMACOS DEL TERCER ESCALÓN PUEDEN ASOCIARSE A LOS FÁRMACOS DEL ESCALÓN EN DETERMINADAS SITUACIONES.

Primer

-¿CUÁLES DE LAS SIGUIENTES AFIRMACIONES RELACIONADAS CON EL TRATAMIENTO Y CONTROL DEL DOLOR ES CIERTO?

B Existe un incremento de pacientes que presentan insuficiencia cardiovascular e infecciones cuando éstos tienen un control de dolor deficiente en el posoperatorio.

-RESPECTO AL MANEJO DEL DOLOR DEL PACIENTE ONCOLÓGICO Y/O PALIATIVO, INDIQUE LA RESPUESTA INCORRECTA:

C La vía subcutánea es la de elección.

LOS FÁRMACOS LAXANTES REGULADORES O FORMADORES DE BOLO: AUMENTAN EL VOLUMEN DE LA MASA FECAL ESTIMULANDO EL PERISTALTISMO. RETIENEN EJEMPLOS: SALVADO, METILCELULOSA, PLANTAGO OBLATA.:

Líquido

LA MUCOSITIS, ES MUY COMÚN, MÁS DEL 40% DE LOS PACIENTES QUE RECIBEN QUIMIOTERAPIA Y MÁS DEL 75% DE LOS QUE SE SOMETEN A UN TRASPLANTE DE MÉDULA ÓSEA LA PADECERÁN. LA FRECUENCIA E INTENSIDAD DE LA MISMA DEPENDERÁN DIRECTAMENTE DEL TIPO Y DOSIS DE LOS AGENTES QUIMIOTERÁPICOS EMPLEADOS. SEGÚN LA ESCALA DE VALORACIÓN DE LA MUCOSITIS DE LA OMS EL GRADO 3 CONSISTE EN:

A Encías edematosas.

NIVEL: 10

JAVIER ES UN ADOLESCENTE DE 16 AÑOS, DIAGNOSTICADO DE UNA ENFERMEDAD NO CURABLE. ¿CUÁL SERÁ EL COMPORTAMIENTO ESPERABLE FRENTE A LOS DEMÁS CUANDO SEA CONSCIENTE DE SU PROPIA MUERTE?

A Permitir ser apoyado y ayudado por su familia.

LOS ANALGÉSICOS TIENEN UNA MAYOR EFICACIA CUANDO LA DOSIS Y EL INTERVALO ENTRE ÉSTAS SE INDIVIDUALIZAN PARA SATISFACER LAS NECESIDADES DEL PACIENTE. EL TÉRMINO DE ANALGESIA EQUILIBRADA SE REFIERE A:

C El uso de más de una forma de analgesia de manera concurrente.

-¿A QUE ESCALÓN DE ANALGESIA DE LA OMS PERTENECE EL PARACETAMOL?

D Primero.

-RESPECTO A LA ESCALA ANALGÉSICA DE LA OMS, INDIQUE LA RESPUESTA INCORRECTA:

A Es recomendable asociar analgésicos del segundo y tercer peldaño entre sí.

-LOS CUIDADOS PALIATIVOS SON APROPIADOS PARA PERSONAS DE TODAS LAS EDADES Y EN TODAS LAS ETAPAS DE CUALQUIER ENFERMEDAD GRAVE. LOS CUIDADOS PALIATIVOS SE DEBEN USAR SIEMPRE QUE UNA PERSONA PRESENTE SÍNTOMAS QUE DEBAN CONTROLARSE. SOBRE LOS OBJETIVOS DE LOS CUIDADOS PALIATIVOS INDIQUE EL INCORRECTO:

B Adelantar el final de la vida proporcionando apoyo espiritual y psicológico desde el momento del diagnóstico.

-EL FENTANILO SE EMPLEA EN FORMA DE PARCHES TRANSDÉRMICOS DE LIBERACIÓN CONTINUA EN LOS PACIENTES PALIATIVOS, Y HABRÁ QUE CAMBIARLOS CADA: 72 HORAS.

A 72 horas.

-LOS FÁRMACOS QUE NO ESTÁN CLASIFICADOS FARMACOLÓGICAMENTE COMO ANALGÉSICOS, PERO QUE SE USAN SOLOS O ASOCIADOS A FÁRMACOS DE LA ESCALERA ANALGÉSICA DE LA OMS (ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD) PARA EL CONTROL DEL DOLOR, SE CONOCEN COMO:

D Coadyuvantes.

-PARA LOGRAR UN MANEJO EFECTIVO DEL DOLOR, LA ENFERMERA DEBE TENER EN CUENTA QUE:

D Los opiáceos producen tolerancia y también síndrome de abstinencia si se suspenden bruscamente después de varias semanas de tratamiento.

-INDIQUE LA RESPUESTA INCORRECTA SOBRE EL CUESTIONARIO DE EVALUACIÓN DE SÍNTOMAS DE EDMONTON:

A Se realiza únicamente por el paciente.

-LA SEDACIÓN ES LA ADMINISTRACIÓN DE FÁRMACOS, EN LAS DOSIS Y COMBINACIONES MÍNIMAS NECESARIAS PARA REDUCIR LA CONCIENCIA DEL PACIENTE CON ENFERMEDAD AVANZADA O EN FASE TERMINAL, CON EL FIN DE ALIVIAR LOS SÍNTOMAS REFRACTARIOS (DOLOR, DISNEA, DETERIORO GENERAL MANIFIESTO, SUFRIMIENTO PSICOLÓGICO, DELIRIO, HEMORRAGIA, Náuseas, VÓMITOS INCOERCIBLES Y OBSTRUCCIÓN INTESTINAL).

Paliativa

-EL CÁNCER ES UNA DE LAS PRINCIPALES CAUSAS DE MORTALIDAD ENTRE LOS NIÑOS Y LOS ADOLESCENTES EN TODO EL MUNDO. LA PROBABILIDAD DE SOBREVIVIR A UN CÁNCER DIAGNOSTICADO A ESA EDAD DEPENDE DEL PAÍS DE RESIDENCIA: EN LOS PAÍSES DE INGRESOS ALTOS, MÁS DEL 80% DE LOS NIÑOS AFECTADOS DE CÁNCER SE CURAN, PERO EN MUCHOS PAÍSES DE INGRESOS MEDIANOS Y BAJOS LA TASA DE CURACIÓN ES DE SOLO EL 15% AL 45%. ¿CUÁL NO ES UNA MANIFESTACIÓN CLÍNICA DE UN NIÑO MORIBUNDO?

C Respiración de Kussmaul.