

# **Atención Integral al Paciente Oncológico**

**MsC. Librada Santana Martínez**

**MsC. Martha Centelles Cabrera**

# Fundamentación

El cáncer es la segunda causa de muerte, después de las enfermedades cardiovasculares en nuestro país. Sin embargo, los fallecimientos por estas últimas están disminuyendo, mientras que las muertes por cáncer están aumentando. Se estima que a lo largo del siglo XXI el cáncer será la principal causa de muerte en los países desarrollados.

Por lo que creemos fundamental este tema debe ser conocido y dominado por todos los profesionales de nuestro sector.

# Objetivo

- Brindar atención médica integral al paciente con afecciones oncológicas y a su familia en la comunidad.

# Sumario

- ❖ Caracterización del cáncer como problema de salud.
- ❖ La promoción de salud y la prevención del cáncer.
- ❖ Paciente en estadio terminal. Cuidados Paliativos.

# Cáncer como problema de salud

El **cáncer** es una enfermedad provocada por un grupo de células que proliferan sin control y se multiplican de manera autónoma, invadiendo localmente y a distancia a otros tejidos.

Se conocen más de 200 tipos diferentes de cáncer, los más frecuentes son los de piel, pulmón, mama y colorrectal; puede afectar a personas de todas las edades, incluso a fetos, pero el riesgo de sufrir los más comunes se incrementa con la edad.

# Principales causas de muerte en nuestro país

- Enfermedades del corazón

Sexo masculino : tráquea, bronquios y pulmón, próstata e intestino excepto el recto.

- Tumores malignos

Sexo femenino : tráquea, bronquios y pulmón, mama e intestino excepto el recto.

- Enfermedades cerebro vasculares

Ocupa el primer lugar en años de vida potencialmente perdidos.

# **Incidencia del cáncer por sexo y provincia**

## **Sexo Masculino**

Matanzas (322)

Villa Clara (311)

Sancti Spiritus (294.7)

Isla Juventud(287.3)

Cienfuegos (286.2)

## **Sexo Femenino**

Villa Clara (289.8)

Matanzas( 276.8)

Cienfuegos (275.3)

Isla Juventud(266.2)

Holguín (265.2)

# **La promoción de salud y la prevención del cáncer**

## **Promoción de Salud**

La promoción es más que educación para la salud, es más cambio de estilo de vida, pues implica condiciones supraindividuales que condicionan el comportamiento.



# Prevención de salud

Se conoce por prevención a la acción de prepararse y disponerse anticipadamente para evitar un riesgo. La prevención en salud considera un conjunto de acciones, actuaciones y consejos médicos encaminados a evitar las enfermedades y sus complicaciones.

# Prevención de cáncer



## Prevención Primaria:

Son todos aquellos actos destinados a **disminuir la incidencia de una enfermedad** en una población para reducir el riesgo de aparición de nuevos casos.

Ej: disminuir la exposición a sustancias tóxicas dañinas para la salud: gases, solventes orgánicos, metales pesados y otros hasta niveles mínimos para evitar varias formas de cáncer.

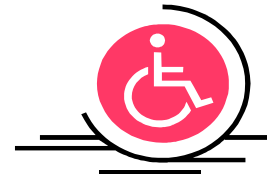
## Prevención secundaria:



Actos destinados a **disminuir la prevalencia de una enfermedad** en una población para reducir la evolución y duración.

Ej. enfermedades tributarias de este nivel de prevención son el cáncer cervicouterino, la fenilcetonuria, la determinación de la hipertensión y su tratamiento en personas de edad avanzada, las pruebas cutáneas y radiológicas para el diagnóstico de la TB, etc .

## Prevención terciaria:



Actos a **disminuir la prevalencia de las discapacidades crónicas y complicaciones** en una población para reducir al mínimo la invalidez funcional provocada por la enfermedad.

## Prevención cuaternaria:

Conjunto de actividades que intentan **evitar, reducir y paliar el perjuicio provocado por la intervención médica.**

Se evita el daño obviando actividades innecesarias

Ej. suprimiendo dosis redundantes de revacunación antitetánica). Se reduce el daño limitando el impacto perjudicial de alguna actuación (p. ej., empleando protectores tiroideos al hacer radiografías dentales). Se palia el daño reparando la salud deteriorada como consecuencia de una actividad médica (p. ej., pautando el abandono paulatino de benzodiazepinas en una adicción consecuente al tratamiento del insomnio).

# Acciones

- Dispensarización de los factores de riesgo.
- Desarrollo del Análisis de la Situación de Salud (ASS) con enfoque integrado de los factores de riesgo.
- Garantizar la participación comunitaria en la identificación de los principales problemas de salud y en la elaboración del plan de acción con un enfoque preventivo.
- Desarrollar una acción intersectorial.
- Promover las investigaciones relacionadas con la prevención de los factores de riesgo en su área de atención.

# Prevención del cáncer

El efecto perjudicial del tabaco afecta a los fumadores activos y a los que se exponen al humo o fumadores pasivos.

- Dejar de [fumar](#): El consumo de tabaco en todas sus formas (cigarrillo, puro, tabaco de pipa) constituye el principal factor de riesgo en la aparición de [cáncer de pulmón](#) y hace más probable que surjan otros tumores malignos, entre ellos el [cáncer de laringe](#), [cáncer de lengua](#), [cáncer de vejiga](#) y [cáncer de riñón](#).

- [Dieta](#) saludable: en tal sentido se recomienda que sea variada, con la suficiente cantidad de nutrientes y rica en fruta fresca, verduras y productos confeccionados con harina integral, como [pan integral](#).
- Fibra. El escaso consumo de fibras vegetales favorece la aparición de [cáncer de colon](#), por ello es recomendable una dieta que contenga fibras naturales comestibles, como la celulosa presente en la fruta fresca y en los panes y harinas integrales, o en el arroz integral —granos de arroz con su cascarilla-.





- El consumo excesivo de grasas animales parece favorecer la aparición de cáncer de seno.
- Se desaconseja el consumo asiduo de bebidas alcohólicas, pues incrementa el riesgo de aparición de distintos tipos de cáncer, incluyendo [cáncer de laringe](#), [cáncer de esófago](#) y [cáncer de mama](#).
- Evitar la exposición prolongada al Sol, o a otras fuentes de [radiación ultravioleta](#), como las lámparas empleadas habitualmente en los salones de bronceado.

- Ejercicio físico. El ejercicio físico moderado o intenso, practicado de forma regular, disminuye la probabilidad de aparición de determinados tipos de cáncer, incluyendo [cáncer de mama](#), [cáncer de colon](#), [cáncer de endometrio](#) y [cáncer de próstata](#).
- Estudios epidemiológicos han demostrado una relación causal entre la exposición prolongada a la radiación solar y la aparición de [cáncer de piel](#).

- [Helicobacter pylori](#) es una [bacteria](#) que se encuentra con mucha frecuencia en el [aparato digestivo](#), hasta el punto de que puede afectar al 50 % de la población, está implicada en la génesis de la [úlceras péptica](#) y tiene la capacidad de transformar las células gástricas epiteliales y favorecer la aparición de [cáncer de estómago](#).
- [Piel](#). Es recomendable observar el aspecto de la piel periódicamente, sobre todo las manchas o protuberancias nuevas, o aquellas que hayan variado de tamaño, forma o color, las cuales deben ser evaluadas por un médico, con objeto de realizar un diagnóstico temprano del [cáncer de piel](#). Deben prestar especial atención las personas de tez clara, o aquellas que se expongan de forma habitual durante largos periodos a [radiación solar](#) sin protección.

- Vacunación: Las vacunas para algunos virus, pueden prevenir determinados tipos de cáncer. Por ejemplo la vacunación universal contra la hepatitis B, puede reducir la incidencia de hepatocarcinoma. Existe una vacuna recientemente aprobada contra el virus del papiloma humano para evitar la aparición del cáncer de cuello de útero.
- Prácticas sexuales deben ser seguras, algunas enfermedades de transmisión sexual pueden aumentar la probabilidad de que aparezcan ciertos tipos de cáncer, por ejemplo la hepatitis C y la hepatitis B, el virus de papiloma genital, o el VIH, los enfermos con SIDA tiene predisposición al sarcoma de Kaposi, linfoma y cáncer de cuello de útero.

# Enfermedad terminal

Es un término médico que indica que una **enfermedad** no puede ser curada o tratada de manera adecuada, y se espera como resultado la muerte del paciente, dentro de un período corto de tiempo.

## Los elementos fundamentales son:

- Presencia de una enfermedad avanzada, progresiva, incurable.
- Falta de posibilidades razonables de respuesta al tratamiento específico.
- Presencia de numerosos problemas o síntomas intensos, múltiples, multifactoriales y cambiantes.
- Gran impacto emocional en paciente, familia y equipo terapéutico, muy relacionado con la presencia, explícita o no, de la muerte.
- Pronóstico de vida limitado.

# **Criterios que definen una enfermedad como terminal o progresiva**

- Diagnóstico histológico exacto y probado.
- El paciente tiene que haber recibido la terapéutica estándar y eficaz conocida.
- Predecir en cierto modo el momento de la muerte.

# Enfermedad terminal

## Cambios inmediatos:

- organización y distribución de recursos en el sistema de salud.
- actitud hacia la muerte y el proceso de morir.
- formación y entrenamiento recibidos en nuestras escuelas de medicina incorporando al currículo los conocimientos, habilidades y actitudes de la medicina paliativa.



# Cuidados Paliativos

Es la atención que se les da a los pacientes con objeto de mejorar su [calidad de vida](#). La meta no es la curación, sino tratar los síntomas de la enfermedad, los efectos secundarios del tratamiento y los problemas psicológicos, derivados. Uno de los aspectos más importantes, aunque no el único, consiste en el tratamiento del [dolor](#).

## Principios básicos de la medicina paliativa:

- Control de los síntomas
- La comunicación: fácil, relajada y con diálogo
- Apoyo emocional: ayuda psicoemocional, espiritual y social.

El objeto fundamental de la medicina paliativa y estos cuidados se diferencian, fundamentalmente, de los cuidados curativos tradicionales por los fundamentos siguientes:

- El paciente y su familia se considera una unidad.
- Es necesario cubrir todas sus demandas y cubrir las necesidades a todos los niveles: físico, social, psicológico y espiritual, tanto del enfermo como de sus familiares.
- El cuidado del enfermo debe estar a cargo de un equipo de salud que pueda cubrir las necesidades anteriores.

## Continuación:

- El tratamiento debe estar encaminado a ofrecer confort y comodidad al enfermo, se debe aliviar el dolor, utilizando adecuada y correctamente los opioides.
- Tras el fallecimiento del paciente se continúa ayudando a la familia en los trámites burocráticos y en la elaboración del duelo.

# Preguntas de comprobación

- ❖ Mencione las principales causas de muerte en nuestro país y las localizaciones mas frecuentes de tumores malignos en ambos sexos.
- ❖ Mencione los diferentes niveles de prevención en salud y ponga ejemplos de factores de riesgos de los diferentes tipos de cáncer.
- ❖ ¿Que son los cuidados paliativos y diga sus principios básicos?.

# Referencias Bibliográficas

## Bibliografía Básica:

- Medina General Integral Volumen II Salud y Medicina Parte VIII .Cuidados preventivos.  
Capitulo 43.Factores de riesgo y enfoque preventivo.pág.369-376.  
Capitulo 57.Atención al paciente en situación terminal.pág.521-526.
- Anuario Estadístico 2017 pág.84-86

## **Bibliografía Básica:**

- Programa Integral para el Control del Cáncer en Cuba. Componente estratégico para el programa del Médico y Enfermera de la Familia .Cuidados del paciente al final de la vida. Editorial Ciencias Médicas. La Habana. 2012pág.9-14
- Revista mexicana de Urología Vol.75 Num. 3.Mayo-Junio 2015.pág.124

## Bibliografía de consulta

- Andrade NM, Bertoli de Souza C, Stuchi Z. (2008). Cuidados paliativos en familia. *Rev. Cienc. Med. Campinas, jan/fev; 17(1):33-42.*
- Asociación Española contra el cáncer (2006). Manual de Cuidados Paliativos. Madrid.
- Polaino Yorente A. (2002). La familia y la sociedad frente al enfermo terminal. En Tratado de medicina paliativa (González Baron M.ed.). Editorial Médica Panamericana S.A., Madrid, pp. 1-216.



# Contactos

- [libradasm@infomed.sld.cu](mailto:libradasm@infomed.sld.cu)
- martha.centelles@infomed.sld.cu