

CASO CLÍNICO

CONTROL SÍNTOMAS DIGESTIVOS



PEDRO

DELIRIUM

AUMENTAR MORFINA PARA CONTROL DISNEA

BZD





ANAMNESIS CUIDADOSA

- * HÁBITO INTESTINAL:
 - ÚLTIMA DEPOSICIÓN FUE HACE 3 DÍAS, DE CONSISTENCIA DURA Y CON GRAN DIFICULTAD.
 - PREVIAMENTE REALIZABA 1
 DEPOSICIÓN DIARIA CON
 ESFUERZO



ANAMNESIS CUIDADOSA

- * BUEN CONTROL DEL DOLOR (CUANDO SE TOMA EL TTO)
- NO QUIERE TOMAR LA

 MEDICACIÓN PORQUE SE

 ENCUENTRA MUY NAUSEOSO Y

 CON SENSACIÓN PLENITUD



EXPLORACIÓN FÍSICA

- ◆ DESHIDRATACIÓN LEVE
- * BOCA SECA. AFTAS
- ◆ ABDOMEN: DISTENDIDO. SIN AUMENTO DEL PERISTALTISMO. HECES MARCO CÓLICO.







DIAGNÓSTICO NÁUSEAS Y VÓMITOS:

* 2^{arios} al TRATAMIENTO CON OPIOIDES

IMPACTACION FECAL



TRATAMIENTO

- ◆ MEDIDAS GENERALES
- ◆ CUIDADOS DE LA BOCA
- ◆ Tolerancia LÍQUIDOS
- ♦ ¿Vía ORAL? ¿Vía SUBCUTÁNEA?

- ◆ ENEMA DE LIMPIEZA
- + LACTULOSA 15 ml / 8 h

+ HALOPERIDOL 15 gotas / noche DOMPERIDONA 10 mg/ 8 horas



