

**"PRÁCTICAS PROFESIONALES"**

**LIC. MARIA DEL CARMEN LOPEZ**



**ESTUDIANTE:**

**SANTIS VAZQUEZ ERIK ESAUL**

**CARRERA:**

**LIC.ENFERMERIA**

**TRABAJO:**

**RESUMEN**

**NOVENO CUATRIMESTRE GRUPO "A"**

**LUGAR Y FECHA DE ENTREGA:**

**COMITAN DE DOMINGUEZ, CHIAPAS A 03 DE JULIO DE 2020.**

### 3.1.1 DOLOR DE CABEZA.

03 / 07 / 2020

Las metástasis constituyen el 40% de las neoplasias intracraneales; la localización supratentorial es la más frecuente. En el 50% de los casos son múltiples en el momento del diagnóstico. La incidencia aumenta con la edad, es alta por encima de los 65 años y predomina en los varones. Se presentan clínicamente con convulsiones o como defecto neurológico focal. Los tumores primarios que más metas otizan son las neoplasias pulmonares (50%), de mama (15%), melanomas (10%), de riñón y de tubo digestivo. Las metástasis hemorrágicas suelen ser las de origen pulmonar, de riñón, mama, tiroides, coriocarcinoma y melanoma. Las lesiones quísticas o calcificadas suelen proceder del pulmón, mama o tubo digestivo. Son lesiones relativamente bien definidas y producen edema vasogénico periférico y moderado en la sustancia blanca. Tienden a localizarse en la parénquima vascularizado por el sistema carotídeo, en la frontera entre la sustancia gris y la blanca.



05 / 07 / 2020

### 3.1.2 DOLOR DE PECHO.

El dolor de pecho se presenta en diferentes formas, desde una punzada intensa hasta un dolor sordo. En algunos casos, el dolor de pecho puede manifestarse como una sensación de opresión o ardor. En otros, el dolor se desplaza por el cuello, llega a la mandíbula y luego se irradia a la espalda o a un brazo o hombros.

Muchos problemas diferentes puede ocasionar dolor de pecho. Las causas más peligrosas para la vida comprometen al corazón o los pulmones. Dado que el dolor de pecho puede indicar un problema grave, es importante buscar atención médica de inmediato.

### Dolor de pecho relacionado al corazón.

Se atribuye el dolor de pecho a la enfermedad cardíaca, muchas personas que padecen esta enfermedad dicen que sienten una leve molestia que no necesariamente identifican como dolor. Molestia;

\* Presión, inflamación, ardor u opresión en el pecho.

08 / 07 / 2020

- \* Dolor opresivo o agudo que se extiende hasta la espalda, el cuello, la mandíbula, los hombros y uno o ambos brazos.
- \* Dolor que dura más de unos pocos minutos, empeora con la actividad y vuelve a aparecer.
- \* Falta de aire
- \* Sudor frío.
- \* Mareos o debilidad
- \* Náuseas o vómitos.

### CAUSAS.

- \* Ataque cardíaco. El ataque cardíaco se produce cuando se bloquea el flujo de sangre al músculo cardíaco.
- \* Angina de pecho. Se refiere al dolor de pecho causado por una irrigación sanguínea deficiente al corazón.
- \* Disección aórtica. Afecta a la arteria principal que sale del corazón (la Aorta).  
Riesgo la vida.
- \* Pericarditis. Se trata de la inflamación del saco que rodea al corazón.



### 3.1.3 DOLOR DE CUELLO

El dolor cervical es una causa frecuente de consulta médica. Se estima que más de la mitad de la población padece cervicalgia en algún momento de su vida, afecta en torno a un 10% de la población cada año, más del 50% de los pacientes relatan mejoría en 2 a 4 semanas, y un 80% asintomáticos al tercer mes, en su mayoría en 2 a 4 semanas, no precisan síntomas, estudios radiológicos o analíticos. Existe entorno al 20% de pacientes presentan síntomas que exceden en su duración de los 6 meses o son recidivantes. Los estudios de imagen y de laboratorio se reservarán para aquellos pacientes con historia o exploración sugestiva de radioculopatía.

#### Síntomas.

- \* Dolor que suele empeorar si sostienes la cabeza en un lugar durante periodos largos,
- \* Rigidez en los músculos o espasmos
- \* Capacidad disminuida para mover la cabeza
- \* Dolor de cabeza.



<p>Expresa deseo de aumentar la independencia en el mantenimiento de la salud.</p> <p>Expresa deseo de aumentar la independencia en el mantenimiento del desarrollo personal.</p> <p>Expresa deseo de aumentar la independencia en el mantenimiento del bienestar.</p> <p>Expresa deseo de aumentar el conocimiento de desarrollo personal.</p> <p>Expresa deseo de aumentar la responsabilidad en el autocuidado.</p>				
--	--	--	--	--

--	--	--	--	--



INTERVENCIÓN (NIC): Manejo de dolor ACTIVIDADES	INTERVENCIÓN (NIC): Manejo de medicación ACTIVIDADES
<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Realizar una valoración exhaustiva del dolor que incluya la localización, características, aparición, duración, intensidad o severidad del dolor y factores desencadenantes.</li> <li>✓ Observar claves no verbales de molestias especialmente en aquellos que no puedan comunicarse eficazmente.</li> <li>✓ Determinar el impacto de la experiencia del dolor sobre la calidad de vida.</li> <li>✓ Proporcionar información acerca del dolor tal como causas del dolor, el tiempo que durará y las incomodidades que se esperan debido a los procedimientos.</li> <li>✓ Seleccionar y desarrollar aquellas medidas (farmacológicas, no farmacológicas e interpersonales) que faciliten el alivio del dolor. Si procede.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Determinar los fármacos necesarios y administrar de acuerdo con la prescripción médica y/o el protocolo.</li> <li>✓ Vigilar la eficacia de la modalidad de la administración de la medicación.</li> <li>✓ Observar los efectos terapéuticos de la medicación en el paciente.</li> <li>✓ Observar si se producen efectos adversos derivados de los fármacos.</li> <li>✓ Rechazar medicaciones antiguas suspendidas o contraindicadas. Si procede.</li> <li>✓ Controlar el cumplimiento del régimen de medicación.</li> <li>✓ Explicar al paciente y/o a la familia la acción y los efectos secundarios esperados de la medicación-</li> </ul>

<b>INTERVENCIÓN (NIC): Mejorar el sueño ACTIVIDADES</b>	<b>INTERVENCIÓN (NIC): Modificación de la conducta ACTIVIDADES</b>
<ul style="list-style-type: none"><li>✓ Comprobar el esquema de sueño del/de la paciente y observar las circunstancias físicas (dolor) que interrumpen el sueño.</li><li>✓ Ajustar el ambiente (luz, ruidos, temperatura, cama) para favorecer el sueño.</li><li>✓ Identificar las medicaciones que el/la paciente está tomando para el sueño.</li><li>✓ Enseñar al/a la paciente a realizar una relajación muscular auto génica u otras formas no farmacológicas de inducción del sueño.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>✓ Identificar el problema del/de la paciente en términos de conducta.</li><li>✓ Identificar la conducta que ha de cambiarse (conducta objetivo) en términos específicos, concretos.</li><li>✓ Administrar refuerzos positivos en las conductas que han de incrementarse.</li><li>✓ Fomentar la sustitución de hábitos indeseables por hábitos deseables.</li></ul>

<b>INTERVENCIÓN (NIC): Aumento del afrontamiento ACTIVIDADES</b>	<b>INTERVENCIÓN (NIC): potencialización de disposición de aprendizaje ACTIVIDADES</b>
<ul style="list-style-type: none"><li>✓ Alentar la manifestación de sentimientos, percepciones y miedos.</li><li>✓ Ayudar al/a la paciente a identificar estrategias positivas para hacerse cargo de sus limitaciones, y a manejar su estilo de vida.</li><li>✓ Ayudar al/a la paciente a resolver los problemas de una manera constructiva.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>✓ Programar llamadas telefónicas de seguimiento para evaluar el éxito o las necesidades de refuerzo</li><li>✓ Proporcionar al/a la paciente un número de teléfono en caso de necesitar ayuda, si fuera necesario</li></ul>