



Nombre de alumno: Santiz Álvarez Elias.

Nombre del profesor: Mass. María del Carmen López Silva.

Nombre del trabajo: place, resumen.

Materia: Prácticas Profesionales.

Grado: 9

Grupo: "a"

PASIÓN POR EDUCAR

Comitán de Domínguez Chiapas a 03 de Julio de 2020.

Unidad III Síntomas más frecuentes y señales de dolor de alerta.

31.1 Dolor de cabeza.

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 metástasis atizan 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, carcinoma 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 sustan-

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 30% asintomáticos al tercer mes, en su mayoría no precisan estudios radiológicos o analíticos. Los estudios de imagen y de laboratorio se reservarán para aquellos pacientes con historia o exploración sugestiva de radiculopatía, lesión medular o enfermedad sistémica.

Síntomas.

- > Dolor que suele empeorar si sostienes la cabeza en un lugar durante periodos largos, como cuando conduces o cuando trabajas frente a la computadora.
- > Rigidez en los músculos o espasmos.
- > Capacidad disminuida para mover la cabeza.
- > Dolor de cabeza.

3.1.2 Dolor de pecho

Se presenta en diferentes formas, desde una punzada intensa hasta un dolor sordo. En algunas ocasiones 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 ambos.

Síntomas:

- > Dolor de pecho relacionado con el corazón.
- > Presión, inflamación, ardor u opresión en el pecho.
- > Dolor opresivo agudo.
- > Dolor que dura más de unos pocos minutos.
- > Falta de aire.
- > Sudor frío.
- > Mareos o debilidad.
- > Náuseas o vómitos.

Causas relacionadas con el corazón.

- > Ataque cardíaco.
- > Angina de pecho.
- > Discección aórtica.
- > Pericarditis.

Formato PLACE.

Nombre: Elías Santiz Álvarez
 Especialidad: estudiante en enfermería.
 Grado y grupo: 9 "a".
 Nombre de la patología: cefalea



PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA: CEFALEA

DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA (NANDA) 00132 Dolor agudo	RESULTADO (NOC)	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN	PUNTUACIÓN DIANA
<p>Etiqueta (problema) (P) 00078.- Manejo inefectivo del régimen terapéutico</p> <p>Factores relacionados (causas) (E) Conocimientos deficientes Incumplimiento del tratamiento</p> <p>Características definitorias (signos y síntomas) Dolor de cabeza leve, molesto y continuo. Sensación de tensión o presión en la frente o en los laterales y la parte trasera de la cabeza.</p>	<p>1813.- Conocimiento del régimen terapéutico 06. Descripción de la medicación prescrita</p> <p>1601.- Conducta de cumplimiento Comunica seguir la pauta prescrita</p>	<p>181304: Descripción de los efectos esperados del tratamiento 181305: Descripción de la dieta prescrita 181306: Descripción de la medicación prescrita</p> <p>160102: Solicita la pauta prescrita 160103: Comunica seguir la pauta prescrita 160104: Acepta el diagnóstico del profesional sanitario</p>	<p>1. Gravemente comprometido. 2. Sustancialmente comprometido. 3. Moderadamente comprometido. 4. Levemente comprometido. 5. No comprometido.</p> <p>1. Grave. 2. Sustancial. 3. Moderado. 4. Leve. 5. Ninguno.</p>	<p>Mantener a: 2. Aumentar a: 4. Mantener a: 2. Aumentar a: 5. Mantener a: 2. Aumentar a: 4.</p> <p>Mantener a: 1. Aumentar a: 4. Mantener a: 2. Aumentar a: 4. Mantener a: 2. Aumentar a: 4.</p>

--	--	--	--	--

<p style="text-align: center;">INTERVENCIONES (NIC):</p> <p>Describir el proceso de la enfermedad Describir los signos y síntomas comunes de la enfermedad</p>	<p style="text-align: center;">INTERVENCIONES (NIC):</p> <p>Instruir al/a la paciente acerca de la dosis, vía y duración de los efectos de cada medicamento - Informar al/a la paciente de las consecuencias de no tomar o suspender bruscamente la medicación</p>
--	---

<p>INTERVENCIONES (NIC):</p> <p>Determinar con el/la paciente los objetivos de los cuidados Identificar, junto con el/la paciente, una fecha objetiva para la conclusión del acuerdo</p>	<p>INTERVENCIONES (NIC):</p> <p>Identificar el problema del/de la paciente en términos de conducta Identificar la conducta que ha de cambiarse (conducta objetivo) en términos específicos, concretos</p>
--	---

<p style="text-align: center;">INTERVENCIONES (NIC):</p> <p>Administrar refuerzos positivos en las conductas que han de incrementarse</p>	<p style="text-align: center;">INTERVENCIONES (NIC):</p> <p>Fomentar la sustitución de hábitos indeseables por hábitos deseables</p>
--	---