



Prácticas profesionales

Resumen unidad III

Catedrática: López Silba María del Carmen

Gloria Cristina Estrada Morales

Lic. En Enfermería

9° "B"

PASIÓN POR EDUCAR

Comitán de Domínguez, Chiapas.
2 de julio de 2020

3.1.1. 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 metas 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, tiroideas, cori carcinoma y melanoma. Las lesiones quísticas o calcificadas suelen proceder del pulmón, mama o tubo digestivo. Son lesiones relativamente bien definidas y producen edema vaso génico periférico y moderado en la sustancia blanca. Tienden a localizarse en el parénquima vascularizado por el sistema carotídeo, en la frontera entre la sustancia gris y la blanca.

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 ambas. Muchos problemas diferentes pueden 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.

◦ Síntomas:

El dolor de pecho puede provocar varias sensaciones diferentes según cuál sea el detonante de los síntomas. Muchas veces, la causa no tiene nada que ver con el corazón, aunque no es fácil determinar esto sin consultar con un médico.

* Dolor de pecho relacionado con el corazón:

Aunque, a menudo, 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 el dolor. Por lo general, la molestia en el pecho relacionada con un ataque cardíaco o con otro problema cardíaco se puede describir o relacionar con una o más de las siguientes.

- Presión, inflamación, ardor u opresión en el pecho.
- 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, desaparece y vuelve a aparecer, o varía en intensidad.
- Falta de aire
- Sudor frío
- Mareos o debilidad
- Náuseas o vómitos.

• Causas relacionadas el corazón:

- **Ataque cardíaco:** se produce cuando se bloquea el flujo de sangre al músculo cardíaco.
- **Angina de pecho:** es el término que se usa para referirse al dolor de pecho causado por una irrigación sanguínea deficiente al corazón.
- **Disecación aórtica:** puede poner en riesgo la vida, afecta la arteria principal que sale del corazón (la aorta).
- **Pericarditis:** inflamación del saco que rodea el 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 no precisan estudios radiológicos o analíticos. Existe en torno al 20% de pacientes presentan síntomas que exceden en su duración de los 6 meses o son recidivantes.

• 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.