



**Nombre de alumno:** Karen Concepción Velázquez Santiago

**Nombre del profesor:** María del Carmen López Silva

**Materia:** prácticas profesionales

**Grado:** Noveno cuatrimestre.

**Grupo:** "B".

Licenciatura en enfermería

PASIÓN POR EDUCAR

Comitán de Domínguez Chiapas, 02 de julio del 2020.

## Unidad III

### 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 presenta clínicamente con convulsiones o como defecto neurológico focal.

Los tumores primarios que más metástasis producen 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, cervicocarcinoma 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 blanca.

El tipo de dolor de cabeza es más común es la cefalea tensional. Es causado por tensión muscular en los hombros, cuello, el cuero cabelludo y la mandíbula.

Una cefalea tensional puede estar relacionada con el estrés, la depresión, la ansiedad, un traumatismo craneal o sostener la cabeza y el cuello en una posición anormal.

Los dolores de cabeza de rebote es un dolor de cabeza agudo y extremadamente doloroso que ocurre hasta varias veces al día durante meses y luego desaparece por semanas o meses. El dolor de cabeza dura menos de una hora y tiende a ocurrir a las mismas horas todos los días.

Cefalea sinusal. Causa dolor en la parte frontal de la cabeza y la cara. Este tipo de dolor se debe a la inflamación en los conductos de los senos paranasales que están detrás de las mejillas, la nariz y los ojos. El dolor es más intenso cuando se inclina hacia adelante y cuando despierta en la mañana.

Los dolores de cabeza pueden ocurrir si hay resaca, gripe, fiebre o síndrome premenstrual.

Dolor de cabeza debido a un trastorno llamado arteritis temporal, se trata de la inflamación o hinchazón de una arteria que irriga parte de la zona de la cabeza, las sienes y el cuello.

En todos los casos puede ser un signo de causa mayor.

## Unidad III

### 3.1.2 Dolor de pecho

El dolor de pecho se presenta en diferentes formas desde la punzada intensa, hasta un dolor sordo. En algunos casos, el dolor de pecho puede manifestarse como una sensación de opresión o audo

En otros, el dolor se desplaza por el cuello, llega a la mandíbula y luego se irradia a la espalda a un brazo o ambos.

Muchos problemas diferentes pueden ocasionar dolor de pecho. Los cursos más peligrosos 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.

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.

#### Dolor de pecho relacionado con el corazón

- presión, inflamación, audo 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.

- Fato de aire
- Mareos o debilidad
- Sudor frío

III. Nódulos o vómitos

Causas relacionadas con el corazón

► **Ataque Cardíaco:** Se produce cuando se bloquea el flujo de sangre al músculo cardíaco, con frecuencia por un coágulo sanguíneo.

► **Angina de pecho:** Se refiere al dolor de pecho causado por una irrigación sanguínea deficiente al corazón. Esto suele deberse a la acumulación de placas gruesas en las paredes internas de las arterias que transportan la sangre al corazón.

► **Diseccción aórtica:** Afecta a la arteria principal que sale del corazón. Si las capas internas de este vaso sanguíneo se separan, la sangre se ve forzada a pasar entre las capas y puede provocar la ruptura de la aorta.

► **Pericarditis:** Se trata de la inflamación del saco que rodea al corazón. Suele provocar un dolor intenso que empeora cuando inhalas y te acuestas.

## Unidad III

### 3.1.3 Dolor de cuello

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 pacientes relatan mejoría en 2 a 4 semanas, y un 80% asintomáticos al tercer mes, en su mayoría no prescriben estudios radiológicos o analíticos.

Existe en torno al 20% de pacientes presentan síntomas que afectan en su duración de los 6 meses o son residuales. Los estudios de imagen y de laboratorio se reservaron para aquellos pacientes con historia o exploración sugestiva de radiología, lesión medular o enfermedad sistémica.

#### Síntomas

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

El dolor de cuello puede ocurrir en cualquier lugar de cuello, desde la parte inferior de la cabeza hasta la parte superior de los hombros, puede extenderse hasta la parte superior de la espalda o los brazos.

El dolor de cuello puede ser causado por una lesión o un fatigazo cervical debido a un accidente automovilístico. Pueden causar dolor de

- Algunos problemas menos comunes:
- Infección en el cuello
  - Estrechamiento del conducto vertebral
  - Artritis reumatoide.