



Nombre del alumno: Roberto Carlos Garcia Aguilar

Nombre del profesor(a): López Silba María del Carmen

Nombre del trabajo: Resumen a mano (3.1.4 Dolor Abdominal, 3.1.5 Dolor musculares y óseas, 3.1.9 Dificultad para respirar, Alergias, asma y place de un paciente con Apendicitis)

PASIÓN POR EDUCAR

Materia: Prácticas profesionales

Grado: "9" Grupo: "B"

Fecha: 9/7/2020

3.1.4 Dolor Abdominal y De Espalda

El dolor de pecho se puede producir a causa de trastornos del aparato digestivo entre los que se encuentran los siguientes:

- **Ardor de estómago:** Esta sensación de ardor doloroso detrás del esternón se produce cuando el ácido gástrico pasa del estómago al tubo que conecta la garganta con el estómago.
- **Trastornos para tragar.** Los trastornos del esófago pueden provocar dificultad para tragar e incluso pueden hacer que sea doloroso.
- **Problemas en la Vesícula biliar o en el Páncreas** Los cálculos biliares o la inflamación de la vesícula o del páncreas pueden provocar un dolor abdominal que se extiende al pecho.

3.1.5 Dolor Musculares y Óseas

Algunos tipos de dolor de pecho se asocian con lesiones y otros problemas que afectan las estructuras que conforman la pared torácica. Por ejemplo:

- **Costocondritis:** En esta enfermedad el cartilago de la caja torácica, especialmente el cartilago que une las costillas al esternón, se inflama y produce dolor.
- **Dolores musculares:** Los síndromes de dolor crónico, como la fibromalgia, pueden producir un dolor de pecho persistente relacionado con músculos.

Lesión en las Costillas: Una Costilla rota o con hematoma puede ocasionar dolor de Pecho.

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.
- Tensiones musculares La sobrecarga, como permanecer muchas horas envorcado en frente de la computadora o el teléfono inteligente, por lo general causa tensiones musculares, incluso las cosas mínimas, como leer un libro en la cama o apretar los dientes, pueden causar tensiones en los músculos del cuello.
- Articulaciones desgastadas Al igual que las demás articulaciones en el cuerpo, las articulaciones del cuello tienen a desgastarse con la edad. La artrosis hace que las protecciones (cartilago) entre los huesos (vértebras) se deterioren. De esta manera, el cuerpo forma osteofitos que afectan el movimiento de las articulaciones y causan dolor.
- Pinzamiento del nervio Las hernias de disco o los osteofitos en las vértebras del cuello pueden presionar los nervios que se expanden desde la médula espinal.

3.2 Alergias, Asma

La rinitis alérgica (RA) es el resultado de la inflamación medida por IgE en la mucosa nasal.

La enfermedad afecta actualmente entre el 10% y 30% de la población.

Los estudios indican que las tasas de prevalencia están aumentando en todo el mundo.

La clasificación propuesta por la iniciativa ABIA (rinitis alérgica y su impacto sobre el asma) es útil para la aplicación del tratamiento.

La RA es un factor de riesgo para el asma. Otras comorbilidades de la RA: sinusitis, polipos nasal, conjuntivitis, otitis media con derrame, infecciones respiratorias de las vías aéreas superiores, respiración bucal y trastornos del sueño.

La RA tiene un impacto significativo en los pacientes en base al grado de severidad de sus síntomas.

tiene efectos psicológicos, interfiere con las interacciones sociales, y crea una carga económica no sólo para el afectado, sino para su familia y para la sociedad en general.

El tratamiento se basa en la educación del paciente, medidas de control ambiental, farmacoterapia e inmunoterapia específica. Conjuntivitis alérgica, la conjuntivitis alérgica es una enfermedad alérgica cada vez más frecuente, con la misma severidad clínica que el asma alérgica y la rinitis alérgica.

3.1.9 Dificultad Para Respirar

Muchos trastornos de los pulmones pueden ocasionar dolor de pecho, entre los que se encuentran los siguientes: Embolia pulmonar se produce cuando un coágulo de sangre se ataca en una arteria del pulmón (arteria pulmonar) y bloquea el flujo de sangre al tejido pulmonar.

Pleuritis si la membrana que recubre los pulmones se inflama, puede provocar dolor de pecho que empeora cuando inhalas o toses.

Colapso pulmonar. Por lo general, el dolor de pecho relacionado con un colapso pulmonar comienza de repente y puede durar horas, y suele asociarse con falta de aire. Un colapso pulmonar se produce cuando el aire se filtra en el espacio en pulmón y costillas.

Hipertensión pulmonar Esta afección se produce cuando tienes presión arterial alta en las arterias, que transportan sangre a los pulmones, lo que pueden provocar dolor de pecho.

Prevención

- Mantén una buena postura. Cuando estes parado o sentado, asegúrate de que los hombros estén en línea recta con las caderas y que las orejas estén directamente en los hombros.
- Toma descansos frecuentes.
- Evita llevar bolsas pesadas contra el hombro.
- Duerme en buena posición.

PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA: Paciente con apendicitis

Dominio: 12 **Clase: 1**

DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA (NANDA)

Etiqueta (problema) (P) 00132 Dolor agudo

Definición

Experiencia sensitiva y emocional desagradable ocasionada por una lesión tisular real potencial, adscrita en tal termino inicio súbito alentó de cualquier intensidad de leve a grave con un final anticipado o predecible

Factores relacionados (causas)(E)

- Cambio del apetito
- Conducta de protección

RESULTADO (NOC)	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN	PUNTUACIÓN DIANA
210 1 Dolor de efectos nocivos.	210127 incomodidad	1 Grave	2/3
	2101 111 impaciencia	2. Sustancial	
		3. Moderado	
2102 Nivel del dolor	2010113 movilidad física alterada	4. Leve	4/2
		5. Ninguno	1/2
	210201 dolor referido	1.Grave	Aumentar: 7
210208 inquietud		2.Sustancial	Mantener: 7
		3. Moderado	
		4.Leve	
210223 irritabilidad		5. Ninguno	Aumentar: 7
			Mantener: 6

--

--	--	--	--

INTERVENCIONES (NIC): Control del estado de animo

ACTIVIDADES

- Evaluar el estado de ánimo (signos, síntomas antecedentes personales) inicialmente y con regularidad, a medida que progrese el tratamiento.
- Determinar si el paciente supone un riesgo para la seguridad de si mismo y los demás.
- Ayudar con el autocuidado si es necesario.

INTERVENCIONES (NIC): Aumentar los sistemas de apoyo

ACTIVIDADES

- Calcular la respuesta psicológica ala situación y la disponibilidad del sistema de apoyo
- Determinar la convenencia de las redes sociales existentes.
- Animar al paciente en participar en las actividades sociales y comunitaria.

- Evaluar el humor (signos y síntomas, historia personal inicialmente) sobre un patrón.
- Determinar si el paciente presenta riesgo para la seguridad de si mismo y de los demás.
- ayudar en los autocuidados si es necesario.

- Determinar el grado de apoyo familiar
- Determinar los sistemas de apoyo actualmente.
- Animar al paciente a participar en las actividades sociales y comunitarias.