



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, 07 de julio del 2020.

Unidad III

3.1.4 Dolor abdominal y de espalda

El dolor de pecho se puede producir a causa de trastornos del aparato digestivo, entre los cuales:

▶ 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 (esófago)

▶ 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 causar un dolor abdominal que se extiende al pecho.

En la mayoría de los casos, el dolor de espalda es provocado por la inflamación de los músculos o cambios en la columna, esto normalmente ocurre por tener una mala postura.

Sin embargo, cuando el dolor de espalda se irradia hacia el estómago o hacia el abdomen y se acompaña de otros síntomas, las causas pueden variar como, cálculos renales, gases o pancreatitis.

Los cálculos renales por lo regular causan dolor en la espalda o el costado que no desaparece e incluso irradia hacia el estómago

Unidad III

3.1.5 Dolor muscular y óseo

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

▲ **Costocondritis**: El cartilago de la caja torácica, especialmente el que une a las costillas con el esternón, se inflama y produce dolor.

▲ **Dolores musculares**: Los Síndromes de dolor crónico como la fibromialgia, pueden producir un dolor de pecho persistente relacionado con los músculos.

▲ **Lesión en las costillas**: Una costilla rota o con hematomas puede ocasionar dolor de pecho.

Síntomas

- Dolor que suele empeorar si sostiene la cabeza en un lugar durante periodos largos.
- Rigidez en los músculos o espasmos
- Capacidad disminuida para mover la cabeza
- Cefalea
- Tensiones musculares: La sobrecarga.
- Articulaciones desgastadas / la artrosis hace las protecciones entre los huesos.
- pinzamiento del nervio
- Lesiones.

Unidad III

3.1.9 Dificultad para respirar

- **Embolia pulmonar:** Se produce cuando un coágulo de sangre se atasca en una arteria de pulmón 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:** Comienza de repente y puede tardar horas y suele asociarse con la falta de aire. Un colapso pulmonar se produce cuando el aire se filtra en el espacio entre el pulmón y las costillas.
- **Hipertensión pulmonar:** Esta afección se produce cuando tienes presión arterial alta en las arterias que transportan sangre a los pulmones, lo que provoca dolor de pecho.

Prevención

- Evitar el consumo de tabaco
- Estar en constante movimiento
- Evitar si es posible, la exposición laboral con sustancias nocivas
- Realizar ejercicios de la respiración
- Utilización de medias con efecto anticoagulante.
- En el caso de la embolia pulmonar, seguir tomando anticoagulantes
- Un estilo de vida saludable

Unidad III

3.2 Alergias, Asma

• Rinitis alérgica

La RA es el resultado de la inflamación mediada por IgE en la mucosa nasal. La enfermedad afecta actualmente entre el 10% y 30% de la población.

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

El tratamiento se basa en la educación del paciente, medidas de control ambiental, farmacoterapia o inmunoterapia específica.

• Conjuntivitis alérgica:

Es una enfermedad alérgica, cada vez más frecuente, con la misma severidad clínica que el asma alérgica y la rinitis alérgica.

• Rinosinusitis.

Es una de las condiciones médicas más comunes y costosas.

Se puede presentar como forma crónica o aguda.

El tratamiento inicial por lo general lo realiza un otorrinolaringólogo o un especialista en alergias.

La cirugía solo debe considerarse en aquellos pacientes, que los programas de tratamiento médico fallan.

• Asma

Es una enfermedad producida por la inflamación crónica de las vías aéreas, asociados con cambios estructurales variables.

Esto asociado con hiperreactividad bronquial y obstrucción del flujo de aire que a menudo es reversible de manera espontánea o con tratamiento.

Cuando esto no está controlada, el asma puede causar la muerte.

La prevalencia de asma.

Los corticoides inhalados son actualmente los medicamentos antiinflamatorios más efectivos para tratar el asma persistente.

• Eczema atópico

Es la enfermedad inflamatoria crónica de la piel más común con un espectro clínico variado. Representa un tema de salud pública importante debido a su impacto en la calidad de vida.

• Anafilaxia

La adrenalina, en dosis adecuadas, es el fármaco de elección para el tratamiento de la anafilaxia.

→ Reacción sistémica generalizada

→ Reacción alérgica sistémica

→ Reacciones constitucionales y reacción de hipersensibilidad grave