



**Luis Enrique Aguilar García**

**María del Carmen López silba**

**Resumen y place.**

**Prácticas profesionales**

**PASIÓN POR EDUCAR**

**Grado: 9° Cuatrimestre**

**Grupo: “B”**

Comitán de Domínguez Chiapas a 03 de julio del 2020

# DOLOR DE CABEZA

• Las metástasis constituye el 40% de las neoplasias intracraneales; la localización supratentorial es la mas frecuente.

• La incidencia aumenta con la edad, es alta por encima de los 65 años y predomina en los varones.

• El 50% de los casos son multiples en el momento del diagnostico

## Tumores Primarios.

- Las neoplasias Pulmonares → 50%
- De mama → 15%
- De las melanomas → 10%
- De los riñones →
- Del tubo digestivo →

## Las Metástasis Hemorrágicas.

Suelen ser las de origen:

- + Pulmonar
- + Riñon
- + mama
- + tiroides
- + Coriocarcinoma
- + Melanoma.

> Las lesiones quísticas o calcificadas Suelen proceder del pulmón, mama o tubo digestivo.

# DOLOR DE PECHO.

¿Qué es?

Se presenta en diferentes formas, desde una punzada intensa hasta un dolor sordo.

## Sintomas

El dolor de pecho puede provocar varias sensaciones diferentes según cual sea el detonante de los síntomas.

- + Presión, inflamación, ardor u opresión en el pecho
- + Dolor opresivo o gudo 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, empieza con la actividad, desaparece y vuelve a parecer
- + Falta de aire
- + Sudor frío
- + Mareos o debilidad
- + Náuseas o vómitos

## CAUSAS RELACIONADAS CON EL CORAZÓN

- + Ataque cardíaco
- + Angina de pecho
- + Disección aórtica
- + Pericarditis

# DOLOR DE CUELLO

¿Qué es?

Es cuando existe un golpe fuerte y provoca el dolor en el cuello.

## Síntomas

- \* Dolor que suele empeorar si existe el sostenimiento la cabeza en un lugar durante períodos largos, como cuando condones o cuando trabajas frente a la computadora
- \* Rigidez en los músculos o espasmos
- \* Capacidad disminuida para mover la cabeza
- \* Dolor de la cabeza.

\* Hay personas el 20% que presentan síntomas que exceden en su duración de los 6 meses o son recidivantes.

Los pacientes que obtienen estudios de imagen y de laboratorio se reservarán para aquellos pacientes con historia o exploración sugestiva de radiculopatía, lesión medular o enfermedad sistémica.

# PLAN DE CUIDADO DE ENFERMERIA CEFALEA



DOMINIO: 12 CONFOT.	CLASE: 01 CONFORT FISICO				
DIAGNOSTICO DE ENFERMERIA (NANDA) DOLOR AGUDO		RESULTADO (NOC)	INDICADOR	ESCALA DE MEDICION	PUNTUACION DIANA
<p>ETIQUETA (PROBLEMA) (P):</p> <p>experiencia sensitiva y emocional desagradable ocasionada por un lesión tisular real o potencial o descrita en tales términos, inicio súbito o lento de cualquier intensidad de leve a grave con un final anticipado o previsible y una duración inferior a 6 meses.</p> <p>FACTOES RELACIONADOS (CAUSAS) (E):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Agentes lesivos</li> </ul> <p>CARACTERISTICAS DEFINITORIAS (SIGNOS Y SINTOMAS):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Expresión facial</li> <li>Expresa dolor</li> <li>Cambios de presión arterial</li> <li>Conducta expresiva (inquietud, llanto, vigilancia, irritabilidad, suspiros.)</li> <li>Postura para evitar el dolor.</li> <li>Trastornos del patrón del sueño</li> </ul>		<p>1605- CONTROL DEL DOLOR</p> <p>DOMINIO:4 CONOCIMIENTO Y CONDUCTA DE SALUD</p> <p>CLASE: Q CONDUCTA DE SALUD.</p> <p>2102- NIVEL DEL DOLOR</p> <p>DOMINIO: 05 SALUD PERCIBIDA</p> <p>CLASE: V SINTOMATOLOGIA</p>	<p>160502- RECONOCE EL COMIENZO DEL DOLOR.</p> <p>160509- RECONOCE SINTOMAS ASOCIADOS DE DOLOR.</p> <p>160511- REFIERE DOLOR CONTROLADO.</p> <p>210201- DOLOR REFERIDO</p> <p>210224- MUECAS DE DOLOR</p> <p>210217- GEMIDOS Y GRITOS.</p>	<p>DESDE NUNCA DEMOSTRADO HASTA SIEMPRE DEMOSTRADO</p> <p>DESDE GRAVE HASTA NINGUNO</p>	<p>2/4</p> <p>1/4</p> <p>2/3</p> <p>MANTENER: 5</p> <p>AUMENTAR:11</p> <p>1/4</p> <p>2/3</p> <p>2/4</p> <p>MANTENER: 5</p> <p>AUMENTAR: 12</p>

INTERVENCIONES (NIC) ADMINISTRACION DE ANALGESICOS	INTERVENCIONES (NIC) MANEJO DEL DOLOR
ACTIVIDADES	ACTIVIDADES
<ul style="list-style-type: none"> <li>• 221001- DETERMINAR LA UBICACIÓN, CARACTERÍSTICAS, CALIDAD Y GRAVEDAD DEL DOLOR ANTES DE MEDICAR AL PACIENTE.</li> <li>• 221007- DETERMINAR LA SELECCIÓN DE ANALGÉSICOS SEGÚN EL TIPO Y SEVERIDAD DEL DOLOR.</li> <li>• 221008- ELEGIR LA VÍA, EN VEZ DE I.M. PARA INYECCIONES FRECUENTES DE MEDICACIÓN CONTRA EL DOLOR, CUANDO SEA POSIBLE.</li> <li>• 221017- INSTITUIR PARA QUE SE SOLICITE LA MEDICACIÓN SEGÚN SEA NECESARIO PARA EL DOLOR ANTES DE QUE EL DOLOR SEA SEVERO.</li> <li>• 221024- ENSEÑAR EL USO DE ANALGÉSICOS, ESTRATEGIAS PARA DISMINUIR LOS EFECTOS SECUNDARIOS Y EXPECTATIVAS DE COMPLICACIÓN EN LAS DECISIONES SOBRE EL ALIVIO DEL DOLOR.</li> <li>• 221003- COMPROBAR EL HISTORIAL DE ALERGIAS Y MEDICAMENTOS.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 140001- REALIZAR UNA VALORACION EXHAUSTIVA DEL DOLOR QUE INCLUYA LA LOCALIZACION, CARACTERISTICAS, APARICION/ DURACION, FRECUENCIA, CALIDAD, INTENSIDAD O SEVERIDAD DEL DOLOR Y FACTORES DESENCADENADOS.</li> <li>• 140002- ASEGURARSE DE QUE EL PACIENTE RECIBA LOS CUIDADOS ANALGESICOS CORRESPONDIENTES.</li> <li>• 140005- EXPLORAR EL CONOCIMIENTO Y LAS CREENCIAS DEL PACIENTE SOBRE EL DOLOR.</li> <li>• 140006- CONSIDERAR LAS INFLUENCIAS CULTURALES SOBRE LA RESPUESTA AL DOLOR.</li> <li>• 140008- EXPLORAR CON EL PACIENTE LOS FACTORES QUE LIVIAN/ EMPEORAN EL DOLOR.</li> <li>• 140019- ENSEÑAR LOS PRINCIPIOS DE CONTROL DEL DOLOR.</li> </ul>