



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

LICENCIATURA EN ENFERMERIA

9D

MATERIA: PRACTICAS PROFESIONALES

PROF. LOPEZ SILBA MARIA DEL CARMEN

NOMBRE DEL TRABAJO: PLACE (CEFALEA)

ALUMNA. GONZALEZ PARADA DALIT ITZAMANAT

COMITAN DE DOMINGUEZ 1 JUL. 2020



**PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERIA**

Dominio (12) <span style="float: right;">Clase (1): confort físico</span>				
DIAGNOSTICO DE ENFERMERIA (NANDA)	RESULTADO (NOC)	INDICADOR	ESCALA DE MEDICION	PUNTUACION DIANA
<p>DEFINICION: Experiencia sensitiva y emocional desagradable ocasionada por una lesión tisular, 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><u>Etiqueta (problema) (P)</u> cefalea</p> <p><u>Factores relacionados (causas) (E)</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Agentes lesivos (biológicos, químicos, físicos, psicológicos)</li> </ul> <p><u>Características Definitorias (Signos y síntomas)</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Cambios de la frecuencia arterial</li> <li>• Cambios en la frecuencia cardiaca</li> <li>• Cambios en la frecuencia respiratoria</li> <li>• Diaforesis</li> <li>• Conducta expresiva ( inquietud, gemidos, llanto, vigilancia, irritabilidad)</li> <li>• Suspiros</li> <li>• Gestos de protección y dilatación pupilar</li> <li>• Trastorno del sueño</li> <li>• Informe verbal de dolor</li> </ul>	0017 Nivel del dolor	91101 Dolor referido 91103 Duración de los episodios del dolor. – Gemidos, gritos. 91367 Expresiones faciales de dolor. 91245 Tensión Muscular	1. Gravemente 2. Sustancial 3. Moderado 4. Leve 5. Ninguno	2-5
	0006 Controlar el dolor	345 Reconoce el inicio del dolor. 353 Refiere cambios en los síntomas o localización del dolor. 381 Refiere Síntomas incontrolables. 387 Refiere dolor controlado	1. Nunca demostrado. 2. Raramente demostrado. 3. A veces demostrado. 4. Frecuentemente demostrado. 5. Siempre demostrado	2/5

INTERVENCIONES (NIC)
MANEJO DEL DOLOR
<p>ACTIVIDADES:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Observar manifestaciones no verbales de molestias en niños y personas que no puedan comunicarse eficazmente.</li> <li>- Asegurar de que el paciente reciba el tratamiento de analgésicos correspondientes.</li> <li>- Explorar el conocimiento del paciente sobre el dolor. – Considerar las influencias culturales para el tratamiento del dolor cuando esto sea posible.</li> <li>- Ayudar al paciente y familia a obtener y proporcionar apoyo. – Realizar seguimiento de cambios del nivel de dolor utilizando un método de valoración adecuado y ayude a identificar factores desencadenantes reales y potenciales.</li> <li>- Proporcionar información acerca del tipo de dolor como las causas, el tiempo que durara y las incomodidades que se esperan debido a los procedimientos.</li> <li>- Controlar los factores ambientales que puedan influir en la respuesta del paciente al dolor como: temperatura de la habitación, iluminación y Ruidos.</li> <li>- Considerar la disposición del paciente para seleccionar estrategias de alivio al dolor como las no farmacológicas, la presencia de los padres o ser querido, los juegos de entretenimiento, etc.</li> <li>- Enseñar los principios de control del dolor en un lenguaje acorde a la edad del paciente.</li> <li>- Fomentar periodos de descanso y sueño que faciliten el alivio del dolor.</li> </ul>

INTERVENCIONES (NIC)
MANEJO AMBIENTAL
<p>ACTIVIDADES:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Realizar valoración del tipo de dolor, localización, características, duración, frecuencia, intensidad, severidad.</li> <li>Observar manifestaciones no verbales de molestias en niños y personas que no puedan comunicarse eficazmente.</li> <li>- Asegurar de que el paciente reciba el tratamiento de analgésicos correspondientes.</li> <li>- Explorar el conocimiento del paciente sobre el dolor.</li> <li>- Considerar las influencias culturales para el tratamiento del dolor cuando esto sea posible.</li> <li>- Ayudar al paciente y familia a obtener y proporcionar apoyo.</li> <li>- Realizar seguimiento de cambios del nivel de dolor utilizando un método de valoración adecuado y ayude a identificar factores desencadenantes reales y potenciales.</li> <li>- Proporcionar información acerca del tipo de dolor como las causas, el tiempo que durara y las incomodidades que se esperan debido a los procedimientos.</li> <li>- Controlar los factores ambientales que puedan influir en la respuesta del paciente al dolor como: temperatura de la habitación, iluminación y Ruidos.</li> </ul>

# Dolor de cabeza

Cefalea.

Los dolores de cabeza pueden tener causas que no se deben a una enfermedad subyacente.

Causas:

Relacionada con el estrés,  
depresión, ansiedad, traumatismo,  
cuello en posición anormal.



Tiende a darse en ambos lados de la cabeza. A menudo comienza en la parte posterior de la cabeza y se propaga hacia delante.

El dolor puede ser sordo u opresivo, Dolor y rigidez de hombros, cuello y mandíbula.

# Dolor de cuello

El dolor de cuello puede tener causas que no se deben a una enfermedad subyacente, hacer un esfuerzo prolongado, dormir en una mala posición, sufrir estrés o usar collares pesados.



## 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.
- Dolor de cabeza.
- Capacidad disminuida de mover la cabeza.

## Causas:

Tensiones musculares, sobrecarga como permanecer muchas horas sobre la misma posición.

Articulaciones desgastadas.

Pinzamiento del nervio, la artrosis hace que las protecciones (cartílagos) entre huesos se desgasten.