

LICENCIATURA EN ENFERMERIA

DOCENTE

MARIA DEL CARMEN LOPEZ SILBA

ALUMNO: STEFANI SANTIZ LOPEZ

MATERIA: PRACTICAS PROFESIONALES

ACTIVIDAD: RESUMEN

FECHA: 09/07/20

9 "D"

DOLOR ABDOMINAL Y DE ESPALDA

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

- Ardor de estómago. Esta sensación de ardor dolorosa 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.
- 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.



DOLORES 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;

- 1º Costocondritis: el cartilago de la caja torácica, especialmente el cartilago que une las costillas al esternón se inflama y produce dolor.
- 2º Dolores musculares. Los dolores crónicos como la fibromialgia, pueden producir un dolor de pecho persistente relacionado con los músculos.
- 3º Lesión en las costillas. Una costilla rota o con hematomas puede ocasionar dolor de pecho.

> SINTOMAS

- Dolor que suele empeorar si sostiene la cabeza en un lugar
- Rigidez en los músculos o espasmos
- Capacidad disminuida para mover la cabeza
- Dolor de cabeza
- Tensiones musculares
- Articulaciones desgastadas
- Pinzamiento del nervio
- Lesiones.

DIFICULTAD PARA RESPIRAR

Muchos trastornos de los pulmones pueden ocasionar dolor de pecho, entre los que se encuentran:

- Embolia pulmonar: Se produce cuando un coágulo de sangre se atasca 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.
- Colapso pulmonar: El dolor de pecho relacionado con un colapso pulmonar comienza de repente y puede durar horas, y suele asociarse con falta de aire.
- Hipertensión pulmonar: Se produce cuando existe presión arterial alta en las arterias.

> PREVENCIÓN

- * Buena postura
- * Descansos frecuentes
- * Dejar de fumar
- * Evitar bolsas pesadas
- * Dormir en buena posición



ALERGIAS, ASMA

1º RINITIS ALÉRGICA

La rinitis alérgica es el resultado de la inflamación mediada por IgE en la mucosa nasal.

- La enfermedad afecta entre el 10% y 30% de la población.
- La clasificación propuesta por la iniciativa ARIA (rinitis alérgica y su impacto sobre el asma).
- La RA tiene un impacto significativo en los pacientes en base al grado de severidad de sus síntomas.
- La RA es un factor de riesgo para el asma. Otras comorbilidades son: sinusitis, poliposis nasal, conjuntivitis, otitis media con derrame, infecciones respiratorias, respiración bucal y trastornos del sueño.
- El tratamiento se basa en la educación del paciente, medidas de control ambiental, farmacoterapia e inmunoterapia específica.

2º CONJUNTIVITIS ALÉRGICA

La conjuntivitis alérgica es una enfermedad alérgica, con la misma severidad clínica que el asma alérgica y la RA.

- El término general "conjuntivitis alérgica" incluye diferentes identidades clínicas.
- La rinosinusitis es una de las condiciones médicas más comunes.
- La RS se puede presentar de forma aguda o crónica.
- El tratamiento inicial de la RS lo realiza el MAP.
- La cirugía solo debe considerarse en aquellos pacientes tratados adecuadamente.

3º ASMA

El asma es una enfermedad producida por la inflamación crónica de las vías aéreas, asociadas a cambios estructurales variables, que afecta a niños y adultos de todas las edades.

- Cuando no está controlada, puede causar la muerte
- Debido al sub-diagnóstico y al tratamiento inadecuado, el asma es un grave problema de salud pública.
- La atopia: la predisposición genética a desarrollar sensibilidad mediada por IgE a los aeroalergenos
- Los corticosteroides inhalados son actualmente los medicamentos antiinflamatorios más efectivos para tratar el asma.
- Existen muchas barreras para lograr la reducción de la carga asociada al asma a nivel mundial.
- El eczema atópico es a menudo la primera manifestación del paciente atópico y la intervención temprana puede ofrecer una oportunidad de impedir o detener la marcha atópica.
- La adrenalina, en dosis adecuada, es el fármaco de elección para el tratamiento de la anafilaxia.

