



ALUMNO: ANDREA GONZALEZ CANTINCA

MESTRA: MARIA DEL CARMEN LOPEZ SILVA

MATERIA: PRACTICAS PROFECIONALES

ESPECIALIDAD: ENFERMERIA 9ª

FECHA: 03-07-20

DOMINIO (12) CONFORT	CLASE (1) CONFORT FÍSICO	RESULTADO (NOC)	INDICADORS	ESCALA DE MEDICIÓN	PUNTUACIÓN DIANA
DIAGNOSTICO DE ENFERMERÍA (NANDA)		2109-Nivel de malestar	210901- dolor	1. Gravemente comprometido 2. Sustancialme nte comprometido 3. Moderadame nte comprometido 4. Levemente comprometido 5. No comprometido	3/5
<p>DEFINICIÓN: experiencia sensitiva y emocional desagradable ocasionada por una lesión tisular renal potencial descrita en tales términos (internacional asociación for the study of pain), 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></p> <p>Dolor agudo (000132)</p> <p>Factores Relacionados (Causas)</p> <p>Agentes lesivos (biológicos, químicos, físicos, psicológicos).</p> <p>Características Definitorias (Signos Y Síntomas)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cambios en la frecuencia cardiaca • Diaforesis • Observación de evidencias del dolor 			210910- delirios		
		210919- tensión facial	4/5		
		2102- nivel del dolor	210201- dolor referido	1. Gravemente comprometido 2. Sustancialme nte comprometido 3. Moderadame nte comprometido 4. Levemente comprometido 5. No comprometido	3/5
			210204- duración de los episodios de dolor		2/5
			210208- inquietud		

INTERVENCIONES (NIC): NIVEL DEL MALESTAR

ACTIVIDADES

- 1400 MANEJO DEL DOLOR
- 221- ADMON DE ANALGESICOS
- 2300- ADMON DE MADICACION
- 1610- BAÑO
- 1850- MANEJO DEL SUEÑO
- 5880- TÉCNICA DE RELAJACION

INTERVENCIONES (NIC): NIVEL DEL DOLOR

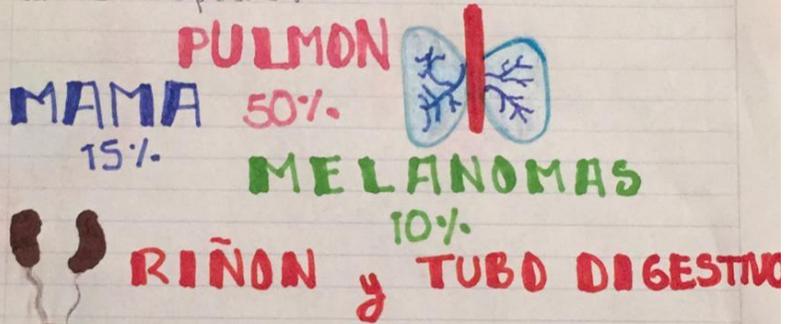
ACTIVIDADES

- 1400- MANEJO DEL DOLOR
- 5900- DISTRACCION
- 6482- MANEJO AMBIENTAL: CONFORT
- 1850- MEJORAR EL SUEÑO
- 6040- TERAPIA DE RELAJACION SIMPLE
- 6650- VIGILANCIA

DOLOR DE CABEZA

La metástasis constituye el 40% de las neoplasias intracraniales; la localización supratentorial es la más frecuente. En el 50% de los casos múltiples en el momento del diagnóstico.

La incidencia aumenta con la edad, es alta por encima de los 65 años y predomina en los varones. Se representa clínicamente con convulsiones o como defecto neurológico focal. Los tumores primarios que más metástasis dan son los neoplasias:



Las lesiones quísticas o calcificadas suelen proceder del pulmón, mama o tubo digestivo. Tienen a localizarse en el parénquima vascularizado por el sistema carotídeo, en la frontera entre la sustancia gris y la blanca.

DOLOR DE PECHO

El dolor de pecho se presenta en diferentes formas, desde una punzada intensa hasta un dolor sordo. En algunos casos, el dolor de pecho puede manifestarse como una sensación de presión o arder.

Dado al dolor de pecho puede buscar atención médica de inmediata.

SÍNTOMAS

El dolor de pecho puede provocar varias sensaciones diferentes según cuál sea el origen de los síntomas.

El dolor de pecho a menudo, se atribuye el dolor de pecho a la enfermedad cardíaca; muchas personas que padecen de esta enfermedad dicen que sienten una leve molestia que no necesariamente identifican el dolor.

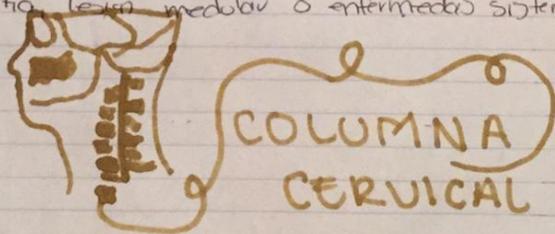
- | | |
|--|---|
| - presión, inflamación, arder u opresión en el pecho | - Dolor opresivo o agudo hasta la espalda, cuello, mandíbula, hombros y uno o ambos brazos |
| - Falto de aire | |
| - Sudor frío | - Dolor que dura más de unos pocos min., empeora con la actividad, desaparece y vuelve con intensidad |
| - Mareos o debilidad | |
| - Náuseas o vómitos | |

CAUSAS

- | | |
|----------------------|---|
| - Ataque cardíaco | - Bloqueo al flujo de sangre |
| - Angina de pecho | - Dolor de pecho |
| - Discección aórtica | - La aorta es afectada |
| - Pericarditis. | - Inflamación de los vasos que rodean al corazón. |

DOLOR DE CUELLO

El dolor cervical es una causa frecuente de consulta médica. Se estima que más de la mitad de la población padece cervicalgia en algún momento de su vida. Existen en torno al 20% de pacientes presenten síntomas que exceden en su duración de los 6 meses o son recurrentes. Los estudios de imágenes y laboratorio se reservan para aquellos pacientes con historia o exploración sugestiva de radiculopatía, lesión medular o enfermedad sistémica.



SINTOMAS

- Rigidez en los músculos o espasmos
- Capacidad disminuida para mover la cabeza
- Dolor de cabeza
- Dolor que suele empeorar al sostener la cabeza en un lugar durante períodos largos, como cuando o cuando trabajas frente al computador.

SIGNOS

