



Nombre de alumnos: Karen de Lourdes Solis García

Nombre del profesor: María del Carmen López Silba

Nombre del trabajo: PLACE- Aneurisma cerebral y resumen

Materia: Prácticas profesionales

Grado: 9

Grupo: BD

Comitán de Domínguez Chiapas 10 julio del 2020



Síntomas más frecuentes y señales de dolor de alerta

3.1.1 Dolor de cabeza

Metástasis → 40% de las neoplasias intracraneales

Casos múltiples → 50%

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

Los tumores primarios que más metastatizan son las neoplasias pulmonares (50%), de mama (15%), melanomas (10%) de riñón y de tubo digestivo.

3.1.2 Dolor de pecho

Se presenta de diversas formas, desde **dolor punzante** hasta un dolor sordo. Puede manifestarse como sensación de opresión o ardor.

Las causas más peligrosas para la vida comprometen al corazón y los pulmones.

Síntomas

Relacionados con el corazón

° Presión, inflamación, ardor u opresión en el pecho

° Dolor opresivo o agudo que se extiende hasta la espalda, el cuello, la mandíbula, las hombros y un o ambas brazos

° Dolor que dura más de unos pocos minutos, empeora con la actividad, desaparece y vuelve a aparecer o varía en intensidad.

° Falta de aire

° Sudor frío

° Mareos o debilidad

° Náuseas o vómitos

Causas relacionadas con el corazón

- Ataque cardíaco: bloqueo del flujo de sangre al músculo cardíaco con frecuencia por un coágulo sanguíneo.
- Angina de pecho: irrigación sanguínea ~~deficiente~~ ~~obstruida~~. Debido a la acumulación de placas gruesas en las paredes internas de las arterias, por lo cual se restringe el suministro de sangre, mayormente durante el esfuerzo físico.
- Disección aórtica: Si las capas internas de este vaso sanguíneo se separan, la sangre se ve forzada a pasar entre las capas y puede provocar la rotura de la aorta.
- Pericarditis: Inflamación del saco que rodea al corazón, provoca dolor intenso empeorando al inhalar o acostarse.

3.1.3. Dolor de cuello

Se estima que más de la mitad de la población padece cervicalgia en algún momento de su vida, afecta a un 10% de la población cada año, más del 50% relatan mejoría en 2 a 4 semanas, y un 80% son asintomáticas.

Síntomas

- ° Dolor que suele empeorar si sostiene la cabeza en un lugar durante períodos largos.
- ° Rigidez en los músculos o espasmos.
- ° Capacidad disminuida para mover la cabeza.
- ° Dolor de cabeza.

Aneurisma cerebral				
Karen de Lourdes Solis García	Grado: 9	Grupo: D	Materia: Prácticas profesionales	Fecha: 03-07-2020

Dominio 12 Confort	Clase 01 Confort físico
Diagnóstico de enfermería (NANDA)	
00133 Dolor crónico	
Relacionado con:	
-Incapacidad física crónica	
-Incapacidad psicosocial crónica	

Resultado NOC	Indicador	Escala de medición	Puntuación Diana
Control del dolor	Reconoce el comienzo del dolor	Escala m 1. No del todo satisfecho 2. Algo satisfecho 3. Moderadamente satisfecho 4. Muy satisfecho 5. Completamente satisfecho	1
	Utiliza medidas preventivas		1
	Reconoce síntomas asociados al dolor		1
Nivel del dolor	Duración de los episodios de dolor	Escala n 1. Grave 2. Sustancial 3. Moderado 4. Leve 5. Ninguno	1
	Expresiones faciales de dolor		2
	Inquietud		2

Manejo del dolor

intervenciones

- ✓ Realizar una valoración exhaustiva del dolor que incluya la localización, características, aparición/duración, frecuencia, calidad, intensidad o severidad de dolor y factores desencadenantes.
- ✓ Asegurarse de que el paciente reciba los cuidados analgésicos correspondientes.
- ✓ Determinar el impacto de la experiencia del dolor sobre la calidad de vida (sueño, apetito, actividad, función cognoscitiva, humor, relaciones, trabajo y responsabilidad de roles).
- ✓ Evaluar las experiencias pasadas con el dolor que incluyan el historial individual y familiar de dolores crónicos o que conlleven discapacidad, si es el caso.
- ✓ Ayudar al paciente y a la familia a obtener y proporcionar apoyo.
- ✓ Seleccionar y desarrollar aquellas medidas (farmacológica, no farmacológica e interpersonal) que faciliten el alivio del dolor, si procede.

Monitorización de los signos vitales

Intervenciones

- ✓ Controlar periódicamente presión sanguínea, pulso, temperatura y estado respiratorio, si procede.
- ✓ Anotar tendencias y fluctuaciones de la presión sanguínea.
- ✓ Controlar la presión sanguínea mientras el paciente esta acostado, sentado y de pie antes y después de cambiar de posición, si procede.
- ✓ Monitorizar la presión sanguínea después de que el paciente tome las medicaciones, si es posible.
- ✓ Observar si hay disminución o aumento de la presión del pulso.
- ✓ Controlar la presión sanguínea, pulso, respiraciones antes, durante y después de la actividad, si procede.