

## PLACA DE APENDICITS Y RESUMENES

---

Nombre:

Yesenia Lizbeth Villagrán Pérez

Profesor:

María del Carmen López

Materia:

Prácticas profesionales

Cuatrimestre y grupo:

9 – D

Fecha:

09 de julio de 2020

**Dominio ( 12 ) confort**      **Case ( 1 ) confort físico**

**DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA**  
**00 132 Dolor agudo**

**DEFINICION:** experiencia sensitiva y emocional desagradable ocasionada por una lesión tisular real o potencial o descrita en tales términos (International Association for the Study of Pain); inicio súbito o lento de cualquier intensidad de leve a grave con un final anticipado o previsible

**Etiqueta (Problema)(P)**

Expresión facial de dolor (p, ej., ojos con falta de brillo, aspecto abatido, movimiento fijo o disperso, muecas)

**Factores relacionados (causas) (E)**

- Lesión por agentes biológicos (p, ej., infección, isquemia, neoplasia)

RESULTADO (NOC)	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN	PUNTUACIÓN DIANA
Control de dolor	160502 Reconoce el comienzo del dolor	Escala (u) 1.- Nunca demostrado 2.- Raramente demostrado 3.- A veces demostrado 4.- Frecuentemente demostrado 5.- Siempre demostrado	3 - 4
	160510 Utiliza medidas de alivio no analgésicas		
	160507 Refiere cambios en los síntomas al personal sanitario		
Severidad de los síntomas	210301 Intensidad del síntoma	1.- Grave 2.- Sustancial 3.- Moderado 4.- Leve 5.- Ninguno	3 - 4
	210314 Pérdida de apetito		
	210313 Sueño inadecuado		

### **INTERVENCIONES (NIC): manejo de dolor**

#### **ACTIVIDADES**

- Realizar una valoración exhaustiva del dolor que incluya la localización, características, aparición / duración, frecuencia, calidad, intensidad o severidad del dolor y factores desencadenantes.
- Utilizar un método de valoración adecuado que permita el seguimiento de los cambios en el dolor y que ayude a identificar los factores desencadenantes reales y potenciales (hoja de informe y llevar un diario).
- Proporcionar información acerca del dolor, tales como causas del dolor, el tiempo que durará y las incomodidades que se esperan debido a los procedimientos.
- Colaborar con el paciente, seres queridos y demás cuidadores para seleccionar y desarrollar las medidas no farmacológicas del alivio del dolor, si procede.
- Seleccionar y desarrollar aquellas medidas (farmacológicas, no farmacológicas e interpersonales) que faciliten el alivio del dolor, según corresponda.
- Notificar al médico si las medidas no tienen éxito o si la queja actual constituyen un cambio significativo en las experiencias pasadas del dolor del paciente.

### **INTERVENCIONES (NIC): Administración de medicación**

#### **ACTIVIDADES**

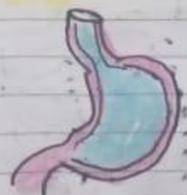
- Verificar la receta o la orden de medicación antes de administrar el fármaco.
- Notificar al paciente el tipo de medicación, la razón para su administración, las acciones esperadas y los efectos adversos antes de administrarla, según sea apropiado.
- Observar si se producen efectos adversos, toxicidad e interacciones en el paciente por los medicamentos administrados.
- Documentar la administración de la medicación y la capacidad de respuesta del paciente (es decir, incluir el nombre genérico, dosis, hora, vía, motivo de la administración y efecto logrado con la medicación), de acuerdo con el protocolo del centro.
- Observar la fecha de caducidad en el envase del fármaco.
- Vigilar los signos vitales y los valores de laboratorio antes de la administración de los medicamentos, si lo requiere el caso.

### 3.1.4 Dolor Abdominal y Espalda

El dolor de pecho se puede producir a causa de trastornos del aparato digestivo, entre lo que se encuentra:

#### \* Ardo de estomago

Esta sensación de detras del esternon cuando el acido del estomago al que conecta la el estomago



ardor doloroso se produce gástrico pasa tubo digestivo garganta con

#### \* Trastornos para tragar

Los trastornos puede provo- tragar e cer que



nos del estomago car dificultad para incluso puede ha- sea doloroso

#### \* Problemas en la vesicula biliar o pancreas

Los calculos cion de la pancreas pueden abdominal que se pecho



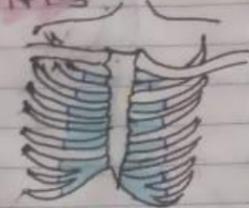
biliares o la inflama vesicula o del probocar un dolor extiende al

### 3.1.5 Dolor musculares y Oseas

Algunos tipos de dolor de pecho se aso- cian con lesiones y otros problemas que afectan las estructuras que conforman la pared toracica

#### ► Costocondritis

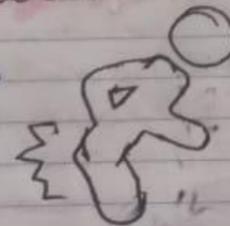
Enfermedad lago de la pecialmente el las costillas al y produce dol



de cual el carti- caja toracica, es cartilago que une esterno se inflama

#### ► Dolor musculares

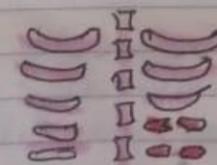
Los sintomas como la fibro- ducir un dolor de relacionado con



de dolor cronico, mialgia puede pro pecho persistente los musculos

#### ► Lesión de la costilla

Una costilla mas puede de pecho



rota o con hemato ocasionar dolor

## Síntomas

- Dolor que suele empeorar si sostienen la cabeza en un lugar periodos largos
- Rigidez en los músculos
- Capacidad disminuida para mover la cabeza
- Dolor de cabeza
- Tensiones musculares
- Articulaciones desgastadas
- Pinzamiento del nervio
- Lesiones

## Prevención

La mayoría de dolores de cuello se asocian con una mala postura combinada con un desgaste relacionado con la edad. Para ayudar, evitar el dolor de cuello, mantienes la cabeza centrada sobre la columna vertebral.

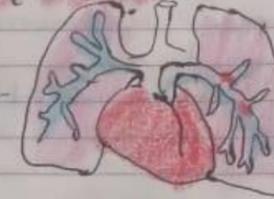
- Mantener una buena postura
- Toma descansos frecuentes
- Ajustar el escritorio, la silla y la computadora para que el monitor este a la altura de los ojos
- Evitar sostener el teléfono con la oreja y el hombro mientras se habla
- Si fumas, es mejor dejarlo
- Evitar llevar bolsa pesada con tira en el hombro
- Dormir en una buena posición

## 3.1.9 Dificultad para Respirar

Muchos trastornos de los pulmones pueden ocasionar dolor de pecho, entre otros:

### Embolia pulmonar

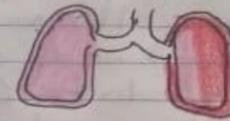
Se produce cuando un coágulo de sangre se atora en una arteria del pulmón y bloquea el flujo de sangre al



cuando un coágulo de sangre se atora en una arteria bloquea el flujo de sangre al tejido pulmonar

### Pleuritis

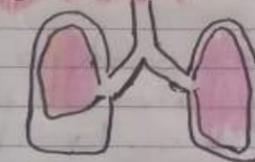
La membrana que recubre los pulmones se inflama



que recubre los pulmones puede provocar dolor de pecho que empeora cuando inhala

### Colapso pulmonar

El dolor de pecho relacionado con un colapso repentinamente

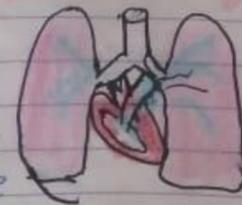


pecho relacionado con un colapso repentinamente y puede durar horas, y suele asociarse con falta de aire.

Un colapso pulmonar se produce cuando el aire se filtra en el espacio entre el pulmón y las costillas

### Hipertensión pulmonar

Esta afección se produce cuando se tiene una presión arterial alta en las arterias que transportan sangre a los pulmones, lo que puede provocar dolor de



produce cuando se tiene una presión arterial alta en las arterias que transportan sangre a los pulmones, lo que puede provocar dolor de

## 3.2 Alergias, Asma

### Rinitis Alérgica

La rinitis alérgica (RA) 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) es útil para la aplicación del tratamiento.

La RA es un factor de riesgo para el asma. Otra comorbilidad de la RA son: sinusitis, poliposis nasal, conjuntivitis, otitis media con derrame, infecciones respiratorias de las vías aéreas superiores, respiración bucal y trastornos del sueño.

El tratamiento se basa en la educación del paciente, medidas de control ambiental, farmacoterapia específica (a.a.) y inmunoterapia específica.

### Conjuntivitis alérgica

Es una enfermedad alérgica cada vez más frecuente con la misma severidad clínica.

El tratamiento se basa en la educación del paciente, medidas de control ambiental, terapéutico e inmunoterapia específica.

Entre diferentes entidades clínicas, desde una molestia, hasta formas de queratoconjuntivitis alérgica donde la inflamación severa, con participación de la córnea es más difícil de tratar y diagnosticar.

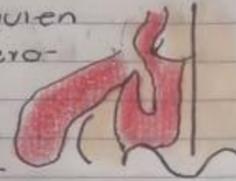


### Rinosinusitis

Es una de las condiciones más comunes. El tratamiento inicial de la RS lo realiza en general el médico de atención primaria (MAP) y si no tiene éxito el MAP debe referir al paciente ya sea a un otorrinolaringólogo o a un especialista en alergias para atención especializada.

La rinosinusitis se puede presentar como forma aguda o crónica.

El alergista quien se entrena en alergología, inmunología, microbiología, farmacología apropiada en medicina interna y/o pediatría en conjunto con un otorrinolaringólogo, para tratar RS.



### Asma

Es una enfermedad producida por la inflamación crónica de las vías aéreas con cambios estructurales variables, que afectan a niños y adultos de toda las edades. Esta asociada con hiperreactividad bronquial y obstrucción del flujo de aire que a menudo es reversible de manera espontánea o con tratamiento.

