

Nombre de alumna:

Atzhiri Paola Rodríguez García

Nombre del profesor:

María del Carmen López silba

Nombre del trabajo:

Resumen 3ERA UNIDA

Materia:

Prácticas profesionales

Grado: noveno

Grupo: “c”

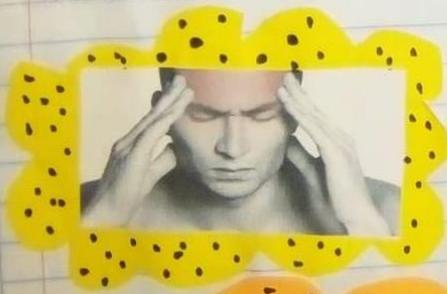
3.1.1 DOLOR DE CABEZA

Dolor de Cabeza 3.1.1

Las metástasis constituyen el 40% de las neoplasias intracraneales; la localización supratentorial es la más frecuente. En el 50% de los casos son 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 presentan clínicamente con convulsiones o como defecto neurológico focal. Los tumores primarios que más metástasis arrojan son las neoplasias pulmonares 50%, de mama 15%, melanomas 10%, de riñón y de tubo digestivo.

Las metástasis hemorrágicas suelen ser las de origen pulmonar, de riñón, mama, tiroides, carcinoma y melanoma. Las lesiones relativamente quísticas o calcificadas suelen proceder del pulmón, mama o tubo digestivo, son lesiones relativamente bien definidas y producen edema vaso genérico periférico y moderado en la sustancia blanca.



3.1.2 DOLOR DE PECHO

Dolor de pecho

Se presenta en diferentes formas desde una punzada intensa hasta un dolor sordo.

El dolor de pecho puede manifestarse como una sensación de opresión o ardor, el dolor se desplaza por el cuello llega a la mandíbula y luego se irradia a la espalda o a un brazo o ambos.



Las causas más peligrosas para la vida comprometen al corazón o los pulmones dado que el dolor de pecho puede indicar un problema grave es importante buscar atención médica de inmediata.

Síntomas

El dolor de pecho puede producir varias sensaciones diferentes según cuál sea el detonante de los síntomas, la causa no tiene nada que ver con el corazón, aunque no es fácil determinarlo sin consultar al médico.



Dolor de pecho relacionado con el corazón, se atribuye el dolor de pecho a la enfermedad cardíaca, las personas que padecen esta enfermedad dicen que sienten una leve molestia que no necesariamente identifican como dolor.

La molestia en el pecho relacionada con un ataque cardíaco o con otro problema cardíaco se puede describir o relacionar con una o más de las siguientes.

- * Presión, inflamación, ardor u opresión en el pecho

3.1.2 DOLOR DE PECHO

Síntomas

- * Dolor opresivo o agudo que se extiende hasta la espalda, el cuello, la mandíbula, los hombros y uno o ambos brazos.
- * Dolor que dura más de unos pocos minutos, empeora con la actividad, desaparece y vuelve a aparecer o varía en intensidad.

Características

- * Falta de aire
- * Sudor frío
- * Mareos o debilidad
- * Náuseas o vómitos

Causas relacionadas con el corazón

- * **Ataque cardíaco** el ataque cardíaco se produce cuando se bloquea el flujo de sangre al músculo cardíaco, con frecuencia por un coágulo de sangre.
- * **Angina de pecho** para referirse al dolor de pecho causado por una irrigación sanguínea deficiente al corazón.
- * **Dissección aórtica** esta infección que puede poner en riesgo la vida afecta a la arteria principal que sale del corazón la aorta.



3.1.3 DOLOR DE CUELLO

Dolor de cuello 3.1.3

El dolor cervical es una causa muy frecuente de consulta médica. Se estima que más de la mitad de la población padece cervicalgia en algún momento de su vida. afecta en torno a un 10% de la población cada año, más del 50% de los pacientes



relatan mejoría en 2 a 4 semanas y un 80% asintomáticos al tercer mes, en su mayoría no precisan estudios radiológicos o analíticos.

Existe en torno al 20% de pacientes presentan síntomas que exceden en su duración de los 6 meses o son recidivantes.

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.

* Rigidez en los músculos o espasmos

* Capacidad disminuida para mover la cabeza

* Dolor de cabeza

PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA:

Atzhiri Paola Rodríguez García 9^o c^o

materia: prácticas profesionales 3/07/2020

Dominio: 12 confort

Clase: 1 confort físico

**DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA
(NANDA)**

Etiqueta (problema) (P)

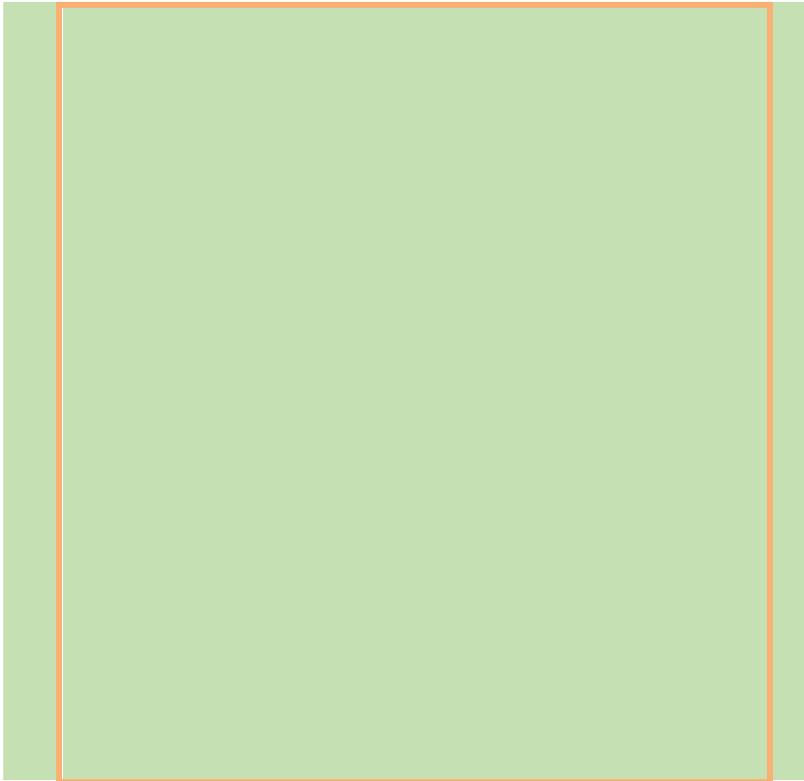
00132 Dolor agudo

Factores relacionados (causas) (E)

Características definitorias (signos y síntomas)

Manifestado por expresión verbal de malestar, conducta de protección o defensa de la zona, irritabilidad, sudoración, taquicardia.

RESULTADO (NOC)	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN	PUNTUACIÓN DIANA
Control del dolor 1605	<ul style="list-style-type: none"> -Reconoce el comienzo del dolor. -Reconoce factores causales. -Utiliza medidas preventivas 	<ul style="list-style-type: none"> 1. Nunca demostrado. 2. Raramente demostrado. 3. A veces demostrado. 4. Frecuentemente demostrado. 5. Siempre demostrado. 	<ul style="list-style-type: none"> Mantener a 2 Aumentar a 4



Nivel del dolor 2102	-Dolor referido -Duración de los episodios del dolor. -Gemidos, gritos.	1. Grave 2. Sustancial 3. Moderado 4. Leve 5. Ninguno	Mantener a 3 Aumentar a 4
-----------------------------	---	--	------------------------------

INTERVENCIONES (NIC): Manejo del dolor

ACTIVIDADES

- Realizar valoración del tipo de dolor, localización, características, duración, frecuencia, intensidad, severidad.
- Observar manifestaciones no verbales de molestias en niños y personas que no puedan comunicarse eficazmente
- Asegurar de que el paciente reciba el tratamiento de analgésicos correspondientes.
- Explorar el conocimiento del paciente sobre el dolor.
- Considerar las influencias culturales para el tratamiento del dolor cuando esto sea posible.
- Ayudar al paciente y familia a obtener y proporcionar apoyo.

INTERVENCIONES (NIC): manejo de la medicación

ACTIVIDADES

- Desarrollar y propiciar un ambiente que mejore la seguridad y la eficacia de la administración de medicamentos.
- Cumplir con los principios de la administración de medicamentos acorde a la normatividad institucional.
- Observar si existen posibles alergias o contraindicaciones respecto a la ministración de medicamentos.
- Vigilar los signos vitales y los valores de laboratorio antes de la administración de los medicamentos.
- Ayudar al paciente a tomar los medicamentos y verificar que lo haga.
- Vigilar al paciente para determinar la necesidad de medicamentos según las respuestas que presente y la variabilidad en el estado de salud..