



Nombre de la alumna: Yadira López González.

Nombre del profesor: María del Carmen López Silba.

Nombre del trabajo: Resumen de los Temas: Dolo de cabeza, pecho y cuello.

PASIÓN POR EDUCAR

Materia: Prácticas profesionales.

Grado: 9°

Grupo: “C”

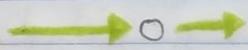
3.1.1. Dolor de cabeza.



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 varones.

Se presenta clínicamente con:

Convulsiones



Defecto neurológico focal

Las metástasis hemorrágicas suelen ser de origen pulmonar, de riñón, mama, tiroides, coriocarcinoma y melanoma.

Las lesiones quísticas o calcificadas suelen proceder del pulmón, mama o tubo digestivo. Son lesiones relativamente bien definidas y producen edema vasogénico periférico y moderado en la sustancia blanca. Tienden a localizarse en el parénquima vascularizado por el sistema carotídeo.	Tumores Primarios que más metastatizan	
	Neoplasias pulmonares	50%
	De mama	15%
	Melanomas	10%
	De riñón	-
De tubo digestivo	-	

3.1.2. Dolor de Pecho.

El dolor de pecho se presenta en diferentes formas, desde una punzada intensa hasta un dolor sordo. 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.



Síntomas

- 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 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:

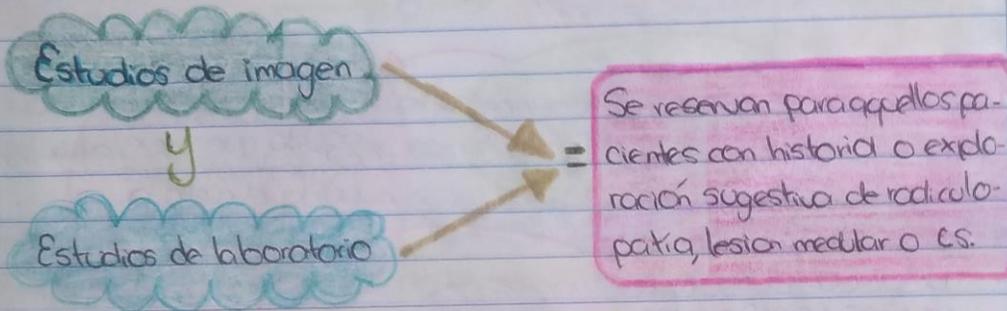


Causas relacionadas con el corazón.

Ataque cardíaco	Se produce cuando se bloquea el flujo de sangre al músculo cardíaco, con frecuencia por coágulo sanguíneo.
Angina de pecho	Es el término que se usa para referirse al dolor de pecho causado por una irrigación deficiente al corazón. Esto suele deberse a la acumulación de placas gruesas en las paredes internas de las arterias que transportan la sangre al corazón.
Disección aórtica	Afecta a la arteria principal que sale del corazón (aorta). Si la sangre se ve forzada es por la separación de capas internas.
Pericarditis	Inflamación del saco que rodea el corazón. Suele provocar dolor intenso que empeora cuando inhalas.

3.1.3.. Dolor de Cuello.

El dolor cervical es una causa frecuente de consulta médica. Se estima que más de la mitad 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 los pacientes presentan síntomas que exceden en su duración de los 6 meses o son recidivantes.



Síntomas

Estos son algunos de los signos y síntomas.



2° ACTIVIDAD PLACE

DOMINIO 9: AFRONTAMIENTO/TOLERANCIA AL ESTRÉS

CLASE 3: ESTRÉS NEUROCOMPORTAMENTAL

(00009) DX Disreflexia autónoma.

DEFINICIÓN: Respuesta no inhibida, amenazadora para la vida, del sistema nervioso simpático ante un estímulo nocivo tras una lesión medular a nivel D7 o superior.

FACTORES RELACIONADOS:

Conocimientos deficientes del paciente.

CARACTERÍSTICAS DEFINITORIAS:

- Cefalea (dolor difuso en distintas partes de la cabeza y no limitado a ningún territorio nervioso específico).

RESULTADO (NOC)	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN	PUNTUACIÓN DIANA
0910 ESTADO NEUROLÓGICO AUTÓNOMO	<ul style="list-style-type: none"> • 91006. Respuesta a la vasoconstricción. 	1.- Gravemente comprometido. 2.- Sustancialmente comprometido. 3.- Moderadamente comprometido. 4.- Levemente comprometido. 5.- No comprometido.	1/4
	<ul style="list-style-type: none"> • 91022. Cefaleas. • 91023. Pupilas dilatadas. 	1.- Grave. 2.- Sustancial. 3.- Moderado. 4.- Leve. 5.- Ninguno.	1/5 2/5
0802 SIGNOS VITALES	<ul style="list-style-type: none"> • 8001. Temperatura corporal. • 80205. Presión arterial sistólica. • 80210. Ritmo respiratorio. 	1.- Desviación grave del rango normal. 2.- Desviación sustancial del rango normal. 3.- Desviación moderada del rango normal. 4.- Desviación leve del rango normal. 5.- Sin desviación del rango normal.	2/5 2/5 2/5
			Mantener a: 10 Aumentar a: 29

INTERVENCIÓN (NIC): 1400 Manejo del dolor.

CAMPO: (1) Fisiológico: Básico.

CLASE: (E) Fomento de la comodidad física.

ACTIVIDADES

- ✓ Realizar una valoración exhaustiva del dolor que incluya la localización, características, aparición/duración, frecuencia, calidad, intensidad o severidad del dolor y factores desencadenantes.
- ✓ Asegurarse de que el paciente reciba cuidados analgésicos correspondientes.
- ✓ Observar claves no verbales de molestias, especialmente en aquellos que no pueden comunicarse eficazmente.
- ✓ Proporcionar información acerca del dolor, tal como causas del dolor, el tiempo que durara y las incomodidades que se esperan debido a los procedimientos.
- ✓ Utilizar medidas de control del dolor antes que el dolor sea severo.
- ✓ Verificar el nivel de molestia con el paciente, anotar los cambios en el registro medico e informar a otros cuidadores que trabajen con el paciente.

INTERVENCIÓN (NIC): 6680 Monitorización de los signos vitales.

CAMPO: (4) Seguridad.

CLASE: (V) Control de riesgos.

ACTIVIDADES

- ✓ Controlar periódicamente presión sanguínea, pulso, temperatura y estado respiratorio, si procede.
- ✓ Anotar tendencias y fluctuaciones de la presión sanguínea.
- ✓ Comprobar periódicamente la precisión de los instrumentos utilizados para la recogida de los datos del paciente.
- ✓ Controlar periódicamente la pulsioximetría.
- ✓ Identificar causas posibles de los cambios en los signos vitales.
- ✓ Controlar la presión sanguínea mientras el paciente esta acostado, sentado y de pie antes y después de cambiar de posición, si procede