



**Nombre de alumnos: Luis Rodolfo Miguel Galvez**

**Nombre del profesor: María Del Carmen López Silba**

**Nombre del trabajo: Cuadro sinóptico**

**Materia: Prácticas profesionales**

**Grado: 9**

**Grupo: A**

**PASIÓN POR EDUCAR**

### UNIDAD 3

#### Síntomas Más Frecuentes Y Señales De Dolor De Alerta

Dolor de cabeza

Las metástasis constituyen el 40 % de las neoplasias intracraneales la localización supratentorial es la más frecuente.

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

Los tumores primarios que más metas atizan 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, cori carcinoma y melanoma.

Dolor de pecho

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

Manifestación de opresión o ardor  
Se desplaza por el cuello, llega a la mandíbula y luego se irradia a la espalda o a un brazo

Síntomas

**Falta de aire, Sudor frío , Mareos o debilidad , Náuseas o vómitos, Presión, inflamación, ardor u opresión en el pecho, Dolor que dura más de unos pocos minutos, empeora con la actividad, desaparece y vuelve a aparecer, o varía en intensidad**

#### 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

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.

Dolor de cuello

puede sentirse como un dolor o una descarga eléctrica desde el cuello hasta el brazo.

Síntomas

Dolor que suele empeorar si sostienes la cabeza en un lugar durante períodos 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

## UNIDAD 3

### DOLOR ABDOMINAL Y DE ESPALDA

El dolor de pecho se puede producir a causa de trastornos del aparato digestivo, entre los que se encuentran los siguientes

#### Ardor de estómago

Esta sensación de ardor dolorosa detrás del esternón se produce cuando el ácido gástrico pasa del estómago al tubo que conecta la garganta con el estómago

#### Trastornos para tragar

Los trastornos del esófago pueden provocar dificultad para tragar e incluso pueden hacer que sea doloroso

#### Problemas en la vesícula biliar

Los cálculos biliares o la inflamación de la vesícula o del páncreas pueden provocar un dolor abdominal que se extiende al pecho.

### DOLOR MUSCULARES Y ÓSEAS

Algunos tipos de dolor de pecho se asocian con lesiones y otros problemas que afectan las estructuras que conforman la pared torácica, por ejemplo

#### Costocondritis

En esta enfermedad, el cartílago de la caja torácica, especialmente el cartílago que une las costillas al esternón, se inflama y produce dolor

#### Trastornos para tragar

Los síndromes de dolor crónico, como la fibromialgia, pueden producir un dolor de pecho persistente relacionado con los músculos

#### Problemas en la vesícula biliar

Una costilla rota o con hematomas puede ocasionar dolor de pecho.

**UNIDAD 3**

**DIFICULTAD PARA RESPIRAR**

Muchos trastornos de los pulmones pueden ocasionar dolor de pecho, entre los que se encuentran los siguientes

**Embolia pulmonar**

Se produce cuando un coágulo de sangre se atasca en una arteria del pulmón (arteria pulmonar) y bloquea el flujo de sangre al tejido pulmonar.

**Pleuritis.**

Si la membrana que recubre los pulmones se inflama, puede provocar dolor de pecho que empeora cuando inhalas o toses

**Colapso pulmonar**

el dolor de pecho relacionado con un colapso pulmonar comienza de repente y puede durar horas, y suele asociarse con falta de aire.

**ALERGIAS, ASMA**

**Rinitis alérgica**

es el resultado de la inflamación mediada por IgE en la mucosa nasal, La enfermedad afecta actualmente entre el 10% y 30% de la población

La RA es un factor de riesgo para el asma, Otras co-morbilidades 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

**La rinosinusitis**

es una de las condiciones médicas más comunes y costosas, se presenta de forma aguda o crónica

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.

**Asma**

es una enfermedad producida por la inflamación crónica de las vías aéreas, asociadas con cambios estructurales variables, que afecta a niños y adultos de todas las edades.

Cuando no está controlada, el asma puede causar la muerte, y puede interferir notablemente con las actividades normales, e impactar seriamente en la calidad de vida del individuo.