

PRESENTA EL ALUMNO:

Jhoana Valeria Narvárez Flores

GRUPO, CUATRIMESTRE Y MODALIDAD:

9no CUATRIMESTRE "B" LICENCIATURA EN
ENFERMERIA ESCOLARIZADO

DOCENTE: María del Carmen López Silba

MATERIA: Prácticas profesionales

TRABAJO: Cuadro sinóptico

FECHA: 25/06/2021

SINTOMAS MÁS FRECUENTES Y SEÑALES DE DOLOR DE ALERTA

3.1.1 DOLOR DE CABEZA:

- Incidencia:** { La incidencia aumenta con la edad, es alta por encima de los 65 años y predomina en los varones.
- Generalidades:** {
- 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.
 - Son lesiones relativamente bien definidas y producen edema vaso génico periférico y moderado en la sustancia blanca.
 - Tienden a localizarse en el parénquima vascularizado por el sistema carotídeo, en la frontera entre la sustancia gris y la blanca.

3.1.2 DOLOR DE PECHO:

- Concepto:** { El dolor de pecho se presenta en diferentes formas, desde una punzada intensa hasta un dolor sordo { Las causas más peligrosas para la vida comprometen al corazón o los pulmones.
- Dolor de pecho relacionado con el corazón:** { Está 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
 - 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
 - Falta de aire
 - Sudor frío
 - Mareos o debilidad
 - Náuseas o vómitos
- Causas relacionadas al corazón:** { Algunos ejemplos de causas de dolor de pecho relacionadas con el corazón comprenden los siguientes: {
- Ataque cardíaco.
 - Angina de pecho
 - Disección aórtica
 - Pericarditis.

3.1.3. DOLOR DE CUELLO:

- Concepto:** { 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 { Los estudios de imagen y de laboratorio se reservarán para aquellos pacientes con historia o exploración sugestiva de radiculopatía, lesión medular o enfermedad sistémica
- 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

SINTOMAS MÁS
FRECUENTES Y
SEÑALES DE
DOLOR DE ALERTA

3.1.4 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.
- Trastornos para tragar
- Problemas en la vesícula biliar o en el páncreas.

3.1.5 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
- Dolores musculares.
- Lesión en las costillas

Estos son algunos de los signos y síntomas:

- Dolor que suele empeorar si sostienes la cabeza en un lugar durante períodos largos
- Rigidez en los músculos o espasmos
- Capacidad disminuida para mover la cabeza
- Dolor de cabeza
- Tensiones musculares.
- Articulaciones desgastadas.
- Pinzamiento del nervio.
- Lesiones

Prevención:

- Mantén una buena postura
- Toma descansos frecuentes
- Ajusta el escritorio, la silla y la computadora para que el monitor esté a la altura de los ojos.
- Evita sostener el teléfono entre la oreja y el hombro mientras hablas
- Si fumas, deja de hacerlo
- llevar bolsas pesadas con tiras en el hombro
- Duerme en una buena posición

3.1.9 DIFICULTAD PARA RESPIRAR:

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

- Embolia pulmonar.
- Pleuritis.
- Colapso pulmonar
- Hipertensión pulmonar

Prevención:

- Mantén una buena postura.
- Toma descansos frecuentes
- Duerme en una buena posición.

SINTOMAS MÁS
FRECUENTES Y
SEÑALES DE
DOLOR DE ALERTA

3.2 ALERGIAS, ASMA:

Rinitis Alérgica: **Concepto:** La rinitis alérgica (RA) es el resultado de la inflamación mediada por IgE en la mucosa nasal.

Generalidades:

- La enfermedad afecta actualmente entre el 10% y 30% de la población.
- La RA es un factor de riesgo para el asma
- El tratamiento se basa en la educación del paciente, medidas de control ambiental, farmacoterapia e inmunoterapia específica

Conjuntivitis alérgica: **Concepto:** Es una enfermedad alérgica cada vez más frecuente, con la misma severidad clínica que el asma alérgica y la rinitis alérgica. Incluye diferentes entidades clínicas, desde la forma leve pero muy molesta debido a la sensibilización IgE a aeroalergenos

Rinosinusitis: **Concepto:** La rinosinusitis (RS) es una de las condiciones médicas más comunes y costosas.

Generalidades:

- La RS se puede presentar como forma aguda o crónica
- la RS es controlada por buen tratamiento médico sin necesidad de cirugía.

Asma: **Concepto:** 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. Está asociado con hiperreactividad bronquial y obstrucción del flujo de aire que a menudo es reversible de manera espontánea o con tratamiento

Debido al sub diagnóstico y al tratamiento inadecuado, el asma es un grave problema de salud pública en todo el mundo, especialmente en países de ingresos bajos y medios.

Conclusión:

Los temas vistos nos servirán como futuros profesionales de salud para poder identificar las causas de cada dolor en el cuerpo o malestar y así poder dar, en conjunto con el médico, con el diagnóstico idóneo. Al igual, ya podemos identificar causas, conceptos o como prevenir diversos malestares

Bibliografía

silba, M. d. (2020). síntomas mas frecuentes y señales de dolor alerta. En M. d. silba, *practicass profesional* (págs. 57-72). Comitán: UDS.

