

Materia: PRACTICAS PROFECIONALES

Carrera: LIC. EN ENFERMERIA

• 9° Cuatrimestre

• Alumno: LOURDES GOMEZ RAMIREZ

Catedrático/a: LIC. MARIA DEL CARMEN LOPEZ

UNIDAD III

Síntomas Más Frecuentes Y Señales De Dolor De Alerta.

DOLOR DE CABEZA

DOLOR DE

PECHO

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 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

Las lesiones quísticas o calcificadas suelen proceder del pulmón, mama o tubo digestivo.

Mareos o

o vómitos

debilidad, Náuseas

Son lesiones relativamente bien definidas y producen edema vaso génico periférico y moderado en la sustancia blanca.

Tienden a localizarse en el parénguima vascularizado por el sistema carotídeo, en la frontera entre la sustancia gris y la blanca

Se presenta en diferentes formas, desde una punzada intensa hasta un dolor sordo. En algunos casos, el dolor de pecho puede manifestarse como una sensación de opresión o ardor.

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 inmediato.

Dolor que dura más de unos pocos

minutos, empeora con la actividad,

desaparece y vuelve a aparecer, o varía

en intensidad, Falta de air, Sudor frío

CAUSAS RELACIONADAS CON EL CORAZÓN

SÍNTOMAS

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

Ataque cardíaco. Angina de

pecho. Disección aórtica. Pericarditis.

DOLOR DE CUELLO.

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.

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

inflamación

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

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 (esófago).

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

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:

Problemas en la vesícula biliar o en el páncreas. Los cálculos biliares o la

Lesión en las costillas. Una costilla rota o con hematomas puede ocasionar dolor de pecho.

Articulaciones desgastadas, Pinzamiento del nervio, Lesiones Costocondritis. En esta enfermedad, el cartílago de la caja torácica, especialmente el cartílago que une las costillas al esternón, se inflama y produce dolor

SÍNTOMAS

Dolor que suele empeorar si sostienes la cabeza en un lugar durante períodos largos, como cuando conduces

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

> Rigidez en los músculos o espasmos, Capacidad disminuida para mover la cabeza, Dolor de cabeza, Tensiones musculares.





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.

ALERGIAS, ASMA

Rinitis Alérgica, La rinitis alérgica (RA) 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, Los estudios indican que las tasas de prevalencia están aumentando en todo el mundo.

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. Otras comorbilidades 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.

Los costos económicos del asma son considerables, incluyen tanto los costos médicos directos y los indirectos, estos últimos asociados con el tiempo de trabajo perdido y las muertes prematuras.

CONCLUCION

Un signo de alarma es la expresión clínica de una desviación del patrón normal del desarrollo. Un signo de alarma no supone necesariamente la presencia de patología neurológica, pero es una alarma, una alerta que obliga a hacer un seguimiento evolutivo más exhaustivo del niño. El dolor es una señal del sistema nervioso de que algo no anda bien. Es una sensación desagradable, como un pinchazo, hormigueo, picadura, ardor o molestia. El dolor puede ser agudo o sordo. Puede ser intermitente o ser constante. Puede sentir dolor en algún lugar del cuerpo, como la espalda, el abdomen, el pecho o la pelvis. O puede sentir dolor generalizado. El dolor no siempre es curable, pero hay muchas formas de tratarlo. El tratamiento depende de la causa y el tipo de dolor. Hay tratamientos que usan medicamentos, como los analgésicos. También hay tratamientos sin medicamentos, como la acupuntura, la fisioterapia y, a veces, la cirugía.



BIBLIOGRAFIA:

 $\underline{https://plataformaeducativauds.com.mx/assets/docs/libro/LEN/6b3109ae02a8e59f040473b5ff83a7d7-LC-LEN901.pdf}$