



Mi Universidad

ENSAYO

NOMBRE DEL ALUMNO: ERLINDA ROBLERO MORALES

TEMA: SINTOMAS MÁS FRECUENTES Y SEÑALES DE DOLOR DE ALERTA Y OBSTRUCCION DE LAS VIAS RESPIRATORIAS

PARCIAL: I

MATERIA: PRACTICAS PROFESIONALES

NOMBRE DEL PROFESOR: LIC RUBEN EDUARDO DOMINGUEZ GARCIA

LICENCIATURA: EN ENFERMERIA

CUATRIMESTRE: NOVENO

Introduccion

En este ensayo se habla acerca de temas importantes que como persona de enfermeria debemos de conocer uno de ellos es acerca de los primeros auxilios con base al dolor del pecho ya que es importante conocer cada uno de estos efectos de porque es producido y como debemos de actuar ante este padecimiento ya que puede hasta llegar a manifestarse como una sensación de opresión o ardor.

los temas mas importantes a desarrollarse es el dolor en pecho, dificultad para respirar, cefalea, en cada una de ellas se menciona los signos y sintomas, asi como los cuidados como personal de enfermeria debemos de realizar para la mejora de la salud de la victima, asi como tambien nos ayuda a conocer mejor las enfermedades y poder intervenir cuando estas se presentan.

Durante el avance de este ensayo se encuentra el tema de obstruccion de las vias respiratorias, como es el apoyo vital basico, el RCP basico esto con la finalidad de actuar en segundos por la vida del paciente cuando sufre un paro Cardiorespiratorio, asi como de igual forma nos presenta metodos para liberar las vias areas cuando existe un cuerpo extraño en el esofago, esta el tema de las heridas donde se clasifican cada una de ellas de acuerdo a la fisiologia y el tipo de herida tambien es un tema de suma importancia ya que es una de las mas importantes que se ven seguidamente, posteriormente como manejar el vendaje y cuales son los tipos de vendaje esto nos ayuda a conocer mejor y hacer un procedimiento bien.

Sintomas más frecuentes y señales de dolor de alerta

Dolor de pecho

Durante la lectura de este tema pude comprender que este dolor puede manifestarse de diferentes formas cuando se siente una punzada aguda hasta un dolor disminuido, puede hasta llegar a manifestarse como una sensación de opresión o ardor, en otros casos puede recorrer el cuello llegando hasta la mandíbula y luego se irradia a la espalda o a un brazo o ambos, es muy necesario verificar ya que el dolor en el pecho puede ser grave, se puede decir que el corazón y los pulmones son quienes pueden llegar hasta comprometer la vida. Mas sin embargo hay problemas mas serios al que se necesita acudir de inmediato al medico como es problemas del corazón como la angina, ataque de pánico, problemas digestivos como acidez o enfermedades del esofago, musculos adoloridos, problemas como la neumonía, pleuresía o embolismo pulmonar, Costocondritis.

Las consideraciones que se debe de tener en cuenta es la forma de actuar ante un dolor de pecho, se considera desde el porque de la causa ya que personas que experimentan dolor torácico sienten temor de un ataque cardíaco, pero puedo darme cuenta que hay muchas causas posibles de dolor torácico, algunas causas no son peligrosas para la salud pero otras son serias y en algunos casos potencialmente mortales.

Signos y síntomas: pude comprender que en muchos de los pacientes que han padecido este problema mencionan que no es como tal un dolor si no una sensación de presión, inflamación, ardor 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.

Algunas de las causas relacionadas con el corazón; es el ataque cardíaco que es producido por el bloqueo del flujo de sangre al músculo cardíaco y con frecuencia por un coágulo sanguíneo, angina de pecho que reflejado por dolor de pecho causado por una irrigación sanguínea deficiente al corazón, disección aórtica ya que si las capas internas de este vaso sanguíneo se separan la sangre se ve forzada a pasar entre las capas y puede provocar la rotura de la aorta, pericarditis; que suele provocar un dolor intenso que empeora cuando inhalas o cuando te acuestas.

Cuidados generales de enfermería: durante los cuidados se debe de poner mas interes ya que la unidad debe de favorecer el descanso continuo y disminuuir la ansiedad, verificar si hay medicamentos para su administracion tener el cuidado en el orden de ello como las tecnicas y vias de ello, estar atento a culquier sintoma o reaccion, realizar ECG completo en el momento de la angina, asistir durante la movilidad en cama, lubricar la piel cada 2 a 4 horas, mantener al paciente en posición semifowler 45°, evaluar el dolor torácico, asi como proporcionar oxigeno suplementario de igual forma valorarlo continuamente la saturacion de oxigeno, llevar dieta blanda.

Dificultad para respirar

Comprendiendo la lectura esta dificultad para respirar muchos de los médicos le llaman disnea ya que es la sensación desagradable de tener dificultad respiratoria, ya que muchas de las personas experimentan y describen la falta de aire de manera diferente dependiendo de la causa ya que la persona tiene la sensación de ser incapaz de respirar con suficiente rapidez o profundidad, puede notar que necesita más esfuerzo para expandir el tórax al respirar o para expulsar el aire al exhalar, más sin embargo puede existir muchos trastornos de los pulmones que los puede causar entre ellos lo que es la embolia pulmonar que se puede comprender como un coágulo de sangre se atasca en una arteria del pulmón, pleuritis cuando la membrana que recubre los pulmones se inflama, colapso pulmonar esto se produce cuando el aire se filtra en el espacio entre el pulmón y las costillas, hipertensión pulmonar es producido cuando se tiene la presión alta.

La prevención de la dificultad para respirar es mantener una buena postura cuando estemos parados o sentados, tomar descansos frecuentes, así como también hacer ajustes en el escritorio, silla y la computadora para que el monitor esté a la altura de los ojos, de igual forma evita sostener el teléfono entre la oreja y el hombro mientras hablas como de la misma forma dormir en una buena posición.

Signos y síntomas y prevención: los síntomas de síntomas que son de suma preocupación es aquella dificultad respiratoria en reposo, disminución del nivel de consciencia, agitación o confusión, molestias en el pecho, pérdida de peso, sudoración nocturna, ya que es muy verídico reconocer que la persona presenta dificultad respiratoria ya que hace esfuerzo para poder respirar, Es importante conocer los signos de dificultad respiratoria para saber cómo actuar; como es la frecuencia respiratoria que es el aumento de la cantidad de respiraciones

por minuto, cambios de color; podría presentar un color azulado alrededor de la boca, en la parte de adentro de los labios o en las uñas, gruñidos: se refiere a escucharse un sonido de gruñido cada vez que la persona exhala, aleteo nasal; en la cual las fosas nasales se abren mucho al respirar la cual es posible que la persona se esté esforzando más para respirar, retracción; donde parece que el pecho se hunde justo debajo del cuello o del esternón, o ambos, con cada respiración, sudoración; en la cabeza, silbido a respirar, postura corporal, habla; tiene dificultad para hablar debido al esfuerzo que hace para respirar es por ello que si hay alguna persona con estos síntomas es momento de buscar ayuda o acudir al médico

Cuidados generales de enfermería: en este apartado comprendí que para este padecimiento es muy necesario vigilar la frecuencia el ritmo profundidad y esfuerzo de las respiraciones, como también evaluar el movimiento torácico, las respiraciones ruidosas, mantener la permeabilidad, así como también preparar el equipo de oxígeno y administrar mediante sistemas calefactado y oxígeno suplementario, explicar al paciente del porque el oxígeno debe de estar encendido, controlar la eficacia de la oxigenoterapia, Vigilar la respuesta cardiorrespiratoria a la actividad, enseñar a toser de manera efectiva, entre otras actividades este para encaminar al paciente a su salud estable.

Cefalea

Es conocido más bien por dolor de cabeza que son uno de los trastornos más comunes del sistema nervioso son crisis primarios dolorosos migraña, la cefalea tensional y la cefalea en brotes. También existen diferentes tipos de cefalea en ellas:

Migraña; se conoce como una cefalea primaria que aparece en la pubertad y se dice que afecta en personas de los 35 y los 45 años de edad ya que es causada por la activación de un mecanismo encefálico que conduce a la liberación de sustancias inflamatorias y causantes de dolor alrededor de los nervios y vasos sanguíneos de la cabeza.

Cefalea tensional; pude comprender que también es primaria, que se produce menos de 15 días al mes donde se observa en más del 70% de ciertos grupos de población, esta empieza en la adolescencia y afecta más a las mujeres que a los hombres producido en relación con el estrés o con problemas osteomusculares del cuello.

Cefalea en brotes; esta cefalea es primaria y muy rara mente aparece y es más dada en los hombres se comienza a ver a los veintitantos y se caracteriza por episodios recurrentes y frecuentes.

Cefalea por uso excesivo de analgésicos; como bien lo menciona su nombre este se da por el consumo excesivo de medicamento para combatir las cefaleas.

Signos y síntoma; este dolor puede llegar a ser severo o moderado que puede llegar a hacer actividades más sin embargo están estos signos visibles como papados caídos, lagrimeo, vértigo, náuseas y vómito, enrojecimiento de ojos, espasmos faciales, anisocoria. Algunas de las causas de estas cefaleas es por herencia, edad, estrés, alimentos, alcohol, cambios hormonales, cambios climáticos, falta o exceso de sueño, fármacos como bien lo mencione anteriormente.

Los cuidados de enfermería siempre deben de estar para la mejora del bienestar del paciente como es el descanso en una habitación oscura y silenciosa, aplicación de hielo, aplicación de calor a su cabeza por 20 a 30 minutos cada 2 horas por los días indicados, llevar el control de migrañas de cuando empieza y termina. De igual forma nos menciona que para prevenir es conveniente no fumar, no alcohol, hacer ejercicio regularmente, control de estrés, respetar y tener un control de dieta.

Obstrucción de las vías respiratorias

Apoyo vital básico

En este tema pude comprender que se le conoce a Soporte Vital Básico al conjunto de maniobras que permiten identificar si una persona está sufriendo una parada cardiorrespiratoria y aplicar en ella una sustitución temporal de las funciones respiratorias mediante dichas maniobras hasta que la víctima pueda recibir atención médica, ya que es necesario hacerlo lo antes posible reestablecer las funciones vitales básicas consiguiendo la oxigenación de los tejidos. Pude llegar a comprender que la reanimación cardiopulmonar es una respuesta constituida y secuencial al paro cardíaco la iniciación inmediata de las maniobras de compresión torácica ininterrumpidas y la desfibrilación temprana son fundamentales para el éxito en estos pacientes esto con la finalidad de mantener su circulación y sus órganos con oxígeno mientras aguardamos la llegada de personal entrenado.

Las causas más frecuentes para que se produzca un paro cardiorrespiratorio es la fibrilación ventricular, reacción alérgica severa, traumatismo, accidente cerebro vascular, sobre dosis de droga, ahogamiento, y choque eléctrico accidental.

RCP básico: para esta actividad nos menciona que debemos de tener claro las actividades a realizar como; primer paso es reconocer el problema y pedir ayuda al 112 indicando a los servicios de emergencia la situación de la parada cardiorrespiratoria, como también debemos de comprobar el nivel de conciencia del paciente si respira o no, realizar el RCP si la persona está en paro Cardiorrespiratorio, continuo con aplicar una desfibrilación precoz en el caso de tener el dispositivo, posteriormente realizar RCPA hasta que la ayuda llegue.

Más sin embargo antes de iniciar el RCP hay que comprobar la respiración, oír, ver sentir, valorar signos vitales, respiración, movimientos y pulso. Valorar el nivel de conciencia del paciente si es posible trasladarlo, comenzar RCP básica recordando siempre el C - A - B. así como también comprobar el estado de conciencia y activó el sistema de emergencia, ubicar correctamente a la víctima de frente y sobre una superficie plana y dura, donde de inmediatamente comience con las compresiones torácicas, mientras se proteja el cuello durante la maniobra.

Método para liberar las vías aéreas

En caso que el paciente respire normalmente se deberá poner una posición lateral de seguridad, donde se debe evitar la bronco aspiración, mantener abierta la vía área, ya que se debe de evitar la bronco aspiración, mantener abierta la vía área, mantener la alineación cabeza, cuello, tronco, permitir el desplazamiento del auxiliar de apoyo y retirar objetos que pueden ser lesivos

Ya que si no existe una respiración adecuada nos debemos de apoyar con mano en la frente y con la otra elevar el mentón de la víctima, inclinando la cabeza levemente hacia atrás mientras se administre dos ventilaciones de rescate sin ejercer demasiada presión 2 ventilaciones cada 30 compresiones durante 5 veces (ciclos) lo que equivale a 2 minutos de reanimación, ya que tras las 30 compresiones se deben dar 2 insuflaciones boca a boca con el objetivo de oxigenar la sangre y que las células cerebrales no mueran ya que las ventilaciones deben hacer a la vez que realizamos la maniobra frente-mentón, luego sella bien tu boca con la de la persona e insufla el aire suavemente hasta que el pecho se eleve, no más de un segundo, retira la boca para dejar salir el aire y comprueba que el pecho baja, se vuelve a realizar la maniobra.

La obstrucción de vías aéreas por cuerpo extraño: se comprende como algo ajeno a la naturaleza, aspirados a laringe, tráquea y bronquios o ingeridos a esófago, que por lo regular

son más vistos en niños menores de 2 años, estos se clasifican en orgánicos como son cacahuates, frijol, maíz, nuez, y pistache, de los inorgánicos objetos diversos de metal y plástico, más sin embargo tener en cuenta que los cuerpos extraños estos pueden, expandirse, cambiar de forma, disolverse, desintegrarse, fragmentarse, penetrar, irritar la mucosa respiratoria o digestiva ya sea por vecindad o por reacción físico-química. En el cuadro clínico de aspiración de cuerpos extraños como primer evento inicial al ser aspirado el cuerpo extraño, el paciente presenta sensación de atoramiento, paroxismos de tos, inhabilidad para hablar, náuseas y potencialmente obstrucción completa de la vía aérea. Una vez los reflejos de defensa se fatigan y el cuerpo extraño se aloja, el paciente experimenta una mejoría transitoria, que con frecuencia lleva al diagnóstico errado o tardío y en la tercera etapa se presentan síntomas de las potenciales complicaciones que pueden manifestarse entre minutos a meses después del episodio. Para diagnosticarla es a través de la “Palmada audible”, se detecta escuchando de cerca al paciente mientras inspira o tose con la boca abierta, oyéndose el golpe del cuerpo extraño contra las paredes de la tráquea, la sibilancia asmatoide

Heridas

Pude comprender que una herida es una lesión física en el cuerpo que causa daño a la estructura del área lesionada, que puede estar debajo de la piel, puede afectar solo la superficie de la piel ya que una herida puede ser causada por un procedimiento médico, una caída o accidente, un tumor o crecimiento o presión en áreas óseas. Por lo cual se debe de prestar atención al enrojecimiento de la piel o formación de moretones, piel escamosa y resquebrajada, costras o cortaduras en la piel, sangrado, hinchazón, secreción o pus, sensación de calor o ardor en el área afectada, dolor o sensibilidad. Por lo cual también hay indicaciones que se deben de seguir al momento de la realización de la limpieza o cambio de vendaje como lavarse las manos antes y después de la realización, no quitar las costras, verificar si no hay humedad entre otras.

Los tipos de heridas son: en estas están las heridas crónicas son manifestaciones de una enfermedad subyacente combinada con otros factores como el cáncer, SIDA, presencia de una herida infectada se debe valorar calor local, eritema, dolor, edema, pérdida de la función, presencia de microorganismos en la herida sin signos locales de infección, con cultivo positivo, indican la colonización de una herida, como de igual forma la valoración de una herida está dirigida a la identificación y descripción de las características de la lesión. Donde

se debe de verificar su aspecto que no esté el tejido edematoso, el tejido enrojecido, tejido amarillo pálido, tejido necrótico, purulento, turbio, seroso, sin exudado, descamación, piel eritematosa, piel macerada.

Clasificación de acuerdo a las características de la lesión: esta el tipo 1; Hay cambios en la coloración, temperatura, puede haber edema, aumento de la sensibilidad, induración, tipo 2: Hay pérdida de la epidermis, dermis o ambas, tipo 3: Hay pérdida de todas las capas de la piel y daño del tejido subcutáneo y puede llegar hasta el musculo, tipo 4: Hay pérdida de todas las capas de la piel, con necrosis y gran destrucción de tejidos.

Fisiología de la cicatrización: se puede comprender como un proceso dinámico, interactivo en el cual participa mediadores solubles extracelulares, en ellas está la fase inflamatoria, producción de la matriz extracelular, fase madurativa, fase inflamatoria.

Técnica de vendajes

Puede comprender que el vendaje es un procedimiento que consiste en envolver una parte del cuerpo cubriendo lesiones cutáneas e inmovilizando lesiones osteoarticulares esto ayuda al paciente a aliviar el dolor y proporcionar el reposo necesario para favorecer la cicatrización de los tejidos.

Los tipos de vendaje están las siguientes: venda de gasa orillada que se suele utilizar para la realización de vendajes contentivos, esta la venda algodonada; se emplea para almohadillar vendajes compresivos o de yeso, venda elástica; se usan en aquellos vendajes en los que se requiere aplicar cierto grado de presión, venda elástica adhesiva; se utiliza en problemas como piel delicada, varices o alergia a algún componente, vendajes tubulares, venda impregnada en materiales: Es aquella venda impregnada de yeso, venda de papel; Se usa en la colocación de los yesos, entre éste y el algodón, venda de espuma, venda cohesiva.

Las técnicas de vendaje existen varios también como es el: vendaje contentivo o blando; que es usado para contener el material de una cura o un apósito, vendaje compresivo: que es un vendaje blando que se utiliza para obtener un gradiente de presión, vendaje suspensorio: que sirve para sostener el escroto o mamas, vendaje funcional; se realiza una inmovilización selectiva de la articulación afectada, vuelta circular, en espiral, en espiga.

Conclusión

Durante la lectura de estos temas llegue a comprender ciertas cosas que nos ayudaran en mejorar nuestras actividades como enfermeros ya que como bien sabemos vamos a trabajar con seres humanos, por lo cual comprendí que ante un dolor de pecho es importante verificar cada una de los signos presentados para poder intervenir en ello ya que muchas veces es grave, se puede decir que el corazón y los pulmones son quienes pueden llegar hasta comprometer la vida, en esta lectura comprendí que se necesita acudir de inmediato al médico cuando es problemas del corazón como la angina, ataque de pánico, problemas digestivos como acidez o enfermedades del esófago, músculos adoloridos, problemas como la neumonía, pleuresía, entre otras. Otro de los temas es también la dificultad para respirar ya que es presentado por la falta de aire de manera diferente dependiendo de la causa ya que la persona tiene la sensación de ser incapaz de respirar con suficiente rapidez o profundidad, nos enseña la forma en como es presentada y así como también la forma en cómo se debe de actuar ante esta situación , de igual manera comprendí acerca de la cefalea que es muy común nos muestra en qué edad se va presentando cuales son aquellos síntomas ante esta situación ya que muchas veces puede ser severa.

Como también pude comprender la importancia de actuar ante un paro, cuales son aquellos procedimientos para llegar a salvar la vida del paciente ya que pude llegar a comprender que para que se produzca un paro cardiorrespiratorio es la fibrilación ventricular, reacción alérgica severa, traumatismo, accidente cerebro vascular, sobre dosis de droga, ahogamiento, y choque eléctrico accidental, es por esto que debemos de saber actuar ante una emergencia ya que la vida del paciente está en segundos.

Esta el tema de las heridas que es una lesión física en el cuerpo que causa daño a la estructura del área lesionada, que puede estar debajo de la piel, puede afectar solo la superficie de la piel ya que una herida puede ser causada por un procedimiento médico, una caída o accidente, un tumor. Para esto existen clasificaciones según la severidad de la herida y como esta llega a cicatrizar, también están los tipos de vendajes que ayudan a los pacientes a inmovilizar una parte del cuerpo para la mejora de la misma.

Bibliografía

MIGUEL MARTINEZ ARIAS CLASIFICACIONES Y CRITERIOS MEDICOS [Libro]. - [s.l.] : TRILLAS.

VELAZQUEZ MTRA. JUANA RCP CODIGO AZUL [Libro]. - [s.l.] : INTERSISTEMAS.