



Cuadro sinóptico

Nombre del Alumno: Kerilin Domínguez Marquez.

Nombre del tema: Dolor de alerta.

Parcial: 3er Parcial.

Nombre de la Materia: Prácticas profesionales.

Nombre del profesor: Lic. Mariano Walberto Balcázar Velasco.

Nombre de la Licenciatura: Lic. En Enfermería.

Cuatrimestre: 9veno Cuatrimestre.

DOLOR DE PECHO

Concepto

El dolor en el pecho aparece de muchas formas, desde una punzada intensa hasta un dolor sordo. A veces se puede sentir como una sensación de opresión o ardor. En otros casos, el dolor se desplaza por el cuello, llega a la mandíbula y luego se extiende a la espalda, o por un brazo o ambos.

Signos y síntomas

La molestia en el pecho ocasionada por un ataque cardíaco u otro problema del corazón puede describirse de las siguientes maneras:

- Presión, opresión, ardor o presión en el pecho.
- Dolor aplastante o quemante que se extiende hacia 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 parecer, o varía en intensidad.
- Falta de aire.
- Sudor frío.
- Mareos, aturdimiento o desmayos.
- Ritmo cardíaco acelerado.
- Náuseas o vómitos.

Causas

Las personas con dolor de pecho suelen presentar:

- Ataque cardíaco
- Angina de pecho
- Disección aórtica
- Pericarditis

Valoración y Diagnóstico

Una vez que tu médico analice tus síntomas y tu historial clínico, te realizará una revisión física y solicitará pruebas de sangre y estudios como electrocardiograma, radiografía de tórax, endoscopia y tomografía computarizada, entre otros.

Cuidados de enfermería

Mantener un ambiente tranquilo dentro de la unidad para favorecer el descanso continuo y disminuir la ansiedad.

- Verificar la receta o la orden antes de administrar el fármaco.
- Administrar la medicación con la técnica y vías adecuadas.
- Observar los efectos terapéuticos de la medicación en el paciente.
- Realizar ECG completo en el momento de la angina, para determinar el tipo de angina, y monitorizar durante las primeras 12 horas para determinar arritmias.
- Asistir al paciente durante su movilización en la cama.
- Realizar cambios de posición y lubricación de la piel cada 2 a 4 horas.
- Posición semifowler 45°
- Evaluar el dolor torácico: (intensidad, localización y la duración)
- Evaluar la monitorización hemodinámica no invasiva: Especialmente de la presión arterial y de la frecuencia cardíaca.
- Proporcionar oxígeno suplementario continuo mediante mascarilla facial para mejorar el intercambio gaseoso y la oxigenación de los tejidos.
- Valorar continuamente la saturación de oxígeno.
- Explicar brevemente todos los tratamientos y procedimientos antes de realizarlos durante la estancia del enfermo.
- Durante la estancia hospitalaria, dieta blanda.
- Darle información sobre los alimentos que no puede comer (sal, embutidos, dulces...). Pedir a la paciente que visite a la enfermera de su centro de salud para que realice un control del peso y la hipertensión arterial (HTA)

DIFICULTAD PARA RESPIRAR

Concepto

La dificultad respiratoria o disnea es una afección que involucra una sensación de dificultad o incomodidad al respirar o la sensación de no estar recibiendo suficiente aire.

Algunas personas pueden sentirse disneicas con sólo ejercicio leve (por ejemplo, subir escaleras), aunque no padezcan un trastorno específico.

Signos y síntomas

En los pacientes con disnea, los siguientes síntomas son motivo de especial preocupación:

- Dificultad respiratoria en reposo
- Disminución del nivel de consciencia, agitación o confusión
- Molestia en el pecho o sensación de que el corazón está latiendo con violencia o muy rápidamente o con latidos irregulares (palpitaciones)
- Pérdida de peso
- Sudoración nocturna

Valoración y diagnóstico

Para conocer las características de la disnea, lo primero de todo será realizar una detallada historia clínica. Después un completo examen físico, en donde se evaluarán de manera minuciosa, los pulmones, el corazón y las vías respiratorias altas.

Los exámenes de diagnóstico que pueden realizarse son:

- Pruebas de sangre, entre ellas, gasometría arterial.
- Medición de la saturación de oxígeno en la sangre (oximetría del pulso).
- ECG y ecocardiografía.
- Radiografía del tórax.
- Pruebas de la función pulmonar.
- Prueba de esfuerzo.
- Tomografía de tórax.

Cuidados de enfermería

Dentro de los cuidados esenciales para los pacientes con dificultad para respirar se necesita:

- Vigilar la frecuencia, ritmo, profundidad y esfuerzo de las respiraciones.
- Evaluar el movimiento torácico.
- Observar si se producen respiraciones ruidosas.
- Mantener la permeabilidad de las vías aéreas.
- Preparar el equipo de oxígeno y administrar mediante un sistema calefactado y administrar oxígeno suplementario, según órdenes.
- Vigilar el flujo de litro de oxígeno.
- Instruir al paciente acerca de la importancia de dejar el dispositivo de aporte de oxígeno encendido.
- Controlar la eficacia de la oxigenoterapia (pulsímetro, gasometría en sangre arterial), si procede.
- Eliminar las secreciones fomentando la tos o mediante succión, si es necesario.
- Enseñar a toser de manera efectiva.
- Vigilar el estado respiratorio y de oxigenación, según corresponda.
- Utilizar instrumentos para medir la fatiga.
- Observar al paciente por si aparecen indicios de exceso de fatiga física y emocional.
- Vigilar la respuesta cardiorrespiratoria a la actividad.
- Ayudar al paciente a identificar objetivos realistas y asequibles.
- Ayudar al paciente a desglosar los objetivos complejos en pasos pequeños, manejables

CEFALEA

Concepto

Las cefaleas (caracterizadas por dolores de cabeza recurrentes) son uno de los trastornos más comunes del sistema nervioso. Son trastornos primarios dolorosos e incapacitantes como la jaqueca o migraña, la cefalea tensional y la cefalea en brotes.

Signos y síntomas

Además de estos síntomas, la cefalea pueden presentar otros visibles como:

- Párpados caídos.
- Lagrimeo.
- Vértigo
- Náuseas y vómitos.
- Enrojecimiento de ojos.
- Espasmos faciales.
- Anisocoria: diferencia en la dilatación de las pupilas

Valoración y diagnóstico

El examen físico debe ser completo, con signos vitales, e incluir una evaluación cráneo facial para que nos permita sospechar por ejemplo, puntos miofasciales occipito-cervicales, dolor a la palpación sinusal o alteración de la articulación temporomandibular.

No existe ningún procedimiento específico para confirmar el diagnóstico. En algunos casos, para descartar otros trastornos que pudieran ocasionar el dolor de cabeza, en especial si este es de aparición reciente, se realiza una resonancia magnética nuclear (RMN) de la cabeza.

Con todos los datos que aporte el paciente, así como la observación de síntomas y signos en la consulta, se debe realizar una exploración física y neurológica detallada. Con todo ello el neurólogo deberá emitir un juicio diagnóstico y decidir si es necesarias la realización de pruebas médicas.

Causas

Las causas más comunes de la cefalea son:

- Herencia
- Edad
- Estrés
- Alimentos
- Alcohol
- Cambios hormonales
- Cambios climáticos
- Falta o exceso de sueño
- Fármacos

Cuidados de enfermería

Los principales cuidados que debe presentar un paciente suelen ser:

- Descanso en una habitación oscura y silenciosa. Esto ayudará a reducir el dolor.
- Aplicaciones de hielo en la cabeza por 15 a 20 minutos cada hora o según indicaciones. El hielo ayuda a disminuir el dolor.
- Aplicación de calor a su cabeza por 20 a 30 minutos cada 2 horas por los días indicados. El calor ayuda a disminuir el dolor y los espasmos musculares.
- Control diario de migrañas. Anotar cuando empiezan y terminan las migrañas. Incluya los síntomas y lo que el paciente hacía cuando empezó la migraña. También lo que comió o tomó las 24 horas antes de que empezara la migraña. Para prevenir cefaleas:
- No fumar. El humo del tabaco puede provocar una migraña. Si es necesario, se facilitará información acerca de cómo dejar de hacerlo.
- No consumir alcohol. el alcohol puede provocar migrañas. También es posible que interfiera con los medicamentos utilizados para tratar la migraña.
- Hacer ejercicio regularmente. Actividad física adecuada a la edad del paciente
- Control del estrés. el estrés podría provocar migrañas. Enseñar nuevas maneras de relajarse tal como la respiración profunda.
- Respetar horarios de sueño.
- Control de la dieta. Los alimentos saludables incluyen la fruta, verduras, panes de grano entero, productos lácteos bajos en grasa, frijoles, carne magra y pescado

REFERENCIAS

- ✚ <https://plataformaeducativauds.com.mx/assets/biblioteca/79c01f8153ef84eaa8b1a9560be19499.pdf>
- ✚ <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/chest-pain/symptoms-causes/syc-20370838>
- ✚ <https://centromedicoabc.com/padecimientos/dolor-en-el-pecho/>
- ✚ <https://www.cun.es/enfermedades-tratamientos/enfermedades/disnea#:~:text=La%20dificultad%20respiratoria%20es%20una,no%20padezcan%20un%20trastorno%20espec%C3%ADfico.>
- ✚ <https://www.cun.es/enfermedades-tratamientos/enfermedades/disnea>
- ✚ <https://www.cun.es/enfermedades-tratamientos/enfermedades/cefaleas>