



Mi Universidad

Nombre del Alumno: *Fany Yareni Hernandez Lopez*

Nombre del tema: *super nota*

Parcial: *tercer parcial*

Nombre de la Materia: *prácticas profesionales de enfermería*

Nombre del profesor: *Maria Cecilia zamorano Rodríguez*

Nombre de la Licenciatura: *enfermería y nutrición*

Cuatrimestre: *9°*

3.1 DOLOR DE PECHO

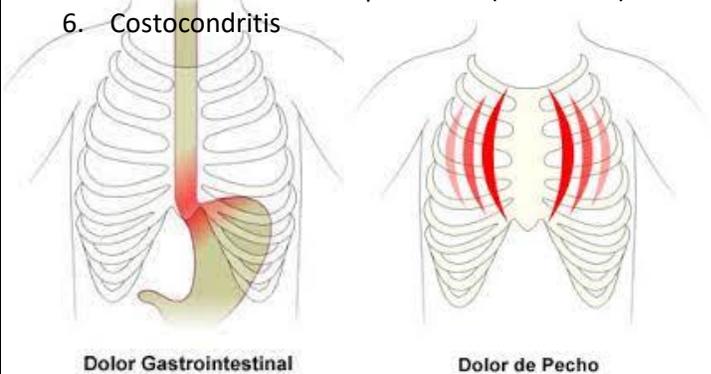
¿Cómo se presenta?

1. Se puede presentar como una punzada intensa
2. Se puede presentar como un dolor sordo
3. se manifiesta como una opresión o ardor
4. se puede desplazar del pecho, llega a la mandíbula y luego se irradia a la espalda o a un brazo o ambos.



Otras razones del dolor de pecho.

1. Angina de pecho
2. Ataques de pánico
3. Problemas digestivos como acidez
4. Músculos adoloridos
5. Enfermedades de los pulmones (neumonía)
6. Costocondritis

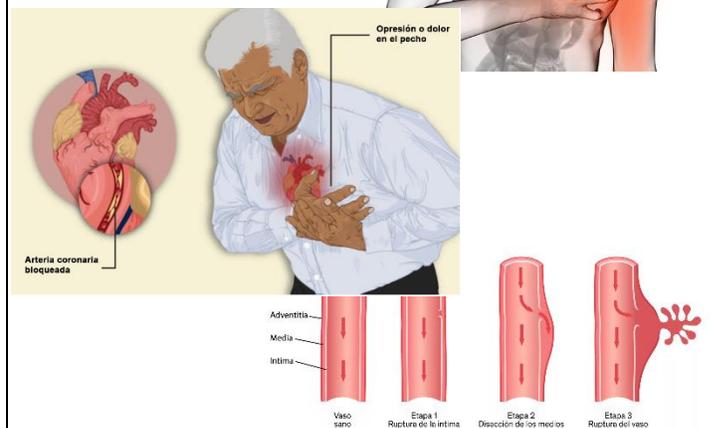


Signos y síntomas.



causas relacionadas con el corazón.

1. Ataque cardíaco.
2. Angina de pecho.
3. Disección aórtica.
4. Pericarditis.



Cuidados de enfermería.

1. Mantener un ambiente tranquilo dentro de la unidad para favorecer el descanso continuo y disminuir la ansiedad.
2. Verificar la receta o la orden antes de administrar el fármaco
3. Administrar la medicación con la técnica y vías adecuadas.
4. Observar los efectos terapéuticos de la medicación en el paciente.
5. 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.
6. Asistir al paciente durante su movilización en la cama.

Cuidados de enfermería.

1. Realizar cambios de posición y lubricación de la piel cada 2 a 4 horas.
2. Posición semifowler 45º
3. Evaluar el dolor torácico: (intensidad, localización y la duración)
4. Evaluar la monitorización hemodinámica no invasiva: Especialmente de la presión arterial y de la frecuencia cardiaca.
5. Proporcionar oxígeno suplementario continuo mediante mascarilla facial para mejorar el intercambio gaseoso y la oxigenación de los tejidos.
6. Valorar continuamente la saturación de oxígeno.

4.1 apoyo vital básico.

Es:

1. Son de maniobras de apoyo básico
2. Son las primeras acciones para ayudar
3. Se realiza sin el auxilio de ningún material, excepto dispositivos de barrera
4. Ayuda a mantener la vida



Soporte vital básico.

1. es un conjunto de maniobras que permiten identificar si una persona está sufriendo una parada cardiorrespiratoria
2. una sustitución temporal de las funciones respiratorias
3. se recomienda iniciarlo lo antes posible
4. principal objetivo de un Soporte Vital Básico es el de reestablecer las funciones vitales básicas consiguiendo la oxigenación de los tejidos.

Cadenas de supervivencia en los paros cardíacos intrahospitalarios y los paros cardíacos extrahospitalarios

PCIH



PCEH



RCP.

1. es una respuesta organizada y secuencial al paro cardíaco.
2. la iniciación inmediata de las maniobras de compresión torácica ininterrumpidas y la desfibrilación temprana (cuando está indicada) son fundamentales para el éxito
3. La rapidez, la eficiencia y la aplicación correcta de la RCP con las mínimas interrupciones.



PCR.

1. Es uno de los principales problemas de salud a los que se enfrentan los países que exhiben indicadores de salud compatibles con un gran desarrollo social
2. es responsable de más del 60 % de las muertes por enfermedades isquémicas del corazón
3. Es la mayor emergencia médica y es reversible si el paciente es reanimado correctamente y en el menor tiempo posible

