



Ensayo

Nombre del Alumno: Omar David Franco Navarro

Nombre del tema: Dolor de pecho, dificultad para respirar y cefalea

Parcial: 3

Nombre de la Materia: Prácticas profesionales

Nombre del profesor: María del Carmen López Silba

Nombre de la Licenciatura: Licenciatura en enfermería

Cuatrimestre: 9

INTRODUCCIÓN

En el presente trabajo se tratarán los siguientes temas de interés: dolor de pecho, dificultad para respirar y cefalea, todos estas son afecciones muy comunes y de gran incidencia en la población, es por ello que de manera general se mencionará cada tema con su concepto, principales manifestaciones e intervenciones propias de enfermería.

Dolor de pecho

El dolor de pecho se presenta en diferentes formas, desde una punzada intensa hasta un dolor sordo.

Muchos problemas diferentes pueden ocasionar dolor de pecho. Las causas más peligrosas para la vida comprometen al corazón o los pulmones.

El sentir dolor en el pecho no siempre significa estar sufriendo un ataque o infarto en el corazón, hay muchas otras razones: como la angina, ataques de pánico, problemas digestivos como acidez o enfermedades del esófago, músculos adoloridos, enfermedades de los pulmones como neumonía, pleuresía o embolismo pulmonar y costocondritis: una inflamación de las articulaciones del pecho.

Es importante no intentar autodiagnosticarse y buscar ayuda médica de emergencia se tiene dolor en el pecho sin causa aparente con duración de más de unos minutos.

Cuando el dolor de pecho está relacionado a problemas cardiacos, se puede manifestar de la siguiente forma o relacionar con otros síntomas como por ejemplo: 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 y empeora con la actividad, desaparece y vuelve a aparecer, o varía en intensidad, falta de aire, sudor frío, mareos o debilidad y náuseas o vómitos.

La etiología del dolor de pecho relacionado a problemas cardiacos incluye: ataque cardiaco, angina de pecho, disección aórtica y pericarditis.

Dentro de los cuidados de enfermería encontramos: mantener un ambiente tranquilo, administración de medicamentos haciendo uso de los correctos, observar efectos de la medicación, realizar ECG, posicionar en Fowler, evaluar nivel de dolor, valores hemodinámicos y niveles de oxigenación.

Dificultad para respirar

La disnea se describe como la falta de aire con sensación distinta según la causa.

Puede relacionarse directamente con trastornos pulmonares como embolia pulmonar, pleuritis, colapso pulmonar e hipertensión pulmonar, todas estas afecciones involucran la afectación de la fisiología pulmonar normal.

La disnea puede deberse a causas no patológicas como ejercicio excesivo o cambios en la altitud, sin embargo cuando la disnea inicia estando en reposo o se asocia con disminución de nivel de consciencia, fuertes palpitaciones, pérdida de peso o sudoraciones de predominio nocturno, se debe buscar atención médica con carácter de urgencia.

Es importante reconocer cuando aparecen los signos de dificultad los cuales producen alteración en la frecuencia respiratoria, cambios en el color de la piel, gruñidos, aleteo nasal, silvidos, sudoración o cambios en la postura corporal principalmente.

Dentro de los cuidados de enfermería se encuentra: vigilar el patrón respiratorio, observar la permeabilidad de las vías aéreas, preparar el equipo de oxígeno y administrar en caso necesario, eliminar secreciones y fomentar la expectoración .

Cefalea

De igual manera es un trastorno muy común que a su vez puede ser causado por otros trastornos o por el uso excesivo de analgésicos, se caracteriza por ser doloroso e incapacitante, teniendo distintas formas de presentación.

Son una causa frecuente de discapacidad laboral, sufrimiento, disminución de la calidad de vida, y aumento en los costos económicos.

Los tipos de cefaleas que se pueden encontrar son:

La migraña, la cefalea tensional y la causada por consumo excesivo de analgésicos (cefalea de rebote) tienen importancia para la salud pública pues causan gran discapacidad y morbilidad en la población.

Cefalea tensional: Es la cefalea primaria más común, se produce menos de 15 días al mes, se observa en más del 70% de ciertos grupos de población. La cefalea

crónica, que se produce más de 15 días al mes, afecta al 1-3% de los adultos. La cefalea tensional a menudo empieza en la adolescencia y afecta más a las mujeres que a los hombres en una relación de 3:2. Puede guardar relación con el estrés o con problemas osteomusculares del cuello.

Cefaléa en brotes: Es relativamente rara; afecta a menos de 1 en 1000 adultos; es más frecuente en los hombres que en las mujeres, con una relación de 6:1

Se caracteriza por episodios recurrentes y frecuentes (hasta varias veces al día), breves pero sumamente dolorosos, de cefalea y normalmente se concentran en torno a un ojo, que lagrimea y se enrojece; se acompaña de rinorrea u obstrucción de la fosa nasal del lado afectado, y el párpado puede estar caído.

Cefaléa por abuso de analgésicos: Está causada por el consumo crónico y excesivo de medicamentos para combatir las cefaleas.. Es la forma más común de cefalea secundaria. Es una cefalea presente la mayor parte del tiempo, opresiva, persistente y generalmente peor al despertar.

Los signos y síntomas pueden ser los siguientes: dolor intenso e incapacitante, dolor localizado o general, episodios de uno a cinco al mes, párpados caídos, náuseas, vómitos, espasmos faciales y vértigo.

La principal etiología puede deberse a herencia, edad, estrés, alimentos, alcohol, cambios hormonales, cambios climáticos y fármacos.

Dentro de los cuidados de enfermería podemos encontrar: aplicación de hielo o calor alternados, Fomentar la prevención, disminuyendo el consumo de alcohol, fomento de ejercicio regular, controlar el estrés, dormir correctamente y control sobre la dieta.

Conclusión

Las afecciones que se mencionaron en el trabajo se encuentran presente en la vida cotidiana de muchas personas, sin embargo se debe de entender que tanto la disnea, como el dolor de pecho y cefalea son manifestaciones de que algo anda mal, más aún cuando se conjugan con otra sintomatología que orienta a un diagnóstico de mayor gravedad.

Es por ello que resulta importante valoraciones medicas de rutina con carácter preventivo y diagnóstico mas que curativo. De igual manera el compartir conocimientos para el control del estrés y fomento de un estilo de vida saludable pueden de manera general mejorar la calidad de vida.

BIBLIOGRAFÍA

PRÁCTICAS PROFESIONALES. (2024). PLATAFORMA UDS.
Retrieved 07 de julio del 2024, de
<https://plataformaeducativauds.com.mx/assets/biblioteca/4f01ae8fc4adbaffe928ddf884d40f01.pdf>