



Nombre del alumno: Eldha Madai Vázquez Hernández

Nombre del tema: Ensayo

Nombre de la materia: Prácticas Profesionales

Nombre del profesor: María del Carmen López Silba

Nombre de la licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 9no

Parcial: 3ro

Dolor de pecho

El dolor de pecho 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, en otros, el dolor se desplaza por el cuello, llega a la mandíbula y luego se irradia a la espalda o a un brazo o ambos.

Otros problemas del corazón 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
- Costocondritis: una inflamación de las articulaciones del pecho

Signos y 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
- . 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 vómito

Causas

Ataque cardíaco. El ataque cardíaco se produce cuando se bloquea el flujo de sangre al músculo cardíaco, con frecuencia, por un coágulo sanguíneo.

Angina de pecho. causado por una irrigación sanguínea deficiente al corazón.

Disección aórtica. Esta afección, que puede poner en riesgo la vida, afecta a la arteria principal que sale del corazón

Pericarditis. Se trata de la inflamación del saco que rodea el corazón. Suele provocar un dolor intenso que empeora cuando inhalas o cuando te acuestas

Cuidados generales de enfermería

Explicar brevemente todos los tratamientos y procedimientos antes de realizarlos durante la estancia del enfermo.

- Durante la estancia hospitalaria, dieta blanda.

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

Dificultad para respirar

La sensación de falta de aire, lo que los médicos llaman disnea, es la sensación desagradable de tener dificultad respiratoria, las personas experimentan y describen la falta de aire de manera diferente dependiendo de la causa, la frecuencia respiratoria también aumenta durante el reposo como consecuencia de muchos trastornos, ya sean de los pulmones o en otras partes del organismo. Por ejemplo, cuando las personas tienen fiebre respiran más rápido, la respiración acelerada en una persona con disnea suele acompañarse de una sensación de ahogo.



Trastorno

- . Embolia pulmonar. Se produce cuando un coágulo de sangre se atasca en una arteria del pulmón (arteria pulmonar) y bloquea el flujo de sangre al tejido pulmonar.
- . Pleuritis. Si la membrana que recubre los pulmones se inflama, puede provocar dolor de pecho que empeora cuando inhalas o toses.
- . Colapso pulmonar. Por lo general, el dolor de pecho relacionado con un colapso pulmonar comienza de repente y puede durar horas, y suele asociarse con falta de aire.

Prevención

Mantén una buena postura. Cuando estés parado o sentado, asegúrate de que los hombros estén en línea recta con las caderas

Toma descansos frecuentes, si viajas distancias largas o trabajas muchas horas frente a la computadora, levántate, camina, y estira el cuello y los hombros.

Si fumas, deja de hacerlo. Fumar puede generar un mayor riesgo de presentar dolor de cuello.

Signos y síntomas

- . 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
- . Frecuencia respiratoria
- . cambios de color
- . Aleteo nasal

Cuidados generales de enfermería

- . Eliminar las secreciones fomentando la tos o mediante succión, si es necesario
- . 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.
- . 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)



Cefalea

La cefalea son trastornos mas comunes del sistema nervioso, también pueden ser a causa de consumo excesivo de analgésicos, la frecuencia de la cefalea en los adultos mayores es del 50% afecta a todas las personas de todas las edades, no solo es dolorosa también es incapacitante.

Tipos de cefalea

Cefalea tensional: causada por consumo excesivo de analgésicos

- . La cefalea tensional episódica, que 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

Cefalea de rebote: causa gran discapacidad y morbilidad en la población

- . Es relativamente rara; afecta a menos de 1 en 1000 adultos; es más frecuente en los hombres que en las mujeres.
- . Generalmente se presenta a partir de los veintitantos años.
- . Se caracteriza por episodios recurrentes y frecuentes hasta varias veces al día, breve pero sumamente dolorosos.
- . Puede ser episódica o crónica

Signos y síntomas

- . parpados caído
- . Lagrimeo
- . Vértigo
- . Náuseas y vómito

Causas

Estrés

Edad

Alcohol

Cambios hormonales

Falta o exceso de sueño

Cuidados generales de enfermería

- . 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.
- . 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
- . Hacer ejercicio regularmente. Actividad física adecuada a la edad del paciente
- Control del estrés. el estrés podría provocar migrañas

Conclusión

En estos temas es importante reconocer, saber cuales son los factores más recurrentes en cada paciente, ya que son distintas formas que pueden padecer de algún trastorno ya sea por la edad, genética entre otras cosas, es importante que los del área de salud puedan identificar y poder llevar un seguimiento en cada caso, ver las diferentes necesidades.

Bibliografía

(UDS, 2024)

UDS. (Junio de 2024). Clasificación y criterios médicos. Dolor de pecho, Dificultad para respirar, Cefalea . Recuperado el Junio de 2024, de <https://plataformaeducativauds.com.mx/assets/biblioteca/4f01ae8fc4adbaffe928ddf884d40f01.pdf>