



Mi Universidad

Nombre del Alumno: Alma Azucena Claudio González

Parcial: III

Nombre de la Materia: Prácticas profesionales

Nombre del profesor: María del Carmen López Silba

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 9

Introducción

El tema a desarrollar hablaremos sobre los tipos de dolor de alerta tal como el dolor de pecho que se definirá, informarnos sobre signos y síntomas de esta así como conocer sus causas más relevantes para determinar los cuidados de enfermería a aplicar en el paciente para su mejoría o evitar complicaciones, otro tema es la dificultad respiratoria conocer su concepto, signos y síntomas que se presentan con la disnea, sus causas para que el paciente presente dificultad respiratoria y como bien los cuidados de enfermería para saber que hacer ante este tipo de pacientes.

Y por último las cefaleas, como se viene mencionando igual se describirá su concepto los tipos de esta, signos y síntomas que presenta el paciente ante las cefaleas y como ultimo los cuidados que son los primordial ante esta patología la igual que las anteriores mencionadas.

Signos, síntomas y cuidados de enfermería de dolor alerta

Como primer dolor de alerta a describir y profundizar en lo más importante es el dolor de pecho. El dolor de pecho, pese a ser un síntoma comúnmente conocido y no necesariamente relacionado con una patología cardiaca, esencialmente se tiene muy claro como dolor en la zona torácica con origen en falta de riego sanguíneo en el corazón o sus alrededores, o casos en los que el dolor de pecho es debido a una enfermedad no cardíaca pero que provoca dolor y debemos tener en cuenta al paciente que se nos presenta con este problema.

El dolor de pecho se presenta en diferentes formas, desde una punzada intensa hasta un dolor sordo. La causa de dolor en el pecho puede variar desde problemas menores, como acidez estomacal o estrés emocional, hasta emergencias médicas graves, como un ataque cardíaco o un coágulo de sangre en los pulmones (embolia pulmonar).

Dentro de sus signos y síntomas encontramos que el dolor de pecho relacionando con el corazón así como un ataque cardiaco, algunas personas manifiestan 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 vómitos.

Las causas que la bibliografía menciona del dolor de pecho relacionado con el corazón son ataques cardíacos, angina de pecho, disección aortica y pericarditis. Estas son causas que generen dolor en la zona del tórax, aunque hay que tener en cuenta que no solo estas patologías ocasionan dolor en el pecho.

Como personal de enfermería que estamos al cuidado del paciente es importante contar con los cuidados necesarios para monitorizar y de ser posible mejorar la condición del paciente, por lo que contamos con cuidados generales de enfermería así como mantener un ambiente tranquilo dentro de la unidad para favorecer el descanso continuo y disminuir la ansiedad, realizar ECG completo para determinar la causa de dolor, evaluar el dolor torácico, evaluar la monitorización hemodinámica no invasiva (especialmente la presión arterial), proporcionar oxígeno suplementario, colocar al paciente en posición semifowler 45° y observar los efectos terapéuticos de la medicación en el paciente. Con esto se conoce más sobre el dolor de pecho, sus signos y síntomas hasta los cuidados de enfermería.

El segundo tema es la dificultad para respirar, como ya se conoce la dificultad respiratoria es la sensación de falta de aire, lo que los médicos llaman disnea, es la sensación desagradable de tener dificultad respiratoria. Es fundamental estar conscientes de que la alteración en alguna de las zonas del proceso de ventilación, oxigenación y eliminación dará lugar a una dificultad respiratoria. Muchos pacientes, aunque no presenten dificultad respiratoria, conocen datos anómalos, como sensación de opresión en el pecho. Sean estos signos o síntomas, muy útiles en la localización del foco patológico.

La respiración acelerada en una persona con disnea suele acompañarse de una sensación de ahogo. La persona tiene la sensación de ser incapaz de respirar con suficiente rapidez o profundidad. También puede tener la incómoda sensación de que necesita urgentemente inhalar (inspiración) antes de terminar de exhalar

(espiración). Pueden existir otros síntomas, como tos o dolor torácico, dependiendo de la causa de la disnea. Esto son algunas manifestaciones que presenta el paciente con disnea.

Los signos de alarma en pacientes con disnea es la dificultad respiratoria en reposos, disminución del nivel de conciencia, molestia en el pecho, pérdida de peso y sudoración nocturna. Estos signos pueden ser causados por una embolia pulmonar, pleuritis, colapso o hipertensión pulmonares.

Otros signos que pueden indicar dificultad para respirar es la frecuencia cardíaca (aumento de esta), cianosis alrededor de la boca, mucosas y uñas, aleteo nasal, retracción xifoidea (el pecho se hunde), diaforesis, silbidos al respirar, postura corporal (inclinación hacia delante para mejor ventilación) y el habla (dificultad para hablar). Estos son signos básicos de la dificultad respiratoria en todo aquel paciente que la presente.

Los cuidados de enfermería son de gran importancia porque buscamos mejora la ventilación del paciente, los cuidados principales son vigilar la frecuencia, ritmo, profundidad y esfuerzo de las respiraciones, evaluar el movimiento torácico, observar si se producen respiraciones ruidosas, mantener vías aéreas permeables, oxigenoterapia, enseñar a toser de manera efectiva, vigilar el estado respiratorio y de oxigenación. Existen más cuidados para tratar de mejorar la respiración, pero estas las que se considera más importantes.

El último tema sobre dolor alerta es la cefalea, antes que nada, hay que definirla para saber que es; 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. También puede ser causada por muchos otros trastornos, de los cuales el consumo excesivo de analgésicos es el más común.

La cefalea es un padecimiento que afecta más a la población en general. Es uno de los síntomas que más se asocian con diversas enfermedades y situaciones que afectan la vida cotidiana de las personas. La cefalea significa dolor en forma o región

de la cabeza, cara o cuello, generalmente en algún tipo particular de tejido o estructura nerviosa, y puede ser secundario a una lesión intracraneal o no.

La migraña, la cefalea tensional y cefalea de rebote (ocasionada por consumo excesivo de analgésicos) son tipos de cefaleas que existen.

Dependiendo del tipo de cefalea la intensidad del dolor puede ser moderada o severa, en ocasiones puede llegar a incapacitar el dolor y obliga a la persona a suspender sus actividades. El dolor si bien puede afectar una región de la cabeza o completa, y la frecuencia de estas es variable entre uno y cinco al mes, pero no duran más de 24 horas.

Los síntomas de la cefalea son párpados caídos, lagrimeo, vértigo, náuseas y vómitos, enrojecimiento de ojos, espasmos faciales y anisocoria.

Como tal los cuidados de enfermería se enfocaría en la prevención de cefaleas y el control de estas aplicando descansos, aplicaciones de hielo en la cabeza por 15 a 20 minutos, aplicar calor en la cabeza de 20 a 30 minutos, control diario de migrañas, promover el no fumar, no consumir alcohol, realizar ejercicio regularmente, control de estrés entre otros cuidados más.

Conclusión

Todo lo desarrollado anteriormente se puede determinar que es de suma importancia tener en cuenta los signos y síntomas de cada aflicción, así como el dolor de pecho puede tener muchas causas unas mas peligrosas o de gran importancia para el bienestar del paciente, en la dificultad respiratoria tener en cuenta que tan difícil es para el paciente respirar y complicaciones que puede tener, y en la cefalea conocer qué tipo presenta el paciente y así poder mejora su condición.

Todos y cada uno de estos signos ayudara a que enfermería realice un plan de cuidados de acuerdo con su cuadro clínico que presente el paciente y mejorar su situación.

Bibliografía

UDS. (2023). *UDS*. Recuperado el 05 de Julio de 2024, de UDS:
<https://plataformaeducativauds.com.mx/assets/biblioteca/4f01ae8fc4adbaffe928ddf884d40f01.pdf>