



**Mi Universidad**

*Nombre del Alumno: Alexander Frias Alvarado*

*Nombre del tema: Dolor de Pecho*

*Parcial: 9*

*Nombre de la Materia: Practicas Profesionales*

*Nombre del profesor: Maria del Carmen*

*Nombre de la Licenciatura: Enfermería*

*Cuatrimestre: 9*

## Introduccion

Los primeros auxilios para el dolor en el pecho dependen de la causa. Las causas del dolor en el pecho pueden variar. Las enfermedades como un ataque cardíaco o un coágulo de sangre en los pulmones pueden causar dolor en el pecho. Otras causas del dolor en el pecho son la acidez estomacal, la distensión muscular y el estrés emocional.

Puede ser difícil saber si el dolor en el pecho se debe a un ataque cardíaco o a otra enfermedad, en especial si nunca has tenido dolor en el pecho. No intentes autodiagnosticar la causa. Busca ayuda médica de emergencia si tienes dolor en el pecho sin causa aparente y que dura más de unos minutos

Las causas subyacentes del dolor de pecho pueden ser leves, como en el caso del reflujo gástrico. O pueden ser graves e indicar, por ejemplo, un ataque al corazón. Es importante reconocer las señales de advertencia y prestar atención a los síntomas que las acompañan.

En este artículo, exploramos las posibles causas del dolor de pecho que va y viene. También describimos cómo saber cuándo el dolor está relacionado con el corazón y cuándo consultar a un médico.

## Dolor de Pecho

Por lo general, un ataque cardíaco causa dolor de pecho por más de 15 minutos. El dolor puede ser leve o intenso. Algunos ataques cardíacos suceden de repente. A veces, aparecen síntomas de advertencia horas o días por adelantado.

Algunos de los síntomas de ataque cardíaco son los siguientes:

- Dolor en el pecho que puede sentirse como presión, sensación opresiva, dolor, o molestias.
- Dolor o molestia que se propaga a los hombros, brazos, espalda, cuello, mandíbula, dientes o, a veces, a la parte superior del abdomen.
- Sudor frío.
- Cansancio.
- Acidez estomacal o indigestión.
- Aturdimiento o mareos repentinos.
- Náuseas.
- Falta de aire.

En las mujeres, el dolor en el pecho no siempre es intenso y puede incluso no ser el síntoma más notorio. Las mujeres suelen tener síntomas más leves, como náuseas, dolor de espalda o dolor de mandíbula. Estos síntomas pueden ser más intensos que el dolor en el pecho.

La angina de pecho es un dolor en el pecho o un malestar causado por la reducción del flujo sanguíneo al músculo del corazón. Es relativamente frecuente. Sin embargo, puede ser difícil distinguirla de otros tipos de dolor en el pecho, como la indigestión.

La angina de pecho puede hacerte sentir constricción, presión, pesadez, opresión o dolor en el pecho. Puede ser estable o inestable.

- Por lo general, la **angina estable de pecho** ocurre durante la actividad y desaparece con descanso o con medicamentos para la angina de pecho. El dolor es predecible y suele ser similar a los eventos previos de dolor en el pecho. El dolor en el pecho suele durar poco tiempo, quizá cinco minutos o menos.
- **La angina inestable de pecho** es poco predecible y ocurre cuando se está en reposo. O bien, el dolor por la angina de pecho empeora y ocurre con menos actividad. No desaparece con descanso ni con los medicamentos. La angina inestable de pecho es peligrosa y requiere tratamiento de emergencia. Puede ser una señal de un ataque cardíaco futuro.

Si sientes un dolor nuevo en el pecho o uno sin causa aparente, busca de inmediato atención médica de emergencia.

- **Llama al 911 o a la atención médica de emergencia.** No ignores los síntomas de un ataque cardíaco. Si una ambulancia u otro vehículo de

emergencia no pueden ir a donde estás, pide a un vecino o a un amigo que te lleve al hospital más cercano. Conduce solamente si no queda otra opción.

- **Toma aspirina si el médico lo recomienda.** La aspirina ayuda a prevenir la coagulación de la sangre. Tomar aspirina durante un ataque cardíaco podría reducir el daño en el corazón. Pero no la tomes a menos que un profesional de atención médica te lo indique. No retrases la llamada al 911 para tomar aspirina. Llama primero al número de emergencias.
- **Toma nitroglicerina si te la indicaron.** Si crees que estás teniendo un ataque cardíaco y el profesional de atención médica te ha indicado previamente que tomes nitroglicerina, tómala siguiendo las indicaciones. No tomes la nitroglicerina de otra persona.
- **Comienza con la reanimación cardiopulmonar si la persona no tiene pulso o si no respira.** Si no has recibido capacitación para la reanimación cardiopulmonar, hazla solamente con las manos. Esto significa que debes presionar con fuerza y rápido el pecho de la persona, de 100 a 120 veces por minuto. Si has recibido capacitación para la reanimación cardiopulmonar y te sientes seguro de poder hacerla, comienza con 30 compresiones en el pecho antes de hacer dos respiraciones de rescate.
- **Utiliza inmediatamente un desfibrilador externo automático si hay uno disponible** y la persona está inconsciente. Este dispositivo envía una descarga eléctrica al corazón para restaurar el ritmo cardíaco. Los desfibriladores externos automáticos vienen con instrucciones de voz paso a paso para que

puedas usarlos. La descarga solo ocurre cuando es necesario

## Conclusión

La pericarditis es la hinchazón e irritación del tejido delgado en forma de saco que rodea el corazón. Causa un dolor agudo en el pecho. El dolor en el pecho empeora cuando toses, cuando te acuestas o cuando respiras hondo.

La pericarditis suele ser leve y desaparece sin tratamiento. Si es grave, es posible que necesites un medicamento o, en pocas ocasiones, una cirugía.

Tal vez resulte difícil diferenciar entre la pericarditis repentina y el dolor causado por un ataque cardíaco. Si tienes un dolor repentino e inexplicable en el pecho, busca ayuda médica de emergencia.

El dolor en la pared torácica es un tipo de dolor muscular. Los moretones en los músculos del pecho pueden producirse debido a toser en exceso, a hacer mucho esfuerzo o a una lesión de poca importancia.

La costocondritis es un tipo de dolor en la pared torácica. La costocondritis causa dolor y sensibilidad tanto dentro como alrededor del cartílago que conecta las costillas con el hueso del pecho (esternón).

Si tienes costocondritis, hacer presión en algunos puntos a lo largo del borde del hueso del pecho puede desencadenar una sensibilidad considerable. Es poco probable que una afección grave, como un ataque cardíaco, sea la causa si sientes dolor en el pecho cuando tocas el área cuidadosamente con los dedos.

El dolor en el pecho es un motivo común por el que las personas buscan tratamiento médico. La ansiedad, la indigestión, la infección, la torsión muscular y las enfermedades cardíacas o pulmonares pueden causar dolor en el pecho.

Si sientes un dolor en el pecho que es reciente o sin causa aparente, consulta a un profesional de atención médica. Si piensas que estás teniendo un ataque cardíaco, llama al 911 o al número local de emergencias. No intentes autodiagnosticar el dolor en el pecho o ignorarlo. El tratamiento dependerá de la causa específica.