



**Nombre de alumnos: CELINA
GUADALUPE AGUILAR ZAMORANO**

**Nombre del profesor: MARIA DEL
CARMEN LOPEZ SILBA**

**Nombre del trabajo:
ENSAYO**

Materia: PRACTICAS PROFESIONALES

Grado: 9

Grupo: B

INTRODUCCION

En lo que a enfermería respecta se tiene muy arraigado la familiarización con la terminología y conceptos médicos, que han fungido como una especie de idioma para hacer diagnósticos de una manera profesional y legal, por lo que en este trabajo abordaremos esta parte de la enfermería, en la que nos muestra que enfermeros y médicos deben de tener una correcta comunicación y referirse a los signos y síntomas por su terminología, ya que así se crea una rutina en la cual es más sencillo aprenderse todos los conceptos que se manejan en este ámbito de la salud.

Así también la gran relevancia que poseen los cuidados generales de enfermería, los cuales son los encargados de ayudar a mejorar la salud del paciente, puesto que son actividades fundamentadas que a través del conocimiento del personal de enfermería se llevan a cabo de manera eficaz, formando un puente entre la recuperación y el bienestar físico del paciente, dándonos a nosotros como enfermeros la satisfacción de poder realizar correctamente las actividades predispuestas, la prevención también es muy importante pues es un punto que ayuda a que la enfermedad suceda y se da de una manera promocional, dando pláticas o consejos a través de diversas fuentes en las cuales se expresa cómo se debe de tener una correcta salud y un buen cuidado del cuerpo.

Los signos y síntomas son las referencias de lo que le está pasando al paciente y por eso se debe de poner mucha atención para evitar pasar desapercibido alguna sintomatología que el paciente haya dejado pasar pues ese es el hacer de una enfermera, el cuidar, proteger, guiar y conocer mejor que nadie lo que le está pasando al paciente, dándole así la relevancia que se merece. Ejemplos de signos y síntomas son: cefalea, dificultad para respirar o dolor en el pecho, cada uno tienen un concepto muy diferente pero lo que tienen en común es que se pueden presentar al mismo tiempo en el mismo paciente. Por lo que en este ensayo abordaremos con profundidad en los temas ya mencionados ya que son parte de la unidad tres y son puntos específicos y definidos correctamente que todo personal del área de la

salud debe de tener en cuenta para realizar un correcto cuidado del paciente y así ofrecerle una mejor atención conociendo así cada problema que pueda ocurrirle y teniendo limitados predeterminadamente los cuidados necesarios para cada paciente con diferentes patologías que se relacionen con lo que se mencionara a continuación.

DESARROLLO

DOLOR DE PECHO

Principalmente abordaremos el tema de “dolor de pecho” ya que es un problema que afecta a una gran población en la cual se presentan diferentes razones que causan este problema, entre ellas se pueden observar las siguientes:

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

Costo condritis: una inflamación de las articulaciones del pecho

Muchas veces solamente puede ser por problemas psicológicos, puede ocurrir en los hipocondriacos, que claro realmente no pasa si no que se lo imaginan o en personas con trastornos que sufren alteraciones emocionales, además en personas que viven bajo mucho estrés y llevan una vida sedentaria.

Como toda patología tiene sus signos y síntomas que son clave para identificar o clasificar:

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

Otro punto muy importante es que tiene una estrecha relación con problemas cardíacos, por lo que existen ciertas causas que se relacionan con el dolor de pecho, por ejemplo:

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. «Angina de pecho» es el término que se usa para referirse al dolor de pecho causado por una irrigación sanguínea deficiente al corazón. Esto suele deberse a la acumulación de placas gruesas en las paredes internas de las arterias que transportan la sangre al corazón. Estas placas estrechan las arterias y restringen el suministro de sangre del corazón, especialmente durante el esfuerzo físico.

Diseción aórtica. Esta afección, que puede poner en riesgo la vida, afecta a la arteria principal que sale del corazón (la aorta). Si las capas internas de este vaso sanguíneo se separan, la sangre se ve forzada a pasar entre las capas y puede provocar la rotura de la aorta.

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

Los cuidados proporcionados por el personal de enfermería son actos fundamentados y respaldados con una fuente de investigación y verídicas que ayudan a mantener una armonía entre el paciente y las actividades que se le realizan ,además de que crea un vínculo entre este y el personal debido a que cierta parte de su vida la puede pasar dentro de un nosocomio y se le debe de hacer más

amena, además de promover siempre el autocuidado para que el paciente no sea totalmente dependiente de una enfermera o enfermero, dentro de los cuidados lo específica, debemos dejar que el paciente pueda realizar ciertas actividades siempre y cuando estén permitidas o sean indicadas por el médico tratante, que claro también el personal tiene sus actividades independientes y bajo su criterio de análisis puede decidir si se puede aplicar o no dicha actividad para la recuperación o cuidado que necesita el paciente, es por ello que se presentan algunas actividades que realiza el personal.

Mantener un ambiente tranquilo dentro de la unidad para favorecer el descanso continuo y disminuir la ansiedad.

Verificar la receta o la orden antes de administrar el fármaco

Administrar la medicación con la técnica y vías adecuadas.

Observar los efectos terapéuticos de la medicación en el paciente.

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.

Asistir al paciente durante su movilización en la cama.

Realizar cambios de posición y lubricación de la piel cada 2 a 4 horas.

Posición semi fowler 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.

Proporcionar oxígeno suplementario continuo mediante mascarilla facial para mejorar el intercambio gaseoso y la oxigenación de los tejidos.

Valorar continuamente la saturación de oxígeno.

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

Durante la estancia hospitalaria, dieta blanda.

Darle información sobre los alimentos que no puede comer (sal, embutidos, dulces...).

Pedir a la paciente que visite a la enfermera de su centro de salud para que realice un control del peso y la hipertensión arterial (HTA)

DIFICULTAD PARA RESPIRAR

Esta dificultad afecta a nivel pulmonar y respiratorio, representa un gran problema para poder tener una vía aérea permeable y eso provoca la desesperación o ansias del paciente que pasa por esta afección de salud, ya que como sabemos el hecho de poder respirar correctamente ayuda a la tranquilidad y a una vida viable, en muchos casos esto se presenta por diversas acciones en la vida del paciente, ya sean accidentales, provocadas o de manera inconsciente.

A este padecimiento se le conoce científicamente como disnea, que es una terminología utilizada para representar lo que el paciente nos menciona sobre cómo se siente respecto a esta causa que provoca una impotencia y que en cada paciente se presenta de una manera distinta a que varía al igual sus signos y síntomas, al igual de esto derivan otras patologías que traen como principal síntoma la disnea, otro punto que es importante mencionar es el hecho de que este síntoma se manifiesta en pacientes con:

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. Un colapso pulmonar se produce cuando el aire se filtra en el espacio entre el pulmón y las costillas.

Hipertensión pulmonar. Esta afección se produce cuando tienes presión arterial alta en las arterias que transportan sangre a los pulmones, lo que puede provocar dolor de pecho.

La disnea es un síntoma, pero dentro de esta existen signos que pueden alarmar y se pueden observar a simple vista, por lo que se puede detectar con mayor rapidez, por ejemplo:

Frecuencia respiratoria. El aumento en la cantidad de respiraciones por minuto quizás signifique que la persona está teniendo problemas para respirar o no está recibiendo oxígeno suficiente.

Cambios de color. Si una persona no recibe el oxígeno que necesita, podría presentar un color azulado alrededor de la boca, en la parte de adentro de los labios o en las uñas. El color de la piel también puede verse pálido o grisáceo.

Gruñidos. Podría escucharse un sonido de gruñido cada vez que la persona exhala. El gruñido es la manera que tiene el cuerpo de intentar mantener el aire en los pulmones para que se mantengan abiertos.

Aleteo nasal. Si las fosas nasales se abren mucho al respirar, es posible que la persona se esté esforzando más para respirar.

Retracciones. Parece que el pecho se hunde justo debajo del cuello o del esternón, o ambos, con cada respiración. Es una manera de intentar llevar más aire a los pulmones, y también se puede observar debajo de la caja torácica o incluso en los músculos entre las costillas.

Sudoración. Es posible que aumente el sudor en la cabeza, pero la piel no se sienta caliente al tacto. Con mayor frecuencia, la piel puede sentirse fría o sudorosa. Puede suceder cuando la frecuencia respiratoria es muy rápida.

Silbidos al respirar. Si se escucha un sonido chirriante o musical, como un silbido, con cada respiración, es posible que las vías respiratorias estén algo cerradas (más pequeñas) y eso dificulta la respiración.

Postura corporal. Es posible que la persona se incline hacia adelante espontáneamente al estar sentada para tomar más aire. Es una señal de advertencia de que está por desmayarse.

Habla. La persona puede tener dificultad para hablar debido al esfuerzo que hace para respirar. Quizás solo logré decir frases de 2 o 3 palabras o palabras sueltas antes de detenerse a respirar.

Algunos cuidados que se pueden tener para con este problema de salud son:

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.

Preparar el equipo de oxígeno y administrar mediante un sistema calefactado y 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 arterial), si procede.

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

Enseñar a toser de manera efectiva. Vigilar el estado respiratorio y de oxigenación, según corresponda.

Utilizar instrumentos para medir la fatiga.

Observar al paciente por si aparecen indicios de exceso de fatiga física y emocional.

Vigilar la respuesta cardiorrespiratoria a la actividad.

Ayudar al paciente a identificar objetivos realistas y asequibles.

Ayudar al paciente a desglosar los objetivos complejos en pasos pequeños, manejables.

CEFALEA

Este tema nos habla de una causa de malestar a nivel del sistema nervioso en un ámbito global, ya que al menos cada persona en el mundo ha sufrido por esta causa y esto nos demuestra que hay demasiados factores inmiscuidos en este problema, uno de ellos puede ser el estrés o la mala calidad de vida que se tiene, entre esto puede estar el no manejar bien todas las emociones o el estar bajo presión por cierto tiempo, también puede ser un problema de la tensión arterial entre otros, por eso es importante mencionar la relevancia que tiene estilo a nivel social, ya que vivimos de una manera muy ajetreada en la cual no tiene permitido relajarse por mucho tiempo, y esto sin duda alguna termina afectando cierta parte de la vida en la cual uno no puede sentirse realizado de una manera correcta o completo, es por ello que más adelante hablaré sobre los cuidados y estos van más enfocados de una manera externa y de relajación sin tener que ser de una forma invasiva.

Signos y síntomas:

Párpados caídos

Lagrimeo

Vértigo

Náuseas y vómitos

Enrojecimiento de ojos

Espasmos faciales

Anisocoria: diferencia en la dilatación de las pupilas

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. Se puede alternar entre el calor y el frío.

Control diario de migrañas. Anotar cuándo empiezan y terminan las migrañas. Incluya los síntomas y lo que el paciente hacía cuando empezó la migraña. También lo que comió o tomó las 24 horas antes de que empezara la migraña.

CONCLUSION

Para terminar, voy a recalcar la importancia que tiene el saber reconocer signos y síntomas en cualquier paciente, por medio de nuestra anamnesis y así obtener un mejor diagnóstico, porque no siempre podemos contar con que el paciente nos pueda decir claramente cuando inicio, o como paso y es importante también el preguntarle si se ha automedicado, todo esto cuenta como parte de nuestros cuidados de enfermería en los que se debe de tener una crítica y analítica para poder ser neutrales y poder aplicar de una manera correcta cada procedimiento que se llevará a cabo en un ser humano, por lo que se debe de tener el doble de cuidado y así aplicamos por supuesto nuestra doble verificación, tanto en medicamentos como en todas las acciones que debamos realizar.

La terminología forma parte del saber de enfermería y en pacientes es necesario utilizar algo más coloquial para que se pueda tener una correcta comunicación, retomando el tema quiero agregar que tanto la dificultad respiratoria como el dolor de pecho tienen una relación estrecha ya que ambos son síntomas de una misma patología y juntos solo representan una grave amenaza para quien lo presenta, al igual que la cefalea es un problema global como ya se había mencionado, debido a que se puede convertir en migraña si no se trata o se llevan los cuidados con tiempo y dedicación, en este padecimiento también abarcamos la cefalea tensional y la de brote que son dificultades para el correcto estado de salud de una persona, recordemos que cada persona tiene un ritmo diferente de vida y en cada uno se presentará de manera diferente cada signo y síntoma de las mismas patologías. El estado de salud de una persona debe estar equilibrado con sus esferas de atención, tanto psicológica, espiritualmente y físicamente por lo que es de suma importancia tratar de mantener este equilibrio aplicando todos los cuidados que creamos necesarios para cada padecimiento tanto interno como externo.

BIBLIOGRAFIA

**ANTOLOGÍA DE PRÁCTICAS
PROFESIONALES**