



Mi Universidad

ENSAYO

NOMBRE DEL ALUMNO: Seliflor Morales Pérez.

TEMA: Síntomas más frecuentes del dolor y obstrucción de las vías respiratorias.

PARCIAL: 2do parcial.

MATERIA: Practicas profesionales.

NOMBRE DEL PROFESOR: Lic. Rubén Eduardo Domínguez
García.

LICENCIATURA: Lic. En enfermería.

CUATRIMESTRE: 9no cuatrimestre.

INTRODUCCIÓN

El dolor es la razón más frecuente por la que las personas buscan atención médica, este puede presentarse por diversas razones, una de ellas puede ser dolor de pecho, dolor para respirar y dolor de cabeza son los más comunes por las cuales las personas acuden al médico para que éste pueda ayudarles a aliviar el dolor que sienten. En el presente ensayo se especificarán los signos y síntomas, las causas y los cuidados de enfermería que se deben realizar en estos pacientes ya que a te el dolor es importante saber cual podrían ser sus causas y cuando debemos acudir al médico de manera inmediata. También veremos la obstrucción de las vías respiratorias y que debemos hacer para liberarlas de manera correcta debido a que la mayor parte de la sociedad no tiene el conocimiento suficiente y lo hace de la manera incorrecta.

DESARROLLO

SÍNTOMAS FRECUENTES Y SEÑALES DEL DOLOR.

Una de las razones que por la que las personas acuden al médico es cuando sienten dolor en el pecho. Muchos problemas diferentes pueden ocasionar dolor de pecho. Las causas más peligrosas para la vida comprometen al corazón o los pulmones. Debido que el dolor de pecho puede indicar un problema grave, es importante buscar atención médica de inmediato aunque tener dolor en el pecho no siempre quiere decir que se está teniendo un ataque al corazón. Hay muchas razones por las que se presente dolor en esta zona, podría ser por ataques de pánico, problemas digestivos como acidez o enfermedades del esófago, músculos adoloridos, enfermedades de los pulmones, como neumonía, pleuresía o embolismo pulmonar, osteocondritis: una inflamación de las articulaciones del pecho. El dolor de pecho puede provocar varias sensaciones diferentes según cuál sea el detonante de los síntomas. Muchas veces, la causa no tiene nada que ver con el corazón, aunque no es fácil determinar esto sin consultar con un médico. Dolor de pecho relacionado con el corazón Aunque, a menudo, se atribuye el dolor de pecho a la enfermedad cardíaca, muchas personas que padecen esta enfermedad dicen que sienten una leve molestia que no necesariamente identifican como dolor.

Los cuidados de enfermería para estos pacientes es muy importante, por lo tanto, debería realizarse lo siguiente, 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 semifowler 45°, evaluar el dolor torácico: (intensidad, localización y la duración), valorar continuamente la saturación de oxígeno y explicar brevemente todos los tratamientos y procedimientos antes de realizarlos.

La dificultad para respirar es otra de las razones por la cual los pacientes sienten dolor y buscan atención médica, 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.

Por eso es importante estar informado esto puede ayudar a decidir si es necesaria la evaluación de un médico y a saber qué esperar durante esta. Algunos signos de alarma, en los pacientes con disnea, los siguientes síntomas son motivo de especial preocupación: 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 y sudoración nocturna. Los cuidados de enfermería que pueden realizarse 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, vigilar el flujo de litro de oxígeno, enseñar a toser de manera efectiva, vigilar el estado respiratorio y de oxigenación, según corresponda.

La cefalea es uno de los trastornos más comunes del sistema nervioso, estos pueden ser muy fuertes e incapacitantes debido a la intensidad del dolor o migraña, la cefalea tensional y la cefalea en brotes. Y también es muy común que sea por el consumo excesivo de analgésicos. La cefalea es muy común y afecta a un 50% de la población adulta. Las cefaleas frecuentes, así como el temor constante con respecto al siguiente episodio, dañan la vida familiar, las relaciones sociales y el trabajo. Los esfuerzos prolongados que supone habérselas con una cefalea crónica pueden asimismo predisponer a la aparición de otras enfermedades; por ejemplo, la depresión y la ansiedad son significativamente más frecuentes en las personas aquejadas de migraña que en las sanas. Los cuidados de enfermería que se le debe realizar son: descanso en una habitación y silenciosa, aplicar hielo en la cabeza por 15 a 20 minutos cada hora, aplicación de calor en su cabeza durante 20 a 30 minutos cada 2 horas, control diario de migrañas, no fumar, control del estrés y respetar horarios de sueño.

OBSTRUCCIÓN DE LAS VÍAS RESPIRATORIAS.

La obstrucción de las vías respiratorias es un bloqueo de la respiración en las vías respiratorias que dificulta el libre paso del aire que respiramos. Como personal de salud debemos conocer sobre el cómo aplicar el Soporte Vital Básico para poder ayudar al paciente hasta que pueda recibir atención médica. Esto se recomienda iniciarlo lo antes posible y se realiza con el objetivo de reestablecer las funciones vitales básicas para conseguir la oxigenación de los tejidos. La reanimación cardiopulmonar (RCP) es una maniobra de emergencia consiste en aplicar presión rítmica sobre el pecho de una persona que haya sufrido un paro cardíaco para que el oxígeno pueda seguir llegando a sus órganos vitales. La rapidez, la eficiencia y la aplicación correcta de la RCP con las mínimas interrupciones posibles determinan los resultados exitosos, Consiste en una serie de procedimientos que podemos aplicar a personas víctimas de un paro cardiorrespiratorio.

Las causas más comunes que pueden ocasionar Paro Respiratorio: fibrilación ventricular, choque eléctrico accidental ahogamiento, sobredosis de drogas, asfixias, reacción alérgica severa, traumatismos o accidente cerebro vascular. Para tratar este paro respiratorio solo necesitamos nuestras manos y nuestra boca para administrar las respiraciones y compresiones torácicas que permitan la circulación de la sangre con oxígeno.

A continuación, se presenta el método para liberar las vías aéreas: abrir la vía aérea, si el paciente respira normalmente se deberá colocar en posición lateral de seguridad, evitar la bronco aspiración, mantener abierta la vía aérea, mantener la alineación cabeza, cuello, tronco, mantener la posición evitando que la víctima ruede o se desequilibre, permitir el desplazamiento del auxiliar de apoyo, retirar objetos que pueden ser lesivos (ej. Gafas) no se debe poner a la víctima más de 30 min del mismo lado, se debe vigilar la circulación en el brazo que esté debajo, buena ventilación, tras las 30 compresiones se deben dar 2 insuflaciones boca a boca con el objetivo de oxigenar la sangre y que las células cerebrales no mueran. En el aire que respiramos hay un 21% de oxígeno y nuestro cuerpo solamente usa una pequeña cantidad, por lo que al exhalarlo aún contiene un 16% de oxígeno, por esto son efectivas las ventilaciones boca a boca.

La obstrucción de las vías respiratorias también puede ser provocada por cuerpos extraños, esto es más común en niños. La presencia de cuerpos extraños constituye un accidente que habitualmente se presenta como un evento súbito en un niño previamente sano con manifestación de dificultades respiratoria severa, que incluso puede conducir a la muerte. Los materiales aspirados se clasifican en orgánicos e inorgánicos. Los primeros son los más comunes, como cacahuates, frijol, maíz, nuez, y pistache. De los inorgánicos, objetos diversos de metal y plástico.

CONCLUSIÓN.

Es importante saber tratar de manera adecuada cada uno de los síntomas más frecuentes del dolor para poder brindar atención especial a cada paciente, así también saber reconocer una obstrucción de las vías aéreas y poder liberarlas. Es importante para los profesionales de la salud y para la población en general que tengan el conocimiento y el manejo de técnicas que reviertan una situación para que podemos iniciar de forma inmediata las técnicas de ventilación artificial y conseguir el mantenimiento de la vida cerebral. La obstrucción de las vías respiratorias es uno de los accidentes más graves ya que si es total y mantenida produce un paro respiratorio de tipo mecánico.

Heridas

Técnicas de vendaje

|

