



Mi Universidad

SUPER NOTA

Nombre del Alumno: Densee Lineth Bautista Peralta.

Nombre del tema: Síntomas más frecuentes y señales de dolor de alerta, 3.1.- dolor de pecho, 3.1.1.- signos y síntomas, 3.1.2.- cuidados de enfermería.

Parcial: 3er.

Nombre de la Materia: Prácticas profesionales.

Nombre del profesor: Alfonso Velázquez Ramírez.

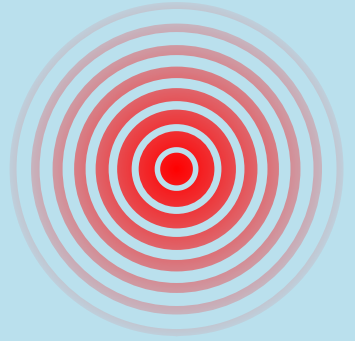
Nombre de la Licenciatura: Enfermería.

Cuatrimestre: 9no.

UNIDAD III

SÍNTOMAS MÁS FRECUENTES Y SEÑALES DE DOLOR DE ALERTA

Los síntomas más frecuentes asociados con el dolor pueden variar ampliamente, pero algunos signos de alerta que no deben ignorarse incluyen dolor de pecho persistente, dificultad para hablar o ver, dolor de cabeza intenso repentino, o debilidad o entumecimiento repentino en una extremidad o en un lado del cuerpo



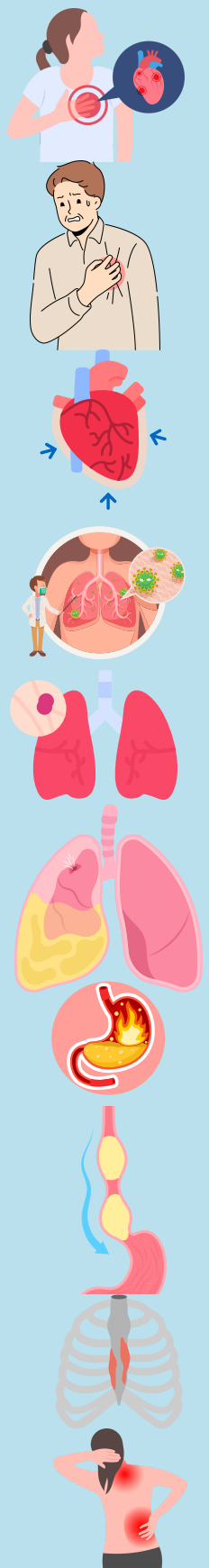
1) DOLOR DE PECHO



El dolor de pecho puede ser causado por una variedad de problemas, incluyendo condiciones cardíacas, pulmonares, digestivas y musculares, algunas de las cuales pueden ser graves y potencialmente mortales. Es importante buscar atención médica para determinar la causa exacta del dolor y recibir el tratamiento adecuado

2) POSIBLES CAUSAS DEL DOLOR DE PECHO:

- **Problemas cardíacos:**
 1. **Angina:** Dolor en el pecho causado por flujo sanguíneo insuficiente al músculo cardíaco, a menudo descrito como opresión o presión.
 2. **Infarto de miocardio (ataque cardíaco):** Obstrucción de una arteria coronaria, interrumpiendo el flujo sanguíneo al corazón y causando daño al músculo cardíaco.
 3. **Pericarditis:** Inflamación del pericardio, la membrana que rodea el corazón.
- **Problemas pulmonares:**
 1. **Neumonía:** Infección de los pulmones que puede causar dolor en el pecho, especialmente al respirar o toser.
 2. **Embolia pulmonar:** Coágulo de sangre en una arteria pulmonar que puede causar dolor en el pecho, dificultad para respirar y otros síntomas.
 3. **Pleuresía:** Inflamación de la membrana que recubre los pulmones, causando dolor en el pecho al respirar
- **Problemas digestivos:**
 1. **Acidez estomacal (reflujo gastroesofágico):** El ácido estomacal regresa al esófago, causando ardor en el pecho.
 2. **Espasmos esofágicos:** Contracción anormal del esófago, que puede causar dolor en el pecho.
- **Problemas musculoesqueléticos:**
 1. **Costocondritis:** Inflamación del cartílago que conecta las costillas al esternón, causando dolor en el pecho.
 2. **Lesiones musculares:** Lesiones en los músculos del pecho o la espalda pueden causar dolor en el pecho



3) SIGNOS Y SÍNTOMAS

- **Presión, opresión, dolor o ardor en el pecho:** La intensidad y la ubicación del dolor pueden variar, pero a menudo se describe como una sensación de apretón o constricción.
- **Dolor irradiado:** El dolor puede extenderse hacia los hombros, brazos, espalda, cuello, mandíbula, dientes o la parte superior del abdomen.
- **Falta de aire:** Dificultad para respirar o sensación de ahogo.
- **Fatiga:** Cansancio extremo.
- **Sudoración fría:** Transpiración excesiva, a menudo acompañada de palidez.
- **Mareo o aturdimiento:** Sensación de pérdida de equilibrio o desmayo inminente.
- **Latidos cardíacos rápidos o irregulares:** Palpitaciones o sensación de que el corazón late demasiado rápido o de forma desigual.
- **Náuseas o malestar estomacal:** Sensación de ganas de vomitar.
- **Acidez o indigestión:** Sensación de ardor en el pecho o malestar estomacal.

UNIDAD III

SÍNTOMAS MÁS FRECUENTES Y SEÑALES DE DOLOR DE ALERTA

4) CUIDADOS DE ENFERMERÍA

Los cuidados de enfermería en pacientes con dolor de pecho se centran en la evaluación rápida y precisa del dolor, la administración de medicación para aliviar el dolor y prevenir complicaciones, y la educación del paciente sobre los factores de riesgo y el manejo de la angina.



- Evaluación del dolor:
- Historia clínica:

Obtener información detallada sobre el dolor, incluyendo localización, tipo de dolor (opresivo, punzante, etc.), duración, factores desencadenantes y factores que lo alivian.

- Signos vitales:

Monitorizar la frecuencia cardíaca, la presión arterial, la frecuencia respiratoria y la saturación de oxígeno.

- Electrocardiograma (ECG):

Obtener un ECG de 12 derivaciones para evaluar la actividad eléctrica del corazón.

- Enzimas cardíacas:

Controlar los niveles de enzimas cardíacas para detectar daño al músculo cardíaco.

- Administración de oxígeno:

Si la saturación de oxígeno es baja, administrar oxígeno suplementario.

- Administración de nitroglicerina:

Si el dolor es de origen isquémico, administrar nitroglicerina sublingual o intravenosa para dilatar los vasos sanguíneos.

- Administración de analgésicos:

Administrar analgésicos como morfina o hidromorfona si el dolor no se alivia con nitroglicerina.

- Monitorización continua:

Mantener al paciente bajo monitorización continua para detectar cualquier cambio en su estado.

Posición del paciente: Mantener al paciente en posición semifowler (semi-sentado) para facilitar la respiración.

- Control de líquidos:

Controlar la ingesta y excreción de líquidos para evitar sobrecargar el corazón.

- Movilización:

Realizar movilizaciones suaves para evitar la inmovilidad prolongada.

- Higiene:

Mantener una buena higiene para prevenir infecciones.

EJEMPLO:

Plan de atención n.º 1: Dolor torácico agudo por infarto de miocardio

Diagnóstico de enfermería:

Dolor agudo relacionado con la disminución del suministro de oxígeno al miocardio secundario a un infarto de miocardio, como lo demuestran los informes de los pacientes de dolor torácico intenso, cambios en el ECG, biomarcadores cardíacos elevados y disnea.

Resultados esperados

- El paciente informará una disminución de la intensidad del dolor en el pecho de 9/10 a 2/10 dentro de los 30 minutos posteriores a la intervención.
- El paciente exhibirá un ritmo cardíaco normal y estabilidad hemodinámica.
- Los niveles de enzimas cardíacas, como la troponina y la creatina quinasa MB (CK-MB), se normalizarán con el tiempo.
- El paciente verbalizará su comprensión de los cuidados posteriores al infarto de miocardio y la adherencia a la medicación.

Evaluación

- Obtenga una evaluación detallada del dolor (método PQRST: provocación , calidad , radiación , gravedad , tiempo).
- Monitorizar los signos vitales, incluidos frecuencia cardíaca, presión arterial y saturación de oxígeno.
- Evaluar el ECG para detectar cambios en el segmento ST indicativos de infarto de miocardio.
- Compruebe los niveles de troponina y CK-MB para detectar lesión miocárdica.
- Observe si hay dificultad para respirar, diaforesis, palidez, náuseas y ansiedad .

UNIDAD III

SÍNTOMAS MÁS FRECUENTES Y SEÑALES DE DOLOR DE ALERTA

Intervenciones

- **Administrar oxigenoterapia si la saturación de oxígeno es inferior al 94%.**
- **Administrar nitroglicerina (sublingual o IV) para aliviar el dolor isquémico.**
- **Administre aspirina (160–325 mg, masticada) para reducir la agregación plaquetaria.**
- **Administrar morfina o hidromorfona (Dilaudid) si el dolor no se alivia con nitroglicerina.**
- **Monitorizar las enzimas cardíacas y el ECG para detectar la progresión del infarto.**
- **Prepárese para la intervención coronaria percutánea (ICP) o la terapia trombolítica según esté indicado.**
- **Educar al paciente sobre los cambios en el estilo de vida, la adherencia a la medicación y los signos de empeoramiento de los síntomas.**

REFERENCIAS

- Buscado en <https://www.google.com/url?sa=t&source=web&rct=j&opi=89978449&url=https://www.mayoclinic.org/es/healthy-lifestyle/adult-health/in-depth/symptoms-not-to-ignore/art-20045276&ved=2ahUKEwjSzfDnggmOAxU2LtAFHRSQO8EQ-tANegQICBAJ&usq=AOvVaw1evrqOW5F6JpalByCNU3IU>
- Buscado en https://www.google.com/url?sa=t&source=web&rct=j&opi=89978449&url=https://medlineplus.gov/spanish/angina.html%23:~:text=%3DLa%2520angina%2520es%2520un%2520dolor,Se%2520trata%2520con%2520medicinas.&ved=2ahUKEwiL1PyZhKmOAxU5EUQIHcagPUMQ-tANegQIKhBD&usq=AOvVaw1d5evLYPXVxRF8J_XjELGt
- Buscado en <https://www.google.com/url?sa=t&source=web&rct=j&opi=89978449&url=https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/chest-pain/symptoms-causes/syc-20370838&ved=2ahUKEwiL1PyZhKmOAxU5EUQIHcagPUMQ-tANegQIKhAL&usq=AOvVaw3kzorBSuGWBllgVVbDy62Y>
- Buscado en <https://www.google.com/url?sa=t&source=web&rct=j&opi=89978449&url=https://www.fisify.com/dolor-de-pecho%23:~:text=%3DLa%2520costocondritis%2520es%2520la%2520inflamaci%25C3%25B3n%2520del%2520cart%25C3%25ADlago,que%2520se%2520agudiza%2520al%2520respirar%2520o%2520toser.&ved=2ahUKEwiL1PyZhKmOAxU5EUQIHcagPUMQ-tANegUIKhCDAQ&usq=AOvVaw0Hi0A2BLkz5BpJnhemyxqp>
- Buscado en https://www.google.com/url?sa=t&source=web&rct=j&opi=89978449&url=https://translate.google.com/translate%3Fu%3Dhttps://simplenursing.com/chest-pain-nursing-care-plan/%26hl%3Des%26sl%3Den%26tl%3Des%26client%3Dsge&ved=2ahUKEwjQ2NjesqmOAxUI8MkDHaOgN_YQ-tANegQICBAN&usq=AOvVaw3azeFUSrbt2Pbb6zTUf4pN
- Buscado en https://www.google.com/url?sa=t&source=web&rct=j&opi=89978449&url=https://www.medigraphic.com/pdfs/enfe/en-2000/en001-4c.pdf&ved=2ahUKEwjQ2NjesqmOAxUI8MkDHaOgN_YQ-tANegQIJRAC&usq=AOvVaw2N03ZaaiMyetSfb4Zq5WQh
- Buscado en <https://simplenursing-com.translate.goog/chest-pain-nursing-care-plan/? x tr sl=en& x tr tl=es& x tr hl=es& x tr pto=tc>