



Nombre del alumno (a): Lorenzo Antonio Genarez Pinto

Nombre Del Tema: Dolor de pecho

Parcial: III

Nombre de la Materia: Prácticas Profesionales

Nombre Del Profesor: Alfonso Velázquez Ramírez

Nombre De La Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 9

Dolor de pecho

dolor o malestar en el área entre el cuello y el abdomen, Este dolor puede ser punzante o profundo. Puede aparecer y desaparecer, o puede que siempre sientas el dolor. Los síntomas exactos dependen de la causa.

Las causas del dolor de pecho pueden ser leves (como el reflujo gastroesofágico puntual) o extremadamente graves, como una embolia pulmonar o una pericarditis, pasando por desgarros musculoesqueléticos, ataques de pánico, anginas de pecho, y mucho más. Las características de este síntoma pueden variar según la causa subyacente del malestar:

- ✓ Dolor coronario: suele ser opresivo e irradiarse al brazo izquierdo, el cuello o la mandíbula. Se acompaña de síntomas difusos como sudoración, náuseas, vómitos, falta de aire y más.
- ✓ Dolor pericardítico: dolor de tipo opresivo y punzante en el centro del pecho. Suele empeorar con los movimientos respiratorios.
- ✓ Dolor esofágico/digestivo: sensación quemante que involucra a la zona retroesternal llegando, en ocasiones, hasta la garganta.
- ✓ Dolor pleuropulmonar: empeora con la tos, y suele situarse más hacia los costados.
- ✓ Dolor osteomuscular: suele ser localizado, en la zona de la lesión/desgarro/pinzamiento, y empeora con la movilización del tronco. Se diferencia de los demás en que disminuye o desaparece completamente con el reposo.
- ✓ Dolor psicógeno: es un dolor que no se deriva de una causa física o neurológica, sino que es causado o intensificado por factores psicológicos o emocionales. Puede variar en intensidad o ubicación, y suele acompañarse de otros síntomas como sudor, aturdimiento, náuseas y más. A menudo, se confunde con un dolor de tipo circulatorio.

Causas del dolor de pecho:

- Cardiovascular (aproximadamente, el 10 % de los casos): síndrome coronario (que incluye angina estable o inestable e infarto de miocardio), angina de Prinzmetal, estenosis aórtica, miocardiopatía hipertrófica, disección aórtica, pericarditis, taponamiento cardíaco, arritmia, miocarditis, síndrome de prolapso de la válvula mitral, aneurisma aórtico y más.
- Respiratorio (aproximadamente el 10 %-20 % de los casos): asma, bronquitis, embolia pulmonar, neumonía, neumotórax, tuberculosis, traqueítis y cáncer de pulmón, entre otros.
- Gastrointestinal (hasta un 42 % de los casos): enfermedad por reflujo gastroesofágico (ERGE), acalasia, rotura esofágica, esofagitis, hernia de hiato, dispepsia funcional, úlcera péptica perforada, gastritis aguda y más.
- Pared torácica (entre el 30 y el 50 % de los casos, siendo la causa más común del dolor de pecho): costocondritis, problemas del nervio espinal, fibromialgia, dolor muscular (por esfuerzo o mala postura), contusiones, fracturas, síndrome miofascial, irritación de los nervios intercostales, distensión de los músculos y tendones entre las costillas, y más.

- Psicológico/psicógeno (10-15 % de los casos): ataque de pánico, ansiedad, depresión crónica, hipocondría, somatización y otros cuadros emocionales.

Signos y síntomas

se relaciona con el órgano afectado que provoca el dolor.

Corazón:

- ✓ Cansancio y debilidad.
- ✓ Mareo.
- ✓ Náusea.
- ✓ Vómito.
- ✓ Problemas para respirar.
- ✓ Sudoración fría.
- ✓ Ardor u opresión en el pecho.
- ✓ Dolor que irradia hacia los brazos, espalda, cuello, mandíbula, y hombros.
- ✓ Malestar que se intensifica con la actividad física, se va y regresa con diferente intensidad.

Causas:

- Ataque cardíaco.
- Disección aórtica.
- Pericarditis.
- Angina de pecho.

Estómago:

- ✓ Ardor detrás del esternón que puede llegar a la garganta.
- ✓ Dolor abdominal que irradia hacia el pecho.
- ✓ Problemas de deglución.

Causas:

- Reflujo gastroesofágico.
- Hernia hiatal.
- Disfunciones en la vesícula biliar o páncreas.

Pulmones

- ✓ Dolor que se refleja en los costados y se intensifica al respirar o toser.

Causas:

- Colapso pulmonar.
- Embolia pulmonar.
- Pleuritis.
- Hipertensión pulmonar.

El dolor de pecho puede estar relacionado también con la fibromalgia, lesiones en las costillas, ataques de pánico y herpes zóster.

Cuidados de enfermería

Objetivo

Proporcionar al paciente atención inmediata, que disminuya el dolor y la ansiedad.

Preparación Del Paciente

Colocar al paciente en decúbito supino

Preservar la intimidad

Descubrir tórax, brazos y extremidades para realizar un E.C.G

Material

- Equipo de oxigenoterapia: Humidificador, gafas nasales o mascarilla.
- Electrocardiógrafo: guantes no estériles, gasas, rasuradora, alcohol o gel conductor.
- Esfigmomanómetro.
- Fonendoscopio.
- Equipo para canalización venosa.
- Medicación específica: Nitroglicerina sublingual.
- Historia del paciente.
- Registro de enfermería.
- Carro de paradas localizado.

Procedimiento

- Valorar características del dolor y síntomas acompañantes
- Minimizar la ansiedad del paciente, informándole de los procedimientos que se le van a realizar, ofreciéndole apoyo emocional y evitar que el paciente se encuentre solo.
- E.C.G: anotando nombre del paciente, fecha, hora, T.A y síntomas (dolor, sudación, mareo, náuseas etc...)
- Tensión arterial
- Administración de oxígeno
- Administración de vasodilatadores coronarios: NTG sublingual si la T.A > 100 mmHg . Se le indicará al paciente que debe partir con los dientes la pastilla, ponérsela debajo de la lengua y procurar no tragar saliva; en caso de no tener dentadura se la partiremos nosotros.
- Si el paciente lleva perfusión de solinitrina se le dará también NTG sublingual.
- Avisar al médico de guardia
- Pedir al paciente que nos informe de cualquier cambio de las características del dolor o cualquier síntoma que presente.
- Si el dolor no cede en cinco minutos, volver a tomar TA y si esta lo permite dar otra NTG sublingual, se pueden dar un máximo de 3 comprimidos.
- Canalizar vía periférica y heparinizarla si no la llevara
- Esperar la valoración médica .

- Una vez cedido el dolor dejar al paciente en reposo absoluto hasta nueva orden médica
- recoger el material
- Anotación en los registros

Problemas Potenciales

- IAM
- Arritmias
- Hipotensión

Puntos A Reforzar

Ante cualquier dolor precordial, hay que considerar la posibilidad de la existencia de IAM

Ante la llamada del paciente acudir de inmediato y actuar según protocolo; ya que el pronóstico del S.C.A esta en relación directa con la precocidad del tratamiento,

Indicadores De Evolución

- Cese del dolor precordial
- Disminución de ansiedad del paciente
- REGISTROS
- Gráfica de constantes: T.A. Fc y reseñar "dolor"
- Hoja de cuidados de enfermería
- Diario de enfermería: Anotación de inicio y duración, características y estado del paciente. Cuidados proporcionados y medicación administrada.

Bibliografía

- Dolor de pecho, <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/chest-pain/symptoms-causes/syc-20370838>
- ¿Qué causa el dolor de pecho que va y viene?, Zawn Villines el 8 de junio de 2020, <https://www.medicalnewstoday.com/articles/es/dolor-en-el-pecho>
- ¿Dolor en el pecho? ¿Cuáles son las posibles causas y qué hacer?, Dr. José Luis González Guerra. Mar 10, 2022 <https://blog.tecsalud.mx/dolor-en-el-pecho-causas-y-que-hacer>
- Dolor en el pecho, <https://my.clevelandclinic.org/health/symptoms/21209-chest-pain>
- Dolor de pecho: 14 posibles causas, https://vivolabs.es/dolor-de-pecho-14-posibles-causas/?srsltid=AfmBOorULp2J1ABBr_Z-8EqbABtV-EdAoGuYEli6TJhEMUfj-kDhaJWU
- Dolor de pecho: Primeros auxilios, <https://www.mayoclinic.org/es/first-aid/first-aid-chest-pain/basics/art-20056705>
- ¿Qué es dolor en el pecho? 4 de mayo 2021, <https://centromedicoabc.com/padecimientos/dolor-en-el-pecho/>
- Dolor de pecho (dolor torácico): causas, síntomas y tratamiento, 06/04/2025, <https://midiagnostico.es/dolor-de-pecho-dolor-toracico-causas-sintomas-y-tratamiento/>
- PROTOCOLO DE ACTUACIÓN DE ENFERMERÍA ANTE EL PACIENTE CON DOLOR PRECORDIAL, <https://www.chospab.es/enfermeria/cardiologia/protocolos/dolorprecordial/dolorprecordial.htm>
- Plan de cuidados de enfermería a paciente con dolor torácico en servicio de urgencias, 30 mayo 2022, <https://revistasanitariadeinvestigacion.com/plan-de-cuidados-de-enfermeria-a-paciente-con-dolor-toracico-en-servicio-de-urgencias/>