

Nombre del Alumno: Dulce María Alvarez López.

Nombre del tema: Síntomas más frecuentes y señales de dolor de alerta.

Parcial: 2°

Nombre de la Materia: Prácticas profesionales.

Nombre del profesor: Felipe Antonio Morales Hernández.

Nombre de la Licenciatura: Enfermería.

Cuatrimestre: 90 Grupo: "B"

Comitán, Chiapas 12/06/2025

## DOLOR DE PECHO.

El dolor de pecho se presenta desde: una punzada intensa hasta dolor sordo. En algunos casos se manifiestan con una sensación de opresión y ardor. Las causas más peligrosas para la vida comprometen al CORAZÓN Y LOS PULMONES.



Otras razones:

- +Otros problemas del corazón como la angina.
- +Ataques de pánico.
- +Problemas digestivos como la acidez.
- +Músculos adoloridos.
- +Enfermedades de los pulmones.
- +Costocondritis.

El tratamiento del dolor de pecho dependerá de la causa del dolor.

>Los primeros auxilios: Cualquier órgano o tejido en el tórax puede ser origen del dolor, incluso el corazón, los pulmones, el esófago, los músculos, las costillas, los tendones o los nervios. El dolor también se puede propagar hacia el tórax desde el cuello, el abdomen y la espalda.

Síntomas más frecuentes y señales de dolor de alerta.

Signos y síntomas.

El dolor de pecho u otra enfermedad cardiaca relacionado con el corazón se relaciona con:

+Presión, inflamación, ardor u opresión en el pecho.

+Dolor opresivo o agudo desde el cuello, los hombros y brazos.

- +Dolor varia la intensidad.
- +Falta de aire.
- +Mareo o debilidad.
- ★Nausea o vómitos.

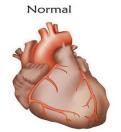




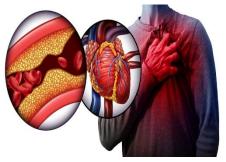
Otras causas relacionadas con el corazón son:

- +Ataque cardiaco: bloqueo del flujo de sangre al músculo cardiaco.
- +Angina de pecho: Causado por una irrigación sanguínea deficiente al corazón,
- +Disección aortica: Afección de la arteria principal que sale del corazón.
- +Pericarditis: Inflamación del saco que rodea el corazón.





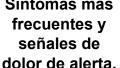




Cuidados generales de enfermería >Mantener un ambiente tranquilo que favorezca el descanso continuo y disminuir la ansiedad.

- >Verificar la receta o la orden antes de administrar el fármaco.
- >Administrar la medicación con la técnica adecuada.
- >Observar los efectos terapéuticos de la medicación en el paciente.
- >Realizar ECG completo en el momento de la angina y monitorizar durante las primeras 12 horas para determinar la arritmia.
- >Asistir al paciente durante su movilización en la cama.
- >Realizar cambio de posición y lubricación de la piel casa 2 a 4 horas.
- >Posición semifowler 45°.
- >Evaluar el dolor torácico.
- >Evaluar la monitorización hemodinámica no invasiva.
- >Proporcionar oxigeno suplementario.
- >Valorar continuamente la saturación de oxígeno.
- >Explicar brevemente todos los tratamientos y procedimientos.
- >Durante la estancia hospitalaria, dieta blanda.
- >Darle información sobre los alimentos que no puede comer.





## **DIFICULTAD PARA RESPIRAR**

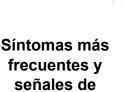
- 1.-Los médicos la llaman disnea. es la sensación desagradable de tener dificultad respiratoria.
- 2.-Puede existir otros síntomas como: tos, dolor torácico, dependiendo de la causa de la disnea
- 3.- Muchos trastornos de los pulmones pueden ocasionar dolor de pecho.



- +Embolia pulmonar: se produce cuando un coaqulo sangre se atasca en una arteria del pulmón.
- +Pleuritis: Si la membrana que recubren los pulmones se inflama, puede provocar dolor de pecho.
- +Colapso pulmonar: por lo general, el dolor comienza de repente y puede durar horas.
- +Hipertensión pulmonar: Se produce cuando tienes presión arterial alta, en las arterias que trasportan sangre a los pulmones.







Prevención.

La mayoría se los dolores de cuello se asocian con una mala postura combinada con desgaste de la edad.

## PARA AYUDAR.

- >Mantener una buena postura.
- >Tomar descansos frecuentes.
- >Evitar llevar bolsas pesadas con tiras al hombro.
- >Dormir en buena posición.







Síntomas más frecuentes y señales de dolor de alerta.







- +Dificultad respiratoria en reposo.
- +Disminución del nivel de conciencia, agitación o confusión.
- +Malestar en el pecho.
- +Pérdida de peso.
- \*Sudoración nocturna.



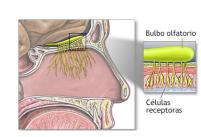






- >Frecuencia respiratoria.
- >Cambios de color.
- >Gruñidos.
- >Aleteo nasal.
- >Retracciones
- >Silbido al respirar.
- >Postura corporal.
- >Habla.

Número de emergencia, 911.





Cuidados generales de enfermería.



- +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 oxigeno y administrar mediante un sistema calefactado.
- +Administrar oxigeno suplementario según órdenes.
- +Vigilar el flujo de litro de oxígeno.
- +Instruir al paciente a cerca de la importancia de dejar de dispositivos de apunte de oxigeno encendido.
- +Controlar la eficacia de la oxigenoterapia (pulsímetro, gasometría en sangre arterial), si procede.
- +Elimina 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.
- +Utiliza instrumentos para medir la fatiga.
- +Observar al paciente por si aparecen indicios de exceso de fatiga física y emocional.
- +Vigilar la frecuencia cardiorrespiratoria se la actividad.
- +Ayudar al paciente a identificar objetos realistas y asequibles.
- +Ayudar al paciente a desalojar los objetivos.
- +Complejos en pasos pequeños manejables.







