

(Cuadro Sinóptico)

(Víctor Hugo Torres Calderón)

(SISCOPE Y INCONTINENCIA URINARIA)

Presenta El Alumno: (Yudiel Méndez Vázquez)

Grupo, Semestre Y Modalidad: (Grupo B, 6 Cuatrimestre, Semiescolarizado)

Lugar: Frontera Comalapa Chiapas

Fecha: 25 De Julio Del 2020

Siscope

Desmayo o pérdida de conciencia

Es la pérdida temporal de la consciencia a consecuencia de una disminución del flujo sanguíneo al cerebro, el episodio es breve (dura menos de un par de minutos) y va seguido de una recuperación rápida y completa, las personas afectadas pueden quejarse de mareos o vértigo antes de presentarse el desmayo.

Desmayos

La hiperventilación, el consumo de alcohol, drogas de cualquier índole o en hipoglucemia (azúcar bajo en la sangre).

Las más graves incluyen enfermedad cardíaca (como arritmias o ataque cardíaco) y accidente cerebrovascular.

Es una pérdida brusca de consciencia y de tono postural, de duración breve, la recuperación es espontánea y no precisa de maniobras de reanimación

Cuando una persona se desmaya o pierde el conocimiento, no solamente experimenta pérdida de consciencia sino también pérdida del tono muscular y palidez en su rostro. Igualmente, puede sentir debilidad o náuseas justo antes de desmayarse, y tener la sensación de que los ruidos alrededor se van desvaneciendo en el fondo.

Causas

Un desmayo puede ocurrir mientras la persona está orinando o defecando en casos extremos, tosiendo vigorosamente o cuando la persona ha estado de pie en un lugar durante mucho tiempo

Los desmayos también pueden estar relacionados con el miedo, el dolor intenso y el sufrimiento emocional

Otra causa conocida es por el encierro, al respirar aire tibio o caliente, lo cual se confunde también con la claustrofobia

Incontinencia urinaria

Causas

Inestabilidad del detrusor (vejiga espástica), incontinencia por rebosamiento, por esfuerzo, la impactación fecal en pacientes de edad avanzada o simplemente una incontinencia funcional.

Anormalidades anatómicas, esfuerzo físico, cistocele, urgencias relacionadas con infecciones o enfermedades del sistema nervioso, o el coteo que acompaña a una vejiga flácida distendida en exceso.

Cuadro clínico

La vejiga neuropática es la causa más común de incontinencia crónica en pacientes con demencia senil tipo enfermedad de Alzheimer, el volumen vesical es pequeño y las contracciones sin inhibición del detrusor originan la incontinencia.

La incontinencia por rebosamiento, normalmente ocurre en varones de edad avanzada con hipertrofia prostática benigna y obstrucción parcial de la desembocadura vesical; asimismo, las grandes vejigas neuropáticas que se presentan en la diabetes y la tabes dorsal pueden ocasionar incontinencia por rebosamiento.

Es la pérdida del control vesical e implica un importante impacto psicológico y social

La incontinencia urinaria puede ser uno de los primeros síntomas con el que nuestro cuerpo nos está avisando de un posible exceso de alcohol o drogas, o algún tipo de depresión o trastorno psicológico.

Tratamiento

Tratamiento no farmacológico

Oclusores para incontinencia para hombres (externos), Mallas vaginales, Colectores de orina con bolsa, Ejercicios de Kegel (consiste en contraer los músculos pélvicos), Variación de Kegel con bolas chinas, Conos vaginales, Reentrenamiento de la vejiga, Estimulación eléctrica (PTNS), Pañales absorbentes, Método del retraso de la orina, Programación de la visita al baño, Dieta y pérdida de peso.

Tratamiento farmacológico

Medicinas para el refuerzo de la uretra y La cirugía.