



PASIÓN POR EDUCAR

LIC. EN ENFERMERIA

MATERIA:

FISIOLOGÍA

NOMBRE DEL PROFESOR:

MAHONRRY DE JESÚS RUIZ

MAPA CONCEPTUAL:

**COMA, EPILEPSIA, ACCIDENTES CEREBRALES VASCULARES,
TRAUMATISMO E INFECCIONES DEL SNC**

PASIÓN POR EDUCAR

NOMBRE DE ALUMNO:

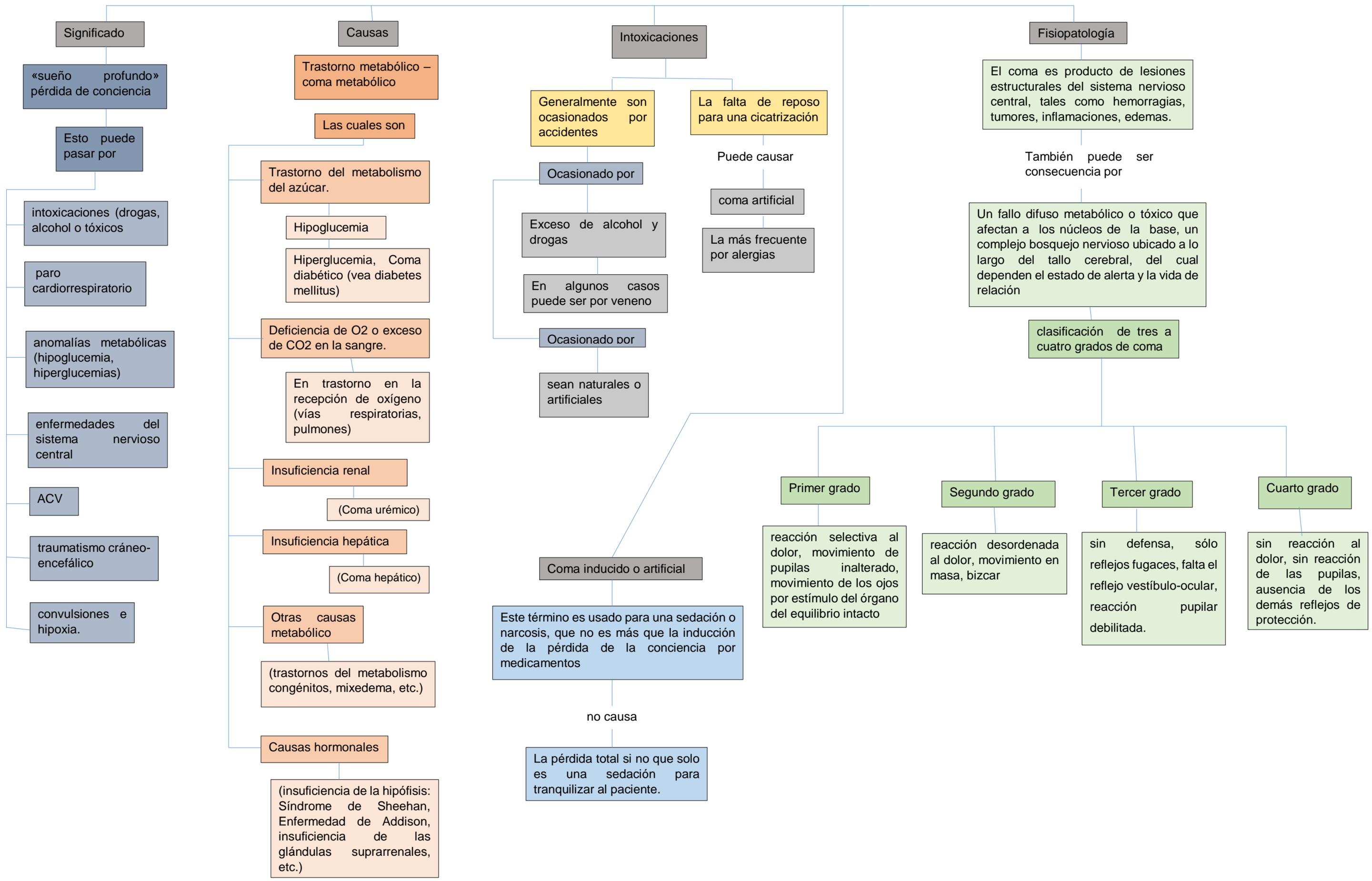
CIFUENTES HERNANDEZ ARELY

GRADO Y GRUPO:

4 ER CUATRIMESTRE "A"

COMITÁN DE DOMINGUEZ CHIAPAS 16 DE OCTUBRE DEL 2020

COMA



Significado

«sueño profundo» pérdida de conciencia

Esto puede pasar por

intoxicaciones (drogas, alcohol o tóxicos)

paro cardiorrespiratorio

anomalías metabólicas (hipoglucemia, hiperglucemias)

enfermedades del sistema nervioso central

ACV

traumatismo cráneo-encefálico

convulsiones e hipoxia.

Causas

Trastorno metabólico – coma metabólico

Las cuales son

Trastorno del metabolismo del azúcar.

Hipoglucemia

Hiperglucemia, Coma diabético (vea diabetes mellitus)

Deficiencia de O2 o exceso de CO2 en la sangre.

En trastorno en la recepción de oxígeno (vías respiratorias, pulmones)

Insuficiencia renal

(Coma urémico)

Insuficiencia hepática

(Coma hepático)

Otras causas metabólico

(trastornos del metabolismo congénitos, mixedema, etc.)

Causas hormonales

(insuficiencia de la hipófisis: Síndrome de Sheehan, Enfermedad de Addison, insuficiencia de las glándulas suprarrenales, etc.)

Intoxicaciones

Generalmente son ocasionados por accidentes

Ocasionado por

Exceso de alcohol y drogas

En algunos casos puede ser por veneno

Ocasionado por

sean naturales o artificiales

La falta de reposo para una cicatrización

Puede causar

coma artificial

La más frecuente por alergias

Coma inducido o artificial

Este término es usado para una sedación o narcosis, que no es más que la inducción de la pérdida de la conciencia por medicamentos

no causa

La pérdida total si no que solo es una sedación para tranquilizar al paciente.

Fisiopatología

El coma es producto de lesiones estructurales del sistema nervioso central, tales como hemorragias, tumores, inflamaciones, edemas.

También puede ser consecuencia por

Un fallo difuso metabólico o tóxico que afectan a los núcleos de la base, un complejo bosquejo nervioso ubicado a lo largo del tallo cerebral, del cual dependen el estado de alerta y la vida de relación

clasificación de tres a cuatro grados de coma

Primer grado

reacción selectiva al dolor, movimiento de pupilas inalterado, movimiento de los ojos por estímulo del órgano del equilibrio intacto

Segundo grado

reacción desordenada al dolor, movimiento en masa, bizcar

Tercer grado

sin defensa, sólo reflejos fugaces, falta el reflejo vestibulo-ocular, reacción pupilar debilitada.

Cuarto grado

sin reacción al dolor, sin reacción de las pupilas, ausencia de los demás reflejos de protección.

EPILEPSIA

Es un trastorno cerebral en el cual una persona tiene convulsiones repetidas durante un tiempo.

Las crisis convulsivas son episodios de actividad descontrolada y anormal de las neuronas que puede causar cambios en la atención o el comportamiento

Causas

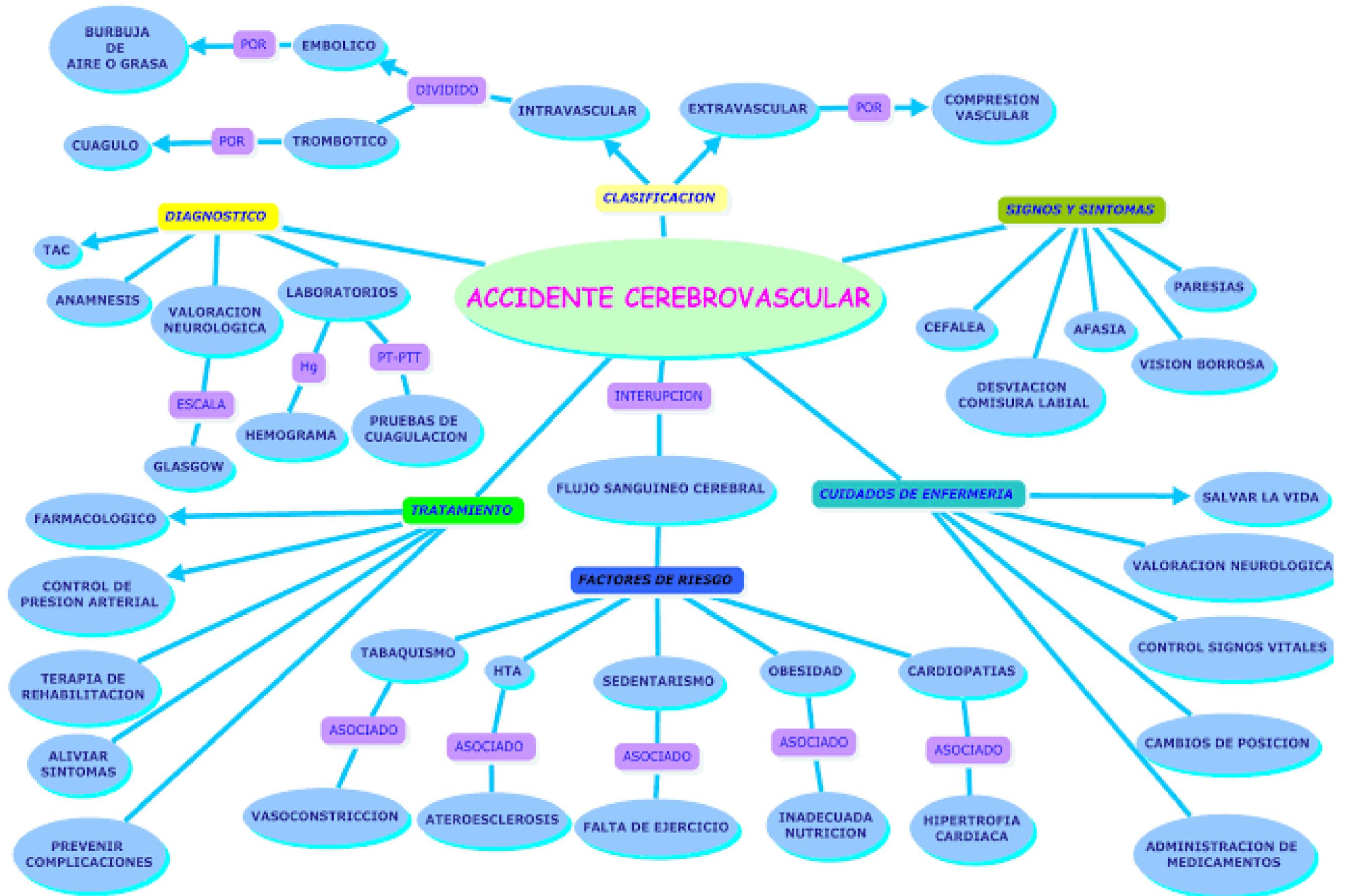
ocurre cuando los cambios en el tejido cerebral hacen que los cerebros están demasiado excitables o irritables.

Uno de los resultados sería

Que cerebro envía señales anormales, lo cual ocasiona convulsiones repetitivas e impredecibles.

causas comunes de epilepsia incluyen

- Accidente cerebrovascular o accidente isquémico transitorio (AIT)
- Demencia, como el mal de Alzheimer
- Lesión cerebral traumática
- Infecciones, como absceso cerebral, meningitis, encefalitis y VIH/SIDA
- Problemas cerebrales presentes al nacer (anomalía cerebral congénita)
- Lesión cerebral que ocurre durante o cerca del momento del nacimiento
- Trastornos metabólicos presentes al nacer (como fenilcetonuria)
- Tumor cerebral
- Vasos sanguíneos anormales en el cerebro
- Otra enfermedad que dañe o destruya el tejido cerebral
- Trastornos epilépticos congénitos (epilepsia hereditaria)



TRAUMATISMO

Concepto

Son lesiones producidas de forma brusca por agentes externos a nuestro organismo

Cada agente traumático produce lesiones diferentes específicas

Pueden ser físicos, químicos o psíquicos

Lesiones del aparato locomotor

Contusión

Es una lesión que no produce rotura de la piel ni de tejidos internos

Suele producir inflamación, dolor, hematomas, rubor y calor

Para su curación solo precisa aplicar frío en el primer momento dejar en reposo la parte del cuerpo afectada y dar calmante o antiinflamatorios

Erosión

Hay lesiones en la piel con afectación y pérdida de la capa superficie, sin llegar a romperla.

Desinfección adecuada

Tipos de traumatismo

Según el agente traumático

Físico

Químico

Psíquico

Mecánico

Energético y térmico

Según la lesión producida (solo los de causas mecánica)

Cerrados o abiertos

Según órganos afectados

Lesiones del aparato circulatorio

Lesiones del aparato locomotor

Lesiones del sistema nervioso

Lesiones viscerales

Heridas

Consiste en una rotura de la piel. Puede afectar también a otros órganos que estén debajo (tendones, musculo, arterias o venas, nervios, viseras).

Tipos de heridas

Incisa

Punzante

Contusa

Efectos más inmediatos

Hemorragia

Mayor riesgo o menor gravedad dependiendo de que afecte o no vasos sanguíneos

Infección

Mayor riesgo si el agente que produce la herida está sucio o contaminado

INFECCIONES DEL SNC

Significado

Las infecciones del sistema nervioso central (SNC) son frecuentes y figuran en el diagnóstico diferencial de diversos síndromes neurológicos.

Se puede decir

Todas ellas necesitan una asistencia urgente, especialmente las meningitis bacterianas, algunas encefalitis víricas, los empiemas subdurales o los abscesos epidurales, constituyendo en algunos casos verdaderas emergencias médicas

Las infecciones del SNC pueden clasificarse según diferentes criterios: según la forma de presentación y curso clínico, según la región del SNC afecto o según el tipo de agente causante.

infecciones del SNC más frecuentes en la asistencia clínica urgente.

Bacterianas.

Meningoencefalitis agudas, meningoencefalitis subagudas, abscesos, empiema subdural, mielitis-absceso epidural.

Víricas

Mitóticas

Parasitarias

Infecciones por toxinas bacterianas

Las meningoencefalitis bacterianas agudas precisan atención urgente por su alta morbi- mortalidad a pesar del descenso de ésta en los últimos años.

La mortalidad de meningitis por *Neisseria meningitis* y *Haemophilus influenza* era del 75-100% antes de la introducción de tratamientos antibióticos a principios del siglo XX.

Las campañas de vacunación de los últimos 10 años han provocado un descenso en la incidencia de enfermedad por *H. influenza* y *Streptococcus neumonía* del 98 y 66% respectivamente

Esto ha dado lugar a un cambio en la epidemiología: anteriormente la infección por *H. influenzae* era la más frecuente y actualmente lo son las debidas a *S. neumonía* (47%), seguida de *N. meningitis* (25%)

BIBLIOGRAFÍA:

<file:///C:/Users/hp/Desktop/arely/4%20cuatrimestre/fisiopatologia%20I.pdf>