



Candelaria Elizabeth González Gómez

9 ° A

M.A.S.S María del Carmen López Silba

Prácticas profesionales

Comitán de Domínguez Chiapas a 11 de junio de 2022

ESTADO GRAVE O CRÍTICO, DE COMA Y SHOCK

Conciencia

Proceso fisiológico en el cual el individuo mantiene un estado de alerta, con pleno conocimiento de sí mismo y de su entorno.

Grados de trastorno de conciencia

Letargia
Compromiso incompleto de conocimiento y vigilia; desorientado y somnoliento pero se mantiene despierto

Obnubilación
Estado de depresión completa de la vigilia, del que el paciente puede ser despertado con estímulos leves

Coma
Depresión completa de la vigilia de la cual el paciente no puede ser despertado con ningún estímulo

Estupor
Estado de depresión completa de la vigilia, se puede ser despertado sólo con estímulos intensos de tipo doloroso (compresión de la raíz ungueal).

Puede desarrollarse en un plazo de segundos desde el momento de la exposición y se caracteriza generalmente por dificultad respiratoria y colapso vascular.

Síndrome que se caracteriza por la incapacidad del corazón y/o de la circulación periférica de mantener la perfusión adecuada de órganos vitales.

Shock anafiláctico

Reacción sistémica de hipersensibilidad de carácter grave y a veces mortal, consecuencia de la exposición a una sustancia sensibilizante como un fármaco, una vacuna, ciertos alimentos, un extracto alergénico, un veneno o alguna sustancia química.

Estado de Shock

Tipos de Shock

Shock cardiogénico

Se relaciona con un bajo gasto cardíaco ("falla de bomba"), asociado generalmente al infarto agudo de miocardio, la insuficiencia cardíaca congestiva o arritmias graves; con elevada mortalidad, alrededor del 70%.

Shock hipovolémico

Pérdida rápida y masiva de la volemia que acompaña a gran variedad de trastornos médicos y quirúrgicos, como traumatismos, hemorragias digestivas, ginecológicas y patología vascular.

Shock séptico

Hipotensión arterial debida a la sepsis que persiste y no responde a la expansión del volumen intravascular con líquidos, acompañada de alteraciones de la perfusión (acidosis metabólica o hiperlactacidemia), o requiere de fármacos vaso activos para mantener la presión arterial.

Hipoxia tisular

Fallo metabólico celular



Bibliografía

UDS. 2022. Antología de prácticas profesionales. PDF. Utilizado el 11 de junio de 2022.