



Nombre del Alumno: Gloria Díaz Álvarez

Nombre del tema: coma, epilepsia, infección SNC

Parcial: 1

Nombre de la Materia: fisiopatología1

Nombre del profesor: Jaime helaría cerón

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 4

COMA

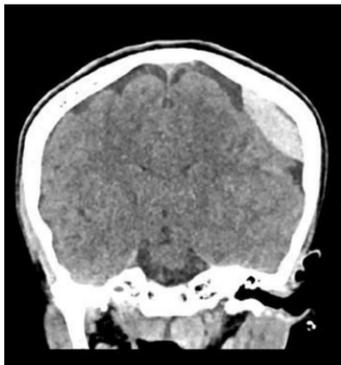
SE DEFINE COMO:

Pérdida del conocimiento prolongada que puede ser causada por diferentes problemas: lesión traumática en la cabeza, accidente cerebrovascular, tumor cerebral, intoxicación por droga o alcohol, o incluso una enfermedad subyacente, como diabetes o una infección.

CAUSAS

DEBIDO A:

- Lesiones cerebrales traumáticas
- Accidente cerebrovascular.
- Tumores
- Diabetes
- Falta de oxígeno.
- Las infecciones
- Convulsiones.
- Toxinas.
- Drogas ilícitas y alcohol.



SINTOMAS

SE MANIFIESTAN:

- ❖ Ojos cerrados.
- ❖ Reflejos del tronco encefálico debilitados, como pupilas que no respondan a la luz.
- ❖ Las extremidades no responden, salvo los movimientos reflejos.
- ❖ La persona no responde a los estímulos dolorosos, salvo los movimientos reflejos.
- ❖ Respiración irregular.



FISIOPATOLOGIA

ES:

Producto de lesiones estructurales del sistema nervioso central, tales como hemorragias, tumores, inflamaciones, edemas, etc. Puede también ser consecuencia de 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.

RECUPERACION

ESTADO VEGETATIVO

MUERTE

PERSISTENTE

DISOCIACION COGNITIVO

ESTADO DE MINIMA CONCIENCIA

CLASIFICACION

SEGÚN:

Primer grado: reacción selectiva al dolor, movimiento de pupilas inalterado, movimiento de los ojos por estímulo del órgano del equilibrio intacto (vestíbulo-reflejo ocular).

Segundo grado: reacción desordenada al dolor, movimiento en masa, bizcar (movimiento divergente de los ojos).

Tercer grado: sin defensa, solo 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

¿Qué es?

Trastorno en el que se interrumpe la actividad de las células nerviosas en el cerebro, lo que provoca convulsiones.

ETIOLOGÍA

Causado por:

Son producidas por alteraciones genéticas y es habitual que existan otros miembros de la familia afectados.

Traumatismo, ictus y otras lesiones vasculares, tumor, infección, inflamación, malformaciones congénitas de la corteza cerebral, enfermedades neurodegenerativas, etc.

SIGNOS

SÍNTOMAS

Manifestado por:

- Confusión temporal
- Episodios de ausencias
- Rigidez en los músculos
- Movimientos espasmódicos incontrolables de brazos y piernas
- Pérdida del conocimiento o la consciencia
- Síntomas psicológicos, como miedo, ansiedad o déjà v

DIAGNOSTICO

- Examen neurológico
- Análisis de sangre
- Ecg
- Tomografía computarizada
- IRM

TRATAMIENTO

Medicamento anticonvulsivo, al que también se lo llama medicamento antiepiléptico. Otras personas pueden disminuir la frecuencia e intensidad de las convulsiones al tomar una combinación de medicamentos.

CLASIFICACIÓN

Parcial

Compleja

Con alteraciones del estado de conciencia, automatismo

Más frecuente en adultos durante a más de 1 minuto

Lóbulo temporal y frontal

Simple

Sin pérdida del conocimiento

A cualquier edad, dura menos en 1 minuto.

Sensorial-sensitivas
Motoras
Autosómicas
Psíquicas

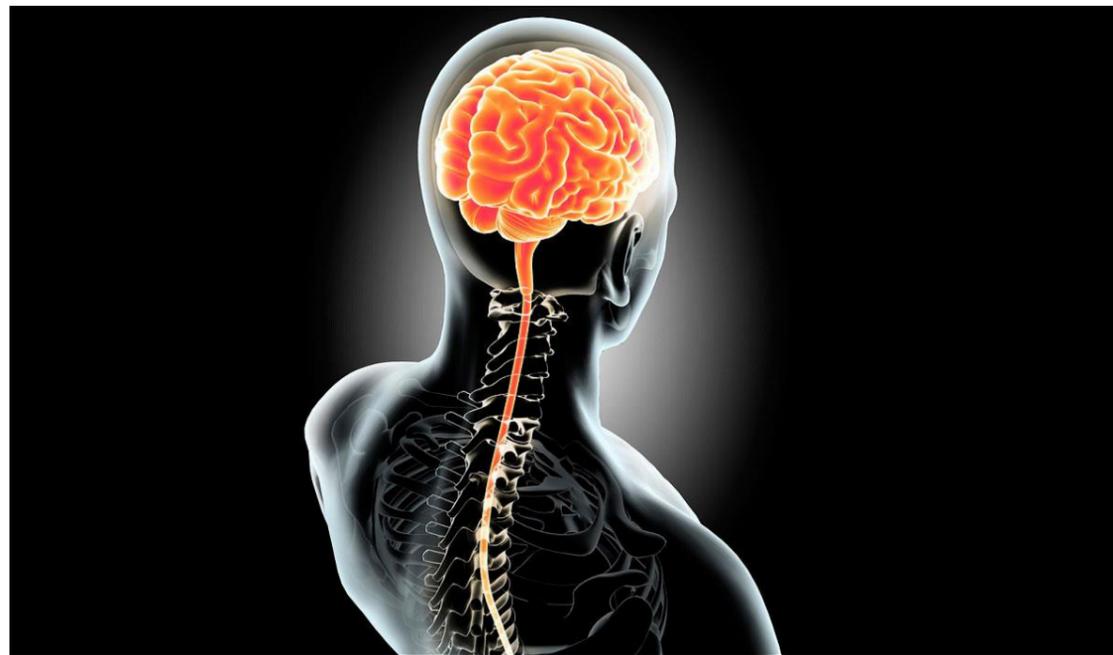
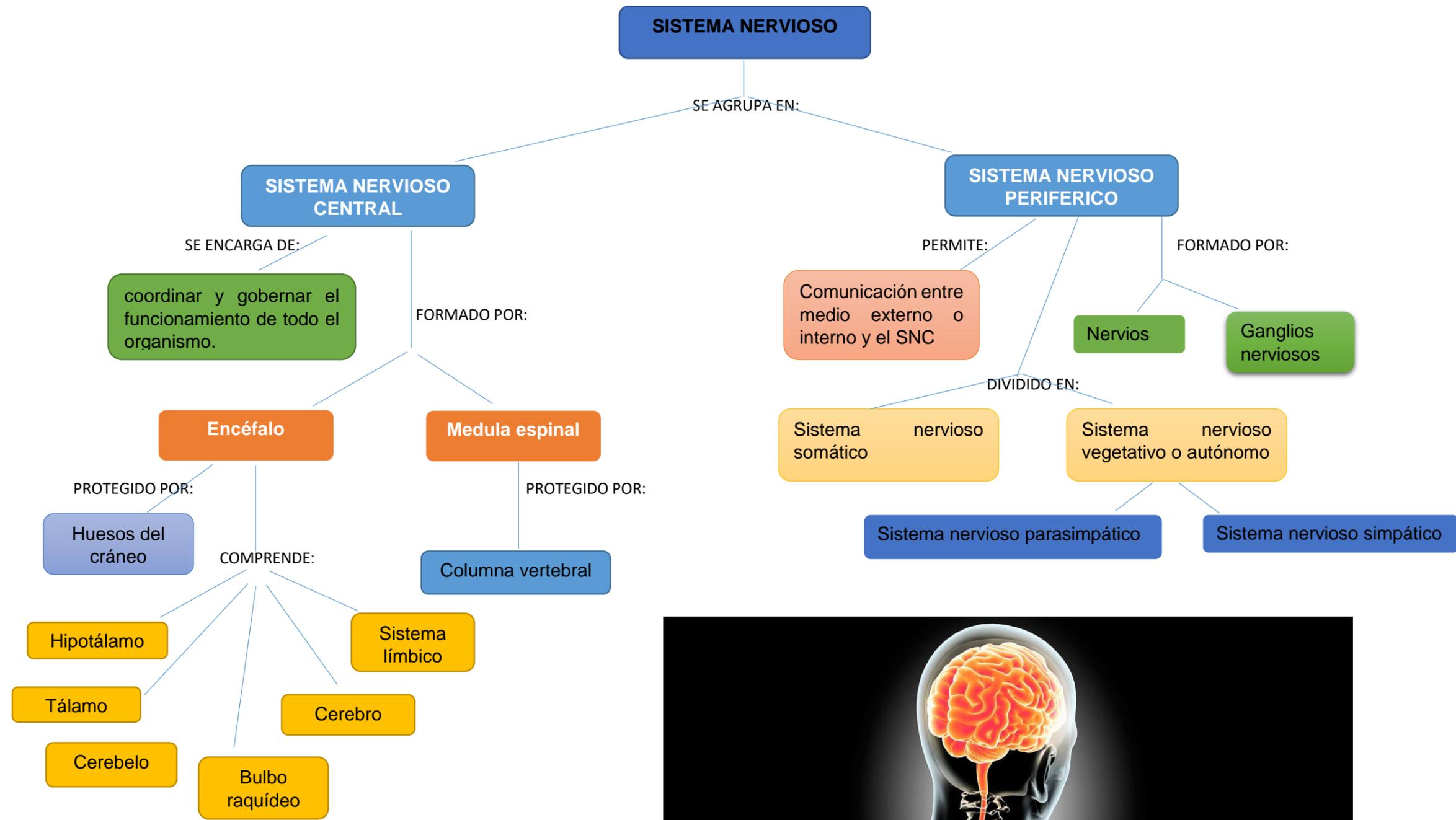
Generalizada

Convulsiva

Mioclónicas, tónicas, clónicas, t.c, espasmos

No convulsivas

Ausencia y atónicas



BIBLIOGRAFIA

<https://www.elsevier.es/es-revista-anales-pediatria-continuada-51-articulo-coma-etilogia-fisiopatologia-diagnostico-S1696281808756324>

[https://es.wikipedia.org/wiki/Coma_\(medicina\)](https://es.wikipedia.org/wiki/Coma_(medicina))

<https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/epilepsy/diagnosis-treatment/drc-20350098>

<https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/000694.htm>

Antología