



# Mi Universidad

*Nombre del Alumno: Maribel Hernandez Méndez*

*Nombre del tema: Coma, Epilepsia e Infecciones del  
SNC*

*Parcial: 4A*

*Nombre de la Materia: FISIOPATOLOGIA I*

*Nombre del profesor: DR. Jaime Helerina*

*Nombre de la Licenciatura: Enfermería*

*Cuatrimestre: Semiescolarizado*

# COMA



## DEFINICIÓN

ES UN ESTADO DE 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.

## ETIOLOGÍA

LESIONES CEREBRALES TRAUMÁTICAS.



ACCIDENTE CEREBROVASCULAR



TUMORES.



DIABETES



FALTA DE OXÍGENO



INFECCIONES



CONVULSIONES



## FISIOPATOLOGÍA

LA CORTEZA CEREBRAL Y LA FORMACIÓN RETICULAR SON LAS ESTRUCTURAS PRINCIPALES IMPLICADAS EN EL MANTENIMIENTO DEL GRADO DE CONCIENCIA. SU CORRECTO FUNCIONAMIENTO DEPENDE DE UNA PRESIÓN DE PERFUSIÓN SUFICIENTE PARA SATISFACER LAS DEMANDAS ENERGÉTICAS CEREBRALES.

LA SUSTANCIA RETICULAR ASCENDENTE (SRA) ES UN CONJUNTO DE NEURONAS AGRUPADAS EN FASCÍCULOS, QUE ASCIENDEN Y DESCENDEN A LO LARGO DEL TRONCO DEL ENCEFALO HASTA EL DIENCÉFALO Y DESDE ALLÍ PROYECTAN CONEXIONES CON LA CORTEZA CEREBRAL (ÁREA MOTORA, ÁREA SENSORIAL Y ZONAS DE INTEGRACIÓN).

## SIGNOS

OJOS CERRADOS



REFLEJOS DEL TRONCO ENCEFÁLICO DEBILITADOS



LAS EXTREMIDADES NO RESPONDEN, SALVO LOS MOVIMIENTOS REFLEJOS.

LA PERSONA NO RESPONDE A LOS ESTÍMULOS DOLOROSOS, SALVO LOS MOVIMIENTOS REFLEJOS.

REFLRESPIRACIÓN IRREGULAR



## ESCALA DE GLASGOW

LA ESCALA DE COMA DE GLASGOW (GCS): tipos de respuesta motora y su puntuación ELSEVIER

La escala de coma de Glasgow (en inglés Glasgow Coma Scale (GCS), de aplicación neurológica, permite medir el nivel de conciencia de una persona. Utiliza tres parámetros: la respuesta verbal, la respuesta ocular y la respuesta motora. El puntaje está bajo en 3 puntos, mientras que el más alto alcanza 15 puntos. La aplicación cubre desde a nivel de atención regular. De esta escala permite obtener un perfil clínico de la evolución del paciente.

	4	3	2	1		
<b>OCULAR</b>	ESPONTÁNEA	ORDEN VERBAL	DOLOR	NO RESPONDEN		
<b>VERBAL</b>	5 ORIENTADO Y CONVERSANDO	4 DESORIENTADO Y HABLANDO	3 PALABRAS INAPROPIADAS	2 SONIDOS INCOMPRESIBLES	1 NINGUNA RESPUESTA	
<b>MOTORA</b>	6 ORDEN VERBAL OBEDECE	5 LOCALIZA EL DOLOR	4 RETIRADA Y FLEXIÓN	3 FLEXIÓN ANORMAL	2 EXTENSIÓN	1 NINGUNA RESPUESTA



# EPILEPSIA



## DEFINICIÓN

ES UN TRASTORNO DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL (NEUROLÓGICO) EN EL QUE LA ACTIVIDAD CEREBRAL NORMAL SE ALTERA, LO QUE PROVOCA CONVULSIONES O PERÍODOS DE COMPORTAMIENTO Y SENSACIONES INUSUALES, Y A VECES, PÉRDIDA DE LA CONSCIENCIA.

## SINTOMAS

- **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 Y ANSIEDAD**

## TIPOS

### FOCALIZADA

ES QUE APARENTEMENTE SE PRODUCEN A CAUSA DE LA ACTIVIDAD ANORMAL EN UNA SOLA PARTE DEL CEREBRO

- **CONVULSIONES LOCALIZADAS SIN PÉRDIDA DEL CONOCIMIENTO.**
- **CONVULSIONES LOCALIZADAS CON ALTERACIÓN DE LA CONSCIENCIA**

### GENERALIZADA

QUE APARENTEMENTE SE PRODUCEN EN TODAS LAS ÁREAS DEL CEREBRO SE DENOMINAN CRISIS GENERALIZADAS

- ← **CRISIS DE AUSENCIA.**
- ← **CRISIS TÓNICAS GENERALIZADAS.**
- ← **CRISIS GENERALIZADAS ATÓNICAS.**
- ← **CRISIS GENERALIZADAS CLÓNICAS.**
- ← **CRISIS MIOCLÓNICAS.**
- ← **CRISIS TÓNICO-CLÓNICAS GENERALIZADAS.**

## ETIOLOGÍA

→ **INFLUENCIA GENÉTICA**

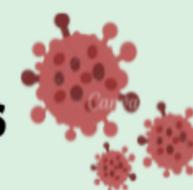


→ **TRAUMATISMO CRANEAL.**



→ **ANOMALÍAS CEREBRALES.**

→ **INFECCIONES**



→ **LESIONES PRENATALES**



→ **TRASTORNOS DEL DESARROLLO**



# INFECCIONES DEL SNC



## DEFINICIÓN

SE DEFINE MENINGITIS COMO LA PRESENCIA DE INFLAMACIÓN MENÍNGEA ORIGINADA POR LA REACCIÓN INMUNOLÓGICA DEL HUÉSPED ANTE LA PRESENCIA DE UN GERMEN PATÓGENO EN EL ESPACIO SUBARACNOIDEO

## MENINGITIS

ES LA PRESENCIA DE INFLAMACIÓN MENÍNGEA ORIGINADA POR LA REACCIÓN INMUNOLÓGICA DEL HUÉSPED ANTE LA PRESENCIA DE UN GERMEN PATÓGENO EN EL ESPACIO SUBARACNOIDEO

### SINTOMAS

- FIEBRE
- RIGIDEZ EN EL CUELLO
- DOLOR DE CABEZA INTENSO
- NAUSEAS Y VOMITO
- CONVULSIONES Y SOMNOLENCIA
- SENSIBILIDAD A LA LUZ

### TIPOS

- BATERIANA
- VIRAL
- CRÓNICA
- FÚNGICA
- PARASITARIA

### ETIOLOGÍA

LAS INFECCIONES VIRALES SON LA CAUSA MÁS COMÚN DE MENINGITIS, SEGUIDAS DE LAS INFECCIONES BACTERIANAS Y, EN RARAS OCASIONES, LAS INFECCIONES POR HONGOS Y PARÁSITOS. DEBIDO A QUE LAS INFECCIONES BACTERIANAS PUEDEN SER MORTALES, ES ESENCIAL IDENTIFICAR LA CAUSA.

## ENCEFALITIS

ES LA INFLAMACIÓN DEL CEREBRO. EXISTEN VARIAS CAUSAS, PERO LA MÁS COMÚN ES UNA INFECCIÓN VIRAL

### SINTOMAS

- CEFALEA
- FIEBRE
- DOLOR EN MUSCULO O ARTICULACIONES
- FATIGA
- CONFUSION, AGITACION O CONVULSIONES

### TIPOS

- ← ENCEFALITIS PRIMARIA
- ← ENCEFALITIS SECUNDARIA

# **BIBLIOGRAFÍAS**

- GUYTON Y HALL. (2016). TRATADO DE FISILOGIA MEDICA. ESPAÑA: ELSEVIER
- Uds, P. E. (s/f). *ANTOLOGIA DE FISIOPATOLOGIA I.*

PLATAFORMA EDUCATIVA

UDS.

<https://plataformaeducativauds.com.mx/assets/docs/libro/LEN/6972f3c45f892400>

[a97b014d23ad5700-LC-LEN402%20FISIOPATOLOGIA%20I.pdf](https://plataformaeducativauds.com.mx/assets/docs/libro/LEN/6972f3c45f892400a97b014d23ad5700-LC-LEN402%20FISIOPATOLOGIA%20I.pdf)

- *Infecciones del Sistema Nervioso.* (s/f). uDocz. Recuperado el 10 de octubre de 2022, de <https://www.udocz.com/apuntes/256492/portafolio-5>