

Nombre del Alumno, **LAURA ISABEL DE LA CRUZ MON**

Parcial **I**

Nombre de la Materia **Fisiopatología**

Nombre del profesor, **JAIME HELERIA CERON**

Nombre de la Licenciatura **ENFERMERÍA**

Cuatrimestre **IV**

Nombre del tema: **COMA, EPILEPSIA, INFECCIÓN SNC.**

Mi Universidad

Estado de pérdida del conocimiento prolongada que puede ser causada por diferentes problemas

COMA

¿Qué es?

Tipos

Según la profundidad del coma se distinguen cuatro estadios

Síntomas

Causas

Tratamiento

- 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.

Por lo general varía según la causa del coma.

- Como prioridad se controla las vías respiratorias
- Tratar de controlar o mantener la circulación.

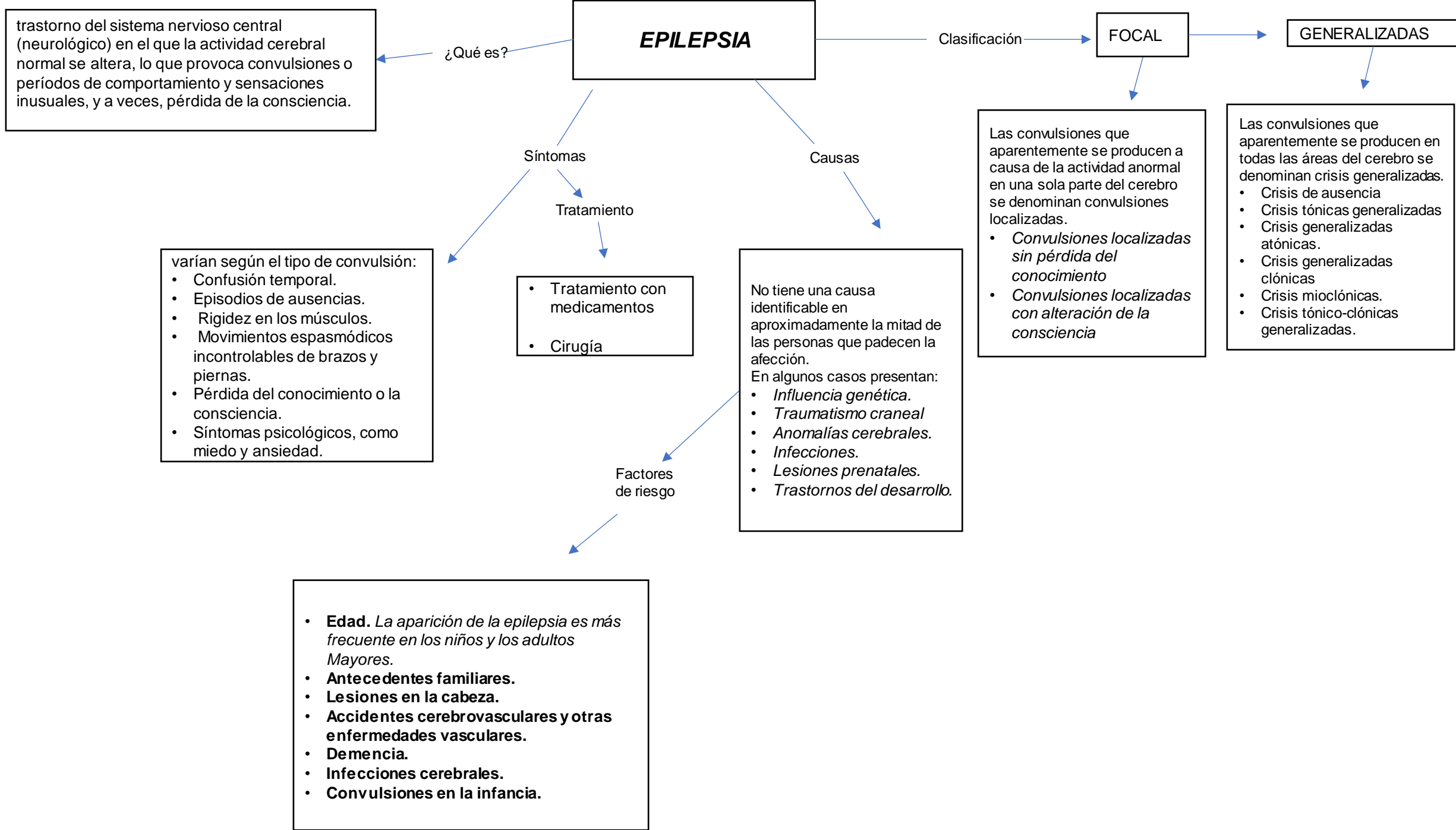
- Lesiones cerebral traumáticas
- Accidentes cerebrovasculares
- Tumores
- Diabetes
- Falta de oxígeno
- Infección
- Convulsiones
- Toxinas
- Drogas ilícitas y alcohol.

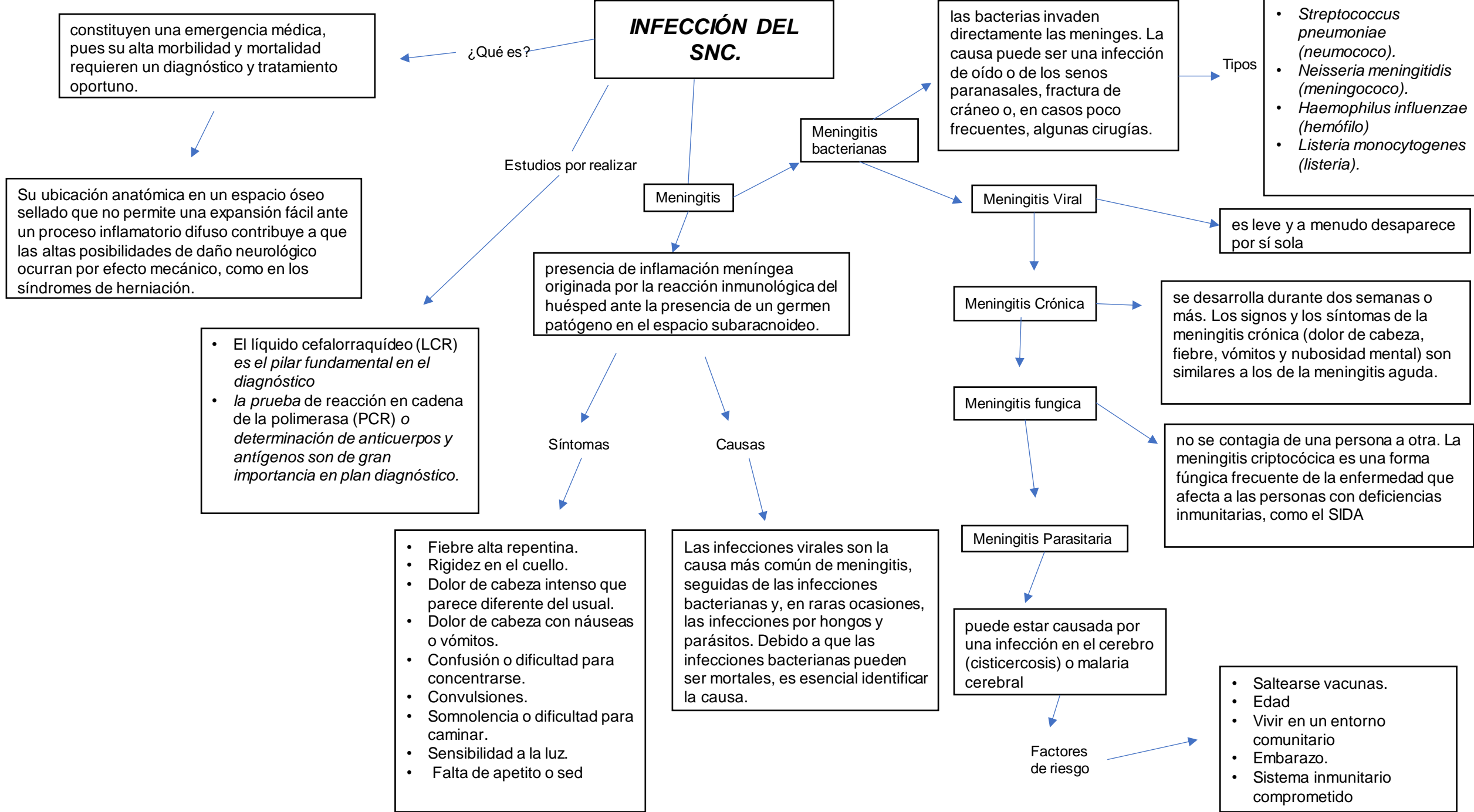
- **estadio I o coma vigil;** *la pérdida de la conciencia es incompleta, el paciente reacciona a estímulos dolorosos y no hay trastornos vegetativos.*

- **Estadio II o coma de gravedad media;** *pérdida total de la conciencia..*

- **Estadio III o coma carus;** *pérdida total de la conciencia, de los reflejos y el paciente no reacciona a los estímulos sensoriales; este se acompaña de importantes trastornos vegetativos (presión arterial inestable, respiración rápida, trastornos de la hematosis)*

- **Estadio IV o coma de passé;** *pérdida total de la conciencia, de la motilidad, de los reflejos, de la sensibilidad y de las funciones vegetativas. Corresponde a la muerte cerebral y se refleja en un electroencefalograma plano. Las funciones circulatoria y respiratoria se mantienen exclusivamente mediante vasopresores y respirador artificial.*





INFECCIÓN DEL SNC.

constituyen una emergencia médica, pues su alta morbilidad y mortalidad requieren un diagnóstico y tratamiento oportuno.

¿Qué es?

Su ubicación anatómica en un espacio óseo sellado que no permite una expansión fácil ante un proceso inflamatorio difuso contribuye a que las altas posibilidades de daño neurológico ocurran por efecto mecánico, como en los síndromes de herniación.

- El líquido cefalorraquídeo (LCR) es el pilar fundamental en el diagnóstico
- la prueba de reacción en cadena de la polimerasa (PCR) o determinación de anticuerpos y antígenos son de gran importancia en plan diagnóstico.

Estudios por realizar

Meningitis

presencia de inflamación meníngea originada por la reacción inmunológica del huésped ante la presencia de un germen patógeno en el espacio subaracnoideo.

Síntomas

- Fiebre alta repentina.
- Rigidez en el cuello.
- Dolor de cabeza intenso que parece diferente del usual.
- Dolor de cabeza con náuseas o vómitos.
- Confusión o dificultad para concentrarse.
- Convulsiones.
- Somnolencia o dificultad para caminar.
- Sensibilidad a la luz.
- Falta de apetito o sed

Causas

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.

Meningitis bacterianas

las bacterias invaden directamente las meninges. La causa puede ser una infección de oído o de los senos paranasales, fractura de cráneo o, en casos poco frecuentes, algunas cirugías.

Tipos

- *Streptococcus pneumoniae* (neumococo).
- *Neisseria meningitidis* (meningococo).
- *Haemophilus influenzae* (hemófilo)
- *Listeria monocytogenes* (listeria).

Meningitis Viral

es leve y a menudo desaparece por sí sola

Meningitis Crónica

se desarrolla durante dos semanas o más. Los signos y los síntomas de la meningitis crónica (dolor de cabeza, fiebre, vómitos y nubosidad mental) son similares a los de la meningitis aguda.

Meningitis fungica

no se contagia de una persona a otra. La meningitis criptocócica es una forma fúngica frecuente de la enfermedad que afecta a las personas con deficiencias inmunitarias, como el SIDA

Meningitis Parasitaria

puede estar causada por una infección en el cerebro (cisticercosis) o malaria cerebral

Factores de riesgo

- Saltarse vacunas.
- Edad
- Vivir en un entorno comunitario
- Embarazo.
- Sistema inmunitario comprometido

https://www.google.com/url?sa=t&source=web&rct=j&url=https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/coma/diagnosis-treatment/drc-20371103&ved=2ahUKEwj_jlr04ur6AhWELUQIHx2PDroQFnoECB0QAQ&usg=AOvVaw23acdH1zyxoGOoQWVCMn9r

<https://www.google.com/url?sa=t&source=web&rct=j&url=https://www.fleni.org.ar/patologias-tratamientos/coma/%23:~:text=3Dseg%25C3%25BAn%2520la%2520profundidad%2520del%2520coma,p%25C3%25A9rdida%2520total%2520de%2520la%2520conciencia.&ved=2ahUKEwi3wrDj6ur6AhVbLEQIHZQ0BQIQFnoECAgQBQ&usg=AOvVaw1COF-NnGOMEEwqINicG5SM>

JULIE G. STEWART. (2018). ATLAS DE FISIOPATOLOGIA. ESPAÑA:
WOLTERS KLUWER.

📖 KASPER FAUCI HAUSER LONGO. (2017) HARRISON MANUAL DE
MEDICINA: 19 EDICION. MC GRAW HILL.