



## MAPA CONCEPTUAL

*Nombre del Alumno: Francisco Enrique Hernández Arias*

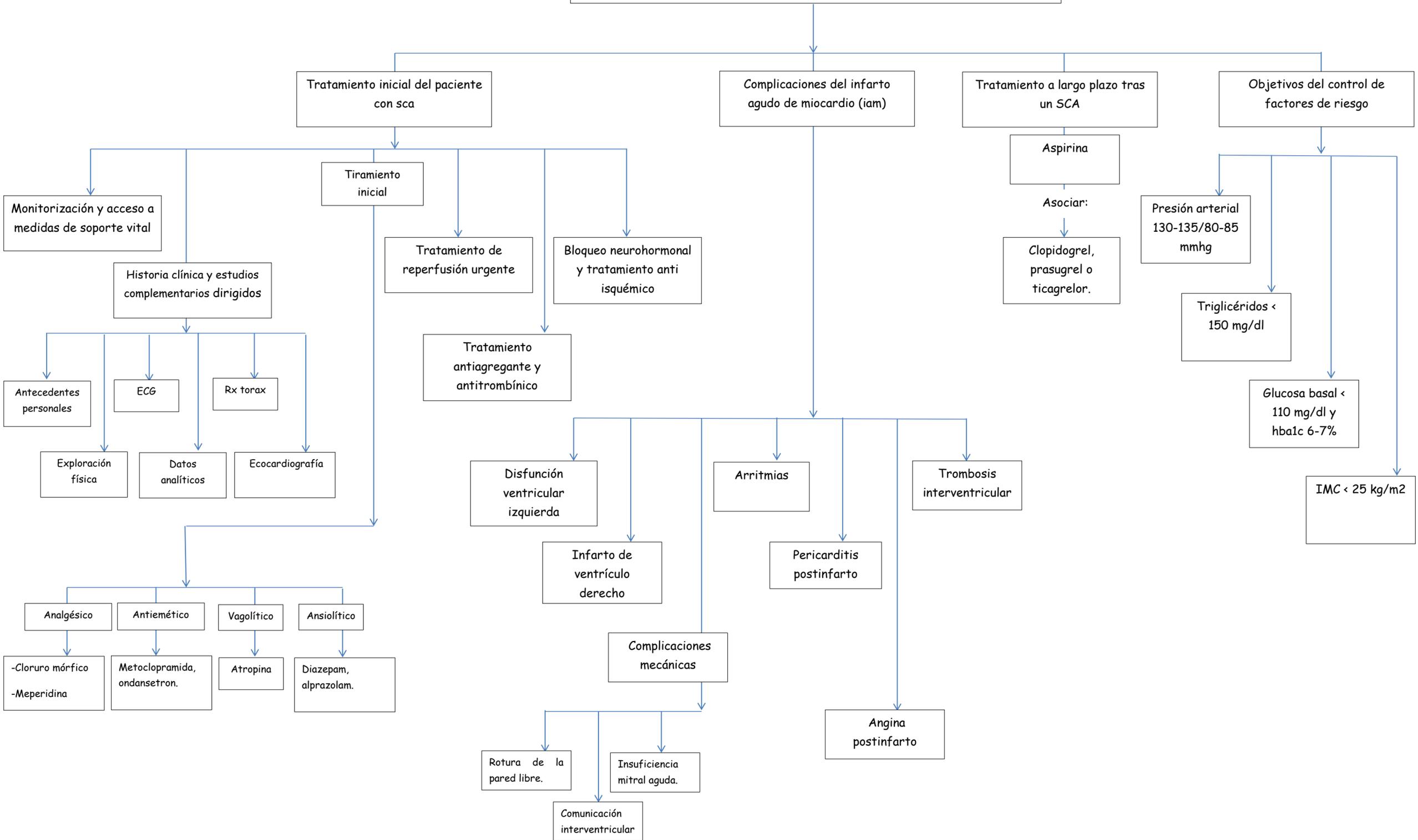
*Parcial: I*

*Nombre de la Materia: Enfermería en urgencias y desastres*

*Nombre del profesor: Francisco Manuel Gómez Lorenzo*

*Nombre de la Licenciatura: Enfermería*

*Cuatrimestre: VII*



# ATENCIÓN DE ENFERMERÍA EN EL SHOCK.

Proceso patológico causado por la invasión de un tejido normalmente estéril, por un microorganismo patógeno o potencialmente patógeno.

## Sepsis

Infección, confirmada o sospechada, y alguna de las siguientes variables:

### Variables generales

### Variables inflamatorias

### Variable de disfunción de órganos

### Pruebas de imagen

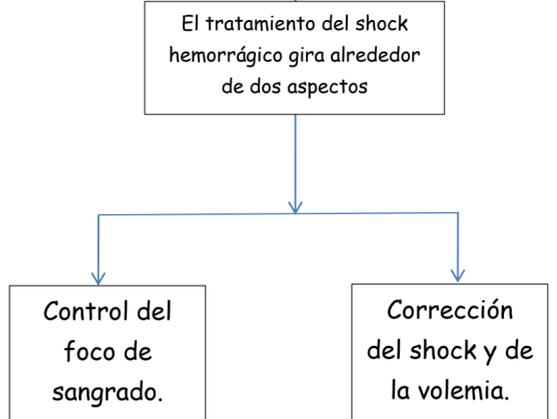
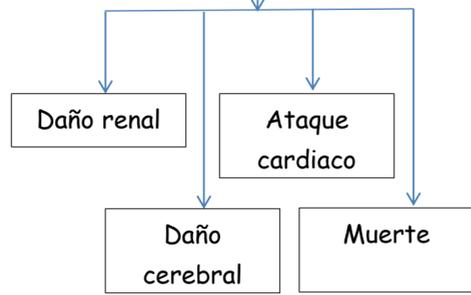
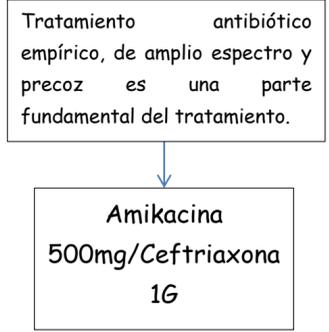
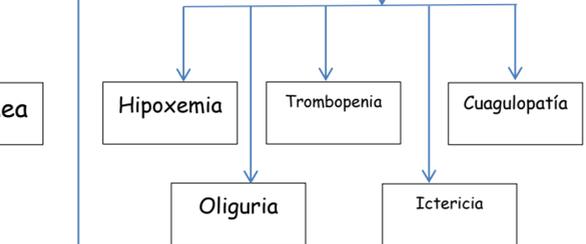
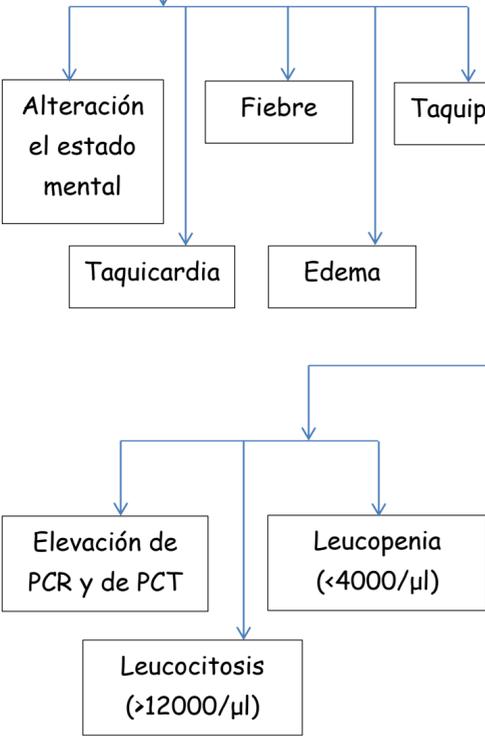
### Tratamiento

## Shock Hipovolémico

Consecuencia de la pérdida de un gran volumen de sangre o de una deshidratación.

### Posibles complicaciones

### Tratamiento



# ATENCIÓN DE ENFERMERÍA EN LAS URGENCIAS Y EMERGENCIAS HIPERTENSIVAS.

Son elevaciones agudas de la presión arterial (TA) que motivan una atención médica urgente.

Urgencias hipertensivas

Elevación de la TA en ausencia de lesión aguda de los órganos diana que no entraña un compromiso vital.

Emergencias hipertensivas

Elevación de la TA acompañada de daño o disfunción aguda en los órganos diana (corazón, cerebro, riñón...).

Síntomas y signos asociados con complicaciones de órganos diana en las crisis hipertensivas

Retinianos

Visión borrosa  
Exudados y hemorragias  
Constricción de arteriolas retinianas

Diplopia  
Edema de papila

Cardiovasculares

Dolor torácico en la espalda o abdomen  
Disnea  
Estertores y sibilancias  
Cefalea  
Crisis convulsivas  
Edema periférico  
Soplos, arritmias

Entidades especiales en emergencias hipertensivas

Las siguientes situaciones especiales pueden requerir modificaciones en la pauta recomendada en estos casos:

Encefalopatía hipertensiva  
Preeclampsia/Eclampsia  
Disección aórtica

Isquemia coronaria  
Situaciones de exceso de catecolaminas

Fármacos aconsejados según el tipo de emergencia

Encefalopatía hipertensiva  
Labetalol, Urapidil, nitroprusiato

Encefalopatía hipertensiva  
Captopril, Enalapril, Labetalol o Nitroprusiato

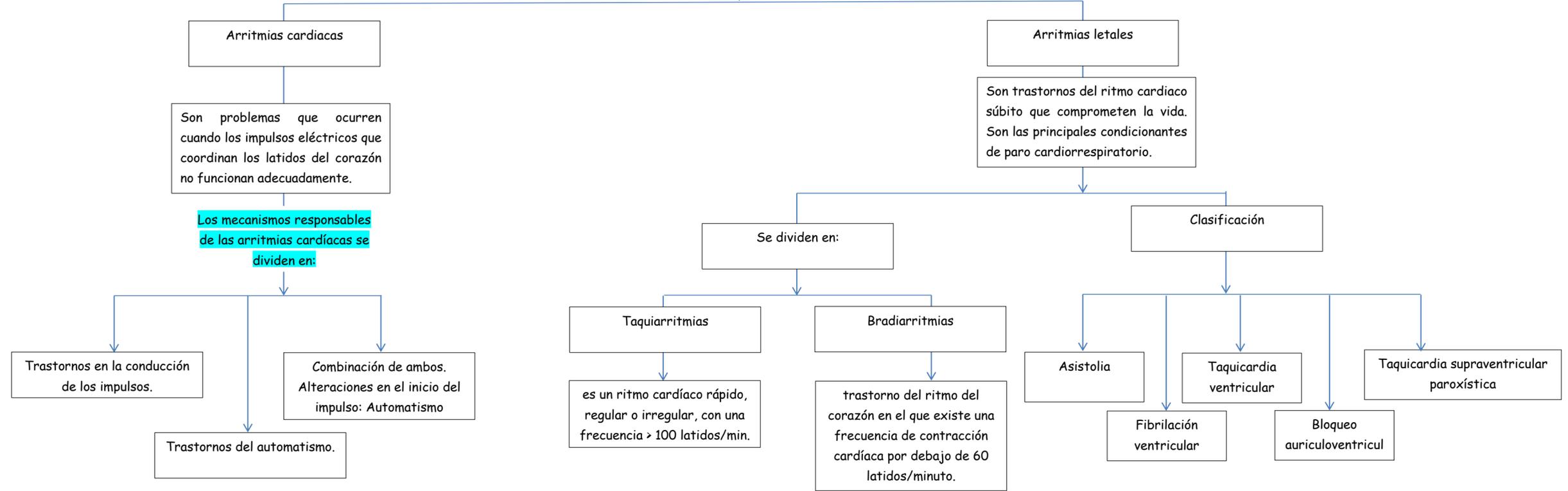
Hemorragia subaracnoidea  
Nimodipino

Insuficiencia cardíaca congestiva/edema agudo pulmón  
Nitroprusiato o Nitroglicerina + Furosemida Enalapril

Eclampsia  
Labetalol Urapidil Hidralacina

Dissección aórtica  
Nitroprusiato+ propanodol Labetalol

Isquemia miocárdica  
Nitroglicerina + betabloqueantes Labetalol



# ATENCIÓN DE ENFERMERÍA EN PACIENTES INCONCIENTES

## Atención de enfermería al paciente convulsivo.

La epilepsia es un trastorno del cerebro. Se le diagnostica epilepsia a una persona cuando ha tenido dos o más convulsiones.

### Clasificación

Convulsiones generalizadas afectan a ambos lados del cerebro.

Las convulsiones tónico-clónicas, también llamadas epilepsia mayor o gran mal, pueden:

- Grite
- Perdida de la conciencia
- Caidas
- rigidez o espasmos musculares.

Las convulsiones focales se localizan en una sola área del cerebro. (convulsiones parciales)

Las convulsiones focales simples pueden causar sacudidas o un cambio de sensación, como un sabor u olor extraño.

Las complejas pueden hacer que la persona con epilepsia se sienta confundida o aturdida.

Las generalizadas secundarias comienzan en una parte del cerebro, pero luego se extienden a ambos lados del cerebro

## Atención de enfermería al paciente inconsciente.

Sucede cuando una persona es incapaz de responder a otras personas y actividades.

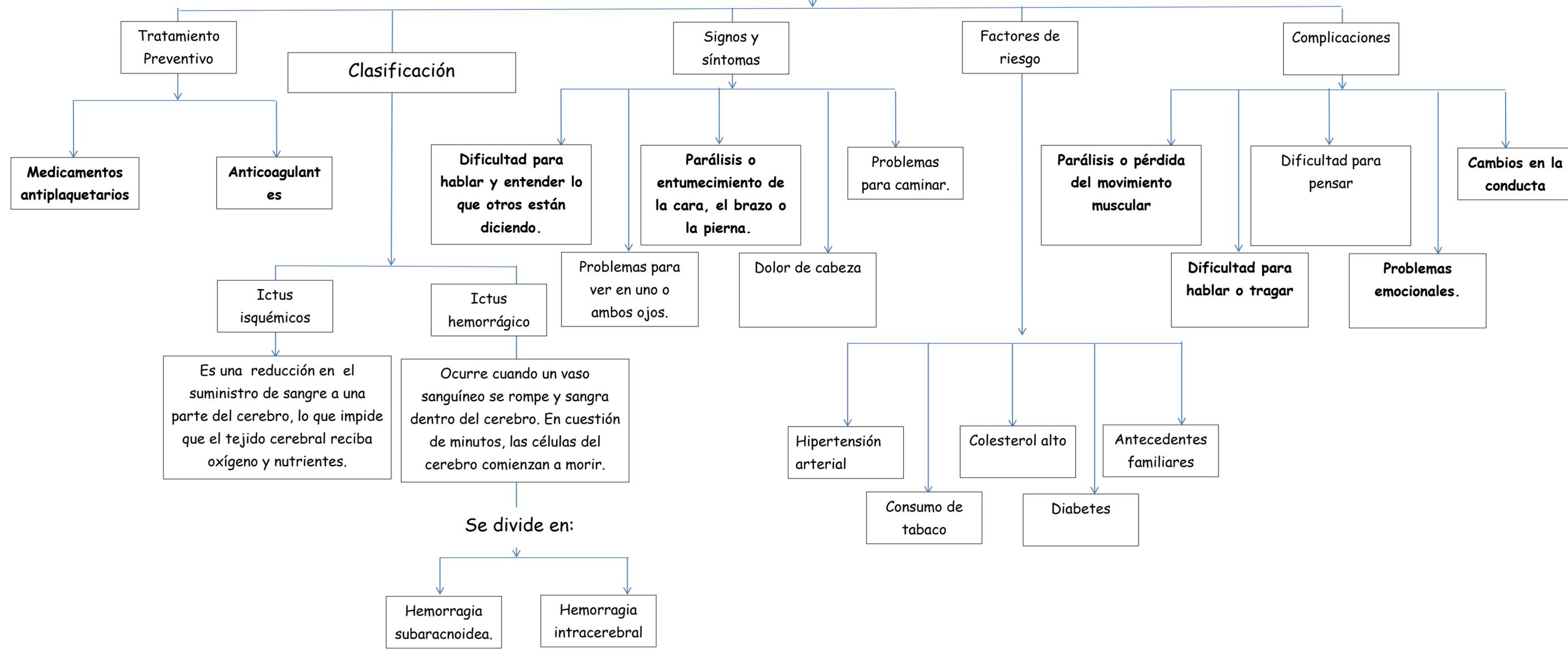
Sucede cuando una persona es incapaz de responder a otras personas y actividades.

### Causas

- Abuso de sustancias tóxicas
- Deshidratación
- Hipertensión
- Hipotensión
- Hiperventilación
- Síncope vasovagal
- Problemas serios en el sistema nervioso

**Atención de enfermería con accidente cerebro vascular.**  
**(clinic, 2022)**

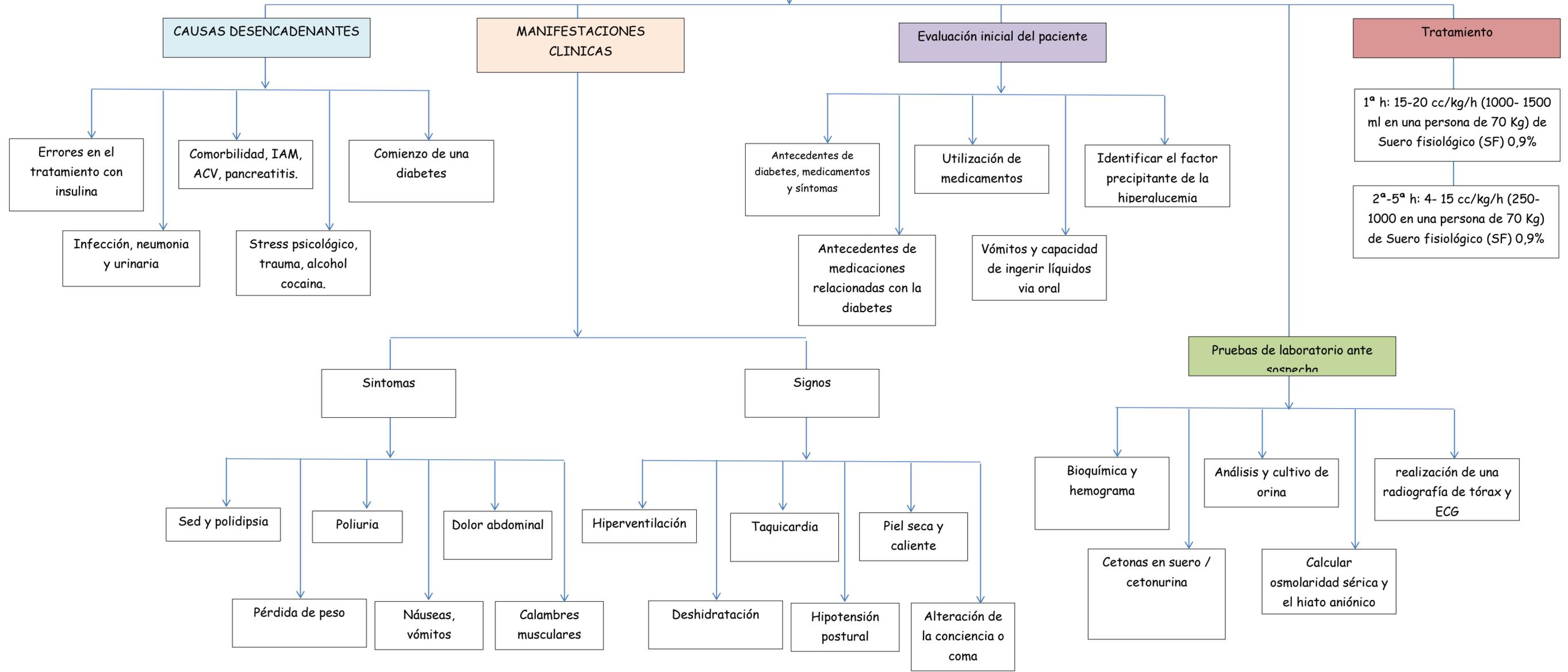
Ocurre cuando se interrumpe o se reduce el suministro de sangre a una parte del cerebro.

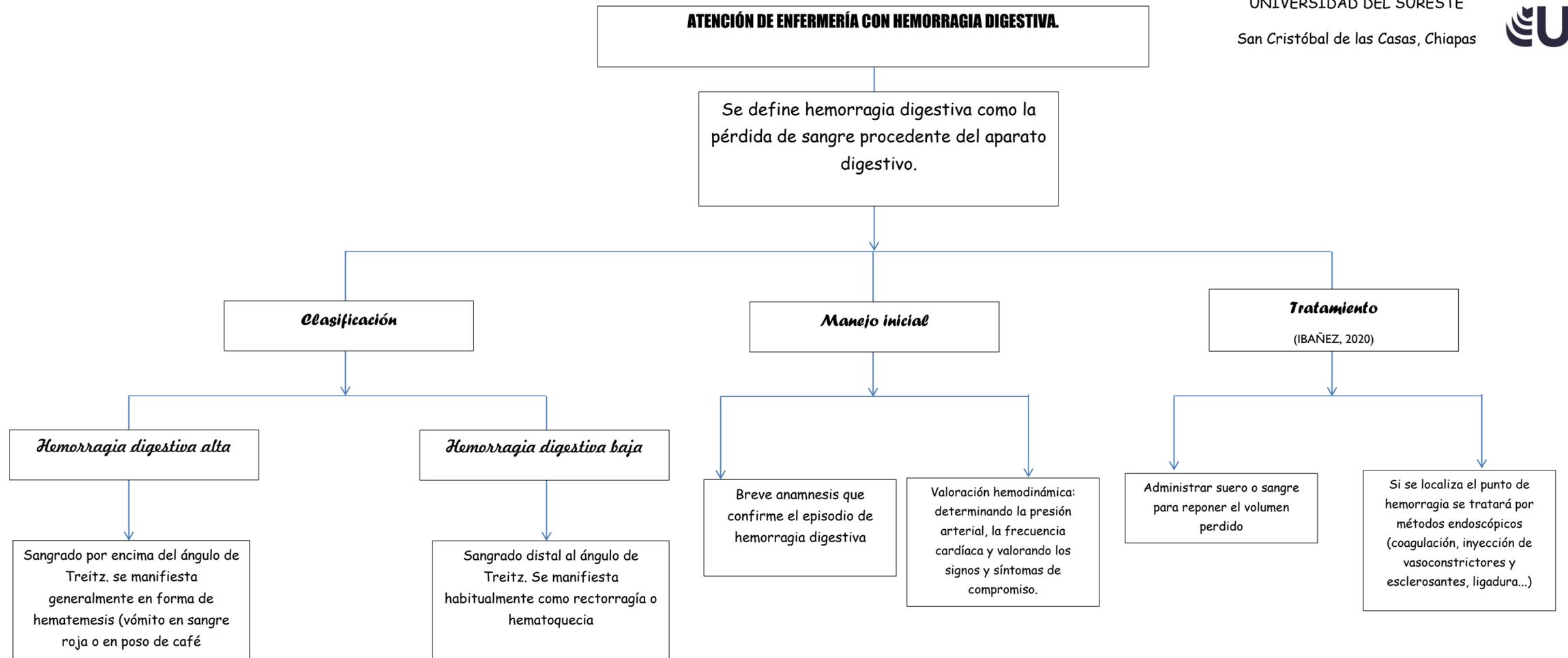


**ATENCIÓN DE ENFERMERÍA CON DESCOMPENSACIONES  
 DIABÉTICAS.**

**CETOACIDOSIS DIABÉTICA**

Situación grave en la que un importante déficit de insulina y un aumento de hormonas contrarreguladoras





## Bibliografía

clinic, M. (20 de junio de 2022). *mayo clinic* . Recuperado el 17 de 10 de 2022, de <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/stroke/symptoms-causes/syc-20350113>

IBAÑEZ, D. T. (06 de 10 de 2020). *Clinica universidad de navarra*. Recuperado el 17 de 10 de 2022, de <https://www.cun.es/enfermedades-tratamientos/enfermedades/hemorragia-digestiva#:~:text=El%20tratamiento%20de%20las%20hemorragias,o%20las%20dos%20si%20hace>

UDS. (2017). *Enfermería de urgencias y desastres* . San Cristobal de las Casas, Chiapas: Uds.