



Mi Universidad

Súper nota

Nombre del Alumno: Lizbeth Jiménez Álvarez

Nombre del tema: Estado grave o crítico, de coma y shock

Parcial

Nombre de la Materia: Practicas profesionales

Nombre del profesor: Lic. Alfonso Vázquez

Nombre de la Licenciatura: Lic. Enfermería

Cuatrimestre: 9º

Lugar y Fecha de elaboración: 19 de mayo del 2023

ESTADO GRAVE O CRITICO, DE COMA Y SHOCK

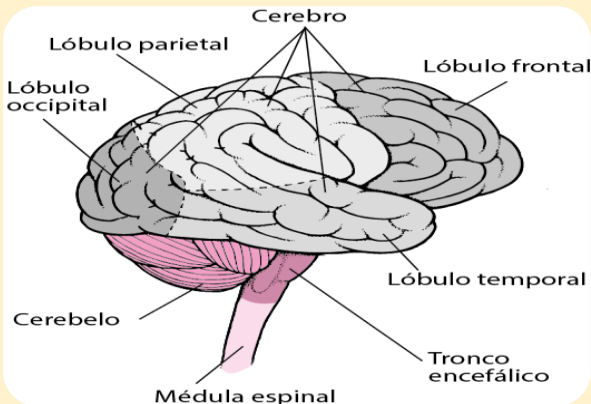
CONCIENCIA

Es el proceso fisiológico en el cual el individuo mantiene un estado de alerta.



ESTRUCTURAS ANATOMICAS INVOLUCRADAS

La conciencia normal, es necesario la integridad de dos estructuras, la corteza cerebral y el sistema reticular activador, que atraviesa el tronco encefálico, y que tiene una participación fundamental en el despertar.



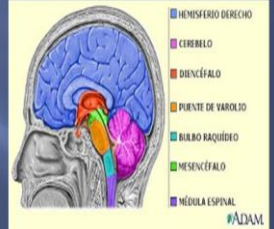
SISTEMA DE ALERTA

La función normal de la corteza cerebral requiere un adecuado funcionamiento de estructuras subcorticales: sustancia reticular activadora ascendente.

Sistema de alerta

La función normal de la corteza cerebral requiere un adecuado funcionamiento de estructuras subcorticales:

1. Sistema reticular activador ascendente (SRAA), que está formada por grupos celulares que se encuentran distribuidos en: **Mesencéfalo, protuberancia, hipotálamo y tálamo**. desde allí se proyecta de forma difusa a la corteza que a partir de esto es activada.



SINDROME CONFUSIONAL AGUDO

- ES UNA DE LAS MÁS IMPORTANTES FORMAS DE PRESENTACIÓN DE LA PATOLOGÍA GERIÁTRICA. ES UN SÍNDROME GERIÁTRICO.
- PRECEDE A UNA ENFERMEDAD MÉDICA SUBYACENTE
- LA FLUCTUACIÓN DIFICULTA CONOCER EL INICIO Y EL FINAL.
- MÁS FRECUENTE COMO INDICADOR DE ENFERMEDAD FÍSICA QUE LA FIEBRE, LA TAQUICARDIA Y EL DOLOR
- ES UNA URGENCIA MÉDICA
- APARECE CON FRECUENCIA EN EL ANCIANO HOSPITALIZADO.

SISTEMA DE ATENCION

Su correcto funcionamiento requiere de la integridad del sistema de alertamiento, su disfunción se le llama Síndrome Confusional Agudo.

Grados de trastorno de la conciencia

LETARGIA

Consiste en un compromiso incompleto de conocimiento y vigilia



OBNUBILACION

Es un estado de depresión completa de la vigilia, del que el paciente puede ser despertado con estímulos leves.



ESTUPOR

Es un estado de depresión completa de la vigilia, del que el paciente puede ser despertado pero sólo con estímulos intensos.



COMA

Constituye la depresión completa de la vigilia de la cual el paciente no puede ser despertado con ningún estímulo.

TIPOS TRANSTORNO DE CONCIENCIA

Comprenden el coma, estado vegetativo, mutismo aquinético y el estado de conciencia mínimo.



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 más bajo es 3 puntos, mientras que el valor más alto es 15 puntos. La aplicación sistemática a intervalos regulares de esta escala permite obtener un perfil clínico de la evolución del paciente.

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

ASOTOM

6	5	4	3	2	1
RESPONDE A LOS ESTÍMULOS	SE DOLORA Y SE RETIRA	SE DOLORA Y SE RETIRA (rigidez de decorticación)	TRÁNCIDO Y EXTENSIÓN (rigidez de decorticación)	EXTENSIÓN	NINGUNA RESPUESTA

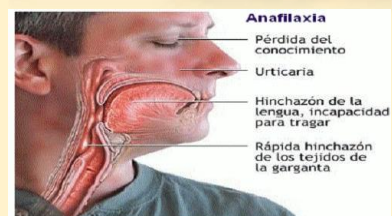
GRADOS DE COMA

La escala de Glasgow permite no sólo la valoración inicial de la profundidad del coma, sino también el seguimiento del paciente comatoso.

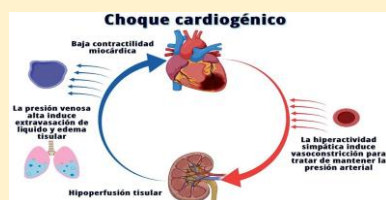
EL SHOCK

Es un síndrome multifactorial que requiere un enfrentamiento sistematizado para su identificación, clasificación y tratamiento adecuado.

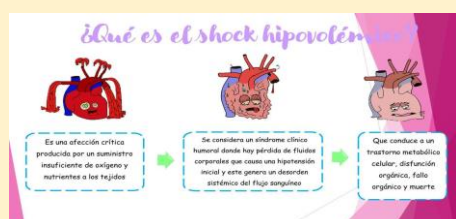
Shock anafiláctico



Shock cardiogénico



Shock hipovolémico



PASOS PARA ATENDER UNA EMERGENCIA

1. SOLICITAR ATENCION

Deberá ser realizada por el brigadista de cada piso, o en su ausencia, por el primer respondiente.



EVALUACIÓN PRIMARIA

- **A:** Vía aérea
- **B:** Respiración
- **C:** Circulación
- **D:** Deficis Neurológico
- **E:** Exposición



2. VALORACION PRIMARIA

La actividad que ejecuta el brigadista o el responsable del inmueble, quien tiene conocimientos en primeros auxilios

3. VALORACION SECUNDARIA

Realizar una evaluación física de cabeza a pies: color de piel, si hay sudoración, frialdad, aumento de dolor, abdomen distendido.

EXPERTO ENFERMERÍA DE URGENCIAS EXTRAHOSPITALARIAS

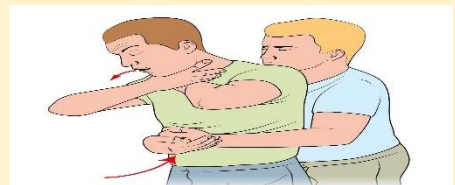
VALORACION SECUNDARIA

- **INSPECCIÓN.**
- **PALPACIÓN.**
- **PERCUSIÓN.**
- **AUSCULTACIÓN.**

4. Registrar los datos del paciente



5. En caso de intoxicación realizar maniobras de Heimlich



6. En caso de paro cardiorrespiratorio iniciar RCP



7. Realizar cuidados posteriores al paciente



REFERENCIA BIBLIOGRAFICA:

- Practicas profesionales Universidad del sureste (UDS 2023
- <https://slideplayer.es/slide/3610363/>
- <https://mibebeyyo.mx/ninos/salud-bienestar/salud-del-nino/letargia>
- <https://lamenteesmaravillosa.com/estupor-la-emocion-que-nos-impide-reaccionar/>
- <https://www.elsevier.com/es-es/connect/medicina/escala-de-coma-de-glasgow>
- <https://es.slideshare.net/Andy109/evaluacion-primaria-ysecundaria-021>