



Mi Universidad

Super Nota

Nombre del Alumno: Yarinet Pereida Montes

Nombre del tema: Super Nota Unidad II.

Parcial: Iro

Nombre de la Materia: Prácticas Profesionales

Nombre del profesor: L.E.O Alfonso Velázquez Ramírez

Nombre de la Licenciatura: Enfermería.

Cuatrimestre: 9no. Grupo: A

Lugar y Fecha de elaboración: Pichucalco Chiapas a 22 de mayo del 2023.

ESTADO GRAVE O CRITICO, DE COMA Y SHOCK

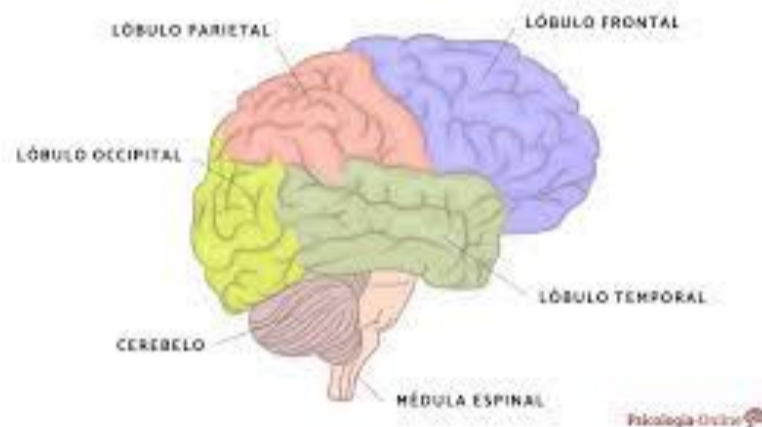
¿LETARGIA QUE ES?

es un estado de sueño intenso en el que la persona duerme la mayor parte del tiempo y necesita estimulación constante para mantenerse despierta. Puede ir acompañada de otros síntomas como confusión mental y habla incomprensible.



TIPOS DE TRASTORNO DE CONCIENCIA

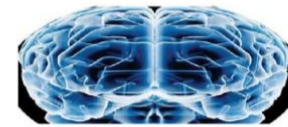
TRASTORNOS NEUROCOGNITIVOS



TRASTORNO DE LA CONCIENCIA

Conciencia

"Capacidad de estar despierto y en relación consigo mismo y con el medio ambiente".



TRASTORNO DE LA CONCIENCIA

Conciencia

Capacidad para la conciencia

Contenido de conciencia

GRADOS DE COMA

ESCALA DE COMA DE GLASGOW

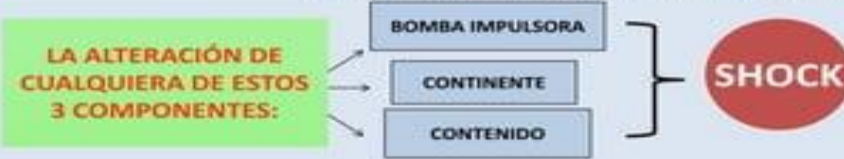
GRAVEDAD	PUNTAJUE	PUNTAJUE DE REACTIVIDAD PUPILAR
LEVE	13 A 15	SUSTRAE EL VALOR DE LA ESCALA DE COMA DE GLASGOW POR LA PUNTAJUE DE REACTIVIDAD PUPILAR ECG - ERP = ECG-P
MODERADO	9 A 12	
GRAVE	3 A 8	

La escala de coma de Glasgow (ECG), es una escala de orden neurológica capaz de medir y evaluar el nivel de conciencia de una persona que ha sufrido un traumatismo craneal.

SHOCK

CONCEPTO

- **SHOCK** => insuficiencia circulatoria
=> mala perfusión tisular
=> mal aporte de O₂ a las células.
- **PROVOCA ALTERACIONES:** Metabólicas, Celulares.
- **DESENCADENAN:** - Muerte celular
- Disfunción de órganos y sistemas
- FMO (Fracaso multiorgánico) y muerte.



El shock es la incapacidad para proporcionar una perfusión suficiente de sangre oxigenada y sustratos a los tejidos para satisfacer las demandas metabólicas.

El aporte de oxígeno está directamente relacionado con el contenido de oxígeno arterial (saturación de oxígeno y concentración de hemoglobina) y el gasto cardíaco (volumen sistólico y frecuencia cardíaca).

ESTADO DE SHOCK

El estado de shock es una condición patológica caracterizada por una falta de irrigación de los tejidos del organismo. Como lo explica el Manual MSD: "Es un estado de hipoperfusión de los órganos que produce disfunción y muerte celular".

Shock

- Colocar a la víctima en posición de shock
- Mantener a la persona cómoda y cálida
- Voltrear la cabeza de la víctima hacia un lado si no se sospecha de lesión del cuello



El shock es una condición severa que ocurre cuando no hay suficiente flujo de sangre en el cuerpo, lo cual causa presión sanguínea muy baja, falta de orina y daño a células y tejidos.

Signos y Síntomas del Estado de Shock

- ❑ Debilidad
- ❑ Sed
- ❑ Palidez
- ❑ Taquicardia
- ❑ Diaforesis

Se producen por la perfusión tisular inadecuada y el cuerpo intenta corregirla



Shock

- Etapas
 - Descompensado
 - Taquicardia
 - Pulso débil
 - Taquipnea
 - Hipotensión
 - Palidez - Vasoconstricción periférica
 - Oliguria
 - Estupor-Embotamiento

Shock

- Etiología
 - Hipovolémico
 - Reducción absoluta y súbita del Vol. Sanguíneo
 - Hemorragia
 - Distributivo
 - Vasodilatación masiva
 - Sepsis
 - Anafilaxia
 - Cardiogénico
 - Falla miocárdica
 - IAM

TIPOS DE SHOCK



- Shock cardiogénico (debido a problemas cardíacos)
- Shock hipovolémico (causado por muy poco volumen de sangre)
- Shock anafiláctico (causado por una reacción alérgica)
- Shock séptico (debido a infecciones)
- Shock neurógeno (ocasionado por daño al sistema nervioso)

PASOS PARA ATENDER UNA EMERGENCIA DE UN PACIENTE EN SHOCK

Llame al 911 o al número local de emergencias para solicitar ayuda médica inmediata.

Examine las vías respiratorias, la respiración y la circulación de la persona. Comience a dar respiración boca a boca y RCP, de ser necesario.

Incluso si la persona es capaz de respirar por sí sola, continúe verificando su frecuencia respiratoria al menos cada 5 minutos mientras llega la ayuda.

Si la persona está consciente y NO presenta una lesión en la cabeza, pierna, cuello o columna, colóquela en posición de shock. Acuéstela boca arriba y levántele las piernas aproximadamente 12 pulgadas (30 centímetros). NO le levante la cabeza. Si levantarle las piernas le causa dolor o daño potencial, déjela en posición horizontal.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

Universidad del sureste [UDS]Antología "Practicas profesionales" PAG. 40-45

<http://www.tuasaude.com/letargia/>

<http://enfermagemilustrada.com/la-escala-de-coma-de-glasgow/>

<http://wwwelsevier.com/es-es/connect/medicina/clasificacion-del-shock-y-causas-subyacentes>

<http://mejorconsald.as.com/estado-de-shock/>