



Nombre del profesor: **Alfonso Velázquez  
Ramírez**

Nombre del alumno: **Mayra Soledad  
Lopez Lopez**

Nombre de licenciatura: **Enfermería**

Nombre del trabajo: **SUPER NOTA**

Materia: **Prácticas Profesionales**

Grado: **Noveno cuatrimestre**

Grupo: **B semiescolarizo**

## 2.3 ESTADO GRAVE O CRÍTICO, DE COMA Y SHOCK

### NIVEL CRÍTICO

El paciente no está consciente de sí ni del entorno y es incapaz de interactuar con este. No hay movimientos voluntarios ni evidencia de que haya comprensión o expresión lingüística



### EL COMA

El coma es la falta de respuesta de la cual el paciente no puede ser despertado y en el cual los ojos del paciente permanecen cerrados.



### PROCESO DE ATENCION DE ENFERMERIA EN EL PACIENTE CRITICO (SHOCK)



- EL SHOCK aparece cuando no llega suficiente sangre a los órganos y tejidos.
- Se puede producir como consecuencia de una hemorragia, un ataque al corazón (infarto de miocardio), quemaduras o infecciones graves.

#### 1 LUCIDEZ

Estado de alerta plena.

#### 2 OBNUBILACIÓN

El paciente se encuentra desorientado en tiempo y espacio

#### 3 ESTUPOR

Estado de falta de reacción excesivamente largo o profundo

#### 4 COMA

No hay ninguna reacción a estímulos externos



MUTISMO  
AQUINETICO

### TIPOS DE TRASTORNOS DE CONCIENCIA

COMA

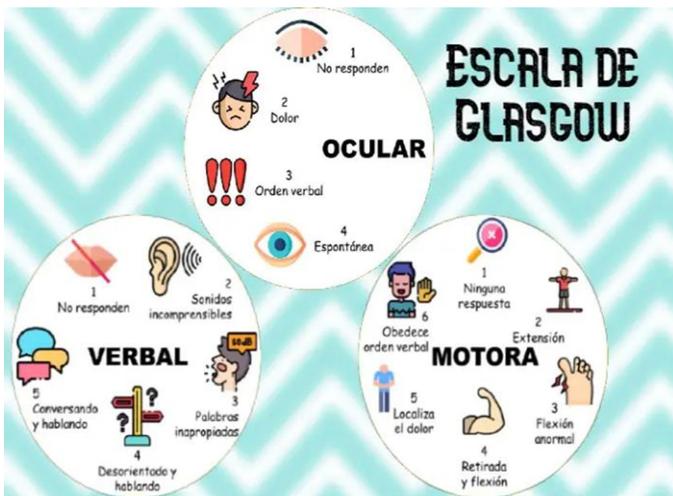
ESTADO DE CONCIENCIA  
MINIMO



ESTADO VEJETATIVO



El coma es un estado de pérdida de conocimiento prolongada causada por lesión traumática en la cabeza, accidente cerebrovascular, tumor cerebral, intoxicación por droga o alcohol, o incluso una enfermedad subyacente, como diabetes o una infección.



**Escala de Glasgow** fue creada para describir el grado de deterioro de la conciencia en todos los tipos de pacientes médicos que han sufrido algún tipo de traumatismo, evaluando tres aspectos de la capacidad de respuesta: respuesta ocular, motora y verbal

**2.3.1 ESTADO DE SHOK**



Se da cuando una persona sufre una disminución considerable del aporte sanguíneo a los tejidos debido a una pérdida de volumen (hemorragia, quemaduras,) o de presión sanguínea.

**TIPOS DE SHOCK**

- Hipovolémico** Hemorragia; pérdida de fluidos.
- Neurológico** Ocasionado por el daño al sistema nervioso.
- Séptico** Debido a infecciones.
- Cardiogénico** Debido a problemas cardíacos.
- Anafiláctico** Causado por una reacción alérgica.
- Obstruccionivo** Es causado por una obstrucción en la circulación de sangre.



## 2.4 PASOS PARA ATENDER LA EMERGENCIA DE UN PACIENTE EN SHOCK

En primer lugar, se debe avisar a los servicios de emergencias, proporcionando datos precisos y concisos de la víctima y su situación.



### El shock anafiláctico

Los casos han aumentado un 50% en cinco años

#### ¿QUÉ ES?

Es una reacción alérgica grave de instauración rápida y que puede llegar a ser mortal

Se manifiesta en forma de habones rojizos, bajada de la presión arterial, falta de aire, mareos, etc

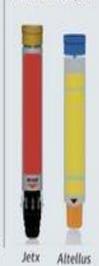


#### ¿CÓMO REACCIONAR ANTE UNA ANAFILAXIA?

- 1 Solicitar ayuda médica en el 112
- 2 Colocar a la persona tumbada con las piernas elevadas para así aumentar el flujo sanguíneo

- 3 En caso de vómitos o ahogo, sentarse
- 4 Administrar adrenalina autoinyectable

**AUTOINYECTORES**  
Se comercializan dos modelos en España



#### ¿QUÉ LA CAUSA?

Alimentos, fármacos y picaduras de insectos como abejas y avispas

Según la edad, los alimentos implicados son:

#### NIÑOS



Huevos, leche, frutos secos, pescado y marisco

#### ADULTOS



Frutas, frutos secos, marisco y pescado



Las embarazadas deben tumbarse del lado izquierdo para no oprimir la vena cava

#### Fármacos que la causan

Los antiinflamatorios no esteroideos como la aspirina y derivados

#### Antibióticos

Medios de contraste radiológicos

#### Causas más frecuentes en España



Fuente: SEACIC | GRÁFICO DAVID VÁZQUEZ MATA

**PRIMEROS AUXILIOS** deben de ir dirigidas a ayudar al sistema circulatorio a que pueda llegar sangre a todos los órganos, para oxigenarlos hasta que llegue la ayuda médica



**VALORACION** Despejar vía aérea. Se hace un barrido en la cavidad bucal rápida con los dedos, con el fin de percatarse que no tenga ningún objeto que pueda obstaculizar la vía aérea superior, teniendo en cuenta que el paciente en cualquier momento puede ocasionar una lesión al morder

## BIBLIOGRAFIAS

<https://expansion.mx/salud/2013/07/02/la-terminologia-que-los-medicos-usan-con-los-pacientes-en-estado-critico#:~:text=En%20este%20estado%2C%20el%20paciente,este%20estado%20puede%20volvere%20permanente.>

<https://sp.depositphotos.com/stock-photos/paciente-critico.htm>

<https://image.slidesharecdn.com/pacientegrave-140420221327-phpapp01/95/paciente-grave-3-638.jpg?cb=1398032183>

[https://www.facebook.com/CapacitacionesEnSalud/photos/a.540972639409747/1792850054221993/?type=3&locale=ms\\_MY](https://www.facebook.com/CapacitacionesEnSalud/photos/a.540972639409747/1792850054221993/?type=3&locale=ms_MY)

<https://www.facebook.com/clinicalascumbrecitas/posts/963744010836455>

<https://conceptodefinicion.de/escala-de-glasgow/>

<https://www.facebook.com/MedicinaconSantv/photos/a.109076934217910/488361326289467/?type=3>