



Nombre del Alumno: nohemi Judith escobar ramos

Nombre del tema: compromiso de conciencia.

Parcial: 1°

Nombre de la Materia: medicina paliativa.

Nombre del profesor: Dra. Sheila Anahí urbana Hernández

Nombre de la Licenciatura: medicina humana

6° semestre.

Bibliografía

López, D. R. (10 de marzo de 2024). Manual de Medicina Paliativa. Obtenido de Manual de Medicina Paliativa:
<https://cuidadospaliativos.org/uploads/2016/12/medicinafinal.pdf>

compromiso de conciencia.



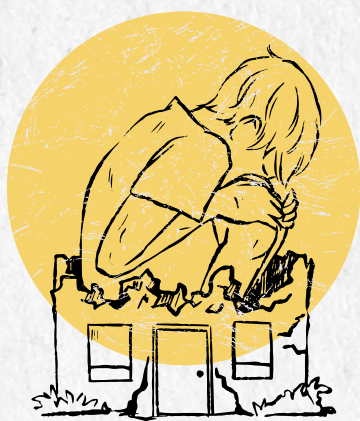
alteración de las funciones cognitivas que ocurre en forma aguda o subaguda, implica un deterioro con respecto al estado basal.

Términos cuantitativos.

Es decir con compromiso del alerta (somnolencia, sopor superficial, sopor profundo, coma)



términos cualitativos



síndrome confusional agudo o delirium; psicosis orgánica o exógena, que analizaremos más adelante) con una distorsión de las funciones cognitivas y compromiso fluctuante de la atención

evaluación

determinar la severidad del cuadro en términos de la repercusión en las relaciones interpersonales e interferencia con las actividades de la vida diaria.



Rx =



revisión de la historia clínica

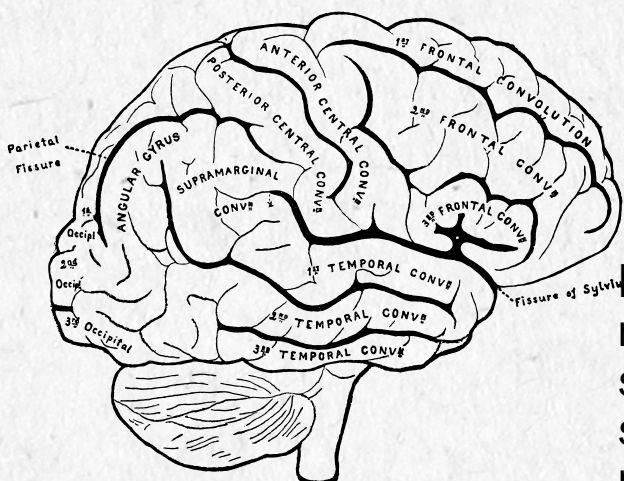
evaluando fármacos en uso y buscando posibles etiologías.



examen físico.

buscando posibles etiologías

examen neurológico.



Buscando signos de focalización neurológica, signos meníngeos, reflejos arcaicos y signos que orienten a etiología metabólica como asterixis, mioclonos multifocales, etc.

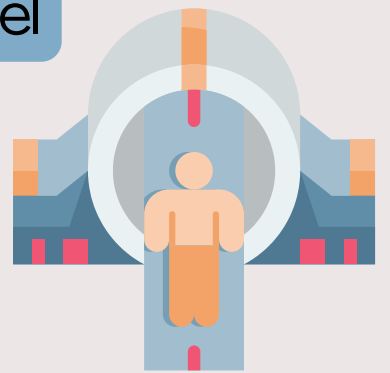
exámenes complementarios



Buscando signos de focalización neurológica, signos meníngeos, reflejos arcaicos y signos que orienten a etiología metabólica como asterixis, mioclono multifocal, etc.

con alta sospecha de lesión estructural del SNC.

Considerar Neuroimagen (TAC o RM de encéfalo) y/o Punción lumbar. Si el estudio no arroja una etiología clara, hacer los exámenes del grupo con baja sospecha de lesión estructural de SNC.



con baja sospecha

Considerar Glicemia, Electrolitos plasmáticos, Calcio y Magnesio plasmáticos, pruebas de Función Renal y Hepática, Gases en sangre arterial, Hemograma.



manejo.

Explicar el origen del síntoma, y determinar con el enfermo y su familia el tipo y los objetivos del tratamiento a realizar.



MEDIDAS GENERALES



- Cambios de posición, aseo, confort, lubricación, prevención de escaras.
- Vigilar que la vía aérea esté permeable, administrar oxigenoterapia según indicación.
- Realizar aspiración de secreciones en caso de necesidad



ORIENTADO A LA CAUSA



- Ajustar fármacos en uso.
- Antibióticos, corrección trastorno electrolítico y/o ácido/base, corrección insuficiencia respiratoria, suplementación de vitaminas u hormonas.