

The logo for UDS (Universidad de las Américas) features a stylized 'U' composed of three curved lines on the left, followed by the letters 'U', 'D', and 'S' in a bold, dark blue sans-serif font. The logo is surrounded by decorative elements: pink plus signs, yellow starburst shapes, and pink leaf-like motifs.

**Mi Universidad**

**LUIS ANTONIO DEL SOLAR RUIZ.**

**COMPROMISO DE CONCIENCIA.**

**PRIMER PARCIAL.**

**MEDICINA PALIATIVA.**

**DRA. SHEILA ANAHI URBINA HERNANDEZ.**

**MEDICINA HUMANA.**

**SEXTO SEMESTRE.**

**SAN CRISTOBAL DE LAS CASAS, CHIAPAS,  
A 13 DE MARZO DEL 2024.**



# COMPROMISO DE CONCIENCIA

## ¿Qué es?

El estado de conciencia puede caracterizarse por dos estados opuestos: El estado de vigilia (un paciente consciente de sí mismo y de su entorno, con un ritmo normal de sueño-vigilia y una respuesta adecuada a los estímulos externos e internos) y el coma (un estado de pérdida total de conciencia, sin respuesta a los estímulos externos e internos, a excepción de los reflejos del tronco encefálico). Por regla general, el estado de conciencia puede expresarse y cuantificarse de forma relativamente fiable mediante la Escala de Conciencia de Glasgow (ECG), que se analiza en la sección titulada "Evaluación inicial rápida del paciente".



1 En general, se estima que entre el 10 y el 15% de las visitas de urgencia son de naturaleza neurológica y que el 1% de los ingresos de urgencia implican alteraciones de la conciencia.



2 La etiología general de este cuadro se valora por posibles causas: síndrome confusional o delirium, síncope, alteración cuantitativa de la conciencia o coma.



3 En cuanto a las causas de la desorientación cuantitativa, pueden dividirse en causas estructurales y no estructurales, según afecten directa o indirectamente a la estructura del sistema nervioso.



4 En las zonas no estructurales, pueden estar presentes las siguientes causas: toxinas o tóxicos, fármacos, drogas, metabólica, infecciosa, encefalopatía isquémica, encefalopatía hipertensiva, golpe de calor y estado epiléptico superpuesto, coagulación intravascular diseminada, púrpura trombótica trombocitopénica y endocarditis.



5 Las causas estructurales pueden dividirse en supratentoriales e infratentoriales.

- Las causas supratentoriales incluyen traumatismos, causas vasculares, hidrocefalia, hernia debida a una masa hemisférica (tumor), esclerosis múltiple y causas infecciosas.
- Las causas infratentoriales incluyen causas vasculares, tumores del tronco encefálico, romboencefalitis y mielolisis pontina.