



**UDS**  
Mi Universidad

## **Super Nota**

*Nombre del Alumno: Anette Brighth Álvarez Rojas*

*Nombre del tema: Unidad II ¿Cómo actuar ante una emergencia?*

*Parcial I*

*Nombre de la Materia: Prácticas profesionales*

*Nombre del profesor: Alfonso Velázquez Ramírez*

*Nombre de la Licenciatura: Enfermería*

*Cuatrimestre 9*

*Lugar y Fecha de elaboración: Pichucalco Chiapas, 21/05/2025*

# UNIDAD II

## ¿CÓMO ACTUAR ANTE UNA EMERGENCIA?



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

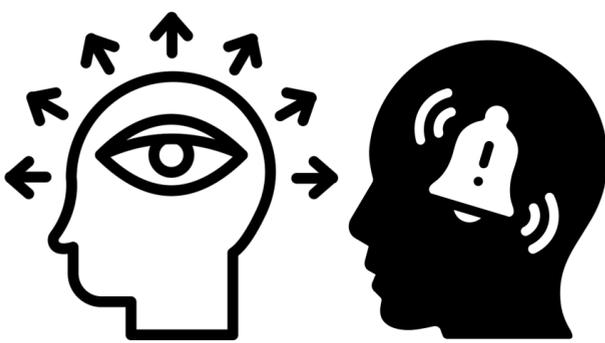
Los términos "estado grave", "estado crítico", "coma" y "shock" se utilizan en medicina para describir diferentes niveles de gravedad en un paciente. Una persona en coma y shock puede estar en estado crítico, el shock puede ser la causa del estado crítico, y el coma puede ser una consecuencia del daño cerebral por falta de oxígeno u otras causas.



#### Conciencia

Es el proceso fisiológico en el cual el individuo mantiene un estado de alerta, con pleno conocimiento de sí mismo y de su entorno.

Para mantener un nivel de conciencia normal se requiere la integridad de dos estructuras: la corteza cerebral y el sistema reticular activador del tronco encefálico, esencial para el estado de alerta.



#### Sistema de atención

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

- **Corteza Prefrontal:** Atención motora.
- **Corteza Cingulada:** Aspectos emocionales de la atención.
- **Corteza Parietal:** Atención sensorial.



#### Sistema de alerta

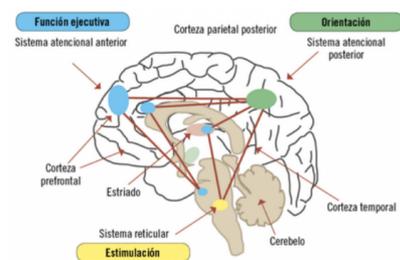
La función normal de la corteza cerebral requiere un adecuado funcionamiento de estructuras subcorticales: sustancia reticular activadora ascendente (SRAA).

SRAA está formada por grupos celulares se hallan distribuidos en: mesencéfalo, protuberancia, hipotálamo y tálamo, desde ahí se proyecta de forma difusa a la corteza a partir de esto es activada.



#### Vía anatómicas del SRAA: atención

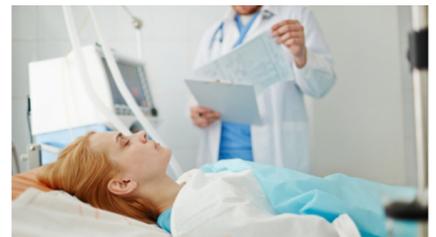
1. **Vía Directa:** se origina en diencefalo y se proyecta a la corteza (intervienen varios neurotransmisores).
2. **Vía Indirecta:** Se origina en el mesencéfalo, releva al tálamo y se proyecta a la corteza.



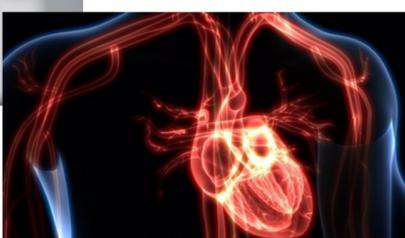
### Grados de trastorno de la conciencia



- Letargia
- Obnubilación
- Coma
- Estupor



### Tipos de trastorno de conciencia



- Grados de coma
- El shock
- Shock anafiláctico
- Shock cardiogénico
- Shock hipovolémico



La enfermería en estos casos implica vigilancia clínica intensiva, intervención rápida, trabajo en equipo y cuidado humanizado. El rol de la enfermera es crucial para la recuperación o estabilización del paciente, y muchas veces, para salvar su vida.

## 2.3.1 ESTADO DE SHOCK

Es una afección potencialmente mortal que se presenta cuando el cuerpo no está recibiendo un flujo de sangre suficiente. La falta de flujo de sangre significa que las células y órganos no reciben suficiente oxígeno y nutrientes para funcionar apropiadamente. Muchos órganos pueden dañarse como resultado de esto. El shock requiere tratamiento inmediato y puede empeorar muy rápidamente. Hasta 1 de cada 5 personas en shock morirá a causa de esto.

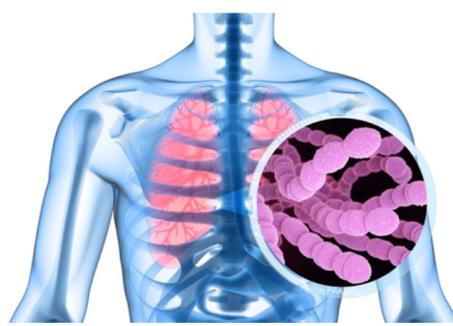
### Fisiopatología del shock

- Disminuye el gasto cardíaco o la perfusión efectiva.
- Se reduce el oxígeno que llega a las células.
- Las células cambian a un metabolismo anaerobio, lo que produce ácido láctico y genera acidosis metabólica.
- Si no se revierte, se dañan órganos vitales (cerebro, corazón, riñones, etc.).



### 2.3.2 Tipos de shock

- **Shock hipovolémico:** Es una pérdida rápida y masiva de la volemia que acompaña a gran variedad de trastornos médicos y quirúrgicos, como traumatismos, hemorragias digestivas, ginecológicas y patología vascular.
- **Shock cardiogénico:** se relaciona con un bajo gasto cardíaco ("falla de bomba"), asociado generalmente al infarto agudo de miocardio, la insuficiencia cardíaca congestiva o arritmias graves. Cuadro con elevada mortalidad, alrededor del 70%.
- **Shock anafiláctico:** Reacción sistémica de hipersensibilidad de carácter grave y a veces mortal, consecuencia de la exposición a una sustancia sensibilizante como un fármaco, una vacuna, ciertos alimentos, un extracto alérgico, un veneno o alguna sustancia química.
- **Shock séptico:** Hipotensión arterial debida a la sepsis que persiste y no responde a la expansión del volumen intravascular con líquidos, acompañada de alteraciones de la perfusión (acidosis metabólica o hiperlactacidemia), o requiere de fármacos vaso activos para mantener la presión arterial.



### Rol de la enfermería en el manejo del shock

#### 1. Valoración rápida y continua

- Signos vitales, estado de conciencia, perfusión periférica.
- Escalas como NEWS o MEWS para detectar deterioro.

#### 2. Intervenciones inmediatas

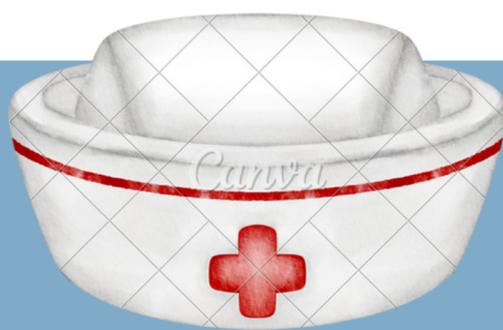
- Canalización venosa de gran calibre.
- Administración de líquidos IV o medicación (vasopresores, antibióticos, adrenalina).
- Monitorización cardíaca y respiratoria.
- Preparar y asistir en intubación si es necesario.

#### 3. Prevención de complicaciones

- Protección de la vía aérea.
- Control de infecciones (en caso de shock séptico).
- Reposición adecuada de fluidos sin sobrecargar al paciente.

#### 4. Educación y apoyo a la familia

- Informar sobre el estado del paciente.
- Brindar contención emocional en una situación crítica.



## Lista de Referencias Bibliográficas

1. Antología de la UDS Prácticas Profesionales
2. <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/000039.htm>
3. <https://www.elsevier.com/es-es/connect/clasificacion-del-shock-sus-cinco-tipos-y-las-causas-subyacentes>
4. <https://www.msmanuals.com/es/professional/cuidados-cr%C3%ADticos/shock-y-reanimaci%C3%B3n-con-l%C3%ADquidos/shock?ruleredirectid=757>
5. <https://www.cun.es/diccionario-medico/terminos/shock>
6. <https://medlineplus.gov/spanish/shock.html>
7. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK531492/>
8. [http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1652-67762007000200017](http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1652-67762007000200017)
9. <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/000039.htm>
10. <https://blog.amolca.com/estado-de-shock/>