

Síguenos en: 

[Acceder Registro](#)

diariofemenino

Buscar

Inicio Actualidad Ocio Amor Psicología Moda Belleza Dieta Cocina Familia **Salud** Viajes Hogar Trabajo Hombres
Cáncer Dejar de fumar Insomnio Ginecología Menstruación Menopausia Homeopatía Calidad de vida Dolor Aparato reproductor femenino Espalda

diariofemenino.com / noticias / salud

salud

La respuesta física del paciente, el tratamiento recibido y la causa de origen, claves para que el comatoso despierte

Recomana-ho 0 [Twitter](#) [menéame](#) [Comentarios](#)



No hay ningún protocolo establecido para los pacientes sin presencia de muerte cerebral

MADRID, 20 (EUROPA PRESS)

El despertar o no de un paciente en estado de coma depende de diferentes factores, entre los que se encuentran su respuesta física, el tratamiento que recibe por parte de los profesionales sanitarios y la causa de origen de su actual estado de salud.

Así lo ha señalado a Europa Press el coordinador del Grupo de Urgencias de la **Sociedad Española de Medicina Interna** (SEMI), el doctor Daniel García Gil, que indica que el factor de la respuesta fisiológica del paciente ante sus lesiones 'influye mucho'.

A su juicio, el estado de coma 'es una situación de bajo nivel de conciencia, el estado mas grave dentro de ella, y que es debido a una disfunción cerebral'. En este sentido, explica que existe un entramado neuronal en el cerebro, que conecta con el tallo cerebral, y que es 'el que se puede ver afectado' en el paciente en coma.

Para él, lo que determina su severidad es la causa del mismo, entre las que se pueden encontrar 'problemas de origen tóxico, metabólico y lesiones estructurales que pueden ir desde hemorragias a

Videos



Justin Bieber y Selena Gómez, juntos en los



One Direction abre tienda en Madrid a unas



Copa del Rey 2013: Malena Costa el



Eurovisión 2013: Raquel del Rosario y Fernando

Síguenos 

Diario Femenino en tu e-mail:

Recibe todas las noticias de Diario Femenino en tu correo. **Introduce tu correo** y ¡suscríbete!

Encuesta

¿En qué puesto crees que quedará El Sueño de Morfeo en Eurovisión?

- Ganador
- No ganará, pero estará en el Top 3
- Estará entre los 10 primeros
- Del 11 al 20

infartos cerebrales o lesiones tumorales o infecciosas'.

En cuanto a los traumatismos, subraya que éstos 'son lesiones focales que afectan a una parte cerebral determinada'. Al respecto, expone que 'no es lo mismo un paciente que haya tomado una droga, por ejemplo heroína, que una persona que haya tenido un accidente y tenga una hemorragia en la cabeza'.

LOS MÉDICOS DEBEN EVITAR MÁS DAÑOS CEREBRALES

En relación a las medidas sanitarias que se ponen en marcha en los pacientes, y que se ejecutan 'para evitar que se produzcan lesiones secundarias y para proteger al cerebro de más agresiones', García Gil afirma que éstas se realizan en la Unidad de Cuidados Intensivos, 'dónde se le controla la presión de la cabeza, un factor que es muy importante'.

'Nuestro cerebro está protegido por el cráneo y cuando aumenta la presión tenemos un grave problema de espacio, por lo que hay que vigilar los niveles mediante unos sofisticados sistemas de monitorización de la presión', continúa el experto de la SEMI. Además, señala que es necesario aplicar tratamientos para evitar que suba la temperatura, ya que 'es preferible mantener al paciente con una temperatura corporal baja'.

Otro aspecto a cuidar es el azúcar en sangre, y es que éste 'tiene que estar en un determinado nivel para que no altere más la función del cerebro', asegura al tiempo que expone que, en pacientes hipotensos, se utilizan fármacos 'muy parecidos' a la adrenalina 'para mantener la tensión arterial del paciente'.

De cualquier forma, existen los denominados comas irreversibles, que son los de que el paciente no despierta por haber sufrido 'muerte encefálica', manifiesta García Gil. Para determinar este extremo, los expertos se basan en una serie de criterios clínicos que expresan que el daño cerebral 'es tan severo y mantenido, que es irreparable', indica.

Para ellos, es preciso proteger la vía aérea mediante un tubo, ya que el paciente 'no es capaz de respirar por sí sólo y tiene riesgo de asfixia', lamenta. Por ello, se le aplica un respirador, con el que se intenta 'mantener una adecuada oxigenación, hiperventilando al comatoso', afirma.

Además, se le administran una serie de sueros especiales 'para asegurar que el flujo de sangre que llega al cerebro es el correcto'. Con esta medida se pretende 'proteger a esas neuronas que ya están dañadas', subraya el experto.

EL COMA INDUCIDO PUEDE SER REVERTIDO POR LOS PROFESIONALES

En cuanto a los que sí son reversibles, el especialista señala a los hipoglucémicos, los generados por medicamentos que deprimen la conciencia o los generados con un accidente, que pueden ser solventados 'si se evacua el hematoma'. Además, en este grupo ubica los comas inducidos.

Éstos se aplican en muchas patologías, sobre todo, las del sistema nervioso central, 'en las que interesa mantener al paciente en un estado en el que no esté agitado, y que esté relajado y sedado', sostiene García Gil. Un ejemplo de ello es la epilepsia, que provoca que el paciente convulsione.

Ante ello, se induce un coma que puede ser revertido cuando el equipo médico así lo requiera. Esta opción puede realizarse al acabar la vida media del medicamento a través del cual se ha inducido el coma o empleando otros que funcionan 'como antídoto', asegura.

Por último, el especialista asegura que 'no hay ningún protocolo establecido' en relación a los pacientes en coma de larga duración y sin presencia de muerte encefálica. Sin embargo, sostiene que 'hay una serie de parámetros e indicadores que hacen predecir una mala evolución'.

'Tenemos que tener en cuenta las voluntades anticipadas del paciente y mantenerlo con vida con medidas artificiales', continúa al tiempo que confirma que 'no se le puede desconectar'. No obstante, asegura que si existe esa posibilidad 'cuando se está en una situación irreversible de muerte cerebral y es donante de órganos'.

Europa Press *lunes, 20 de mayo de 2013*



Tweet

Etiquetas: enfermera atiende a paciente encamado en uci salud noticias de salud

Enlaces patrocinados

Por debajo del 20

El 26, y por que no hay más países...

Votar

Ver resultados

Ganador **10%** (44 votos)

No ganará, pero estará en el Top 3 **6%** (27 votos)

Estará entre los 10 primeros **12%** (55 votos)

Del 11 al 20 **21%** (93 votos)

Por debajo del 20 **24%** (106 votos)

El 26, y por que no hay más países... **26%** (116 votos)

Total Votos: 441

Volver