

PUBLICIDAD

5 TELECINCO.es

más ▾

Regístrate | Conéctate | A-Z | Guía TV



informativostelecinco.com

Inicio Lo último Economía Tecnología **Sociedad** Deportes + secciones A la Carta El Tiempo

ES NOTICIA > Marea Blanca · Reforma Educativa · Eurovisión · Copa del Rey · Cannes · Lo + visto · Trailers · Blogs

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

20.05.13 | 10:05h. EUROPA PRESS | MADRID

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

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 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

COMPARTIR


 0
 Me gusta
 correo
 meneame
 delicious
 Más redes

LO MÁS VISTO EN INFORMATIVOS

-  Los mejores momentos de Eurovisión 2013
-  Más famosas con una doble mastectomía
-  Famosas y sus 'mini yo'
-  Kristen Stewart y Robert Pattinson deciden darse un tiempo
-  Madre de 15 hijos y abuela de 23 nietos
-  Las respuestas más disparatadas en los exámenes
-  El Sueño de Morfeo, penúltimo en Eurovisión
-  Angelina Jolie, una boda y una mudanza para conmemorar su nueva vida
-  Las 'lágrimas' de Dinamarca arrasan en Eurovisión

+ ver más

APPS PARA MÓVILES

 **La nueva App de GH**
 Entérate de todo antes que nadie.

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 si 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".


DEJANOS TU OPINIÓN

➤ Usuario registrado

Usuario:

Contraseña:

[¿Has olvidado o perdido tu contraseña?](#)

 Recuerda que el número de comentarios enviados puede no coincidir con los publicados debido a la moderación



La app de MotoGP

Carreras, clasificaciones, pilotos...



Pasapalabra... ¡en tu móvil!

Más de 6.500 descargas en dos meses.



Descárgate la app de mitele

Todo el contenido, a la carta en tu móvil.



Sigue la actualidad del tiempo en tu ciudad en la web de Mario Picazo

Picazo y su equipo cuentan toda la información relacionada con el tiempo que va a hacer.

 [Mario Picazo nos presenta su web](#)

 [Descárgate la APP para iPhone y iPad](#)

QUÉ HACEMOS

Televisión
Televisión en directo
Series online
Programas TV
Noticias
Deportes
MotoGP
Blogs
Concursos TV
Lotería

QUÉ HACEMOS JUNTOS

Venir de público
Castings
Facebook
Twitter
Tuenti
Trabajar en nuestro Grupo
12 meses
Máster Mediaset

NOS CONECTAMOS

Contacta
Registro
Bajas
RSS

QUÉ QUIERES VER

Películas online
Telecinco
Cuatro
Divinity
Boing
La Siete
FDF
Energy
TV online
TV en directo

TAMBIÉN PUEDES

Visitar nuestra tienda Oficial
Ver tu horóscopo
Buscar cursos y formación
Comprar lotería
Jugar al bingo online
Jugar al poker online
Hacer apuestas online
Conocer gente online