

# SHOCK

El shock es un síndrome que se caracteriza por la incapacidad del corazón y/o de la circulación periférica de mantener la perfusión adecuada de órganos vitales. Provoca hipoxia tisular y fallo metabólico celular, bien por bajo flujo sanguíneo, o por una distribución irregular de éste. Incluye un conjunto de síntomas, signos y alteraciones analíticas y hemodinámicas que precisan una rápida identificación y tratamiento agresivo para reducir su elevada mortalidad.

## Tipos de shock

***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 alergénico, un veneno o alguna sustancia química. Puede desarrollarse en un plazo de segundos desde el momento de la exposición y se caracteriza generalmente por dificultad respiratoria y colapso 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 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 séptico y conceptos relacionados:

***Infección:*** Es un término clínico para definir el fenómeno microbiano que se caracteriza por la respuesta inflamatoria a la presencia de microorganismos o a la invasión de tejidos estériles del huésped por dichos organismos.

***Bacteriemia:*** Se produce por la presencia de bacterias en la sangre. La bacteriemia puede ser transitoria, si dura minutos, intermitente o continua si permanece horas. Síndromes sépticos (estadios de la sepsis).

***Sepsis:*** El concepto comprende desde el síndrome de respuesta inflamatoria sistémica (SIRS) a la infección grave documentada, clínica y/o microbiológicamente.

***SIRS:*** Es una respuesta generalizada del organismo ante determinados estímulos, cuya presencia puede obedecer a causas infecciosas o no infecciosas.

***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.

# Coma diabético

## Descripción general

Es una complicación de la diabetes que provoca pérdida del conocimiento y es potencialmente fatal. Un nivel muy alto de azúcar en sangre o un nivel demasiado bajo de azúcar en sangre pueden ocasionar un coma diabético.

Si el nivel de azúcar en sangre está demasiado alto, es posible que se experimente lo siguiente:

- Aumento de sed
- Micción frecuente
- Fatiga
- Náuseas y vómitos
- Dificultad para respirar
- Dolor de estómago
- Mal aliento
- Sequedad en la boca
- Latidos cardíacos acelerados

## Causas

Un nivel de azúcar en sangre que es demasiado alto o demasiado bajo durante bastante tiempo puede provocar diversos trastornos graves, los que pueden ocasionar un coma diabético. Si se tiene cetonas y nivel alto de azúcar en sangre, la enfermedad se denomina cetoacidosis diabética. Si no se trata, puede derivar en un coma diabético. Síndrome hiperosmolar diabético.

Un nivel extremadamente alto de azúcar en sangre provoca que la sangre se vuelva espesa y melosa. El exceso de azúcar se transfiere de la sangre a la orina, lo que desencadena un proceso de filtración que extrae enormes cantidades de líquido de tu cuerpo. Si no se trata, puede causar deshidratación potencialmente mortal e incluso llevar al coma diabético. Alrededor de 25 a 50 por ciento de las personas con síndrome hiperosmolar diabético manifiesta un coma.

En casos graves, un nivel bajo de azúcar en sangre puede provocar que la persona se desmaye.

## **Factores de riesgo**

Si se usa una bomba de insulina, se debe controlar con frecuencia el nivel de azúcar en sangre. Cuando la persona se enferma o lesiona, el nivel de azúcar en sangre suele elevarse, a veces de manera drástica. Esto puede provocar cetoacidosis diabética si se tiene diabetes tipo 1 y si no aumentas la dosis de insulina para compensar este nivel. Si no se controla el tu nivel de azúcar en sangre de forma adecuada ni se toma los medicamentos como se lo hayan indicado, corre más riesgos la persona de manifestar complicaciones a largo plazo y un coma diabético.

Las drogas ilegales, como la cocaína y el éxtasis, pueden aumentar el riesgo de tener un nivel gravemente alto de glucosa en sangre y afecciones relacionadas con un coma diabético.

Hecho por. Jacqueline Hernández Aguilar