

**NOMBRE DEL ALUMNO:**

Wendi Pérez Zunun

**NOMBRE DEL PROFESOR:**

Ervin Silvestre Castillo

**LICENCIATURA:**

Enfermería

**MATERIA:**

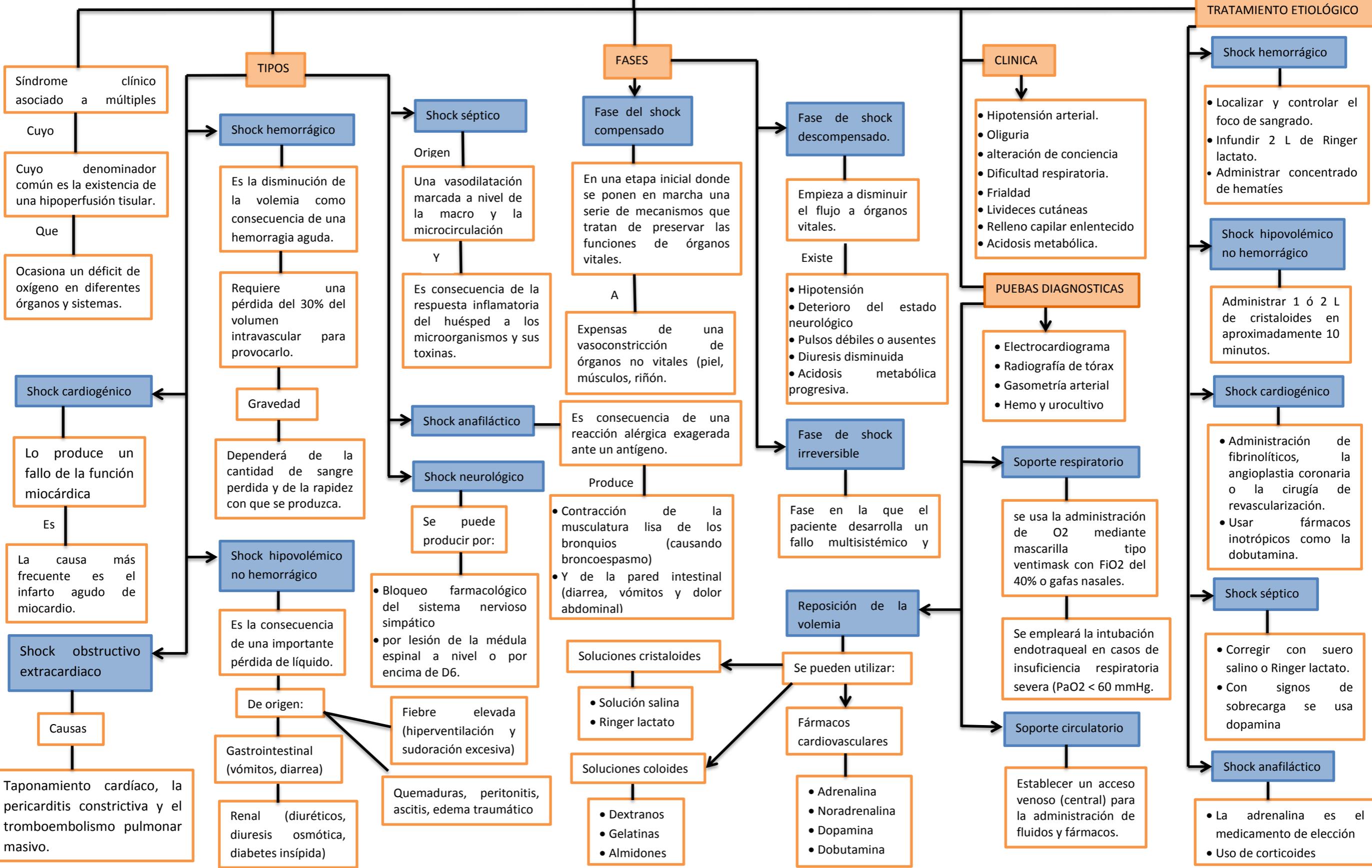
Prácticas profesionales

**NOMBRE DEL TRABAJO:**

MAPA CONCEPTUAL:

“MANEJO DEL SHOCK.”

# MANEJO DEL SHOCK



Síndrome clínico asociado a múltiples

Cuyo denominador común es la existencia de una hipoperfusión tisular.

Que ocasiona un déficit de oxígeno en diferentes órganos y sistemas.

## Shock cardiogénico

Lo produce un fallo de la función miocárdica

Es la causa más frecuente es el infarto agudo de miocardio.

## Shock obstructivo extracardiaco

Causas

Taponamiento cardíaco, la pericarditis constrictiva y el tromboembolismo pulmonar masivo.

## TIPOS

### Shock hemorrágico

Es la disminución de la volemia como consecuencia de una hemorragia aguda.

Requiere una pérdida del 30% del volumen intravascular para provocarlo.

### Gravedad

Dependerá de la cantidad de sangre perdida y de la rapidez con que se produzca.

### Shock hipovolémico no hemorrágico

Es la consecuencia de una importante pérdida de líquido.

### De origen:

Gastrointestinal (vómitos, diarrea)

Renal (diuréticos, diuresis osmótica, diabetes insípida)

### Shock séptico

Origen: Una vasodilatación marcada a nivel de la macro y la microcirculación

Y

Es consecuencia de la respuesta inflamatoria del huésped a los microorganismos y sus toxinas.

### Shock anafiláctico

Es consecuencia de una reacción alérgica exagerada ante un antígeno.

### Shock neurológico

Se puede producir por:

- Bloqueo farmacológico del sistema nervioso simpático
- por lesión de la médula espinal a nivel o por encima de D6.

Fiebre elevada (hiperventilación y sudoración excesiva)

Quemaduras, peritonitis, ascitis, edema traumático

## FASES

### Fase del shock compensado

En una etapa inicial donde se ponen en marcha una serie de mecanismos que tratan de preservar las funciones de órganos vitales.

### A

Expensas de una vasoconstricción de órganos no vitales (piel, músculos, riñón.

Es consecuencia de una reacción alérgica exagerada ante un antígeno.

### Produce

- Contracción de la musculatura lisa de los bronquios (causando broncoespasmo)
- Y de la pared intestinal (diarrea, vómitos y dolor abdominal)

### Soluciones cristaloides

- Solución salina
- Ringer lactato

### Soluciones coloides

- Dextranos
- Gelatinas
- Almidones

### Fase de shock descompensado.

Empieza a disminuir el flujo a órganos vitales.

### Existe

- Hipotensión
- Deterioro del estado neurológico
- Pulsos débiles o ausentes
- Diuresis disminuida
- Acidosis metabólica progresiva.

### Fase de shock irreversible

Fase en la que el paciente desarrolla un fallo multisistémico y

### Reposición de la volemia

Se pueden utilizar:

### Fármacos cardiovasculares

- Adrenalina
- Noradrenalina
- Dopamina
- Dobutamina

## CLINICA

- Hipotensión arterial.
- Oliguria
- alteración de conciencia
- Dificultad respiratoria.
- Frialdad
- Livideces cutáneas
- Relleno capilar enlentecido
- Acidosis metabólica.

## PUEBAS DIAGNOSTICAS

- Electrocardiograma
- Radiografía de tórax
- Gasometría arterial
- Hemo y urocultivo

## Soporte respiratorio

se usa la administración de O2 mediante mascarilla tipo ventimask con FiO2 del 40% o gafas nasales.

Se empleará la intubación endotraqueal en casos de insuficiencia respiratoria severa (PaO2 < 60 mmHg.

## Soporte circulatorio

Establecer un acceso venoso (central) para la administración de fluidos y fármacos.

## TRATAMIENTO ETIOLÓGICO

### Shock hemorrágico

- Localizar y controlar el foco de sangrado.
- Infundir 2 L de Ringer lactato.
- Administrar concentrado de hematíes

### Shock hipovolémico no hemorrágico

Administrar 1 ó 2 L de cristaloides en aproximadamente 10 minutos.

### Shock cardiogénico

- Administración de fibrinolíticos, la angioplastia coronaria o la cirugía de revascularización.
- Usar fármacos inotrópicos como la dobutamina.

### Shock séptico

- Corregir con suero salino o Ringer lactato.
- Con signos de sobrecarga se usa dopamina

### Shock anafiláctico

- La adrenalina es el medicamento de elección
- Uso de corticoides