



Nombre de alumnos:

Jesús López Gómez.

Nombre del profesor:

Enfermera. Erika Cedillo

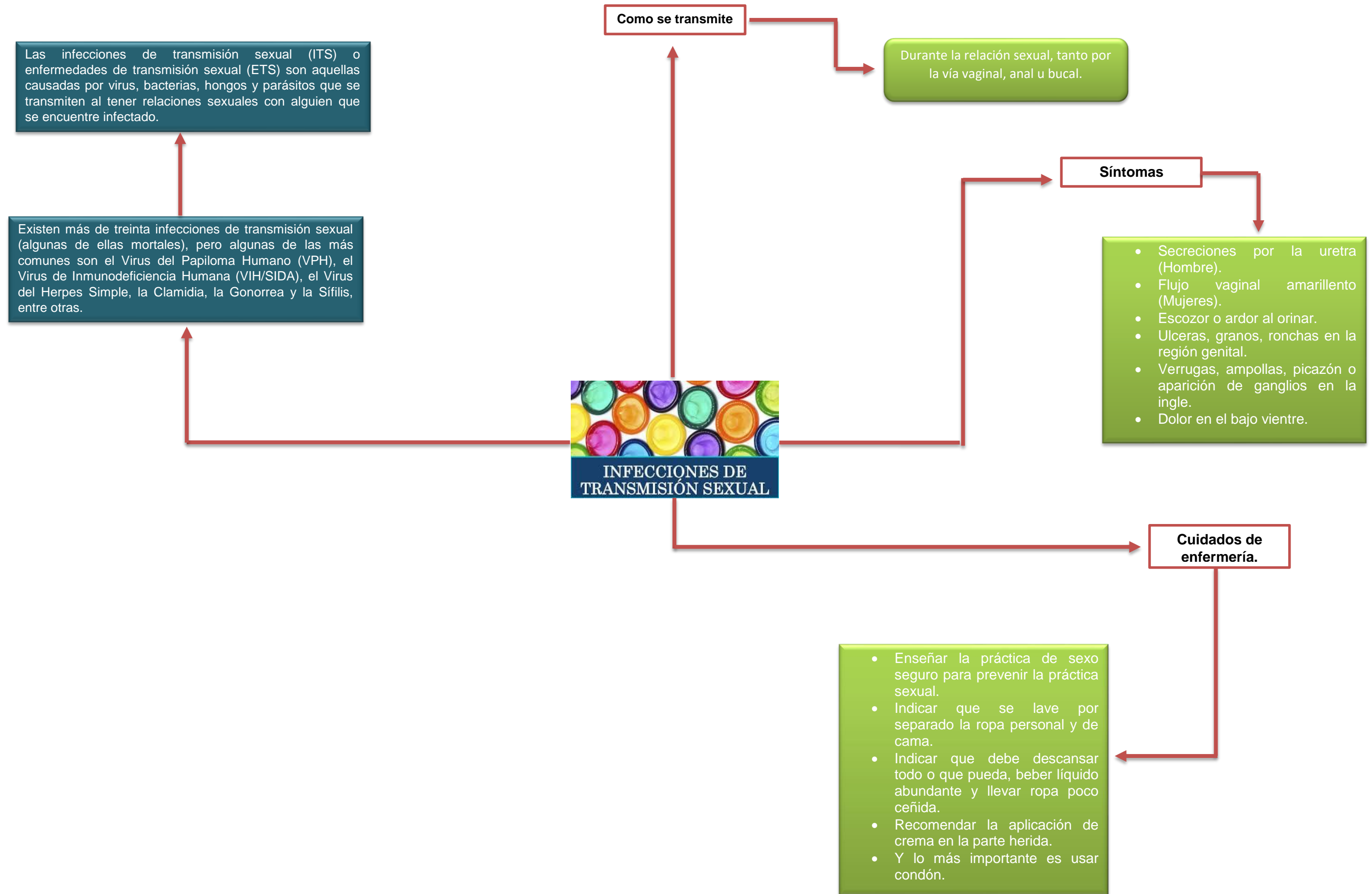
Nombre del trabajo:

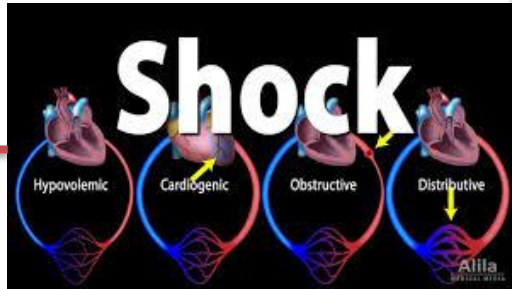
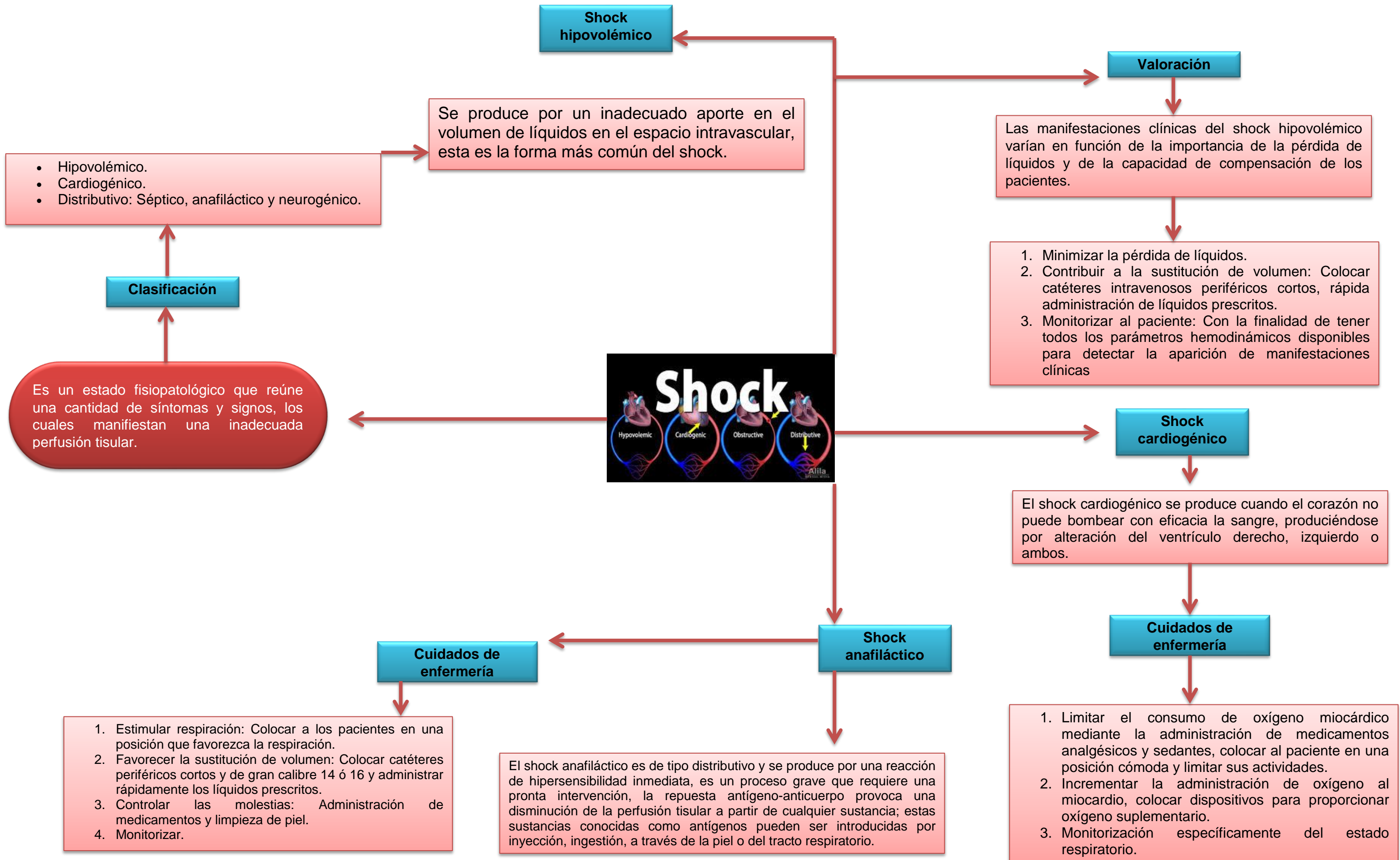
Materia:

Enfermería del Adulto.

Grado:

Grupo:





Shock hipovolémico

Se produce por un inadecuado aporte en el volumen de líquidos en el espacio intravascular, esta es la forma más común del shock.

Valoración

Las manifestaciones clínicas del shock hipovolémico varían en función de la importancia de la pérdida de líquidos y de la capacidad de compensación de los pacientes.

1. Minimizar la pérdida de líquidos.
2. Contribuir a la sustitución de volumen: Colocar catéteres intravenosos periféricos cortos, rápida administración de líquidos prescritos.
3. Monitorizar al paciente: Con la finalidad de tener todos los parámetros hemodinámicos disponibles para detectar la aparición de manifestaciones clínicas

Shock cardiogénico

El shock cardiogénico se produce cuando el corazón no puede bombear con eficacia la sangre, produciéndose por alteración del ventrículo derecho, izquierdo o ambos.

Cuidados de enfermería

1. Limitar el consumo de oxígeno miocárdico mediante la administración de medicamentos analgésicos y sedantes, colocar al paciente en una posición cómoda y limitar sus actividades.
2. Incrementar la administración de oxígeno al miocardio, colocar dispositivos para proporcionar oxígeno suplementario.
3. Monitorización específicamente del estado respiratorio.

Shock anafiláctico

El shock anafiláctico es de tipo distributivo y se produce por una reacción de hipersensibilidad inmediata, es un proceso grave que requiere una pronta intervención, la respuesta antígeno-anticuerpo provoca una disminución de la perfusión tisular a partir de cualquier sustancia; estas sustancias conocidas como antígenos pueden ser introducidas por inyección, ingestión, a través de la piel o del tracto respiratorio.

Cuidados de enfermería

1. Estimular respiración: Colocar a los pacientes en una posición que favorezca la respiración.
2. Favorecer la sustitución de volumen: Colocar catéteres periféricos cortos y de gran calibre 14 ó 16 y administrar rápidamente los líquidos prescritos.
3. Controlar las molestias: Administración de medicamentos y limpieza de piel.
4. Monitorizar.

Clasificación

- Hipovolémico.
- Cardiogénico.
- Distributivo: Séptico, anafiláctico y neurogénico.

Es un estado fisiopatológico que reúne una cantidad de síntomas y signos, los cuales manifiestan una inadecuada perfusión tisular.

- Los broncodilatadores: cuyo objetivo es aliviar los síntomas (la falta de aire, la tos y la expectoración) manteniendo los bronquios abiertos
- Los antiinflamatorios (corticoides inhalados): su objetivo es desinflamar las paredes internas de los bronquios.
- En forma inhalada (aerosoles, polvos secos, nebulizadores)
- En pastillas, inyecciones o jarabes.

Medicación

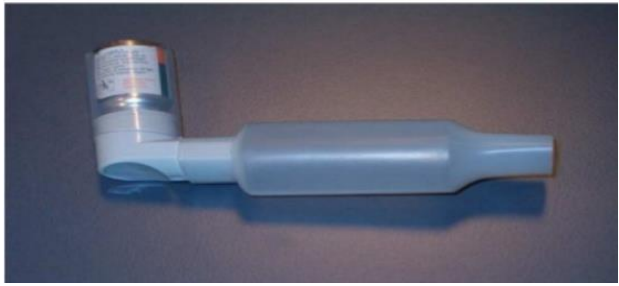
Dispositivos de inhalación

- Aerosoles
- Aerosoles con mascarilla
- Polvos secos
- Nebulizadores

Aerosoles



Aerosoles con cámara.



La rehabilitación pulmonar es un programa para personas que tienen problemas respiratorios crónicos.

Rehabilitación respiratoria.

Nebulizador



Polvos secos

