



Nombre del alumno:

Valeria Trejo Rodriguez

Nombre del profesor:

Ervin Silvestre Castillo

Licenciatura:

Enfermería "9no Cuatrimestre"

Materia:

Prácticas Profesionales

Nombre del trabajo:

Mapa Conceptual del tema:

"Manejo de Shock"

Frontera Comalapa, Chiapas a 13 de Junio del 2020

Manejo de shock

Es una afección potencialmente mortal que se presenta cuando el cuerpo no está recibiendo un flujo de sangre suficiente. La falta de flujo de sangre significa que las células y órganos no reciben suficiente oxígeno y nutrientes para funcionar apropiadamente

Tipos

Shock hemorrágico
O shock hipovolémico

Caracterizado por una pérdida extravascular de sangre, importante y rápida, que induce una disminución del volumen sanguíneo circulante. Las causas más frecuentes son los traumatismos, las intervenciones quirúrgicas mayores, las hemorragias digestivas y las hemorragias obstétricas

Shock cardiogénico

La principal causa de muerte en los infartos agudos de miocardio esto ocurre cuando el corazón es incapaz de bombear toda la sangre que el cuerpo necesita.

Shock séptico

La mayoría de los pacientes con shock séptico mantienen un índice cardíaco normal o elevado, hasta fases avanzadas. Esto puede producirse por bacterias o por cualquier tipo de hongos

Shock anafiláctico

Este tipo de shock es consecuencia de una reacción alérgica exagerada ante un antígeno. La anafilaxia es más frecuente debida a medicamentos o por alimentos.

Fases de Shock

Fase de shock compensado

En una etapa inicial donde se ponen en marcha una serie de mecanismos que tratan de preservar las funciones de órganos vitales (corazón y sistema nervioso central) a expensas de una vasoconstricción de órganos no vitales (piel, músculos, riñón, área asplácnica).

Fase de shock descompensado

Los mecanismos de compensación se ven sobrepasados. Empieza a disminuir el flujo a órganos vitales.

Fase de shock irreversible

Si no se logra corregir el shock se entra finalmente en la fase irreversible en la que el paciente desarrolla un fallo multisistémico y muere.

Clínica

Hipotensión arterial (PAM) < 60mmHg, (TAS) < 90 mmHg, Disfunción de órganos, oliguria, alteración del nivel de conciencia, dificultad respiratoria, Signos de mala perfusión tisular: frialdad, livideces cutáneas, relleno capilar enlentecido, acidosis metabólica

Pruebas diagnósticas

Monitorización hemodinámica, metabólica, Electrocardiograma, Radiografía de tórax, Gasometría arterial, Hemo y uro cultivo

Tratamiento

Soporte Respiratorio, Soporte Circulatorio, Reposición de la volemia.